Generalitat de Catalunya
Departament de Treball, Afers Socials i Famílies
Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç del Bages

MEMÒRIA D'ACTIVITATS 2019

CDIAP
BAGES

0/ ÍNDEX

pàg

1/ L'ENTITAT 2

Associació Montserrat Claret Arimany pel CDIAP del Bages
Missió, visió i valors
Junta Directiva
Organigrama

2/ L'EQUIP 5

3/ L'ACTIVITAT 8

Atenció precoç
Funcions
Dades d'atenció
Bages
Moianès
Prevenció, detecció i coordinació
Formació, investigació i divulgació
Dades de qualitat

4/ ON SOM 42

Domicili social
Situació
Horari d'atenció
Espai

5/ FINANÇAMENT 45

1/ L'ENTITAT

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 1ª 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. I l'abril de 1998 rebem la declaració d'utilitat pública pel Ministeri d'Interior.

Des del mes d'octubre del 1998 el CDIAP del Bages formem part de la Xarxa Bàsica de Serveis Socials de Responsabilitat Pública a tot el territori català. Tenim **concertat** el servei amb el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies 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 **Missió** és oferir una atenció de qualitat als infants que presenten dificultats en el seu desenvolupament o risc de patir-les i al seu entorn.
El CDIAP del Bages té com a única activitat la prestació dels serveis i la realització de les funcions pròpies d'un servei d'atenció precoç. L'atenció precoç va destinada a la població infantil des de la concepció fins als 6 anys que presenta trastorns (transitoris o permanents) en el seu desenvolupament o que es troba en situació de risc de patir-los. S'entén per trastorn en el desenvolupament la dificultat transitòria o permanent que presenta un infant en el seu procés de maduració.
Inclou quatre aspectes fonamentals: *prevenció, detecció precoç, diagnòstic i intervenció terapèutica*. Potencia la coordinació amb la xarxa d'educació, sanitària i de serveis socials per tal d'oferir una atenció global a les necessitats de l'infant i de la seva família.

La nostra **Visió** és ser un referent en l'atenció dels infants que presenten dificultats en el desenvolupament o risc de patir-les essent un servei que generi confiança i satisfacció als infants i les seves famílies, així com a l'equip de professionals, a la xarxa social i a les administracions públiques.

Els nostres **Valors** són:

- **Atenció individualitzada i caràcter global**. Cada infant i família rep una atenció específica, concreta i personalitzada. Es considera el nen en tota la seva globalitat, tenint en compte els aspectes intrapersonals, biològics, psicosocials i educatius, propis de cada infant i els interpersonals, relacionats amb el seu propi entorn, família, escola, cultura i context social.

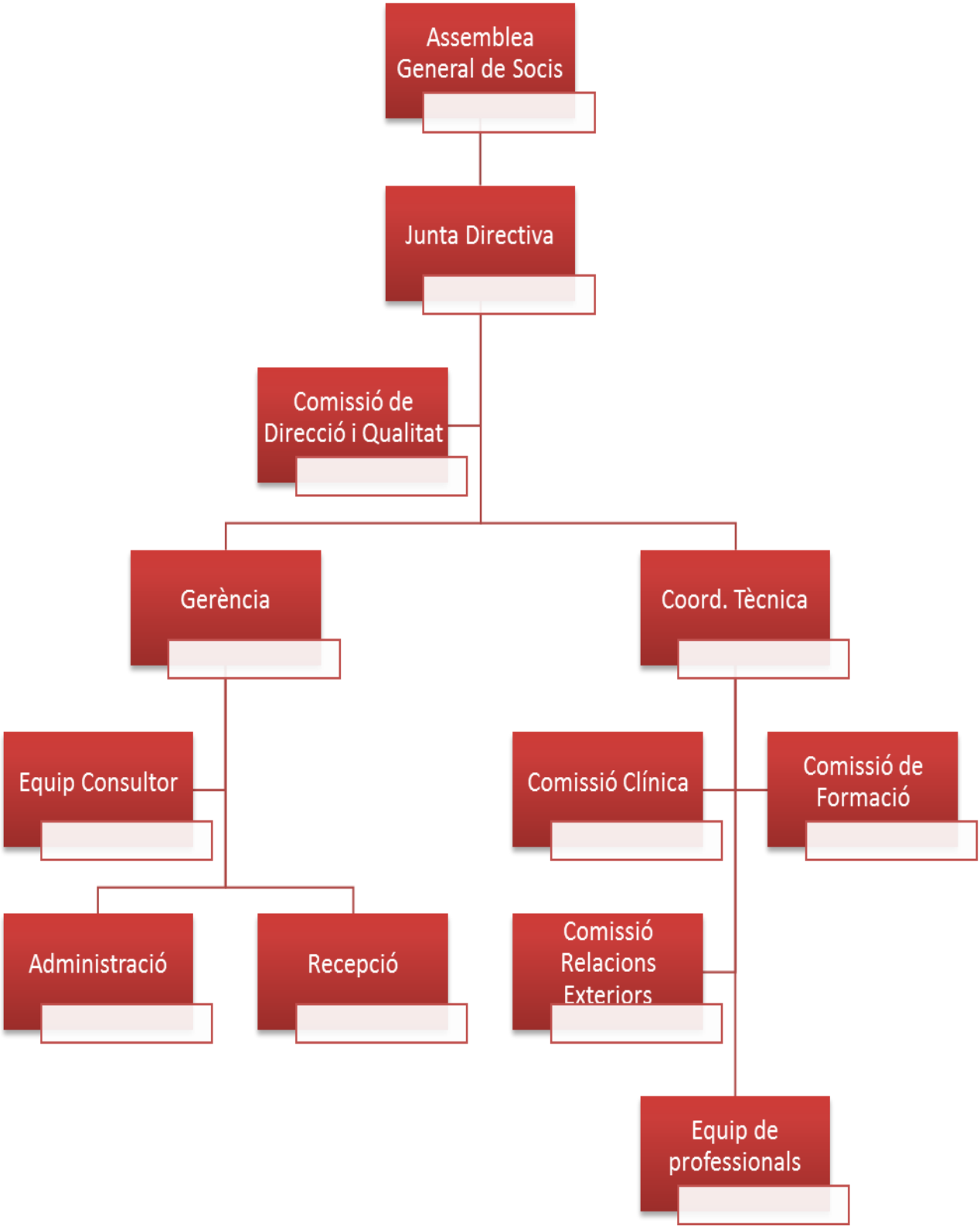
- **L'atenció a la subjectivitat.** Entenem que ha de tenir un caràcter central, ja que les afectacions dels nens, encara que tinguin una base orgànica, afecten també el subjecte que hi ha en tot nen.
- **Arrelament en el territori i en el món local.** El nostre equip manté una voluntat d'inserció en les polítiques locals. Per això participa activament en algunes d'aquelles iniciatives que tenen incidència en l'atenció a la petita infància.
- **Formació continuada de l'equip.** L'entitat impulsa la formació continuada amb la voluntat de garantir una millor professionalitat i donar respostes més òptimes i eficients.
- **Responsabilitat social.** Tenint en compte la sostenibilitat, la solidaritat, l'ètica en l'atenció als usuaris i col·laboradors, l'atenció a la llengua i a la cultura.
- **Acompliment legislació vigent.** Vetllant en tot moment pel compliment legal i altres requisits.
- **Necessitats i expectatives dels grups d'interès.** El CDIAP com entitat i el seu equip promou una actitud activa, positiva i implicada per detectar les noves necessitats i expectatives que puguin aparèixer en els nostres grups d'interès.
- **Actualització constant.** L'avaluació del rendiment i els resultats obtinguts seran el motor d' impuls de canvi i la base per assegurar el manteniment de la política i estratègia actualitzada en tot moment com a procés de millora contínua.
- **Treball en equip.** El CDIAP fomenta la participació i la implicació dels professionals en un funcionament interdisciplinari.
- **Cooperació.** La cooperació dels professionals és fonamental per garantir el funcionament de l'entitat ja que aquest es regeix per un sistema de rotació dels càrrecs de responsabilitat.
- **Conducta ètica.** El CDIAP i els seus treballadors comparteixen uns valors i tenen un comportament basat en la transparència, honestedat, la confidencialitat, el respecte, la justícia social i el tracte igualitari, que donen sentit i significat a totes les accions de l'associació.

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

President:	JOSEP SANJUAN CARMONA
Vicepresident:	RAMONA BERENGUER PUJOL
Secretària:	SUSAGNA CAMPABADAL VILALTA
Tresorera:	ANNA FREIXENET TORRENTS
Vocals:	JOAN CISQUELLA RIERA
	MARISA RODRÍGUEZ ARTERO

El dia 18 de juny es va fer l' **Assemblea General Ordinària** de socis. Es van aprovar els comptes anuals i la memòria d'activitats de l'any anterior.

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



2/ L'EQUIP

Les **persones** que hem treballat en aquesta entitat el 2019 som 32.

DIRECCIÓ

Anna Freixenet	Gerència
Núria Galindo	Coordinació tècnica

COMISSIÓ CLÍNICA

Pilar Anguita	Fisioterapeuta psicomotricista
Mariona Gallart	Psicòloga
Maria Gómez	Psicòloga
Eulàlia Noguera	Psicòloga logopeda

COMISSIÓ FORMACIÓ

Queralt Bahí	Logopeda
Marta Rojas	Psicòloga

COMISSIÓ RELACIONS EXTERIORS

Anna Castells	Fisioterapeuta
Eva Piñero	Psicòloga

SUPORT ADMINISTRATIU

Maria Carme Melgar	Administrativa
Carme Perona	Recepcionista

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

ATENCIÓ TERAPÈUTICA

Janet Aires	Fisioterapeuta
Pilar Anguita	Fisioterapeuta psicomotricista
Laia Artigal	Psicomotricista
Queralt Bahí	Logopeda
Bet Boatella	Psicòloga
Susagna Campabadal	Logopeda
Mireia Carreras	Fisioterapeuta
Ángeles Casado	Psicòloga
Anna Castells	Fisioterapeuta
Alba Comas	Psicòloga
Isabel Del Fraile	Fisioterapeuta
Marina Escalé	Psicomotricista fisioterapeuta
Marta Fargas	Fisioterapeuta
Anna Freixenet	Logopeda
Núria Galindo	Psicòloga
Mariona Gallart	Psicòloga
María Gómez	Psicòloga
Silvia López	Fisioterapeuta psicomotricista
Gemma Matamala	Fisioterapeuta psicomotricista
Yunaida Mehand	Logopeda
Eulàlia Noguera	Psicòloga logopeda
Sara Pardo	Logopeda
Aina Pijoan	Psicòloga
Eva Piñero	Psicòloga
Ester Ramos	Psicòloga psicomotricista
Marta Rojas	Psicòloga
Josep Sanjuan	Psicòleg

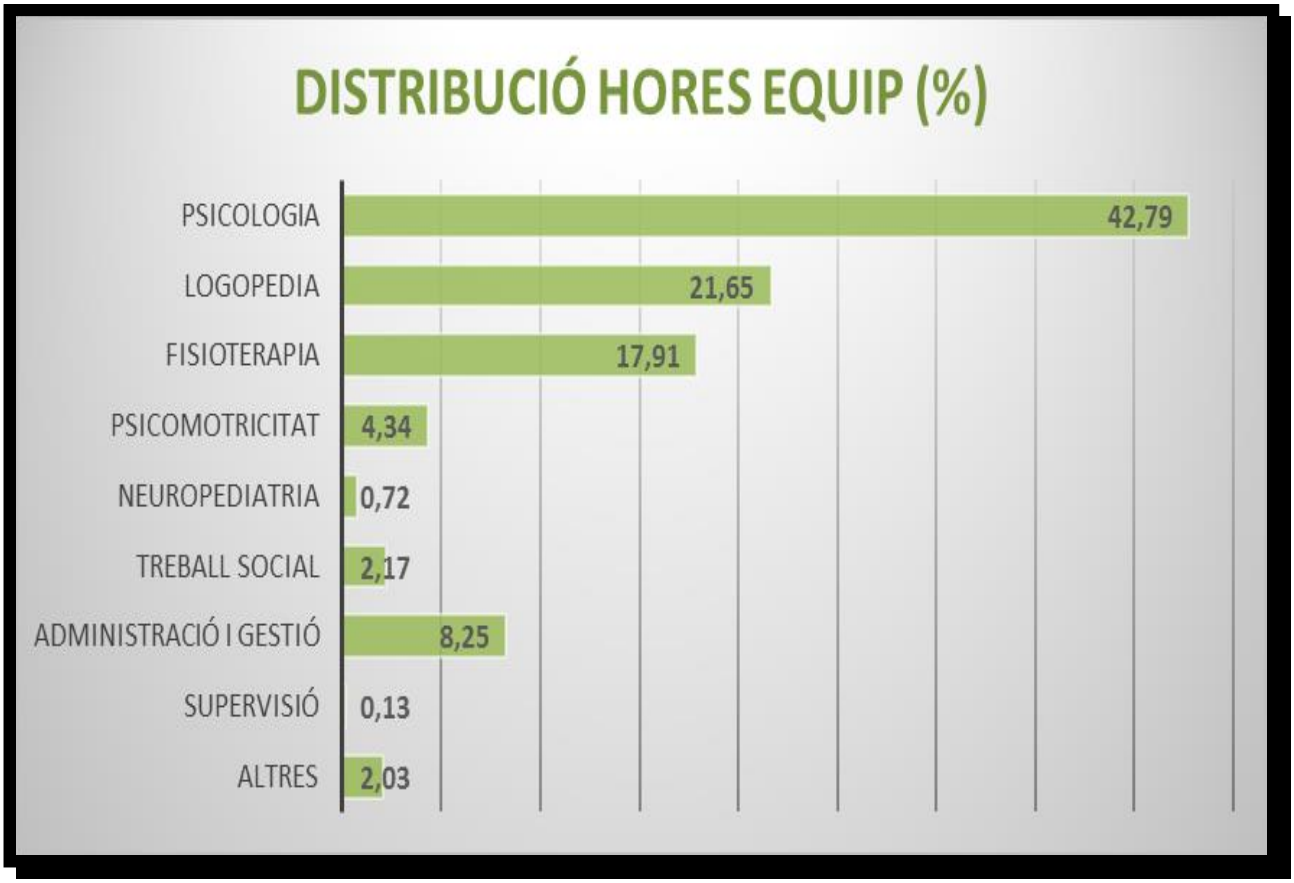
TREBALL SOCIAL

Montse Díaz	Treballadora Social

COL·LABORADORS

Valentín Sainz	Metge Neuropediatre
Rafael Villanueva	Psicòleg Supervisor

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



3/ L'ACTIVITAT

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 històricament nosaltres cobrim la comarca del **Bages**. Des de l'abril del 2015 els municipis de Calders, Monistrol de Calders, Moià, L'Estany i Santa Maria d'Oló han passat a formar part de la nova comarca del Moianès. Tot i així continuen formant part del nostre àmbit d'atenció. D'aquesta manera des del CDIAP del Bages donem atenció als 30 municipis de la comarca del Bages i a 5 municipis de la comarca del Moianès.
La població d'infants fins a 6 anys de la nostra zona d'actuació és de 10.627 aquest any. **Enguany hem atès 945 infants i les seves famílies que és el 8,9% del total d'infants de la nostra zona**.

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

- Detecció i prevenció de dificultats en el desenvolupament

Disposem de programes i realitzem activitats de sensibilització, prevenció i detecció precoç en coordinació amb la xarxa sanitària, educativa i social de la comarca del Bages i de les poblacions del Moianès que atenem.

