

# Memòria d'activitats 2014



**CDIAP**

centre de desenvolupament infantil  
i atenció precoç del bages

# 0/ ÍNDEX

---

	pàg
<b>1/ QUI SOM</b>	<b>2</b>
Entitat Persones	
<b>2/ QUÈ FEM</b>	<b>7</b>
Activitat Funcions principals	
<b>3/ COM HO FEM</b>	<b>9</b>
L'atenció Els projectes de prevenció i detecció La formació i la divulgació	
<b>4/ LES DADES</b>	<b>13</b>
Total atesos 2014 Altes 2014 Baixes 2014	
<b>5/ ON SOM</b>	<b>24</b>
Domicili social Situació Horari d'atenció Espai	
<b>6/ FINANÇAMENT</b>	<b>29</b>

# 1/ QUI SOM

---

Som una **entitat** que neix de les inquietuds de pares i professionals per donar resposta a les necessitats dels infants que presenten dificultats en els seu desenvolupament i a les seves famílies.

Des del 1986, el **CDIAP del Bages** portem a terme l'atenció precoç a la comarca del Bages.

Estem constituïts en forma d'associació, anomenant-nos **Associació Montserrat Claret Arimany pel Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç del Bages**, inscrita al Registre d'Associacions de Barcelona, Secció 1<sup>a</sup> número 8612 en data 26 de novembre de 1986.

Estem registrats com a Entitat Privada d'Iniciativa Social i sense fi lucratiu en el Registre d'Entitats, Serveis i Establiments Socials de la Direcció General d'Afers Socials amb el número E00199 en data 26 d'octubre de 1988.

Des del mes d'octubre del 1998 el CDIAP del Bages formem part de la la Xarxa Bàsica de Serveis Socials de Responsabilitat Pública a tot el territori català. Tenim concertat el servei amb el Departament de Benestar Social i Família de la Generalitat de Catalunya.

Som un servei públic, universal i gratuït per a tots els infants de 0-6 anys (Decret 261/2003, de 21 d'octubre, pel qual es regulen els serveis d'atenció precoç i Decret 45/2014, d'1 d'abril, de modificació del Decret 261/2003).

La nostra **Junta Directiva** està composta per:

President: JOSEP SANJUAN CARMONA

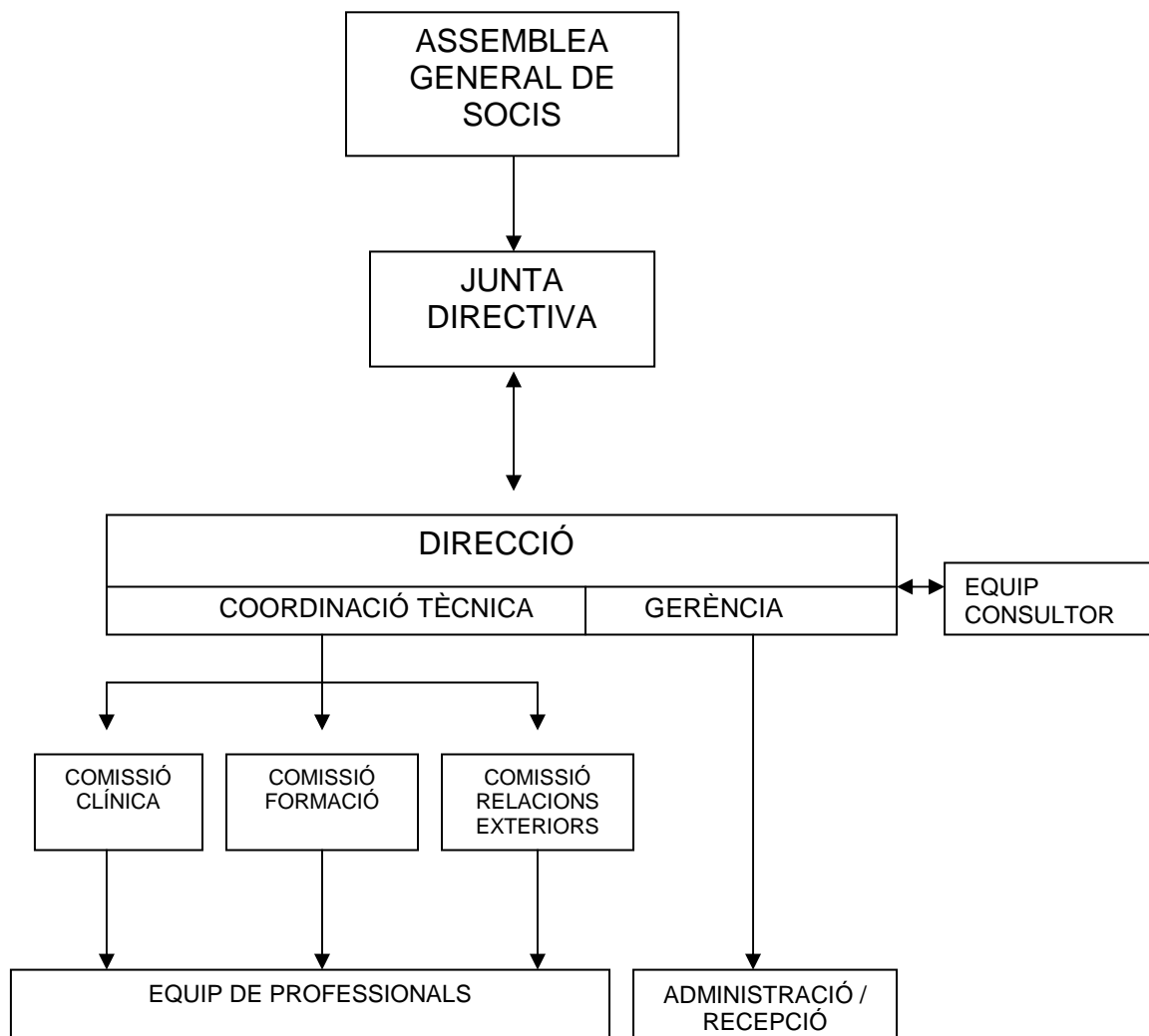
Vicepresident: RAMONA BERENGUER PUJOL

Secretària: ANA PERALTA RIBERA

Tresorera: ANNA FREIXENET TORRENTS

Vocals: JOAN CISQUELLA RIERA  
ÀNGEL ENRICH SERRA

L' **organigrama** de la nostra entitat és:



Les **persones** que treballem en aquesta entitat som 26.

#### **DIRECCIÓ**

Anna Freixenet

Gerència

Sílvia López

Coordinació

#### **COMISSIÓ CLÍNICA**

Núria Galindo

Sara Pardo

Sílvia López

Bet Boatella

#### **COMISSIÓ FORMACIÓ**

Marina Escalé

Laia Artigal

#### **COMISSIÓ RELACIONS EXTERIORS**

Eulàlia Noguera

Esperança Escudé

#### **SUPORT ADMINISTRATIU**

Anna Peralta

administrativa

Carme Perona

repcionista

El nostre **equip de professionals del CDIAP Bages** és un equip multidisciplinar especialitzat en el desenvolupament infantil de 0 a 6 anys.

#### **ATENCIÓ TERAPÈUTICA**

Josep Sanjuan

psicòleg

Susagna Campabadal

psicòloga-logopeda

Anna Freixenet	pedagoga-logopeda
Silvia López	fisioterapeuta-psicomotricista
Alba Comas	psicòloga
Laia Artigal	psicomotricista
Pilar Anguita	fisioterapeuta-psicomotricista
Mariona Gallart	psicòloga
Marina Escalé	psicomotricista-fisioterapeuta
Bet Boatella	psicòloga
Eulàlia Noguera	psicòloga-logopeda
Ester Ramos	psicòloga-psicomotricista
Núria Galindo	psicòloga
Sara Pardo	logopeda
Anna Castells	fisioterapeuta
Marta Rojas	psicòloga
Eva Piñero	psicòloga
María Gómez	psicòloga
Queralt Bahí	logopeda
Jordina Solsona	psicòloga

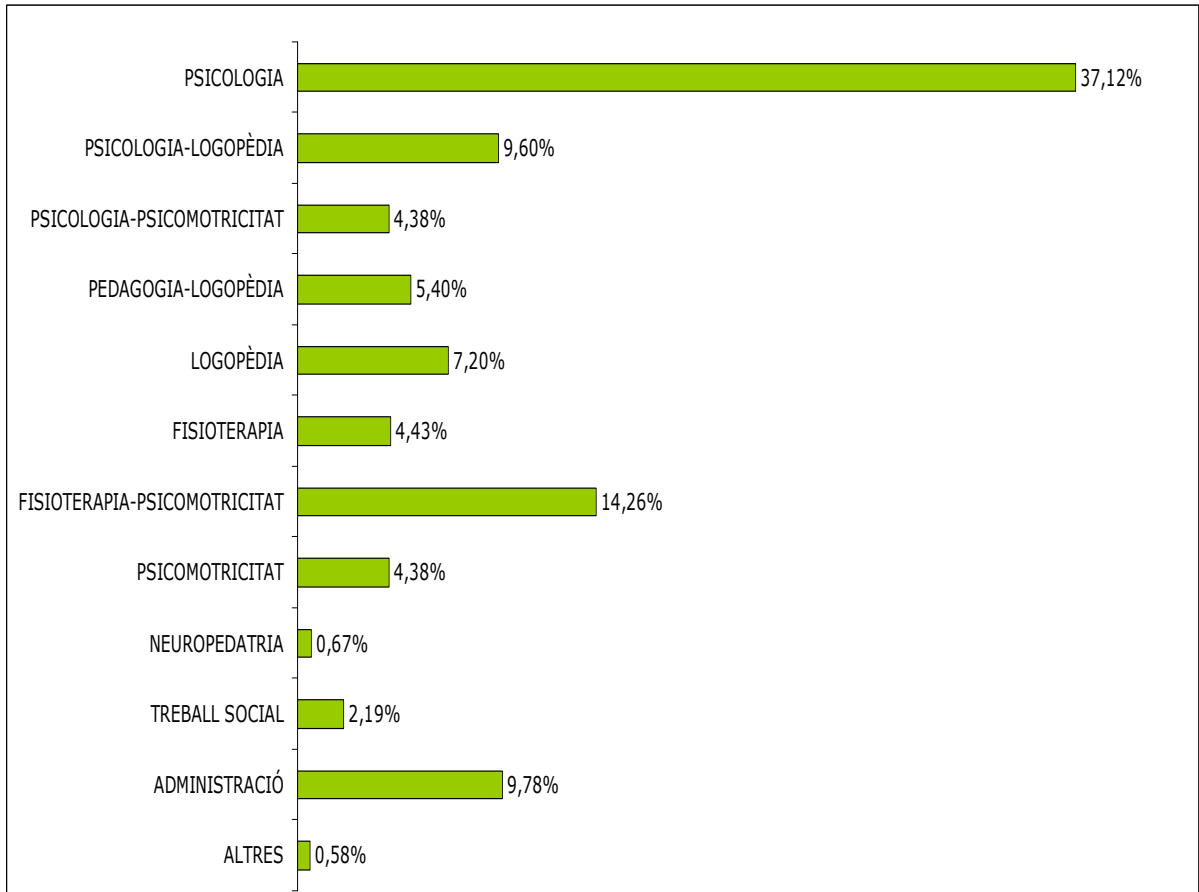
#### **TREBALL SOCIAL**

Esperança Escudé	treballadora social
------------------	---------------------

#### **COL-LABORADORS**

Lluís Galceran	metge-neuropediatre
Maria Gallart	metgessa-psicoterapeuta
Regina Bayo-Borràs	psicòloga-supervisora

La distribució per percentatges de l'equip de professionals del nostre Centre és el següent:



## 2/ QUÈ FEM

---

L' **atenció precoç** s'entén com el conjunt d'intervencions preventives i assistencials adreçades als infants de 0 a 6 anys amb trastorns en el desenvolupament o amb risc de patir-los i les seves famílies. Dóna resposta a necessitats transitòries o permanents per tal de facilitar una maduració adequada en totes les dimensions de la seva evolució i aconseguir el nivell màxim de desenvolupament personal i d'integració a l'entorn.

El servei està sectoritzat i nosaltres cobrim la comarca del **Bages**, donant atenció a 35 municipis amb 221 entitats de població. La població de la comarca és de 184.403 persones i d'aquestes 12.074 són infants fins a 6 anys.

Podem resumir les **funcions principals** en els següents punts:

### **- Detecció i prevenció de dificultats en el desenvolupament**

Disposem d'uns programes de sensibilització, detecció i prevenció precoç en coordinació amb la xarxa sanitària, educativa i social de la comarca del Bages.

### **- Avaluació i diagnòstic del desenvolupament de l'infant i la seva família**

En una primera entrevista d'acollida es recull el motiu de consulta i les dades de l'infant i la família per tal de començar a conèixer la seva història. Posteriorment, es duu a terme una valoració i, en cas necessari, s'inicia un pla d'atenció terapèutica amb l'infant, la família i el seu entorn més proper. La valoració és interdisciplinària i intervien el neuropediatre i la treballadora social si convé.



### **- Tractament**

La nostra manera d'entendre l'infant és global i per tant, l'atenció terapèutica va encaminada a millorar el seu desenvolupament i necessàriament inclou l'acompanyament a la seva família i el seu entorn.

**- Coordinació amb professionals de la xarxa (educació, sanitat, serveis socials)** amb la finalitat de compartir i acordar les actuacions més indicades per a la millora de l'infant.

### **- Formació i docència**

Al CDIAP gaudim d'un espai de supervisió clínica i realitzem cursos de formació interna i externa.

També duem a terme tasques de formació i sensibilització en forma de xerrades o jornades.

# 3/ COM HO FEM

---

## L'atenció

### **Avaluació i diagnòstic del desenvolupament de l'infant i la seva família**

En una primera entrevista d'acollida amb els pares i l'infant es recull el motiu de consulta i es valora la indicació d'atenció al CDIAP. Aquesta tasca la duen a terme els dos equips d'acollida de la comissió clínica. Quan es considera indicada l'atenció s'assigna un terapeuta referent i s'inicia el procés diagnòstic amb una entrevista clínica i posteriorment unes visites de valoració. La valoració és **interdisciplinària** i intervien el neuropediatre i la treballadora social si convé. En cas necessari s'inicia un pla d'atenció terapèutica amb l'infant, la família i el seu entorn més proper.

### **Tractament**

La nostra manera d'entendre l'infant és global i per tant, l'atenció terapèutica va encaminada a millorar el seu desenvolupament i necessàriament inclou l'acompanyament a la seva família i el seu entorn.

Les modalitats d'intervenció que oferim en l' **infant** són de diferents tipus: **individual** (sovint amb els pares participant en la sessió) o en petit **grup**. La freqüència pot variar en funció de les necessitats de cada infant i la seva família i pot ser setmanal, quinzenal, mensual o bé és fa un seguiment més espaiat. En alguns casos es realitzen dues sessions setmanals. Si és necessari el tractament també pot estar **compartit** per dos professionals de diferents especialitats.

En els casos indicats hi ha **seguiment neuropediàtric**.

Pels **pares** oferim **entrevistes** de **seguiment evolutiu** i acompanyament, de **suport psicològic**, de **treball social** i també **grups terapèutics** per pares dels nens atesos al CDIAP.

## **Coordinació amb professionals de la xarxa d'educació, de sanitat i de serveis socials**

Amb la finalitat de compartir i acordar les actuacions més indicades per a la millora de l'infant.