- 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 **interdisciplinar** i intervenen 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. Un cop finalitzada la valoració es fa una coordinació amb el derivant per informar-lo del procés.

- **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. Pot ser intensiva amb dues sessions setmanals, regular amb una sessió setmanal o bé de seguiment que pot ser quinzenal, mensual o un seguiment més espaiat. Si és necessari el tractament també pot estar **compartit** per dos professionals de diferents especialitats.

L'any 2017 es va engegar un projecte pilot, en acord de col·laboració amb el Complex Esportiu Piscines Municipals de Manresa, amb la finalitat de facilitar **teràpia aquàtica** a

alguns dels infants atesos al CDIAP que per la seva patologia motriu podien obtenir-ne beneficis considerables. Aquest 2019 el projecte s'ha dut a terme a partir del mes d'octubre donat que en els mesos anteriors la professional referent gaudia de permís per maternitat. Hi ha participat 3 infants amb trastorn del desenvolupament motor d'origen cerebral i 1 amb retard motor per afectació del cerebel. S'ha treballat amb sessions d'atenció individual.

Des del 2018 es té signat un conveni de col·laboració amb l'ajuntament de Manresa per l'ús de l'**aula multisensorial** (ubicada a la Llar d'infants Bressolvent). Aquest recurs una eina terapèutica que facilita el treball amb els infants a través de la via d'entrada de la sensorialitat. Aquest 2019 han utilitzat aquest recurs 27 dels infants que s'han atès al CDIAP: 4 amb impressió diagnòstica de trastorn del desenvolupament motor, 7 amb impressió diagnòstica de trastorn en el desenvolupament cognitiu i 16 amb impressió diagnòstica de trastorn de la relació i la comunicació (Trastorn de l'Espectre Autista). El promig de temps que s'hi han atès és d'entre 4 i 5 mesos amb sessions individuals. El 59% amb una freqüència setmanal i el 41% quinzenal. En el 92,6% dels casos es valora positivament l'experiència havent-se assolit els objectius plantejats.

En els casos indicats hi ha **seguiment neuropediàtric**. Aquest any s'han realitzat 172 visites de seguiment neuropediàtric.

Pels **pares** oferim diferents modalitats d'**entrevistes:**

- de **seguiment evolutiu** i acompanyament, en tots els infants atesos.
- de **suport psicològic**, per acompanyar aquelles famílies que ho necessiten.
- de **treball social** , per oferir contenció, suport i informació i orientació en diferents tràmits i gestions.

I també oferim **grups terapèutics i de suport** per pares dels nens atesos al CDIAP:

El 2019 s'han dut a terme **2 grups de pares**: un grup terapèutic de pares amb fills amb afectació orgànica i un grup de suport a pares amb fills de 3 a 6 anys amb simptomatologia lleu reactiva i/o adaptativa de caire conductual, emocional i/o relacional. En aquests grups s'han atès un total de 20 famílies. La valoració que en fan les famílies és positiva. Destaquen sobretot que:

- Es senten més enteses i acompanyades pel fet de poder compartir amb altres famílies que han passat experiències similars.

- Els ha ajudat a assumir les dificultats del fill.

- 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.

- Formació i docència

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

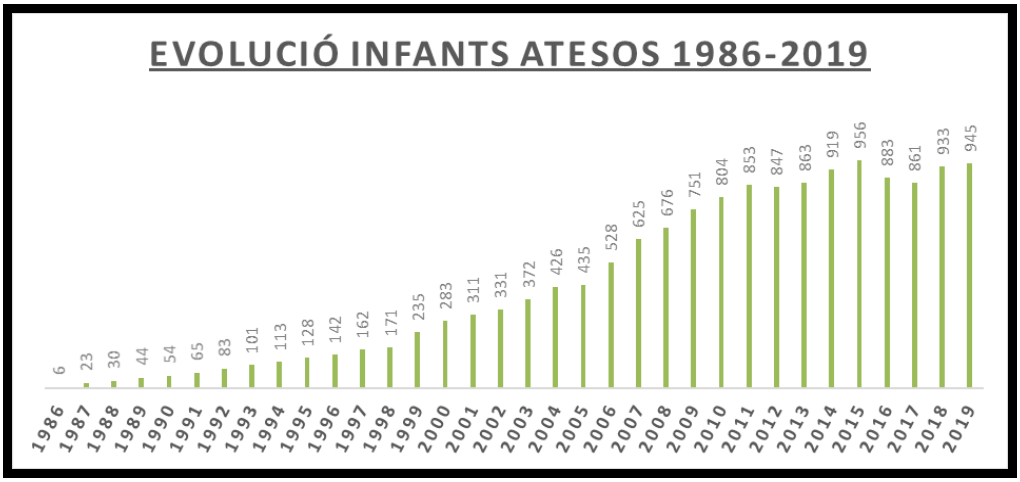
També duem a terme tasques de formació i sensibilització en forma de xerrades o jornades.

Dades d'atenció

Per conèixer els totals d'infants atesos, d'altes i de baixes en el nostre centre, us presentem primer de tot les **dades globals de l'atenció** que hem realitzat al CDIAP del Bages.

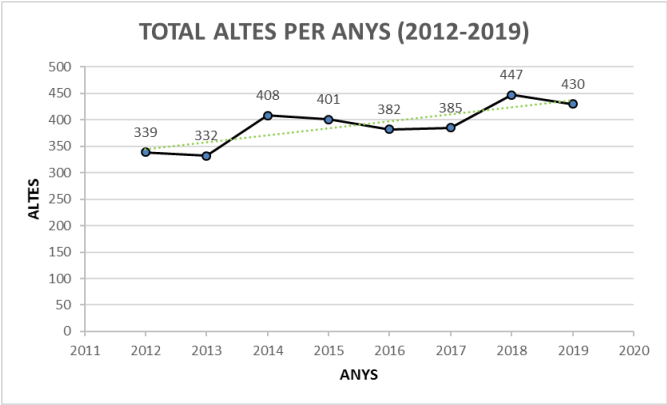
Total infants atesos

El nombre de nens atesos al Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç del Bages durant el 2019 ha estat de 945 en total (12 més que l'any anterior). El nombre total d'infants que han sol·licitat atenció al CDIAP del Bages en el 2019 ha augmentat respecte l'any passat, tot i que, és un increment més petit en relació als darrers anys. Caldrà veure com evoluciona aquesta dada, per valorar si s'estabilitzarà o no i amb quina tendència continuarà. Malgrat que és un increment petit, seguim movent-nos dins d'un volum alt d'atenció, i pensem que aquest fet es degut a causes multifactorials: un major coneixement del recurs del CDIAP per part dels professionals de la xarxa i de les famílies; més sensibilització i coneixement diagnòstic; canvis socials i econòmics que incideixen en la criança dels fills.



Nombre d'infants d'alta (entrada CDIAP)

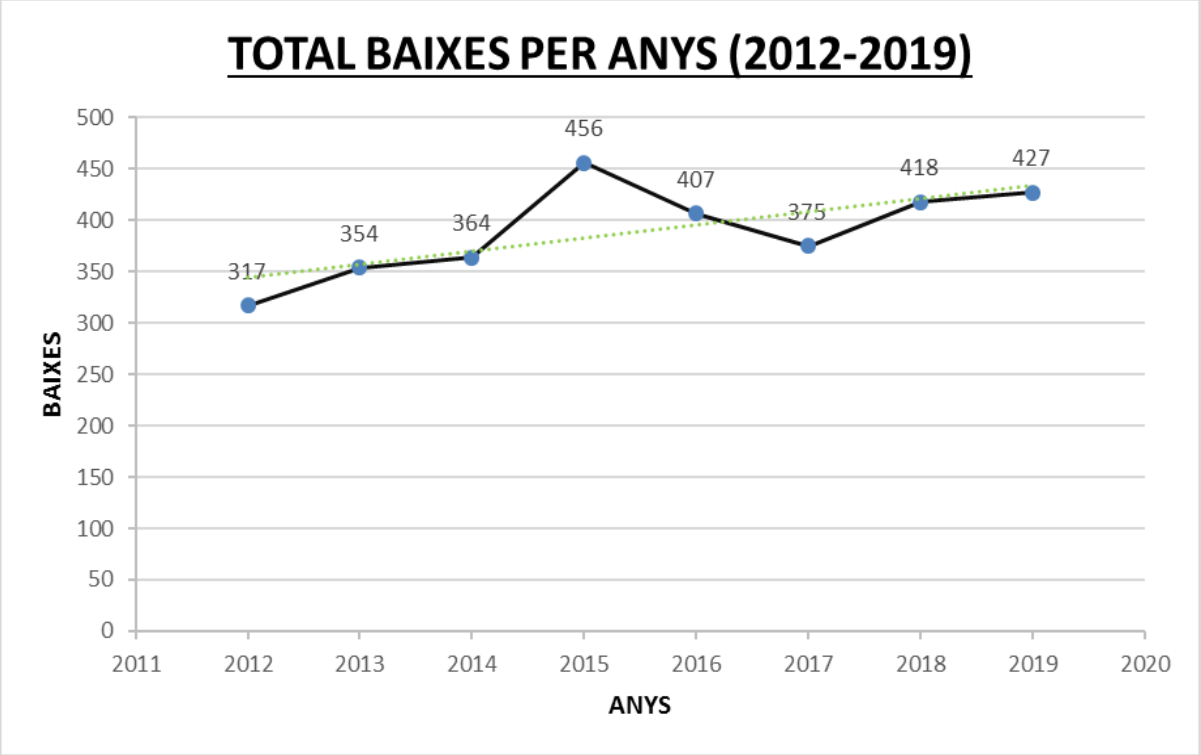
El nombre total d'infants que han sol·licitat atenció al CDIAP del Bages en el 2019 ha disminuït respecte l'any passat, en 17 altes menys. Tot i així, seguim tenint un nivell alt en el total d'altes, sent la segona dada més gran des dels darrers 8 anys. Caldrà anar veient com evoluciona aquesta dada per poder-la analitzar millor.



Nombre d'infants de baixa (sortida CDIAP)

El nombre total d'infants que han finalitzat l' atenció al CDIAP del Bages en el 2019 ha augmentat lleugerament, en relació l'últim any. Analitzant l'evolució de fa 5 anys, on hi va haver l'increment més alt, es va iniciar una evolució a la baixa en els següents anys, fins a l'any 2018 en que la tendència va canviar i va començar a augmentar, i ha continuat així en el 2019. Degut a l'alta pressió assistencial d'aquests últims anys en el CDIAP s'ha fet un treball per redefinir les línies d'atenció terapèutica tenint en compte els criteris de priorització establerts en el **Decret 45/2014**, d'1 d'abril, de modificació del Decret 261/2003, de 21 d'octubre, pel qual es regulen els serveis d'atenció precoç:

"4.5 Sens perjudici del caràcter universal dels serveis d'atenció precoç, es prioritza l'atenció als infants de menys de tres anys i als infants amb afectació greu, d'acord amb el criteri clínic dels professionals del CDIAP. S'entén per afectació greu aquella condició familiar, d'entorn o del mateix infant, que repercuteix en alguna àrea del seu desenvolupament, de manera que resta compromesa, de forma significativa, la seva capacitat adaptativa i de relació amb l'entorn."

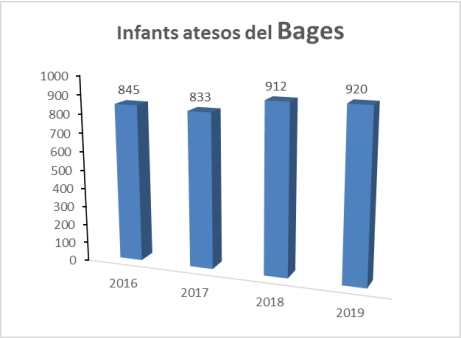


A continuació us presentem les **dades d'atenció diferenciades per comarca.** Des del mes d'abril del 2015, que es va crear la comarca del Moianès, al CDIAP del Bages continuem atenent els infants de les 5 poblacions que eren del Bages i van passar a ser Moianès (Calders, Monistrol de Calders, Moià, L'Estany i Sta. Maria d'Oló). Des de l´any 2016 presentem aquestes dades de forma diferenciada. Quan diem Moianès ens referim a les 5 poblacions anomenades i no a la totalitat de la comarca del Moianès.

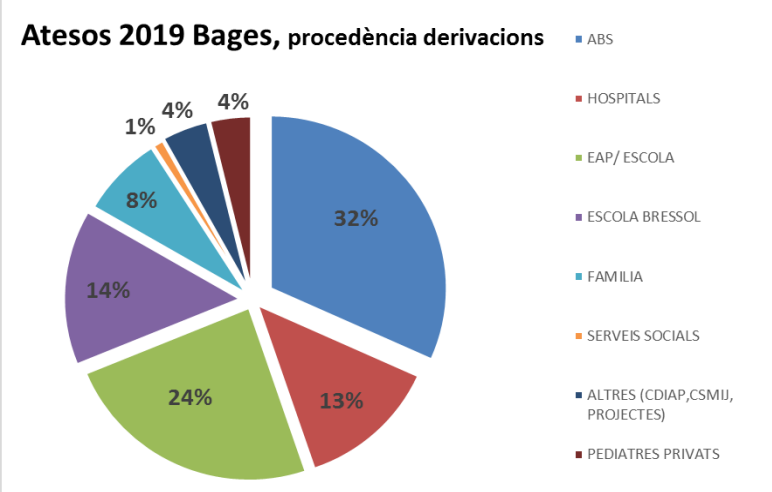
BAGES

Atesos

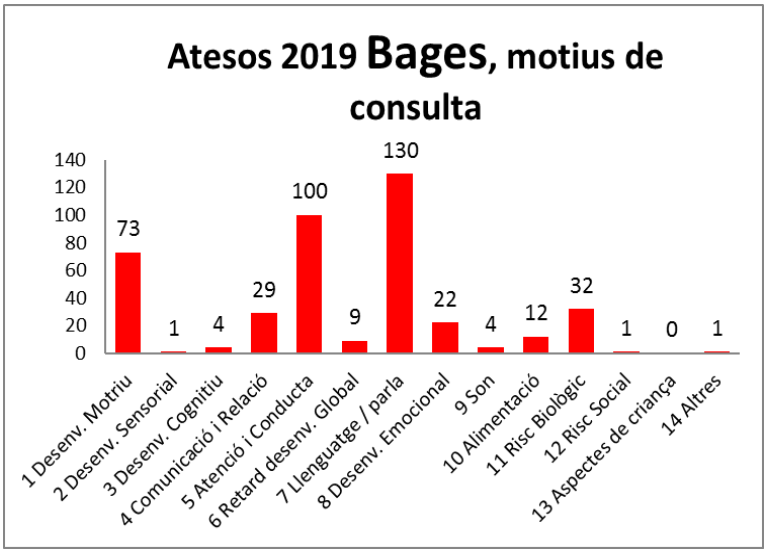
L'increment que s'ha observat en les dades globals també queda reflectit en les dades del Bages.