## **Els projectes de prevenció i detecció**

En aquest any hem donat continuïtat als projectes de prevenció i detecció amb les **escoles bressol**. Han participat un total de 18 escoles bressol amb un total de 53 infants observats, xifra que dobla la de l'any passat.

També duem a terme tasques de formació i sensibilització en forma de **xerrades o jornades**, com la que s'ha fet a petició de l'AMPA d'una escola bressol sobre el tema del desenvolupament del llenguatge en els infants 0-3.

També hem elaborat una guia de signes d'alerta en el desenvolupament 0-3 pels **pediatres**. El 30 d'abril es va presentar a tots els equips de pediatria de l'ICS de la nostra zona en un acte que vam realitzar en el nostre CDIAP. Posteriorment es va fer arribar als pediatres de l'àmbit privat.

## DESENVOLUPAMENT PSICOMOTRIU I PROCÉS D'ESTRUCTURACIÓ DEL SUBJECTE



Centre de Desenvolupament  
Infantil i Atenció Precoç del Bages



C/ Fonollar 12-14, 1er pis 08241 Manresa  
Tel: 93 874 71 04  
cdiapbages@cdiapbages.org

Les característiques de les diferents etapes que definim a continuació no han de ser valorades de forma rígida sinó considerant l'evolució global del nen.

### SIGNES D'ALERTA

#### • 3 MESOS:

- Manca de somriure social.
- Absència de plor o plor persistent.
- No fixa la mirada.
- Absència de seguiment visual.
- No hi ha control oefàlic.
- Absència de resposta davant d'estímuls auditius.
- No fa sons.
- Alteracions en el to muscular.



4

#### • 12 MESOS

- No hi ha interès per cap canvi postural, per la bipedestació, ni per cap tipus de desplaçament.
- No imita gestos.
- Manca de comprensió de paraules d'ús freqüent.
- No estranya a les persones no conegudes.
- No respon quan el crides pel seu nom
- No pronuncia síl·labes (pa-pa, ta-ta-ta)
- No hi ha permanència de l'objecte (no busca l'objecte quan se li amaga)
- No mostra interès per la seva imatge corporal en el mirall
- No diferencia el que és comestible del que no ho és.
- Persistència de signes d'alerta d'etapes anteriors.



7

Es continua participant en el projecte de prevenció i detecció d'infància en risc 0-3 promogut per l'àrea de **serveis socials** de l'Ajuntament de Manresa, on es fa una tasca coordinada amb escoles bressol, pediatria dels CAP, serveis socials i CDIAP.

Es participa amb la CTIC del Bages prioritzant fer el seguiment de l'aplicació del "Protocol per a la prevenció i la intervenció en situacions de maltractament a la infància i l'adolescència al Bages" aprovat el 2013.

Es forma part de la comissió que elabora la Guia d'Acollida d'Infants i Adolescents Víctimes de Violència Masclista.

Es col·labora en el Consell de Participació de Serveis Socials de l'Ajuntament de Manresa i en el grup Manresa inclusió, Xarxa d'inclusió social de Manresa.

## La formació i la divulgació

Al CDIAP gaudim d'un espai de formació teòrica i **supervisió** clínica per a tot l'equip en una periodicitat quinzenal. Des del 2011 la nostra supervisora és Regina Bayo-Borràs, psicòloga clínica i psicoanalista. També s'ha continuat la **formació** de treball amb grup de pares que reben dues professionals de l'equip. La formadora és Maria Gallart, metgessa i psicoterapeuta.

El 15 de maig es va fer una **jornada** oberta a tothom amb la projecció del documental "Unes altres veus" i el posterior col·loqui amb Iván Ruiz, psicòleg i psicoanalista del CDIAP i SAIC d' APiNAS d'Igualada i director del documental, i amb Laura Canedo, psicòloga clínica i psicoanalista i directora de la Biblioteca del Camp Freudiana de Barcelona.

El 20 de novembre a proposta del Centre de Recursos TEA Catalunya Central fem una xerrada de **divulgació** del CDIAP i el treball que es fa amb infants TEA.

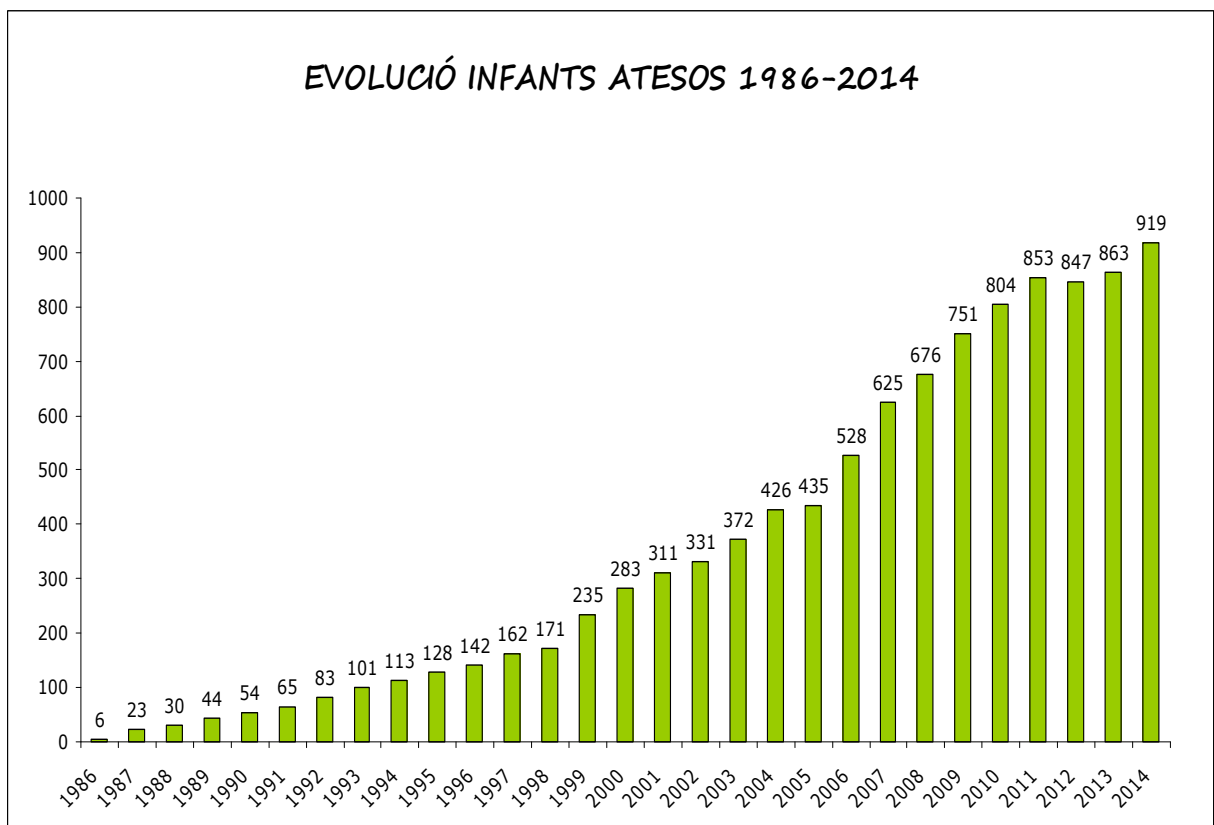
Els diferents membres de l'equip assisteixen a cursos de formació i jornades organitzats per altres institucions i centres i també supervisions amb altres professionals de l'atenció a la infància.