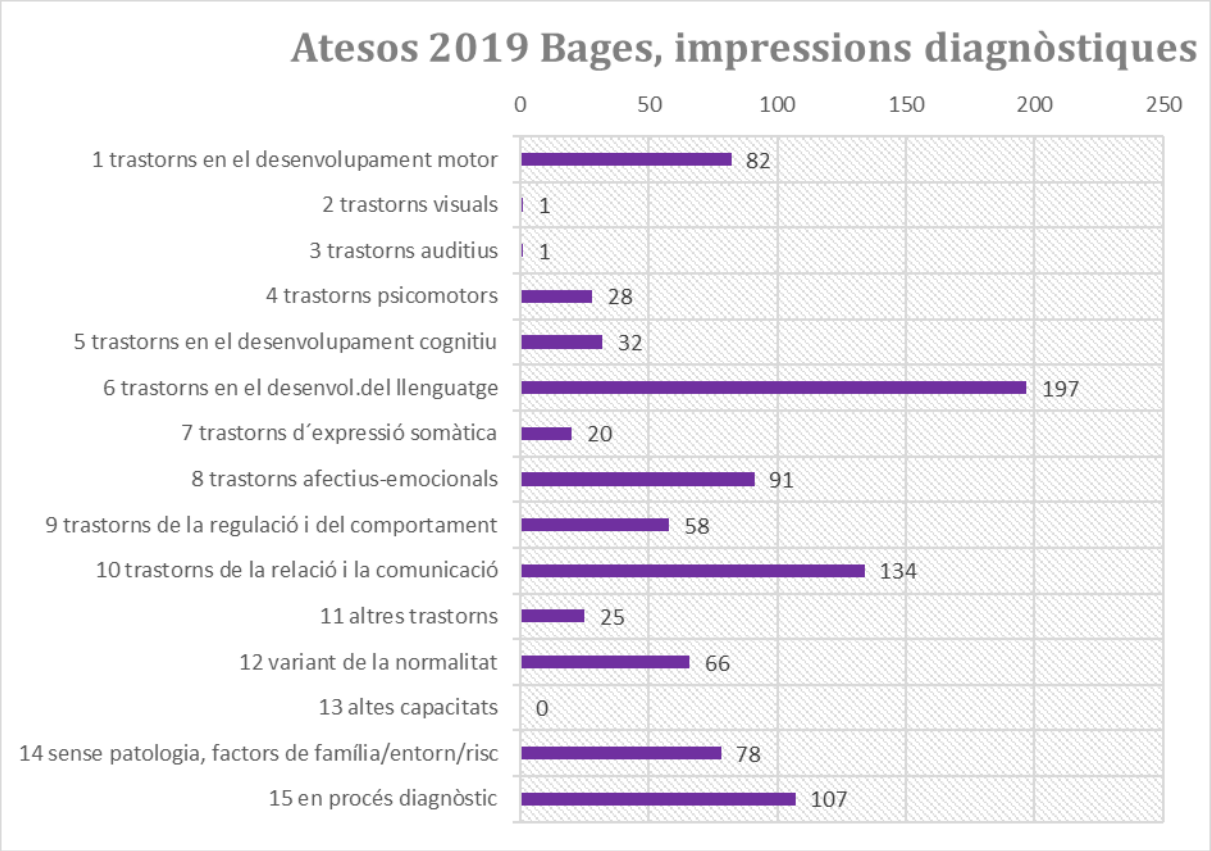
Com sol ser habitual, les fonts de derivació més importants són des de l'àmbit educatiu i l'àmbit sanitari. Aquest any el conjunt de l'àmbit d'educació suposa el 38% de les derivacions i el de l'àmbit de sanitat suposa el 49% de les derivacions.



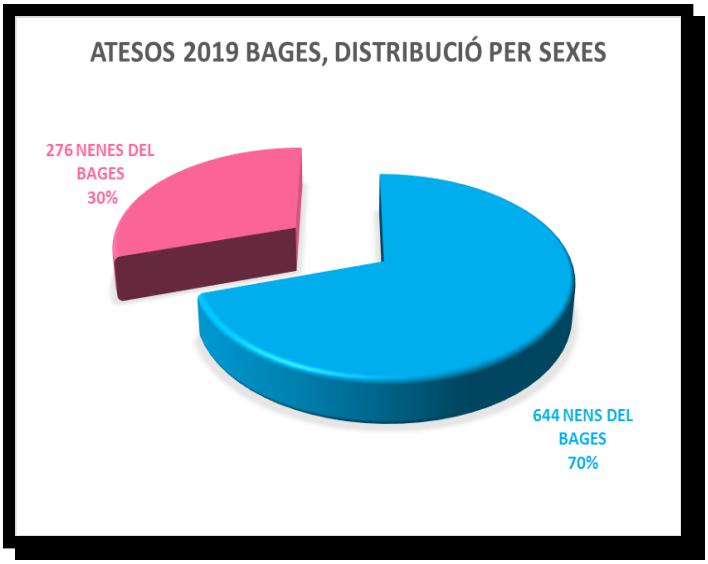
Es mantenen els motius de consulta més freqüents. Aquests tenen a veure amb aspectes del desenvolupament del llenguatge i la parla, d'aspectes conductuals i de desenvolupament motriu.



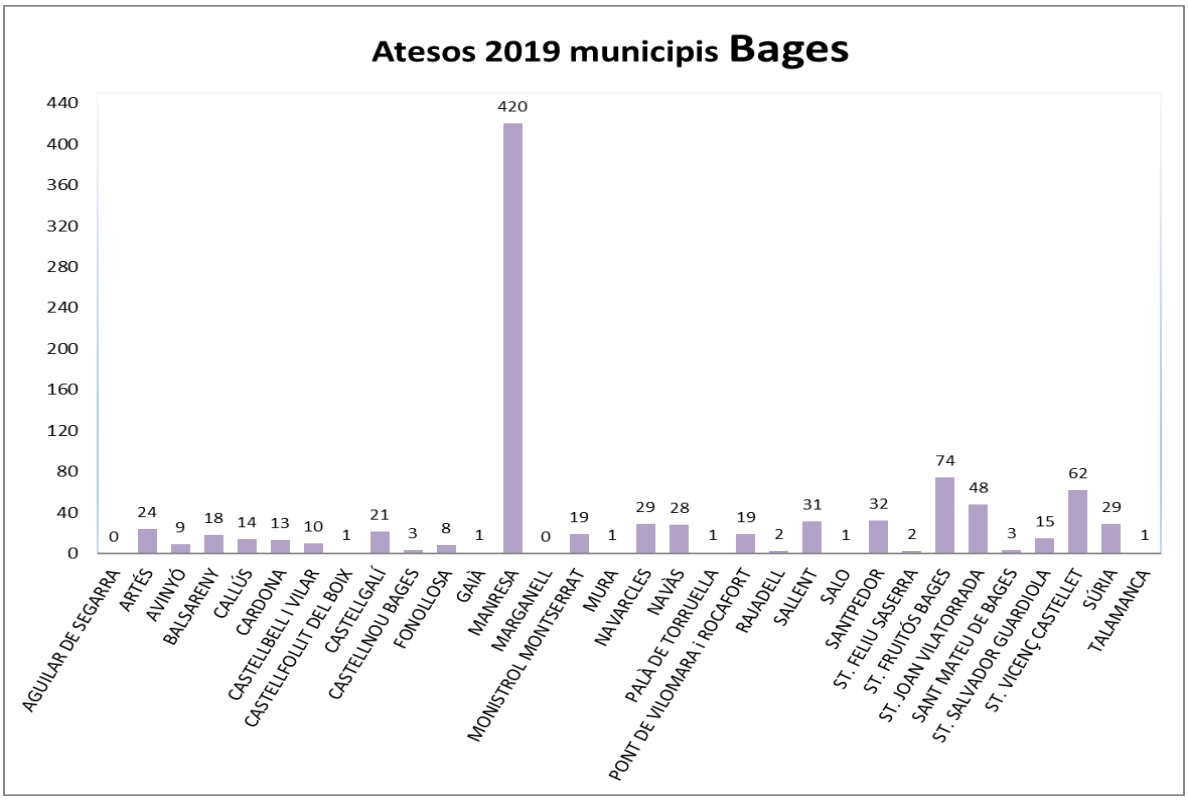
Les impressions diagnòstiques més freqüents han estat les de trastorns del desenvolupament del llenguatge, els trastorns de la relació i la comunicació (dins d'aquest grup un 46% de les impressions diagnòstiques presenten simptomatologia compatible amb el Trastorn de l'Espectre Autista) i els trastorns afectiu-emocionals. De l'anàlisi dels gràfics de motiu de consulta i d'impressió diagnòstica, n'extraiem que consultes sobre aspectes conductuals sovint tenen més a veure amb impressions diagnòstiques de caire emocional i de relació que no pas del propi comportament.



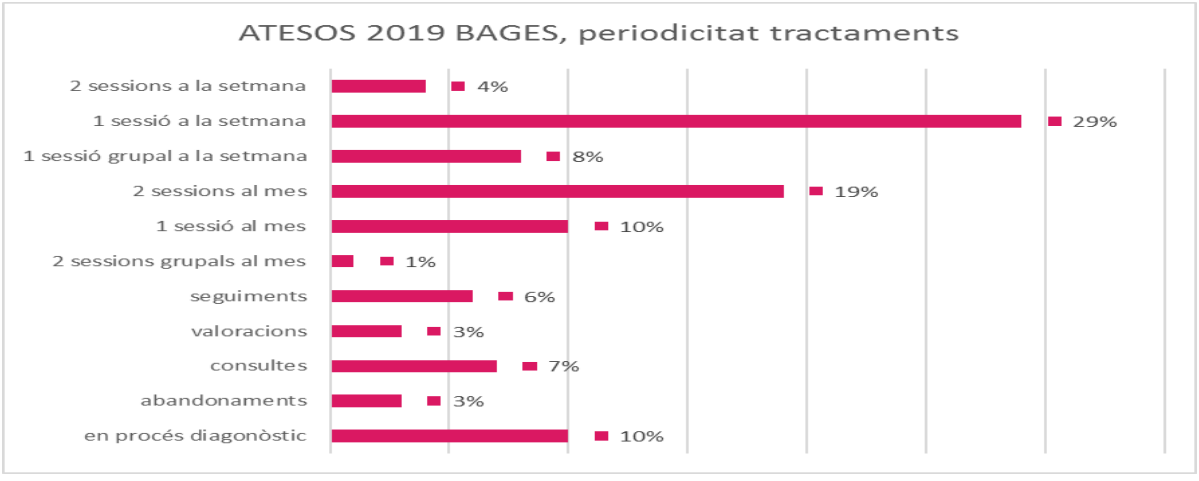
Observem que es continua donant que la proporció de nens atesos és significativament molt més alta que la de nenes.



Per poblacions, Manresa és la població, d'on són atesos la gran majoria dels infants, i també és el nucli poblacional amb més habitants.

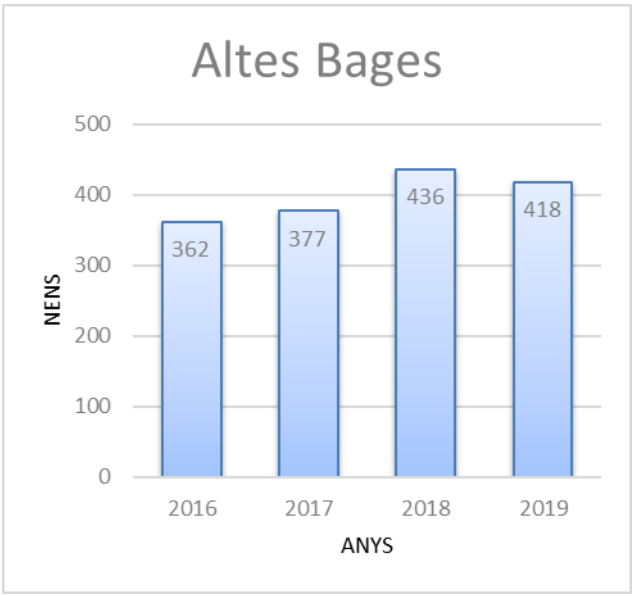


Dels infants atesos en tractament constatem que la major part dels tractaments són **individuals.** Els tractaments intensius suposen un 4% i els regulars un 29%, i la resta, estan atesos en la modalitat de seguiment: quinzenal (19%), mensual (10%) o trimestral (6%).
A nivell **grupal** s'han realitzat un 4% dels tractaments.
De les sol·licituds d'atenció d'aquest any en un 3% s'ha realitzat una valoració sense tractament, un 7% han estat consultes on no s'ha indicat fer cap actuació des del CDIAP i un 3% ha iniciat el procés de valoració però aquest no s'ha finalitzat per abandonament familiar.
Al finalitzar l'any hi havia un 10% dels infants que estaven en procés de diagnòstic.
Aquestes dades són molt similars a les del 2018.

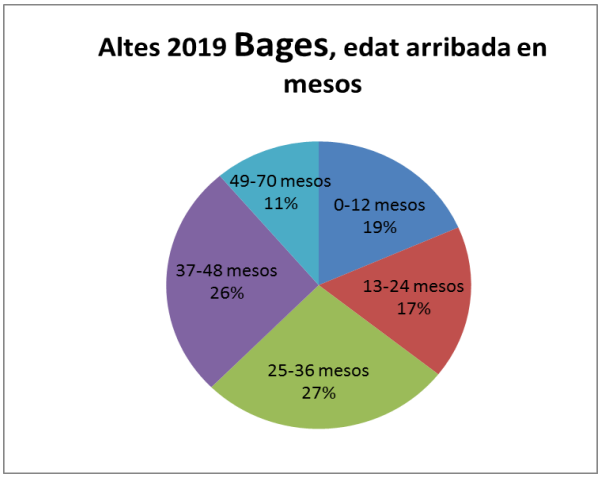


Altes

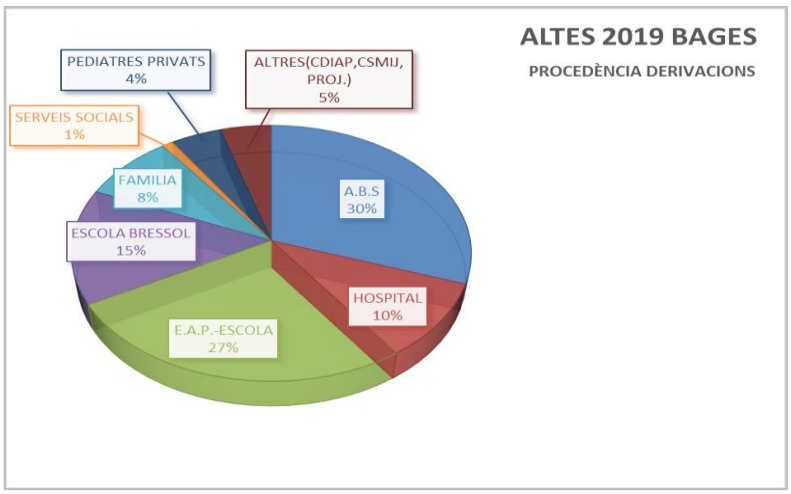
Aquest any hi ha hagut un petita disminució en el nombre total d'altes en relació l'any passat, en concret 18 menys.



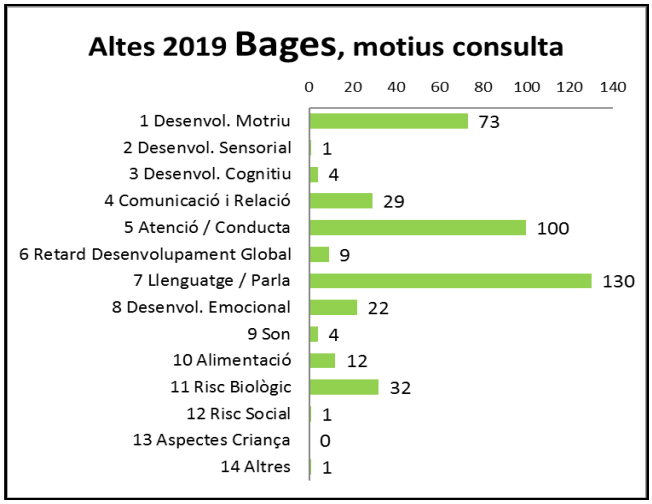
Des del 2017, s'inicia un canvi de tendència en l'edat d'arribada dels infants i actualment més de la meitat de les demandes d'atenció que arriben, ja ho fan abans dels 3 anys. I aquest any aquesta dada reflexa un augment significatiu, en concret un 63%, en comparació al 53% de l'any passat. És una dada que valorem molt positiva ja que significa una millora de la detecció precoç. I aquest és un objectiu dels programes de prevenció i detecció que duem a terme des del CDIAP.



En relació a la procedència de les derivacions dels anys anteriors s'ha constatat en el Bages un augment progressiu de les derivacions des de l'àmbit de salut. Aquesta dada també la relacionem amb la detecció precoç i l'eficàcia dels programes de sensibilització i detecció que fem amb la xarxa.



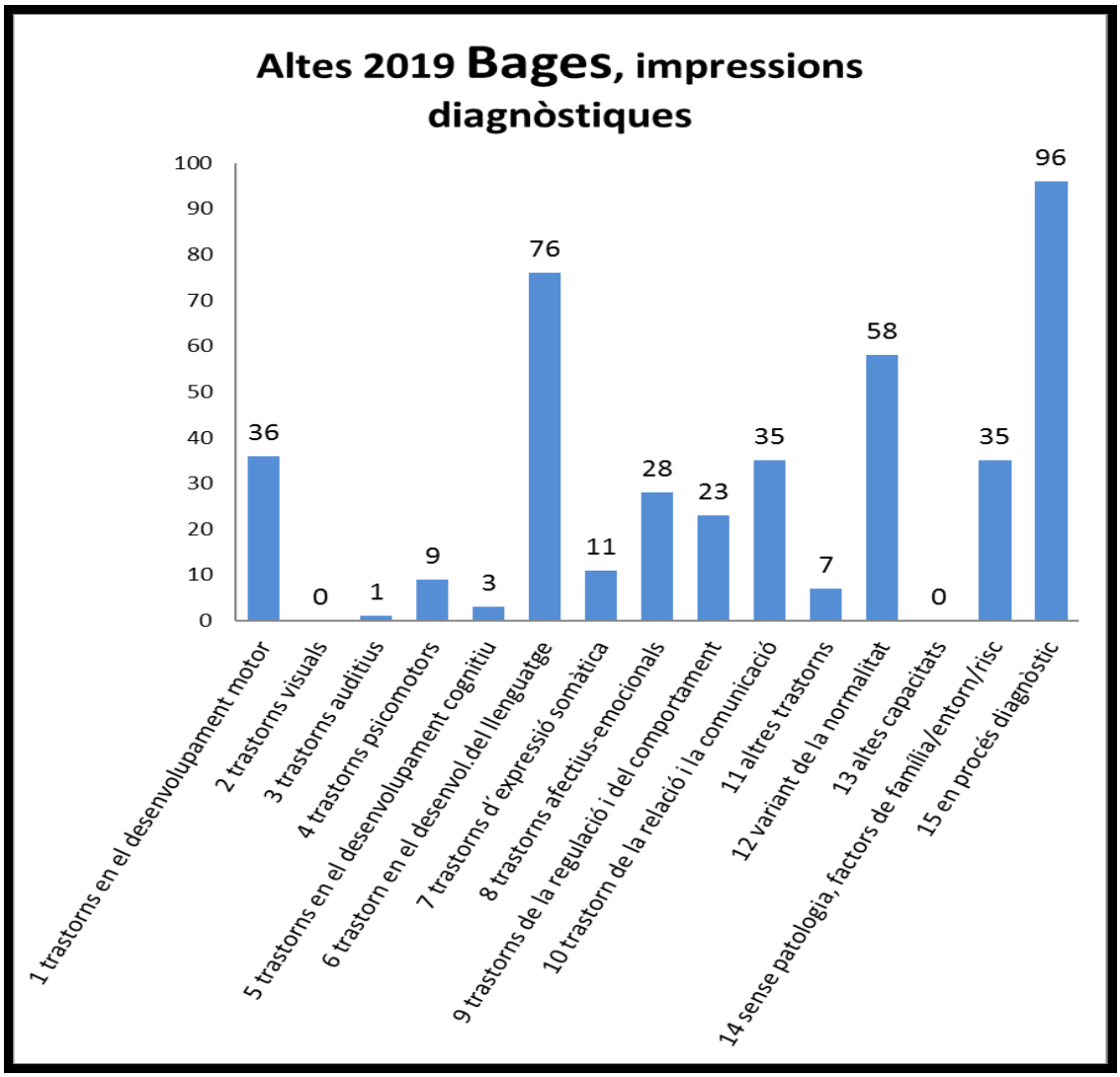
Els motius de consulta més freqüents tenen a veure amb llenguatge, atenció i conducta, desenvolupament motriu, risc biològic i comunicació i relació.



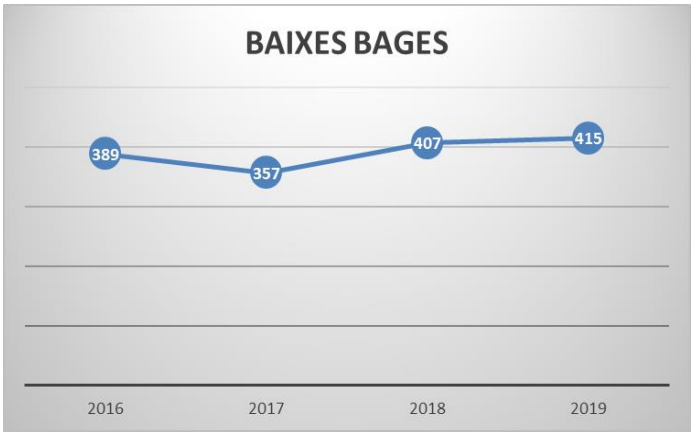
En la impressió diagnòstica els principals motius de consulta es diversifiquen. De vegades en el motiu de demanda s'expressa només una part d'una dificultat més global del infant: no camina però la raó pot ser per una qüestió no motriu, o pot no parlar per problemes de comunicació i no de llenguatge. Tot i així les dificultats relacionades amb el llenguatge junt amb els trastorns del desenvolupament motor i els trastorns de la relació i la comunicació són els diagnòstics més freqüents dels que s'ha indicat tractament en les consultes arribades aquest any.
La impressió diagnòstica més alta la tenim en el *T. en el desenvolupament del llenguatge*, un 44% dels infants arriben entre els 13m i 36m, que és la franja evolutiva on el llenguatge ha de començar a desenvolupar-se.
El fet que una de les impressions diagnòstiques més altes sigui el *T. del desenvolupament motor*, es pot entendre pel fet que l'arribada al servei d'infants més petits, entre 0-24m és alt (37%) i a on la part motriu és una àrea del desenvolupament molt important.
Comentar que segueix sent alta la impressió diagnòstica de *trastorns de la Comunicació i relació* (alguns dels quals poden estar relacionats amb l'Autisme) i també destacar la impressió diagnòstica de *sense patologia, factors de risc/entorn/família,* aquesta etiqueta engloba situacions de risc de diversa causa, que tot i no haver-hi patologia en l'infant, sí que es detecta aspectes del seu entorn familiar i social, que poden ser un risc pel desenvolupament de l'infant.

La impressió diagnòstica *variant de la normalitat* engloba tots aquells infants en els quals no s'ha detectat cap alteració i/o trastorn significatiu que comprometi els seu desenvolupament. El fet que aquesta dada, sigui una de les tres més altes, la valorem en el fet que hi ha més indicació de fer consulta per valoració. Ho veiem com un fet positiu, ja que vol dir que el servei és capaç de poder cribar bé les demandes que arriben i poder així oferir atenció en els casos que sigui necessari.

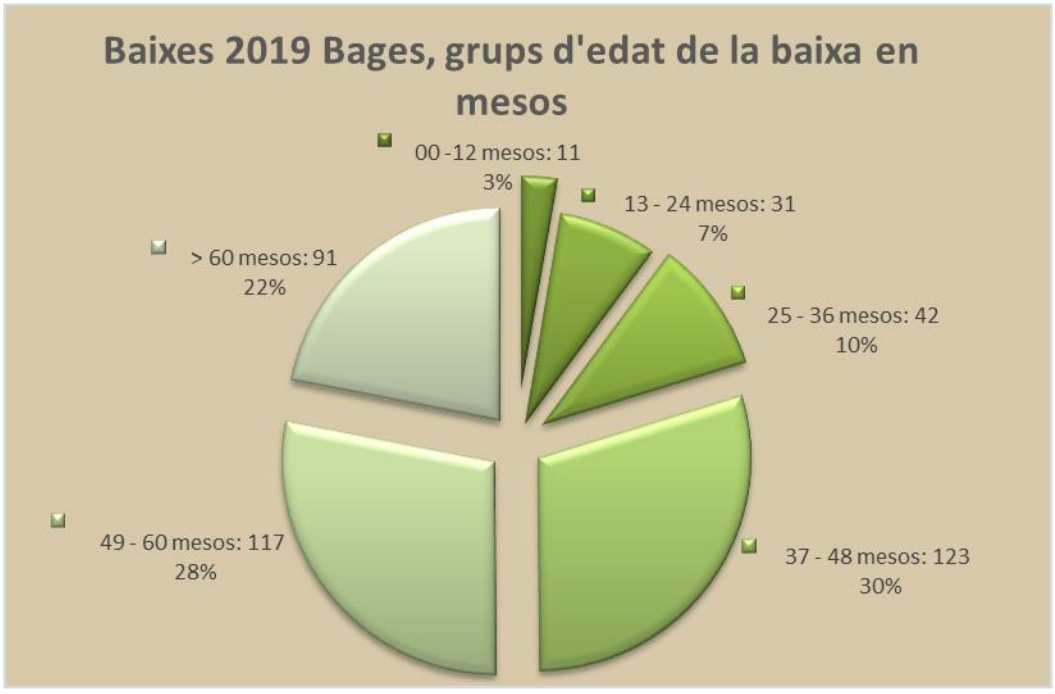
En la classificació de les impressions diagnòstiques s'ha inclòs la variant *altres trastorns* que recull totes aquelles dificultats que no queden incloses i no es poden expressar amb les altres possibilitats.



Baixes

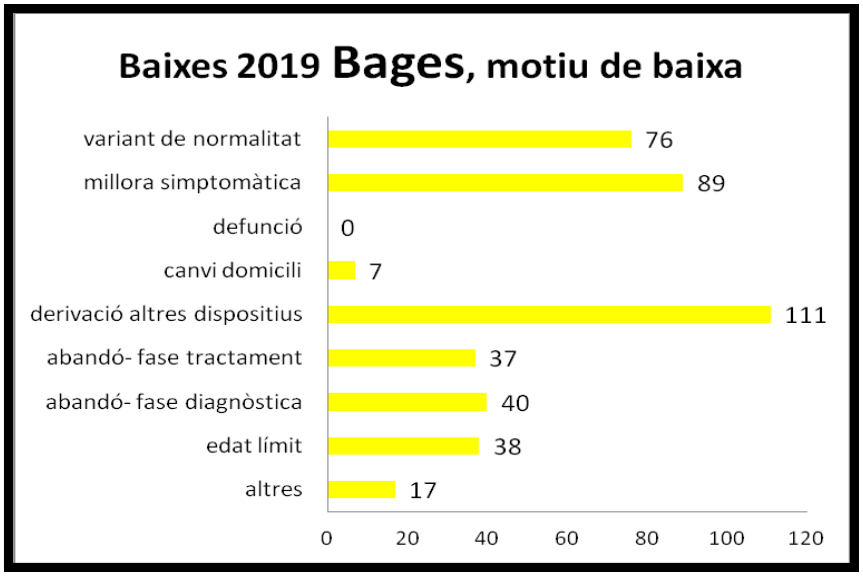


El 50% de les baixes són posteriors als 4 anys. Hem de tenir en compte que encara hi ha un volum alt de demandes que arriben a partir dels 3 anys o 3 anys i mig. En aquestes demandes si necessiten atenció s'ofereix un any ja que considerem que es el temps mínim per poder fer un treball. Aquest fet junt 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. Si la tendència d'arribada abans dels 3 anys continua sent alta, i els recursos des de l'Administració no augmenten, haurem de prendre mesures de priorització en l'atenció, de tal manera que les demandes d'atenció d'infants entre 0 i 4 anys siguin d'atenció prioritària, en detriment de les demandes entre els 4 i 5 anys. També caldrà revalorar la continuïtat de l'atenció a infants greus a partir dels 4 anys.

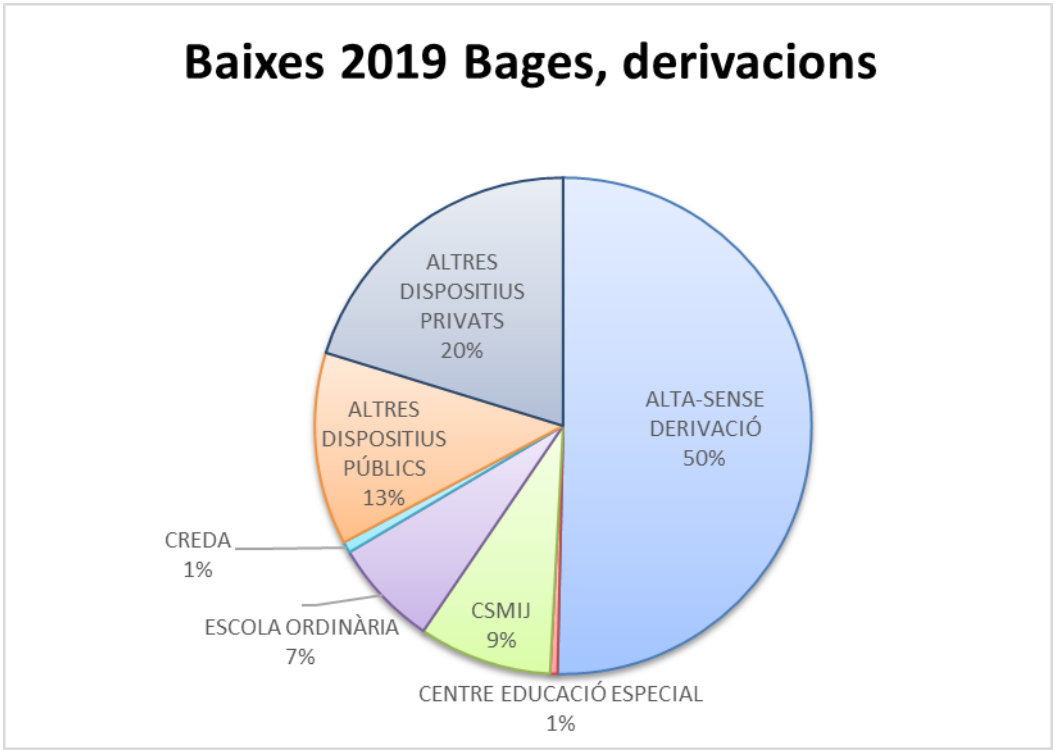


El motiu de baixa més freqüent és el de *derivació a altres dispositius* (27%) és a dir, son infants que tot i haver rebut atenció al servei, un cop acaben el seu temps de tractament, necessiten seguir rebent suport des d'altres dispositius. També s'inclouen aquí, demandes inicials d'infants que per motius diversos, es valora que la seva atenció sigui en un altre servei.
La segona dada la tenim en la *millora simptomàtica* (22%). Ho relacionem en que una part considerable dels infants que ens arriben presenten indicadors de risc i simptomatologia lleu. En aquests, amb el treball d'intervenció, hi ha una millora significativa de les seves dificultats. Els

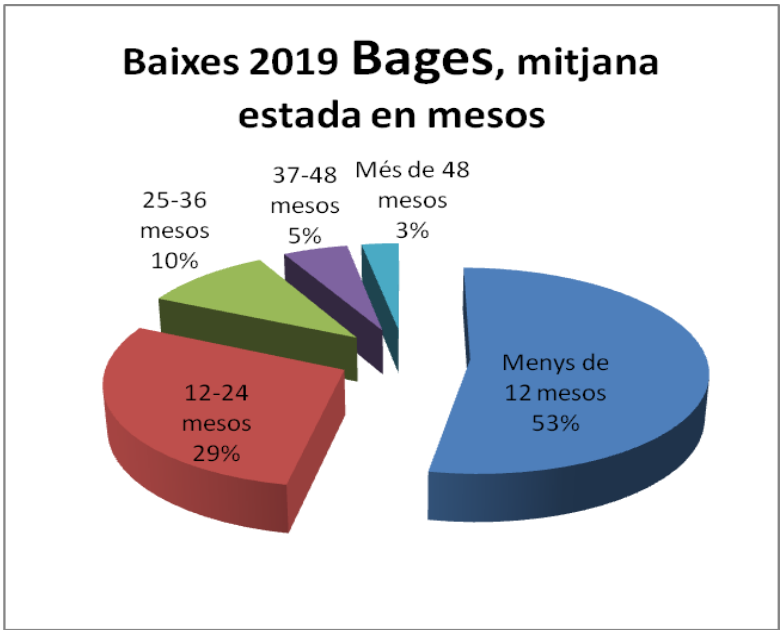
programes de prevenció i sensibilització que es porten a terme des del CDIAP, influeixen en la detecció i derivació d'aquests infants amb dificultats més lleus. El tercer motiu de baixa en nombre, el trobem en *variant de la normalitat* (18%) és a dir són infants que no requereixen atenció.
També volem destacar que un 18% dels casos, fan un abandonament ja sigui en la fase inicial de diagnòstic o bé en la del tractament.