# 4/ LES DADES

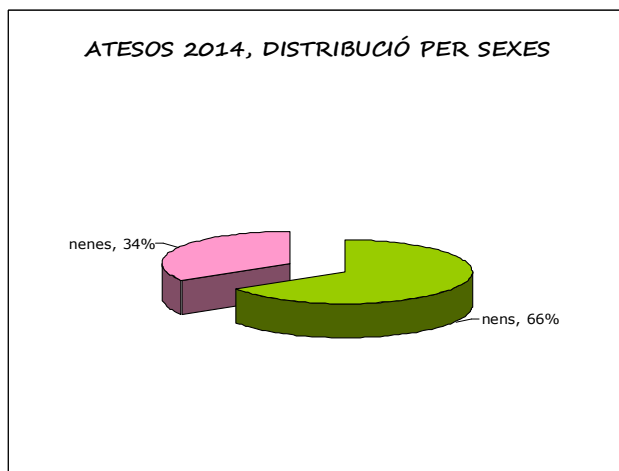
L'activitat d'aquest 2014 es reflexa en aquestes **dades d'atenció**:

## Total infants atesos

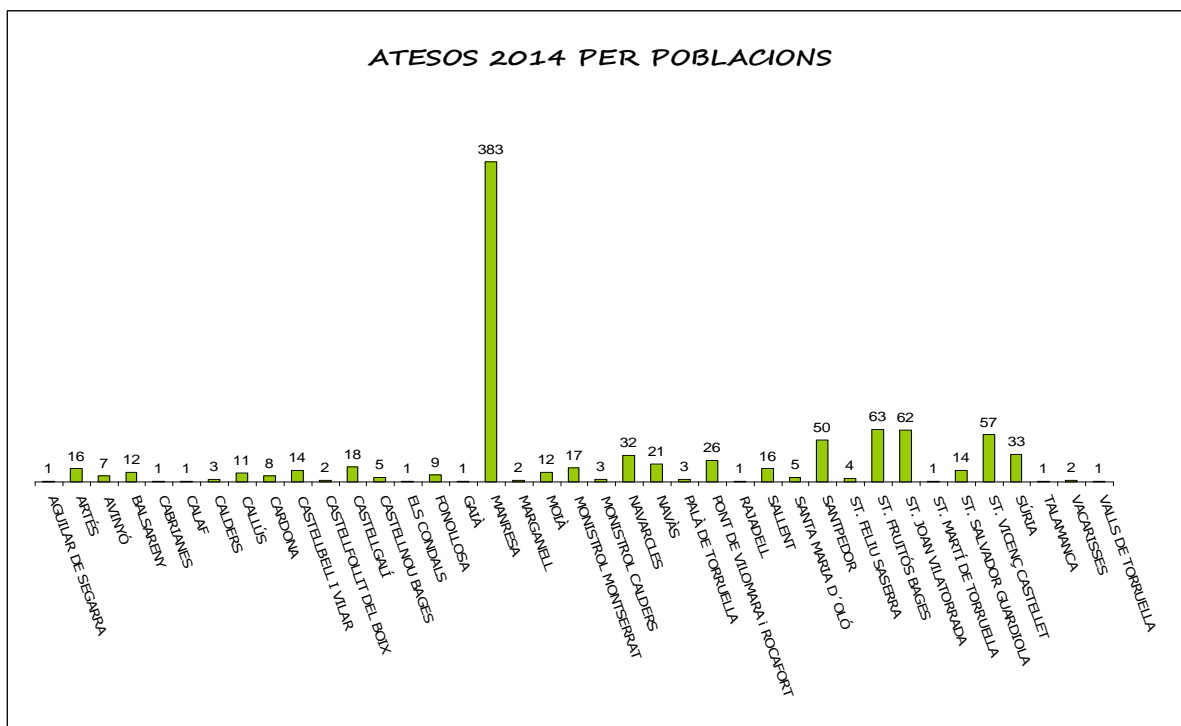
El nombre de nens atesos al Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoc del Bages durant el 2014 ha estat de 919 en total. Aquest any hem tornat a tenir un augment important d'infants atesos respecte els últims anys.



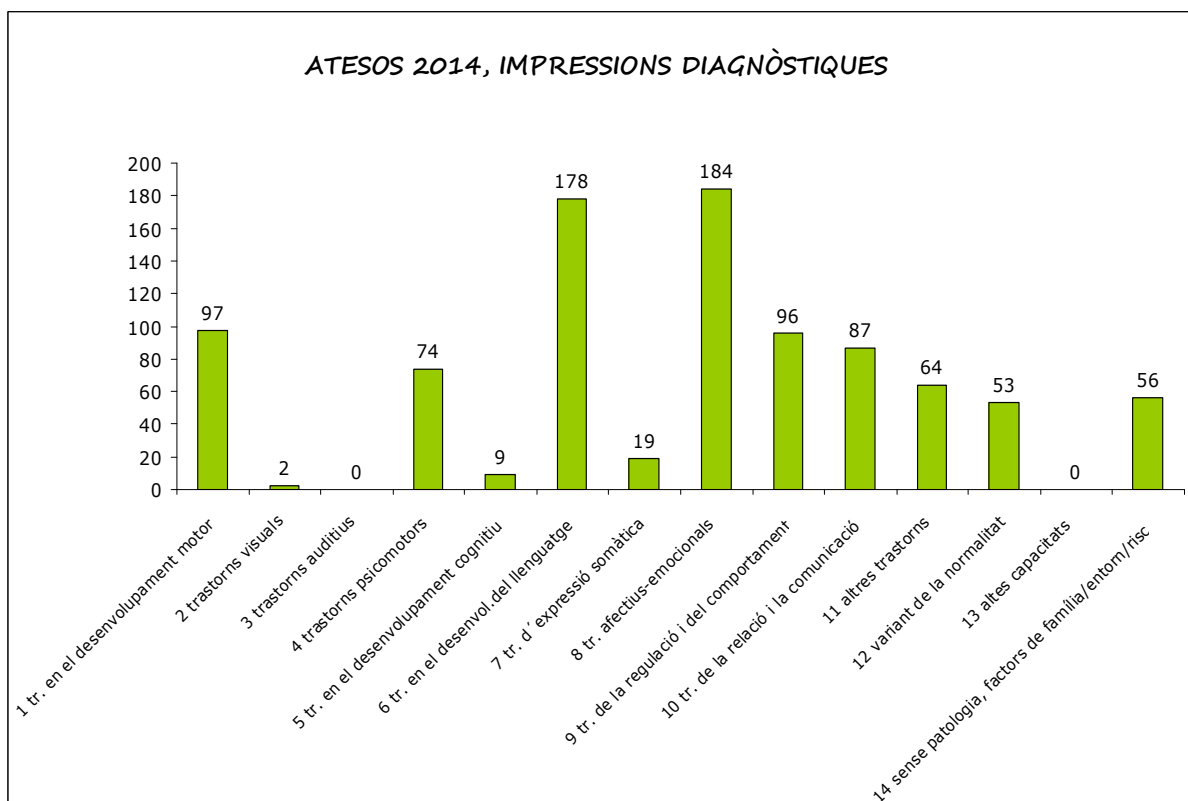
D'aquests 919 infants, 607 són nens (66%) i 312 nenes (34%).



Dels 919 infants atesos, 383 són de Manresa i la resta de les diferents poblacions de la comarca del Bages. En algun cas també s'atenen infants de poblacions que no són del Bages però sí de zones limítrofes, sempre amb l'autorització del Departament de Benestar Social i previ consentiment del CDIAP que tindria la competència segons territori.