La meitat dels infants que finalitzen l'atenció al CDIAP o bé no requereixen intervenció d'un altre dispositiu d'atenció o bé són infants, les famílies dels quals han interromput la valoració i/o el tractament. I també aquells que després de fer la valoració no s'ha considerat que necessiten cap intervenció (variant de la normalitat).
L'altre meitat d'infants atesos que finalitzen al CDIAP es deriven a diferents dispositius de la xarxa tal i com es reflecteix en la següent gràfica. Els dispositius públics de derivació de la xarxa més habituals són CSMIJ, EAP, CREDA, CU+ (Servei de Logopèdia).



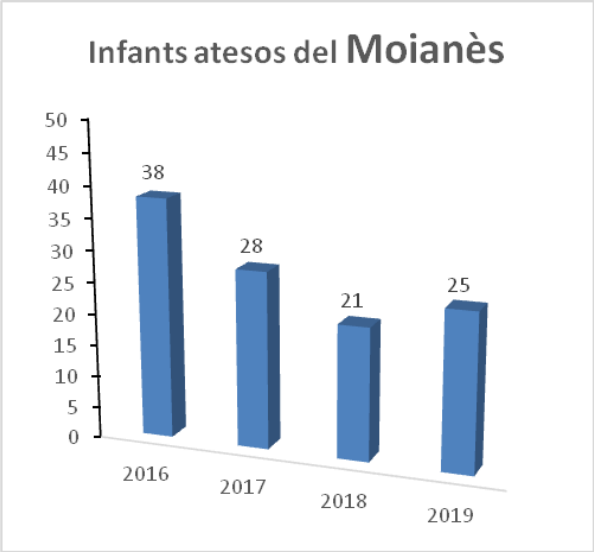
Com a dada significativa veiem que un 53% dels infants atesos estan menys de 1 anys en atenció. Ho relacionem amb el què ja hem comentat anteriorment que hi ha un nombre significatiu d'infants que arriben amb simptomatologia lleu. Per tant el pla d'atenció és més focal i breu.



MOIANÈS

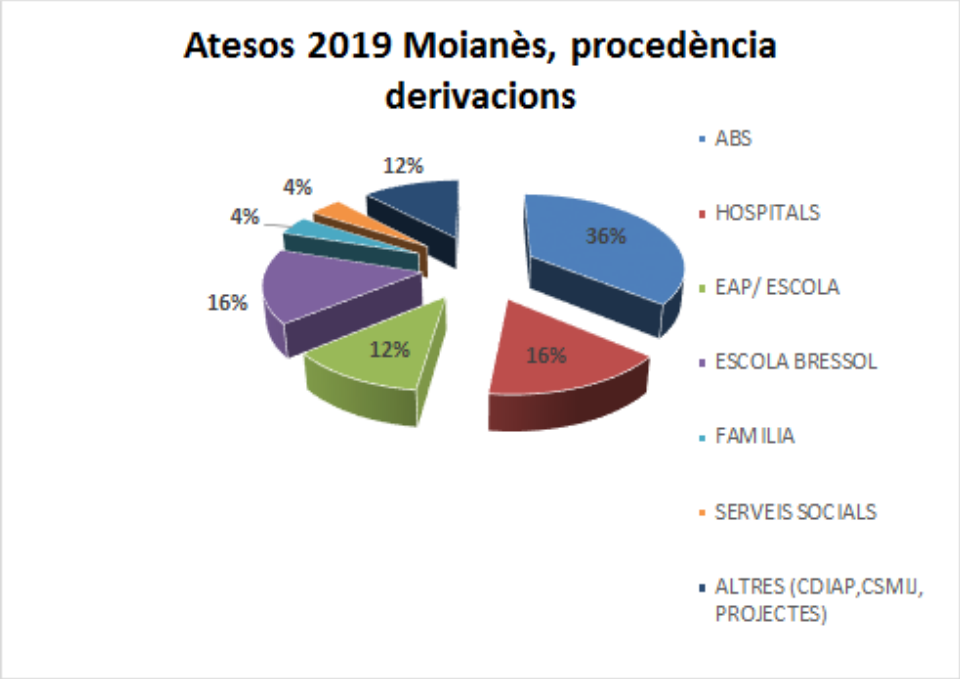
Atesos

Aquest any 2019, a diferència d'anys anteriors hi ha hagut un lleuger augment en el número d'infants atesos procedents de les poblacions del Moianès. En els darrers 3 anys s'havia constatat que la població diana (infants entre 0 i 6 anys) d'aquestes poblacions havia anat disminuint progressivament des del 2016, però en aquest 2019 hi hagut un augment de 4 infants. Trencant una mica la tendència detectada per al què valorem que caldrà estar a l'espera de què succeirà en el 2020 per tal de revisar si aquest augment només ha sigut un fet casual o continua l'augment d'infants atesos d'aquestes poblacions.

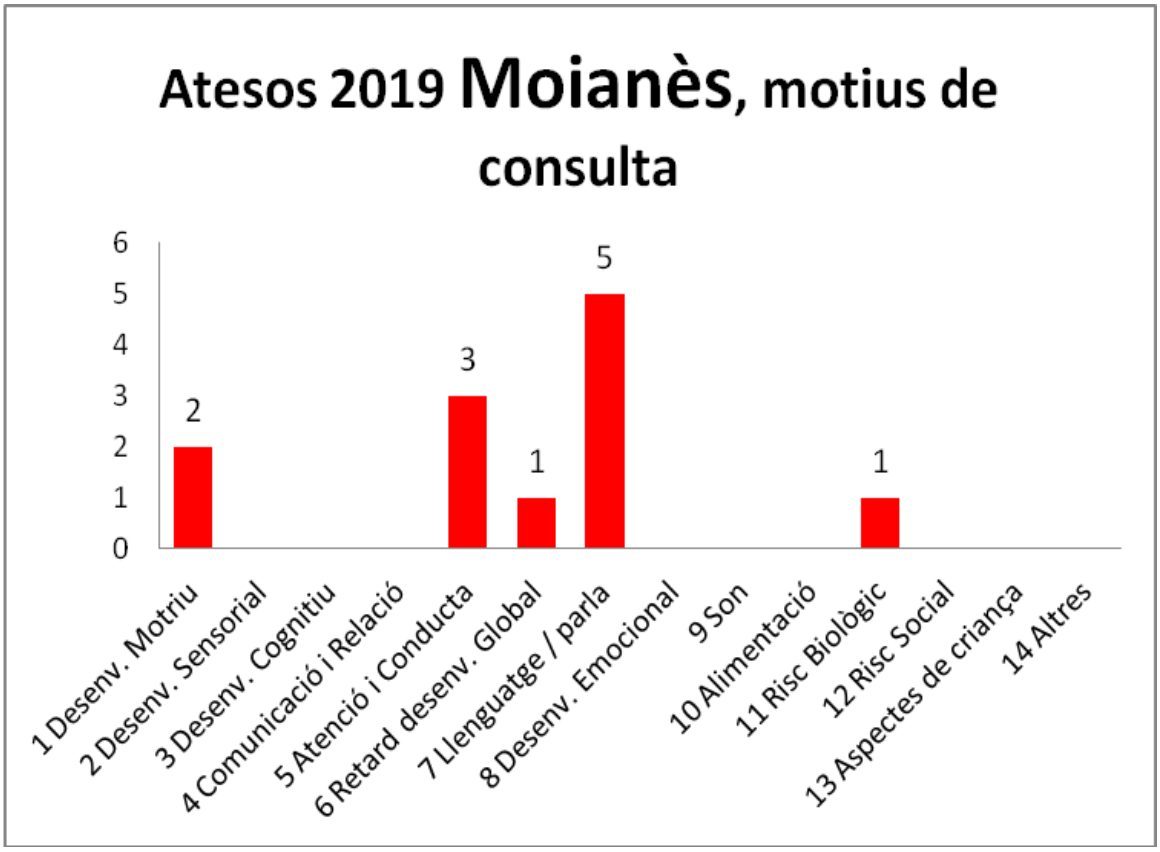


Seguidament us mostrem les gràfiques que reflecteixen les dades i informació de l'atenció dels infants de les poblacions del Moianès:

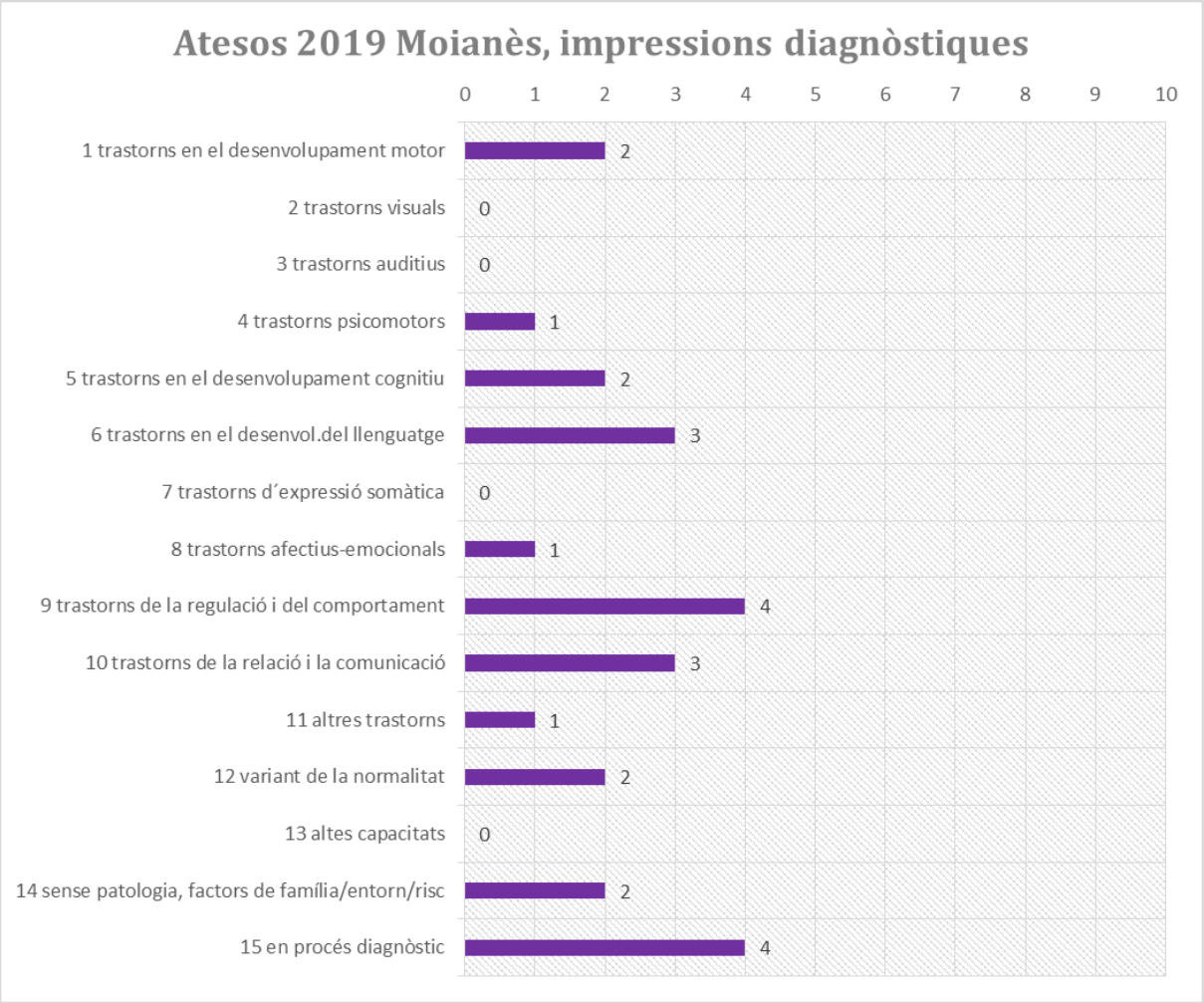
Com sol ser habitual, al igual que a la comarca del Bages, les fonts de derivació més importants són des de l'àmbit de salut (52% de les derivacions), seguit de l'àmbit educatiu (28% de les derivacions).

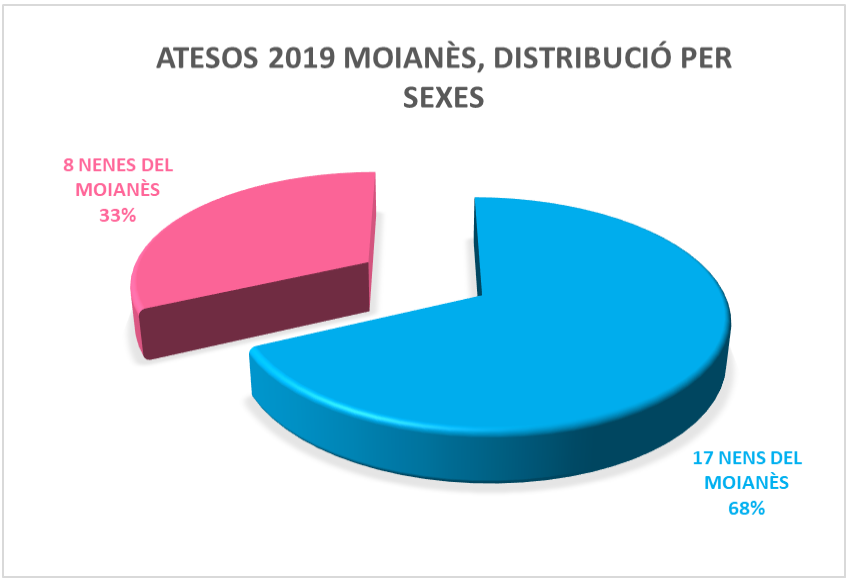


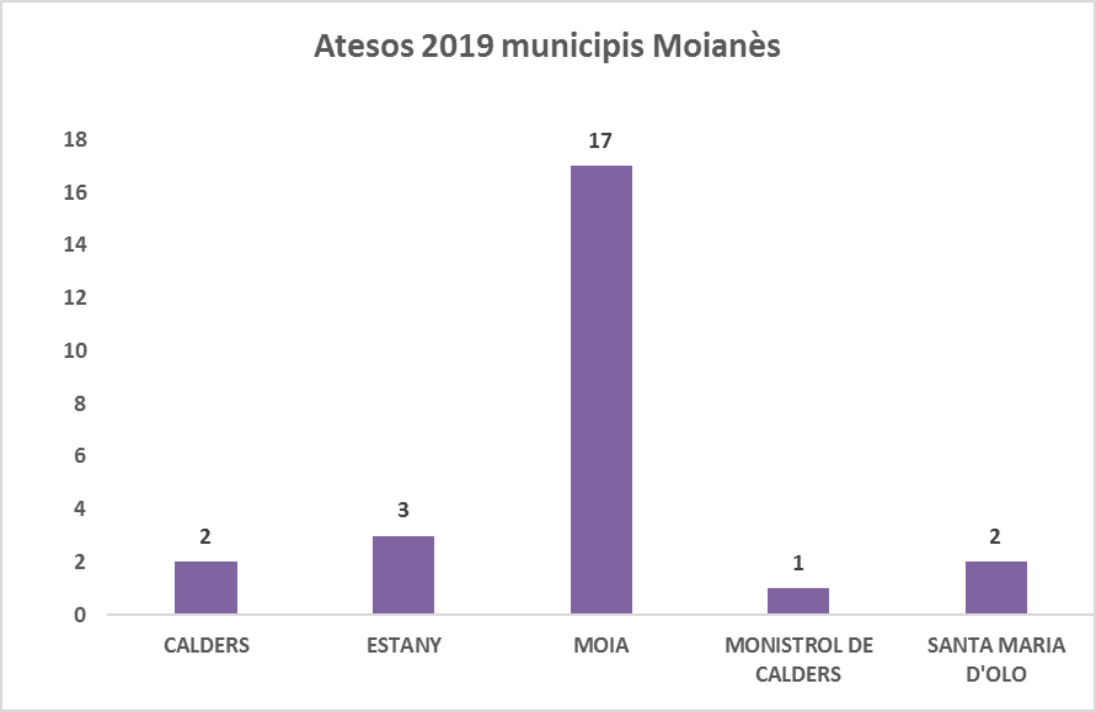
Es mantenen els motius de consulta més freqüents. Aquests tenen a veure amb aspectes del desenvolupament del llenguatge i la parla, d'aspectes conductuals i de desenvolupament motriu.



Pel què fa a la procedència per municipis, com en l'any 2018 els infants procedeixen en la seva majoria del municipi de Moià, ja que és el municipi amb un número de població total més alt dels municipis del moianès que atenem. I aquest any a diferència de l'any anterior el segon municipi a raó de procedència és el de l'Estany, l'any passat era Santa Maria d'Oló.





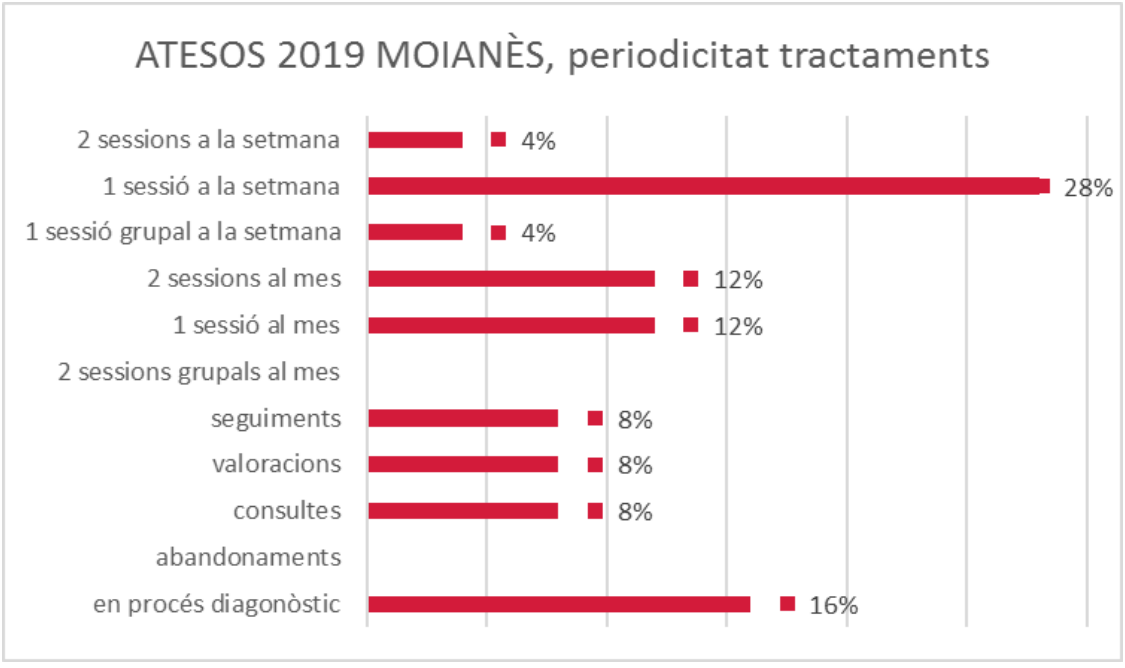


Dels infants atesos en tractament constatem que la major part dels tractaments són **individuals**. D'aquests, la meitat reben tractaments intensius (2 cops/setmana) (4%) i regulars (1 cop/setmana) (28%) i l'altra meitat, estan atesos en la modalitat de seguiment: quinzenal (12%), mensual (12%) o trimestral (8%).

A nivell **grupal** s'han realitzat un 4% dels tractaments.

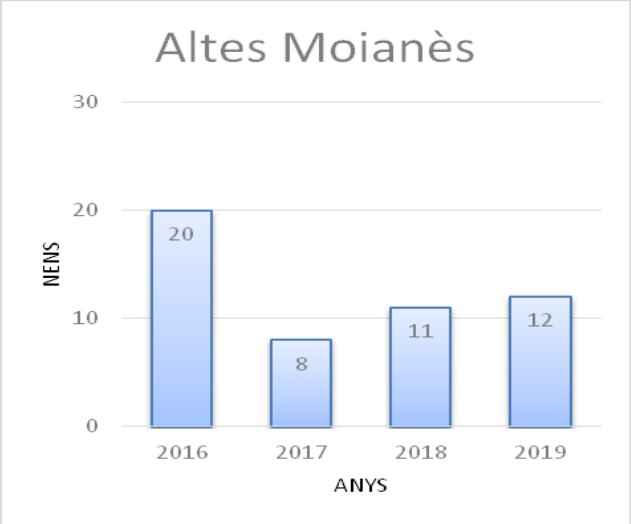
De les sol·licituds d'atenció d'aquest any en un 8% s'ha realitzat una valoració sense tractament, un 8% han estat consultes on no s'ha valorat indicat fer cap actuació des del CDIAP. Al finalitzar l'any hi havia un 16% dels infants que estaven en procés de diagnòstic.

Al igual que a la comarca del Bages, aquestes dades són molt similars a les del 2018.

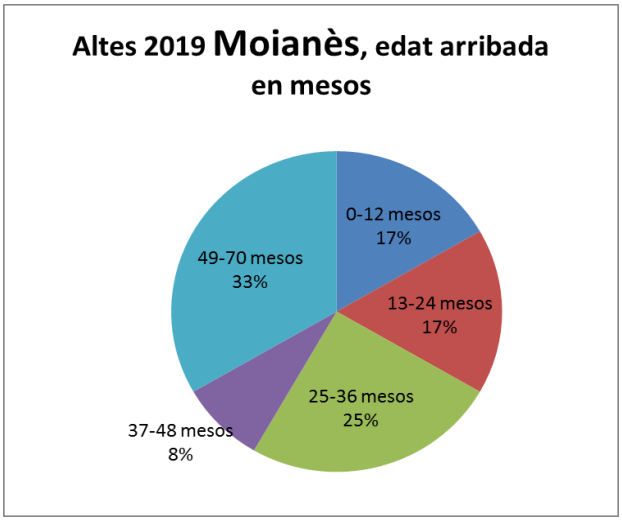


Altes

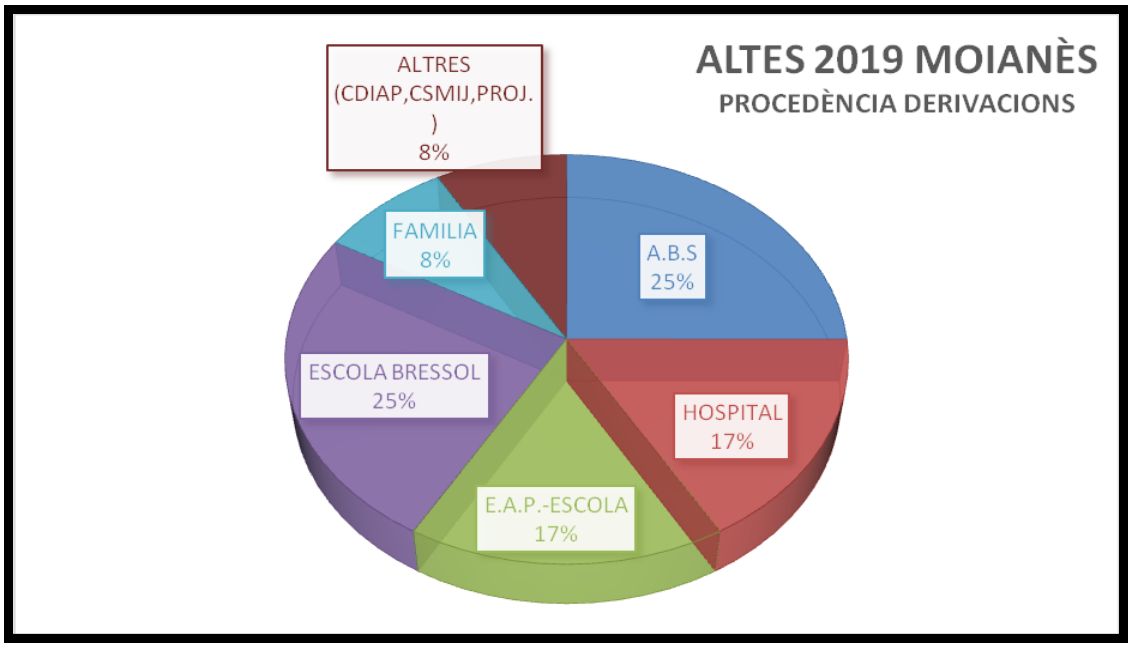
Durant aquest any 2019 s'ha produït una alta més (12 altes) que les que es van produir en el 2018 (11)



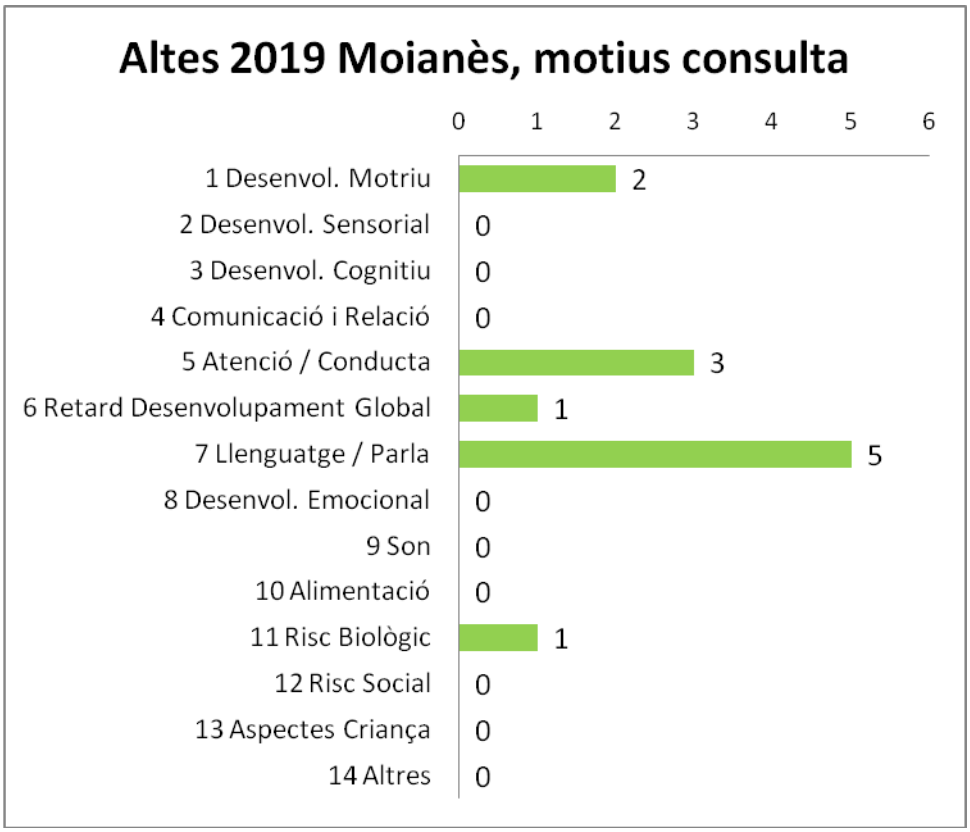
Aquest any, a diferència del que venia succeint els anys anteriors, un 59% de les demandes d'atenció han estat per sota del 3 anys. Valorem positivament aquesta dada, ja que suposa un canvi de la tendència dels darrers anys i permet iniciar valoracions i/o tractaments en una franja més primerenca.