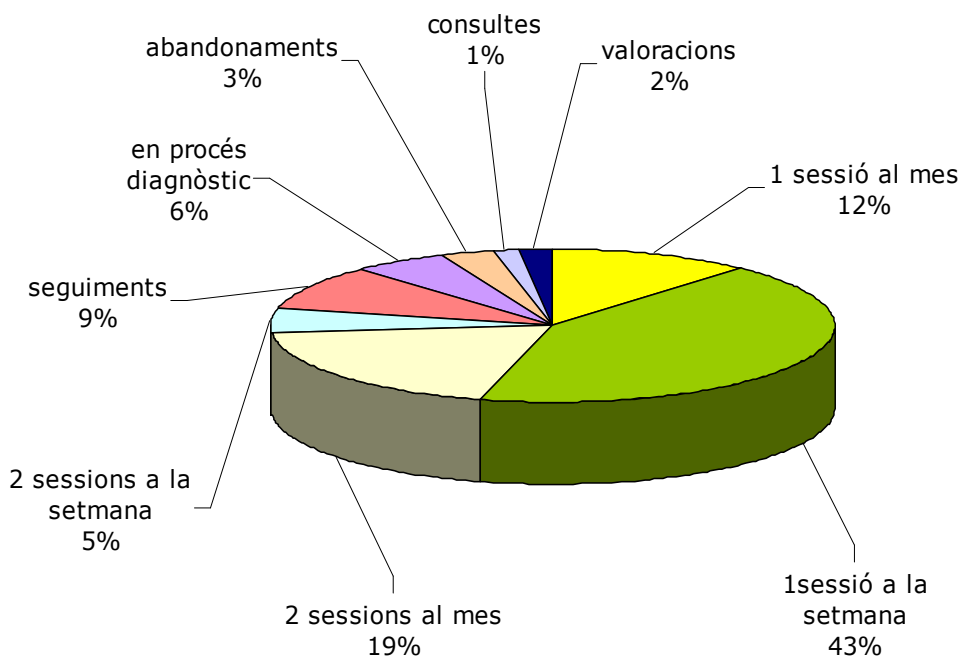
Continuen essent les impressions diagnòstiques més freqüents la de trastorns afectius-emocionals seguit dels trastorns del desenvolupament del llenguatge amb una freqüència similar. El segueixen els trastorns en el desenvolupament motriu. Aquest any s'ha afegit la impressió diagnòstica que contempla els factors de risc ja siguin biològics, de família o entorn.



El 43% dels infants rep un tractament setmanal i només el 5% el rep dues vegades a la setmana. Hi ha un 3% d'abandonaments en la fase diagnòstica. Un 1% de les demandes acaben essent consultes, és a dir, no es veu oportú iniciar un procés diagnòstic. I un 2% s'ha fet només la valoració sense necessitat d'atenció terapèutica. I al finalitzar l'any hi havia un 6% de les demandes que estaven en procés diagnòstic.