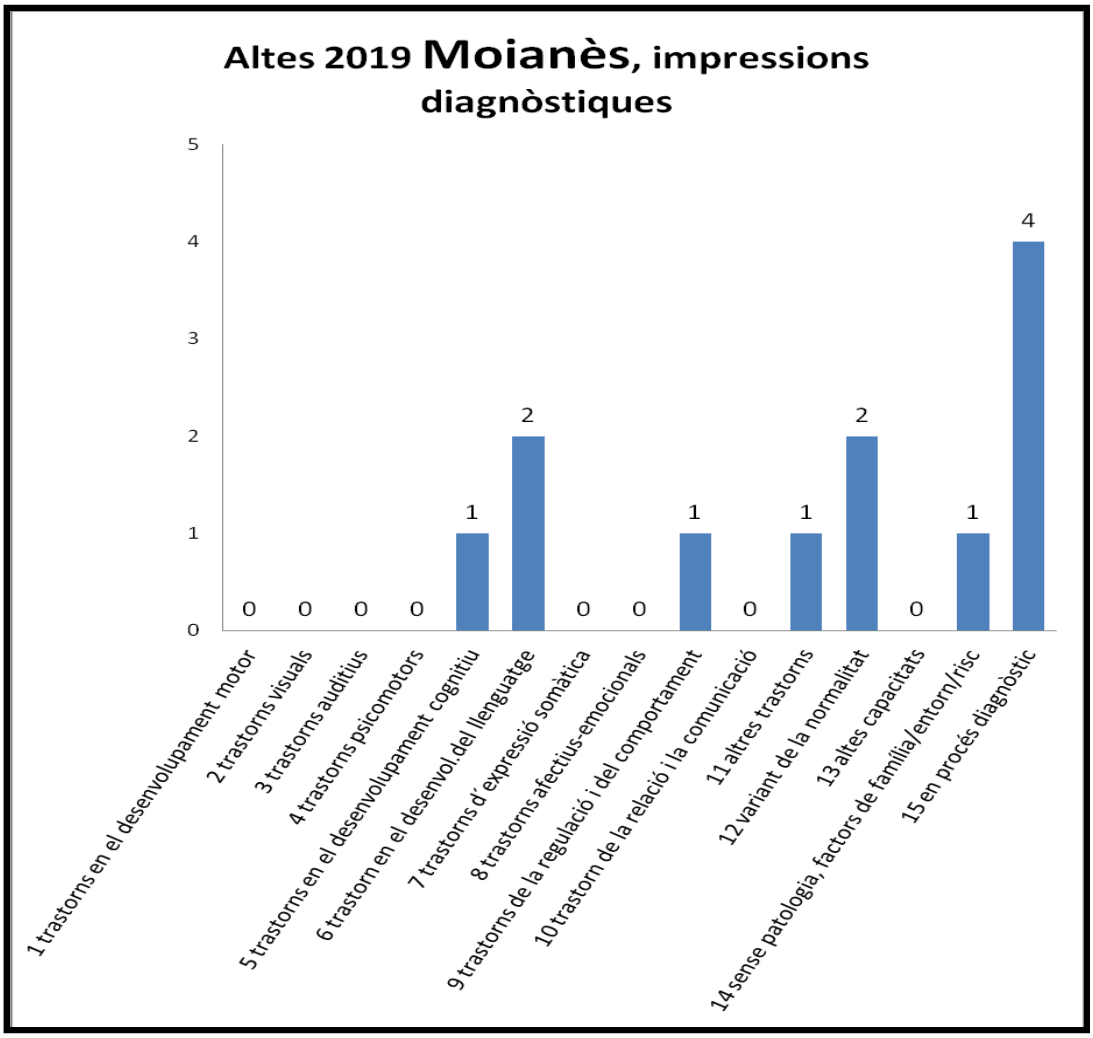


Com hem comentat en apartats anteriors les principals fonts de derivació continuen sent des de l'àmbit de la salut i educatiu. I cada cop van prenent més importància. Aquesta dada la relacionem amb l'eficàcia dels projectes de prevenció que seguim realitzant.

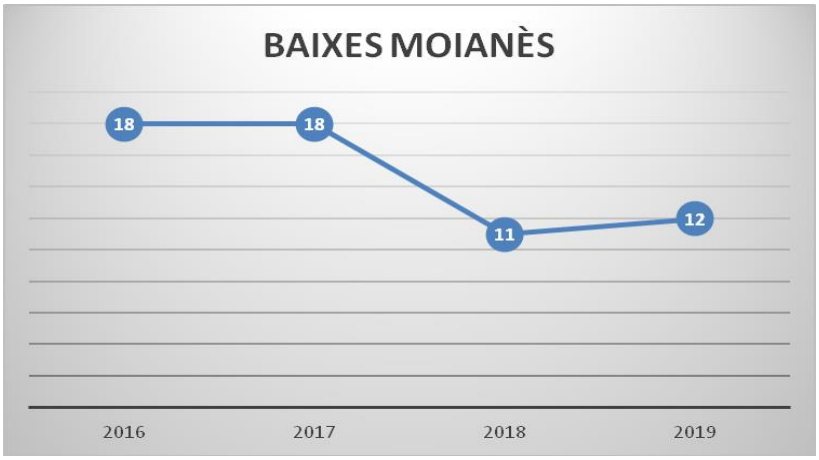


Els tres motius de consulta més freqüents, en els municipis que atenem del moianès, tenen a veure amb llenguatge, atenció i conducta, desenvolupament motriu, tal i com succeïa l'any anterior.

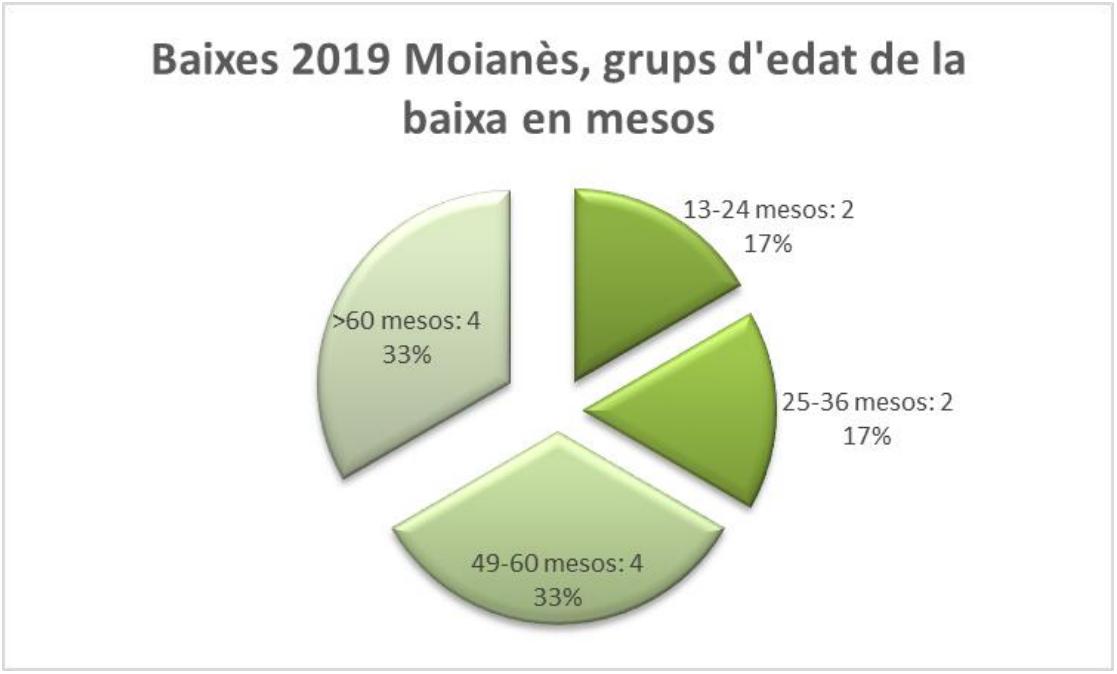



Altes 2019 Moianès, impressions diagnòstiques
5
4
3
2
1
0
0 0 0 0 1 2 0 0 1 0 1 2 0 1 4
1 trastorns en el desenvolupament motor
2 trastorns visuals
3 trastorns auditius
4 trastorns psicomotors
5 trastorns en el desenvolupament cognitiu
6 trastorn en el desenvol.del llenguatge
7 trastorns d'expressió somàtica
8 trastorns afectius-emocionals
9 trastorns de la regulació i del comportament
10 trastorn de la relació i la comunicació
11 altres trastorns
12 variant de la normalitat
13 altes capacitats
14 sense patologia, factors de família/entorn/risc
15 en procés diagnòstic

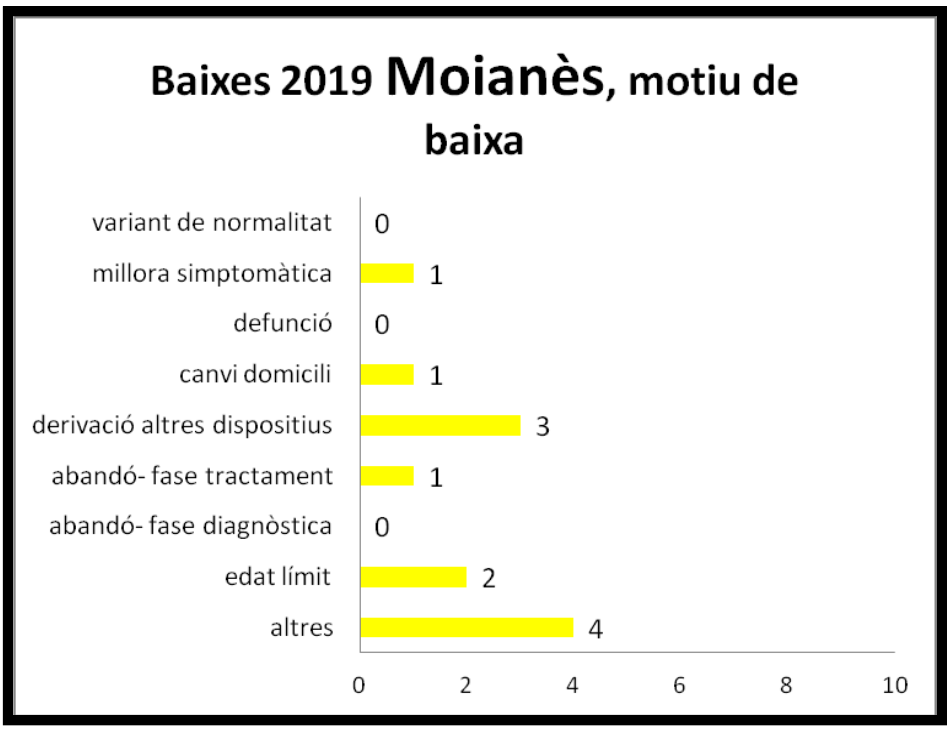
Baixes



Més del 66% de les baixes són posteriors als 4 anys.

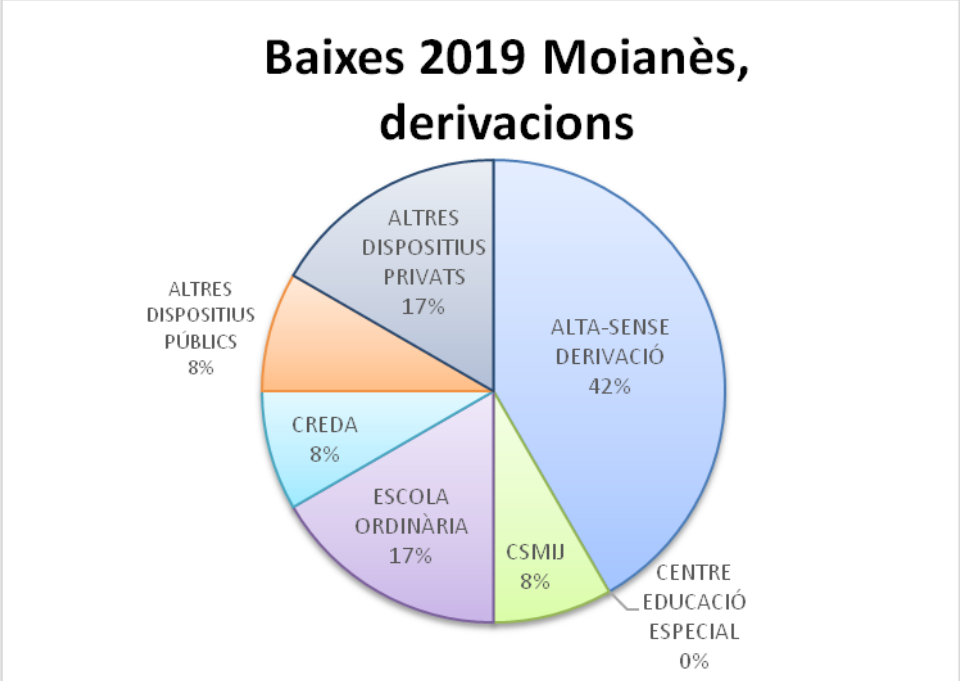


Un dels motius de baixa més freqüent entre els infants procedents de municipis del moianès és el de derivació a altres dispositius (25%) , com comentàvem en el cas de la comarca del Bages, es tracta d'infants que tot i haver rebut atenció al servei, un cop acaben el seu temps de tractament, necessiten seguir rebent suport des d'altres dispositius. També s'inclouen aquí, demandes inicials d'infants que per motius diversos, es valora que la seva atenció sigui en un altre servei. Un altre dels motius de baixa és l'edat límit, franja en la que es regula la finalització del servei d'Atenció Precoç.

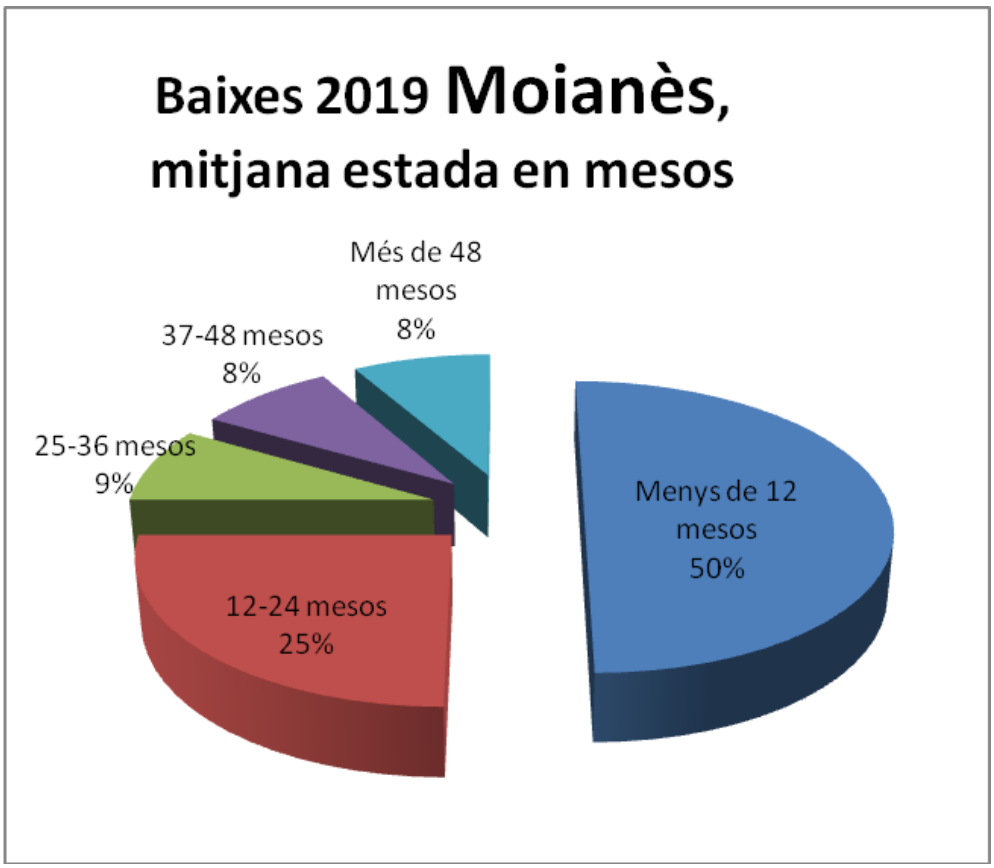


Quasi la meitat dels infants que finalitzen l'atenció al CDIAP o bé no requereixen intervenció d'un altre dispositiu d'atenció o bé són infants, les famílies dels quals han interromput la valoració i/o el tractament. I també aquells que després de fer la valoració no s'ha considerat que necessiten cap intervenció (variant de la normalitat).

L'altre 58% d'infants atesos que finalitzen al CDIAP es deriven a diferents dispositius de la xarxa tal i com es reflecteix en la següent gràfica. Els dispositius públics de derivació de la xarxa més habituals són CSMIJ, EAP, CREDA (41%). I un 17% s'han derivat a altres dispositius privats.



Com a dada significativa veiem que la meitat dels infants atesos estan menys d' 1 any en atenció. I un 25% més són atesos durant dos anys com a màxim. Això ho relacionem amb el què ja hem comentat anteriorment que molts d'ells arriben amb una simptomatologia lleu. Per tant el pla d'atenció és més focal i breu.