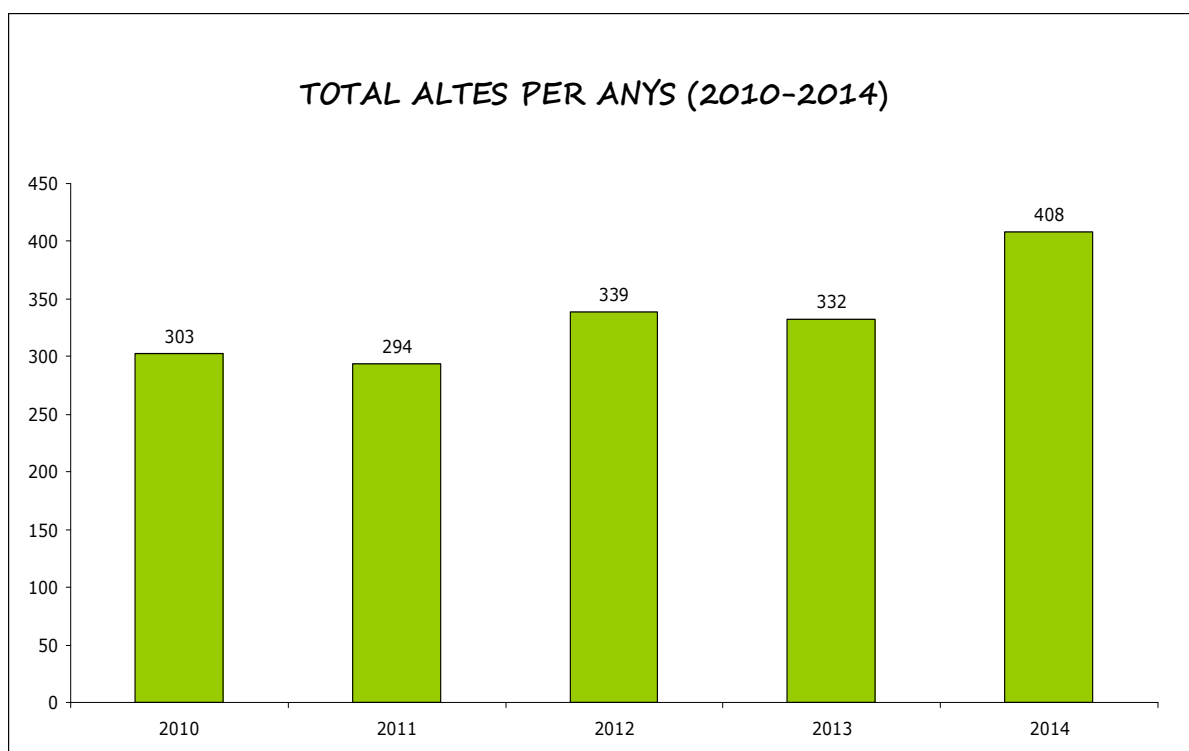


### ATESOS 2014, PERIODICITAT TRACTAMENTS

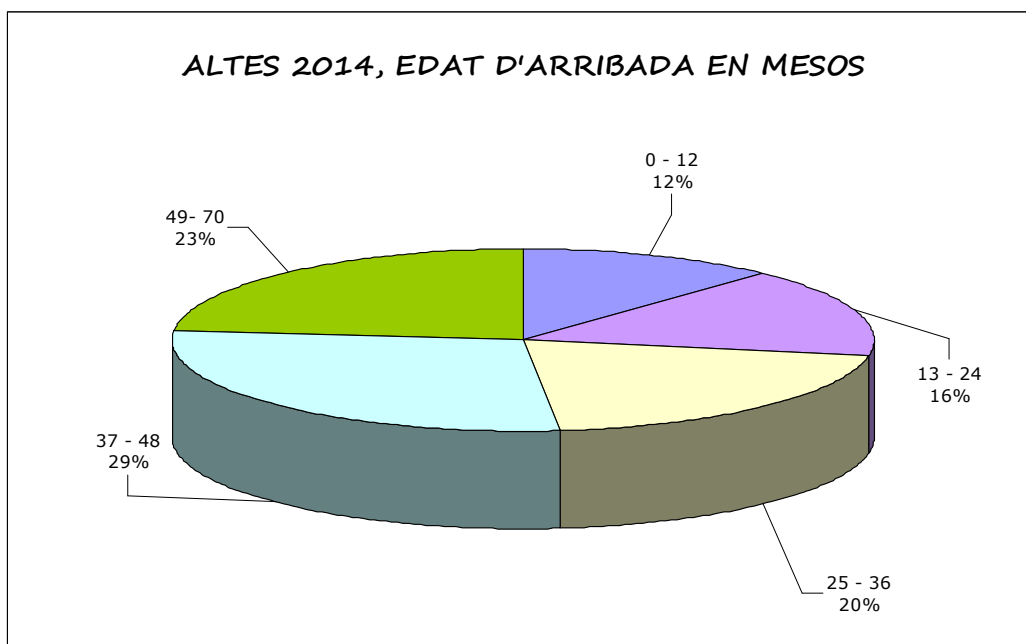


## Altes

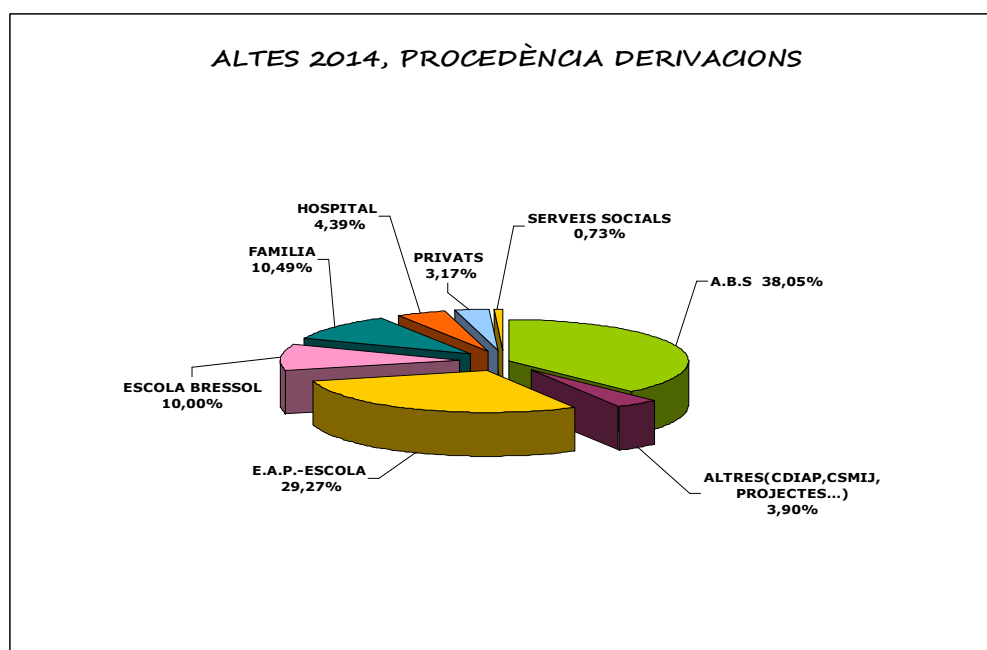
Aquest 2014 s'ha constatat un augment important en el nombre de peticions d'atenció. Un dels motius que poden explicar-ho és l'entrada en vigència del nou decret d'atenció precoç que diu que hem d'atendre totes les sol·licituds d'atenció dels infants entre 0 i 6 anys.



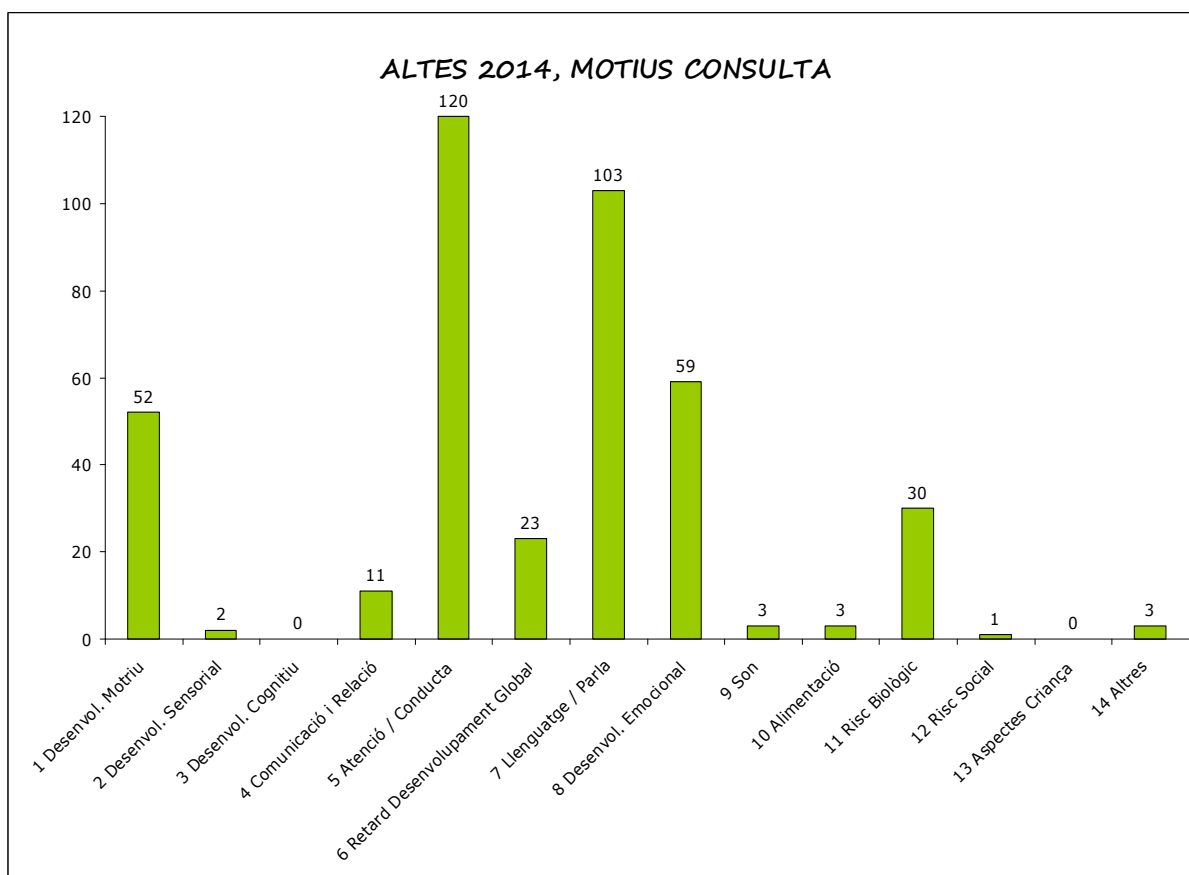
Continua havent moltes demandes d'atenció per sobre els 3a i, entenent que hi ha dificultats que no es poden fer visibles abans, sí que pensem que és molt important continuar amb els programes de prevenció i detecció precoç per intervenir el més aviat possible.



Respecte la procedència, veiem com el sector d'ensenyament i el de sanitat són les principals fonts de detecció i derivació. El sector d'ensenyament suposa un 39,27% de les derivacions i el de sanitat un 45,61%. S'ha de tenir present que en "projectes" i/o "serveis socials", la derivació molts cops es fa a través de sanitat o l'escola. Aquest any les derivacions de sanitat han augmentat respecte l'any passat i la resta es mantenen molt similars. També observem que es manté la demanda de pròpia iniciativa per part de les famílies.

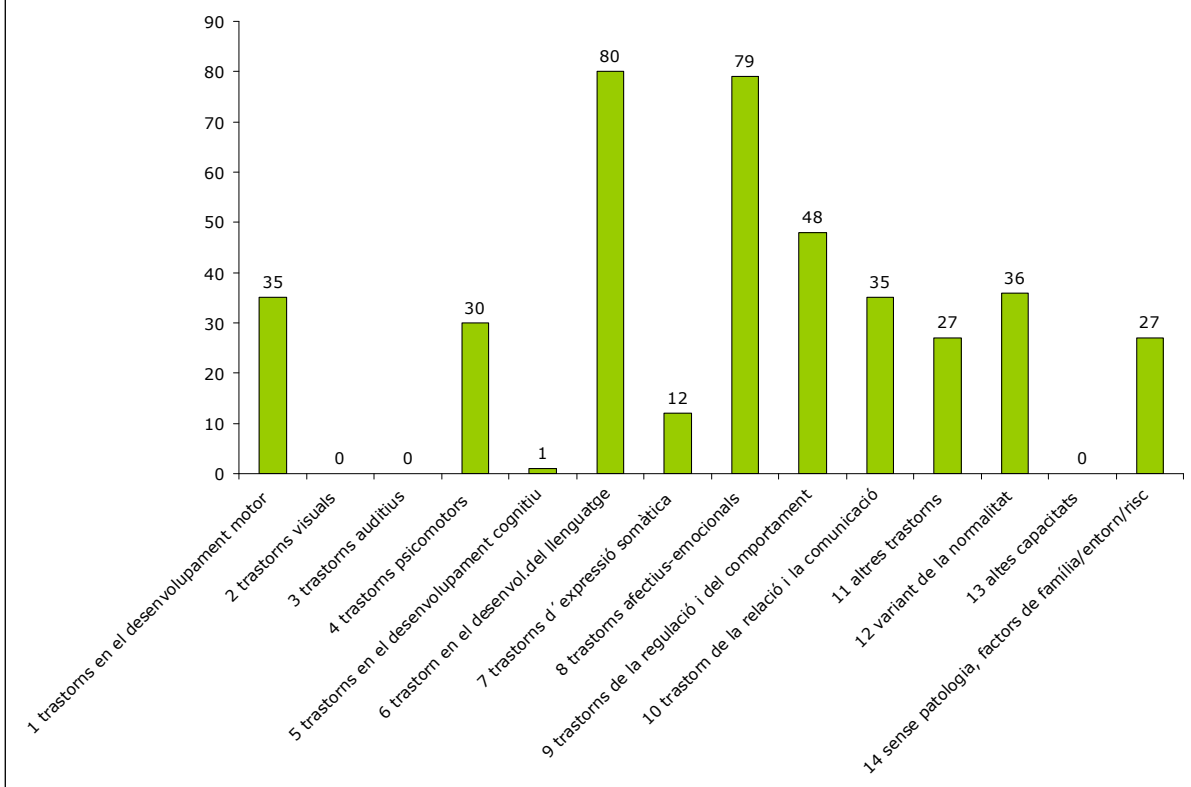


S'observa que els motius de consulta més freqüents tenen a veure amb atenció i conducta, llenguatge, desenvolupament emocional i desenvolupament motiu. Destaquem que en aquests últims anys el que ha augmentat més és el d'atenció i conducta la qual cosa ens fa pensar que les tensions del moment actual que vivim incideixen i es reflecteixen en el desenvolupament dels infants.



En la impressió diagnòstica els principals motius de consulta es diversifiquen. De vegades en el motiu de demanda s'expressa només una part d'una dificultat més global del infant: no camina però la raó pot ser per una qüestió no motriu, o pot no parlar per problemes de comunicació i no de llenguatge. Tot i així les dificultats relacionades amb el llenguatge junt amb els trastorns emocionals són les més predominants. En la classificació de les impressions diagnòstiques s'ha inclòs la variant *altres trastorns* que recull totes aquelles dificultats que no queden incloses i no es poden expressar amb les altres possibilitats.

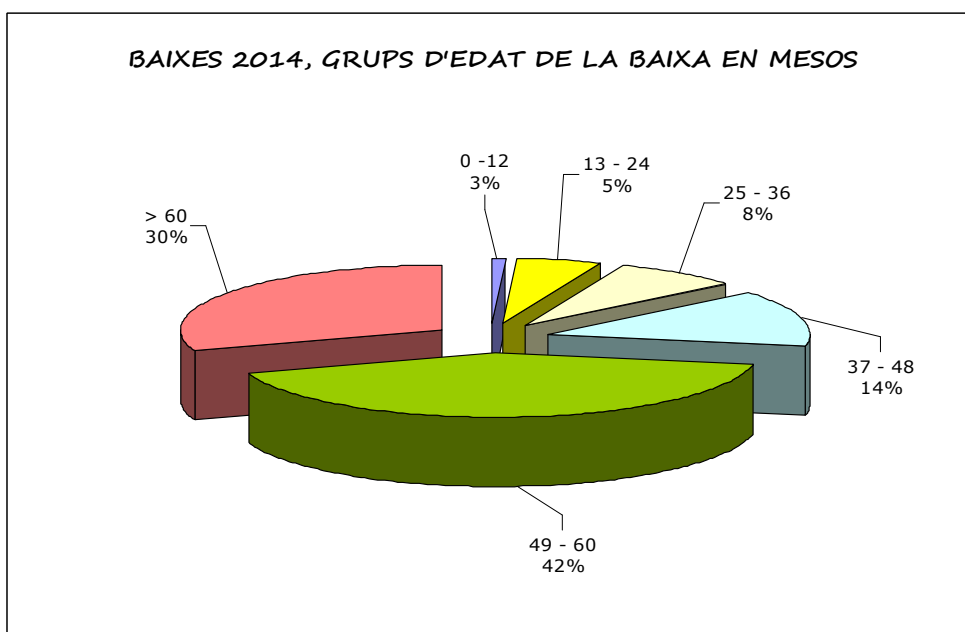
### ALTES 2014, IMPRESSIONS DIAGNÒSTIQUES



## Baixes

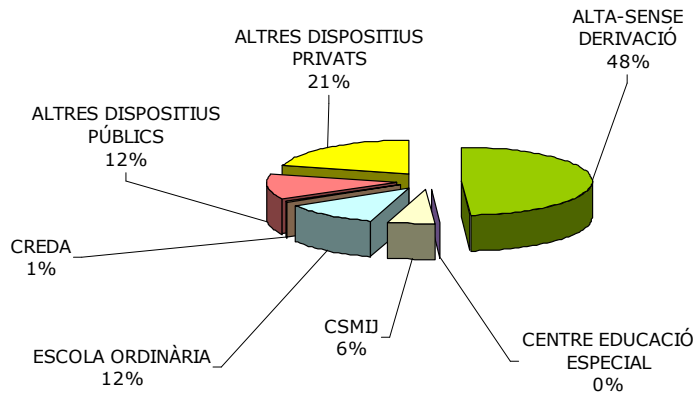
Durant l'any 2014 hi ha hagut 364 infants que han estat baixa d'atenció al CDIAP.

La majoria de baixes són posteriors als 4 anys. Hem de tenir en compte que hi ha un volum molt alt, com hem comentat abans, de demandes que arriben a partir dels 3 anys o 3 anys i mig. En aquestes demandes si necessiten atenció s'ofereix un any ja que considerem que es el temps mínim per poder fer un treball. Aquest fet junt amb la possibilitat de donar continuïtat d'atenció en aquells casos que compleixen criteris clínics de gravetat fa que la majoria de baixes siguin a partir dels 4 anys.



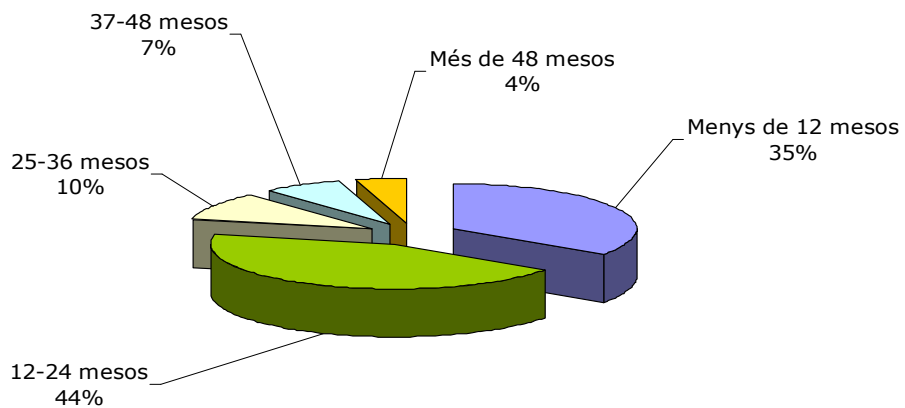
Gairebé la meitat dels infants atesos finalitzen l'atenció al CDIAP sense necessitat de derivació a un altre dispositiu.

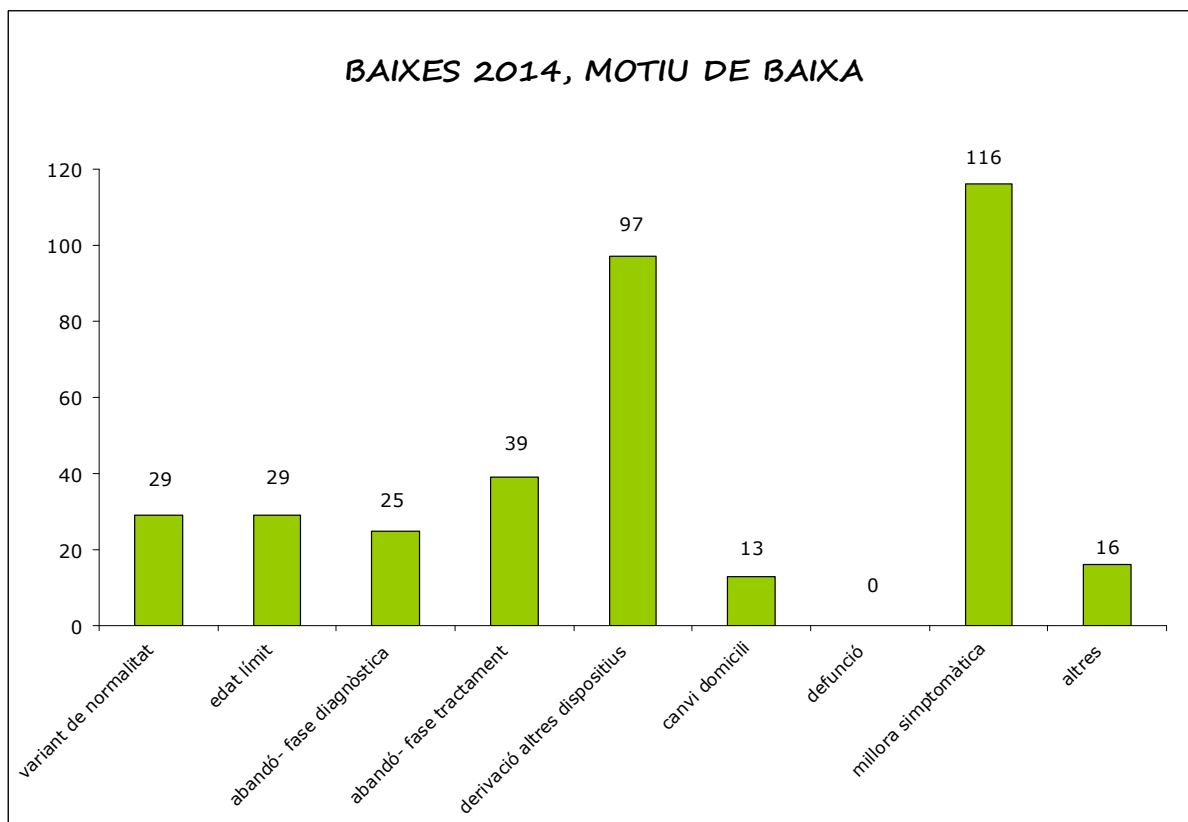
### BAIXES 2014, DERIVACIONS



Aquest any ha augmentat la mitjana d'estada inferior a un any i han disminuït lleugerament les estades superiors a dos anys.

### BAIXES 2014, MITJANA ESTADA EN MESOS







El **domicili social** de l'entitat, on s'exerceix únicament l'activitat des del mes de novembre de l'any 2011, és al carrer Fonollar 12-14, 1er pis de Manresa.

Des del 1990 l'activitat es duia a terme al C/ Pujolet 8A 1er i 2n pis de Manresa. Aquest espai era propietat del Consell Comarcal del Bages i la nostra associació en tenia la cessió d'ús. Però degut a la manca d'espai al setembre del 2005 es van ampliar les instal·lacions amb el lloguer d'un local situat al carrer Era del Firmat 34 també de la ciutat de Manresa on, curiosament, l'Associació havia començat la seva activitat l'any 1.986.

Durant l'any 2007 es van portar a terme ampliacions i canvis, per la manca continuada d'espai. Al juny es van ampliar els espais, amb el lloguer d'un altre local situat al C/ Guimerà 61, 1r 1a, i al mes d'agost ens varem traslladar del C/ Era Firmat al C/ Guimerà 61, 1r 2a (pis que també varem llogar).

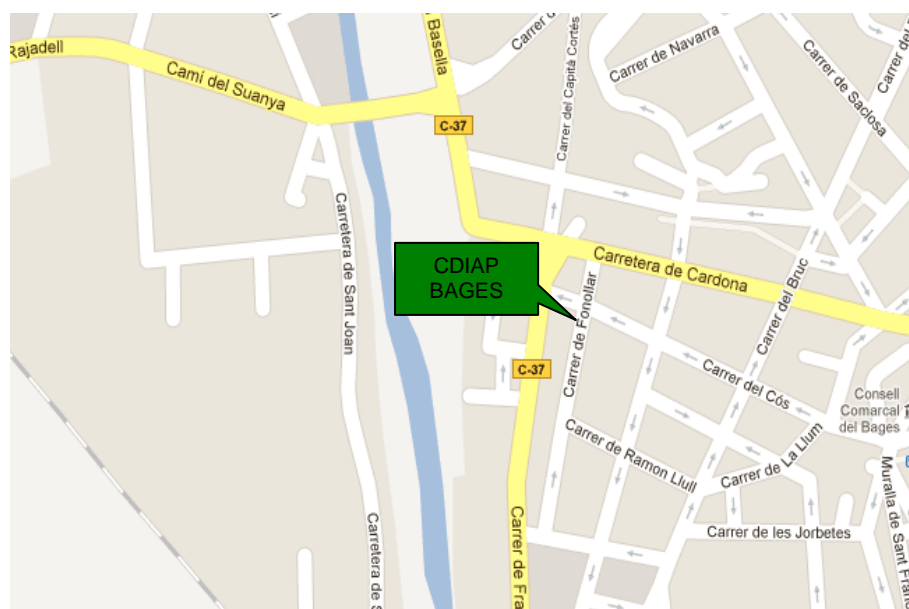
El Consell Comarcal del Bages ens ha gestionat i ens ha donat suport i ajuda per aconseguir que la Generalitat de Catalunya financés unes noves instal·lacions. Per aconseguir aquest repte tant important per a la nostra entitat, també hem comptat amb la col·laboració d'altres institucions públiques, empreses i particulars.

A finals de l'any 2010, la Generalitat de Catalunya concedeix al Consell Comarcal del Bages una subvenció de 1.621.488,96 euros per la compra i adequació de unes noves instal·lacions per a portar a terme l'atenció precoç a la comarca del Bages.

El mes d'octubre del 2010 es van començar les obres d'adequació i el mes de novembre del 2011 varem fer el trasllat.

Estem **situats** en un edifici de serveis conegut com a Edifici Cuitó. El CDIAP del Bages ocupa una part important de la primera planta. En un sol pis de 870 m2 amb ascensor exterior.

L'Ajuntament ens ha habilitat dues places de reserva privada d'aparcament perquè les famílies puguin aparcar uns minuts. I una reserva d'aparcament pública per mobilitat reduïda.



L'**horari d'atenció** al públic és de dilluns a divendres de 8:30 a 19 hores (i divendres fins les 16 h.)

L'**espai** està distribuït en 20 sales d'atenció als infants i 2 sales d'observació amb mirall unidireccional.

També es disposa de sala de reunions, sala polivalent, biblioteca-sala de treball, 4 lavabos, cuina, sala de material i sala d'arxiu.



*Sala d'espera*



*Sala de tractament*



*Sala de psicomotricitat*



*Passadissos*



*Biblioteca*

# 6/ FINANÇAMENT

Concert amb:



Suport i cessió dels locals per a l'activitat des del 1989 fins a l'actualitat:



Administracions i Institucions que han subvencionat projectes:



Han col·laborat econòmicament:

## FAMÍLIA CLARET I ARIMANY

La Fundació Privada Montserrat Claret Arimany cedeix tots els seus Actius i Passius a l'Associació pel CDIAP del Bages l'any 2005



Han col·laborat amb espècies:



I també d'altres FAMÍLIES i PERSONES FÍSiques que han col·laborat amb la Institució.

GRÀCIES A TOTS PEL VOSTRE SUPORT!