Prevenció, detecció i coordinació

En el CDIAP **disposem** d'un **Programa de Prevenció i Detecció de les dificultats del desenvolupament** amb actuacions en els diferents àmbits: educació, sanitat i serveis socials.

Els objectius d'aquest programa són:

- Detectar, el més aviat possible, trastorns en el desenvolupament dels infants i/o situacions de risc.
- Derivar, si cal, a serveis especialitzats per donar atenció a les dificultats que presenti l'infant.
- Orientar els professionals de l'educació infantil de l'etapa 0-6 pel que fa als trastorns del desenvolupament.
- Assessorar els professionals de la petita infància dels senyals d'alerta en l'evolució dels infants.
- Promoure la salut mental i el benestar dels infants.
- Elaborar i/o oferir recursos per tal de poder detectar de forma precoç possibles trastorns en el desenvolupament i situacions de risc.

Projecte de prevenció escoles bressol

Dirigit a totes les escoles bressol del nostre àmbit d'atenció. Els objectius són:

- Identificar les situacions de risc i les possibles dificultats en el desenvolupament dels infants i de les seves famílies.
- Dotar a les educadores de les llar d'infants de mecanismes i recursos, a través d'un professional extern, que ajudin a detectar situacions de risc i/o valorar la necessitat de derivar al CDIAP o algun altre servei.

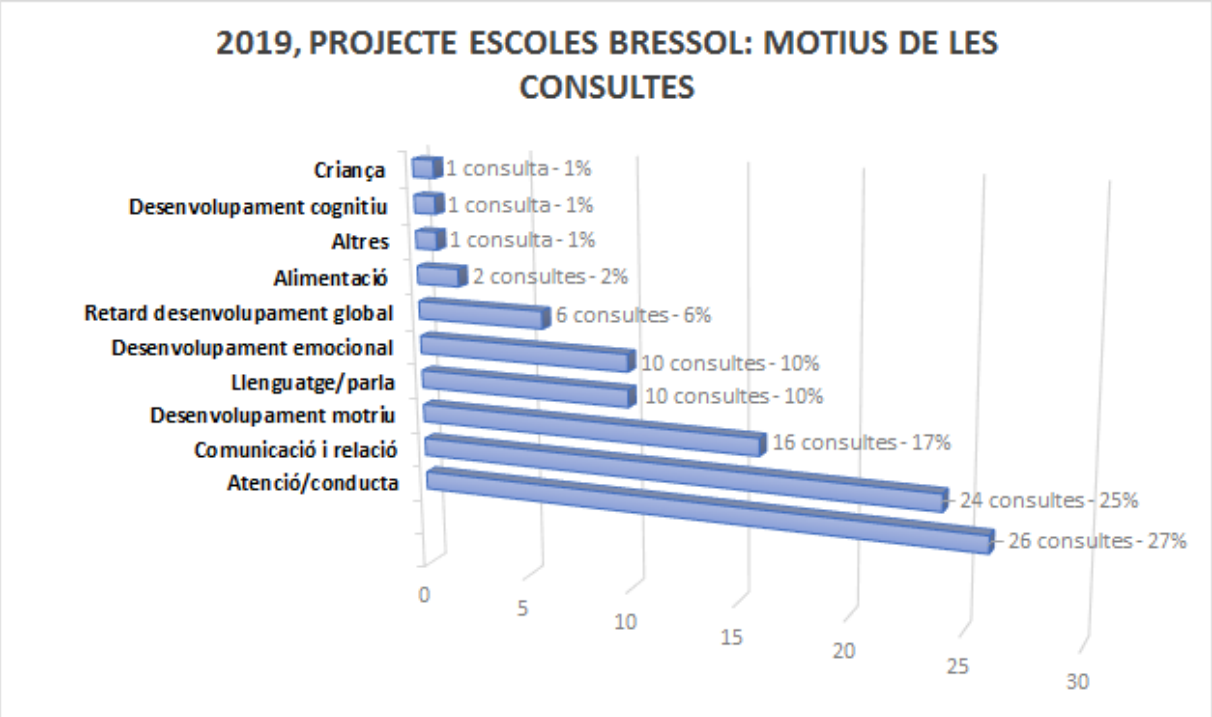
I les funcions:

- Detectar els infants que presentin signes d'alerta en el seu desenvolupament.
- Observar dins l'aula i valorar els infants que presentin dubtes o preocupin respecte la seva evolució i desenvolupament.
- Assessorar i aportar coneixements a les educadores que ajudin a comprendre millor el nen en la seva globalitat i a saber quina és l'atenció específica que necessita rebre dintre l'aula.
- Establir canals de derivació per aquells infants que ho necessitin, orientant les educadores en com dur a terme aquesta recomanació als pares, per tal que la demanada al CDIAP sigui el més ajustada possible a la problemàtica detectada.

Durant l'any 2019 ha seguit augmentant el nombre d'escoles que participen en el projecte. Aquest any han estat **40 les escoles bressol** que han signat l'acord de col·laboració, dues més que l'any anterior.
S'han realitzat un total de **97 observacions d' infants** de Manresa i la comarca del Bages i les poblacions del Moianès que atenem, xifra superior a la de l'any passat que se'n van realitzar 80. D'aquests infants observats en **44 casos** ha sigut necessària la **derivació al CDIAP**, es a dir un 45 % , la qual cosa suposa una disminució respecte les derivacions del 2018 que van ser del 60%. En la resta de casos observats i que no ha estat necessària la derivació s'ha fet un treball d'assessorament a les educadores.
Aquest increment en les observacions i la disminució en les derivacions al CDIAP que observem aquest any, pensem que té relació amb l'evolució positiva del programa , donat que els darrers 3 anys s'han realitzat activitats formatives amb les educadores de les escoles bressol i s'han elaborat documents molt enfocats a treballar la detecció precoç i l'apoderament de les educadores per a treballar amb els infants i les famílies.

Observem que el 60% de les demandes d'observació es donen durant el primer semestre de l'any, es a dir de gener a juny.

Els motius pels quals s'ha sol·licitat l'observació són els que estan expressats en la següent gràfica:



En aquest projecte hi participen tots els professionals del CDIAP.

D'altra banda aquest any s'ha seguit amb la dinàmica engegada fa uns anys de facilitar uns espais de ***Trobades Professionals Escoles Bressol – CDIAP***. Es va començar a treballar en aquest projecte des del 2017, inicialment només participàvem de la organització professionals del CDIAP però amb el desenvolupament de les mateixes trobades es va veure necessari i útil que les professionals de les escoles bressol prenguessin un paper més actiu i col·laboressin també en l'organització, en la preparació del material pràctic i en les propostes de temes a tractar.
Així doncs al 2019 s'han realitzat dues trobades preparatòries amb la participació de professionals del CDIAP i d'un petit grup d'educadores d'escoles Bressol , el 5 de març i el 2 d'abril; I el 9 de maig s'ha realitzat un Taller sobre la **"La importància del treball amb les famílies des de l'Escola Bressol"**.
Aquest va tenir una durada de 2 hores, i va comptar amb 40 participants. L'objectiu va estar enfocat en incidir en la importància del treball amb els pares a través de l'apropament i la reflexió sobre les entrevistes amb famílies i el circuit de derivació a serveis especialitzats, amb l'objectiu de poder entendre millor el posicionament i les actituds dels pares, i la visió que tenen dels seus fills/es.
La metodologia va ser eminentment pràctica i participativa.
Es va elaborar el document : **L'Entrevista amb pares i el circuit de derivació**. En l'elaboració d'aquests documents hi van participar 5 professionals de l'equip del CDIAP.

Aquest document s'ha fet pensant en contribuir als següents objectius:

- La sensibilització de les professionals de les escoles bressol sobre la importància del treball amb els pares en el desenvolupament infantil. S'ha treballat en concret sobre l'entrevista entesa com una trobada amb els pares per escoltar-los, per transmetre aquelles qüestions que ens interessen i/o preocupen dels infants. Com recollir la informació sobre l'infant i sobre el seu entorn familiar.

- Aportar una eina que orienti, ajudi i faciliti el treball amb els pares des de l'escola bressol. Reflexionant sobre el perquè és necessari fer-la, quines dades ens interessarà recollir.

- Ajudar a prendre una decisió un cop detectada una dificultat o situació de risc amb algun infant. El més adequat serà fer una derivació al CDIAP i si tenen algun dubte fer demanda d'assessorament al CDIAP amb l'objectiu de valorar conjuntament.

Les participants van valorar molt positivament el contingut de la trobada i sobretot l'espai per poder compartir les experiències i les dificultats de la seva tasca educativa.

Fruit de les valoracions i demandes que van sorgir en aquesta darrera trobada de professionals es va escollir el tema per a la trobada del 2020, "La comprensió de l'infant amb simptomatologia TEA en l'àmbit de l'Escola bressol". El 27 de novembre i el 17 de desembre es van realitzar les trobades preparatòries amb professionals del CDIAP i professionals de l'escola bressol per tal de marcar les directrius i els objectius de la trobada que es realitzarà el proper 21 de gener del 2020. I el professionals del CDIAP han estat preparant el document que es treballarà per la trobada.
Globalment es valora molt positivament aquestes trobades professionals i donada la bona valoració de l'experiència es donarà continuïtat a aquests espais.

I per últim, dins d'aquest projecte, el passat 25 de novembre es va realitzar una xerrada dirigida a pares i mares de la Llar d'Infants Barrufets de Sant Joan de Vilatorrada, que portava per títol *"Desenvolupament i Criança dels 0-3 anys"*, la van realitzar dues psicòlogues de l'Equip del CDIAP. Aquesta activitat va ser organitzada amb l'AMPA de la Llar d'Infants.

Projecte de prevenció i detecció amb l'Ajuntament de Súria

En aquest cas es tracta d'un *projecte transversal* coordinat *entre escoles bressol, pediatria i serveis socials*. Té una dedicació mensual i el professional referent és un psicòleg de l'equip. Aquest programa es va iniciar el 1996 i en aquells moments va ser un projecte pioner a la nostra comarca. Enguany s'ha fet una revisió del **projecte:**

Missió
Programa preventiu que vol incidir en les pràctiques educatives adequades dels adults de referència dels infants entre 0 i 6 anys, tot afavorint un entorn d'estímuls que propiciïn el seu correcte desenvolupament.
Es vol aconseguir generalitzar a Súria una pràctica que millora la qualitat de vida dels infants, promoure els seus drets i vetllar per les seves necessitats per mitjà d'un espai d'observació del desenvolupament infantil i d'uns espais de trobada per l'intercanvi de coneixements amb les famílies i els professionals que tenen cura d'aquells.

Línies d'actuació
El programa consta de dues línies d'actuació definides:

1.- Prevenció i detecció de possibles trastorns del desenvolupament de l'infant a nivell motriu, emocional i psicosocial.

2.- Informació i assessorament a través d'activitats formatives i tallers pràctics.

Destinataris del programa

El projecte es dirigeix al conjunt de famílies de la població amb infants de 0 a 6 anys i als professionals de l'àmbit de l'educació per dur a terme unes millors pràctiques.

Objectius generals

- Prevenir i detectar possibles trastorns del desenvolupament.
- Treballar de manera multidisciplinar en l'ambient on creix i es desenvolupa l'infant.
- Promocionar activitats formatives i pràctiques segons les necessitats existents.

Durant aquest any s'han realitzat **17 observacions de grup** i **18 observacions individuals** d'infants. D'aquests infants **6 han estat derivats al CDIAP**.

Projecte de prevenció en l'àmbit de la salut

En aquest àmbit de prevenció disposem d'una Guia de signes d'alerta en el desenvolupament 0-3 elaborada pel CDIAP l'any 2014 i que encara continua vigent pel treball de sensibilització amb pediatria.
Donem continuïtat al Programa d'atenció al nadó de risc, programa que vetlla pel desenvolupament dels infants que han estat en situació de risc neonatal.
Des del 2016 també disposem d'un programa preventiu entre CDIAP i ASSIR del Bages (unitat d'atenció a la salut sexual i reproductiva) de col·laboració entre serveis per l'actuació preventiva en els casos de diagnòstic prenatal on es detectin possibles dificultats del desenvolupament del seu futur fill.

El 2018 es va iniciar un **Projecte de Col·laboració CDIAP - CAP Bases de Manresa**, amb la finalitat de fomentar la prevenció de possibles disharmonies en el desenvolupament dels infants, integrant els aspectes emocionals i relacionals que formen part de la primera infància i que són essencials per al desenvolupament d'un vincle afectiu adequat. Ambdós serveis van fer una valoració molt positiva i aquest **2019** s'hi ha donat continuïtat.

Un professional del CDIAP assisteix a les visites de revisió del programa de salut del nen sa que es realitza de forma grupal als infants de 9 mesos, junt amb els seus pares i mares. El professional del CDIAP manté una actitud d'escolta i respecte, a través d'una observació sensible i atenta. S'ofereix un espai previ i posterior a les sessions d'observació, per poder compartir amb el servei de pediatria i infermeria, aspectes que preocupin i /o que s'hagin observat i que siguin rellevants i significatius per tenir-los en compte i poder-los vetllar.
S'han assistit a dues visites mensuals excepte els mesos de juliol i agost. I s'han observat un total de **72 infants**.

Els temes sobre els quals han presentat més consultes les famílies i que el professional del CDIAP ha fet acompanyament han estat:

- Son
- Alimentació
- Desenvolupament emocional
- Regulació
- Signes de salut en el desenvolupament de l'infant

S'ha detectat **risc en 6 infants**. S'han donat orientacions a la família i des de pediatria faran el seguiment i derivació al CDIAP si calgués. Els motius de consulta han estat:

- Desenvolupament motriu: 3 infants
- Risc biològic: 1 infant

- Risc entorn: 1 infant
- Criança: 1 infant

Des de últim trimestre dels 2019, s'ha iniciat aquest projecte, també al **CAP Barri Antic**, ja que en aquest CAP també es realitzen les revisions grupals als 9m. Els objectiu i la metodologia son els mateixos del CAP Les Bases.

En el CDIAP també **participem i col· laborem** en els **Programes de prevenció i coordinació d'infància** que es fan al territori.

Projecte de prevenció i detecció d' infància 0-3 en risc social, serveis socials de l'Ajuntament de Manresa

Aquest *projecte transversal* respon a la necessitat d'articular un protocol de col·laboracions estables i sistemàtiques entre els Serveis Socials municipals i els serveis d'altres àmbits del benestar: especialment salut i educació. Té per objectiu detectar, prevenir i intervenir en situacions de risc social en els infants i les seves famílies.
Estableix una dinàmica de coordinació entre serveis socials, escoles bressol, CAPs i CDIAP per tal d'aconseguir una actuació social preventiva en l'atenció dels infants així com de les seves famílies i facilitar el treball de prevenció, observació, detecció i diagnòstic de la infància de Manresa.
Aquestes reunions es realitzen trimestralment en cada una de les 4 àrees bàsiques de salut de la ciutat de Manresa.

EAIA: Treball amb grup infants i pares

L'any 2018 des del Servei d'Atenció a la Infància i a l'Adolescència es va demanar al CDIAP la col·laboració per facilitar-los l'espai per realitzar un treball amb un grup d'infants i pares usuaris del seu servei que es va dur a terme entre el maig i el juliol. Una professional del CDIAP va participar en la sessió del joc i les relacions infantils on es donaven eines i recursos per fomentar el vincle infant-pares.
Arran d'aquesta experiència i de la bona valoració que se'n va fer aquest **2019** s'ha signat un conveni de col·laboració entre ambdues entitats per la gestió del projecte **"Grup de pares i infants de 0-3 en situació de risc social"**, dins d'un marc de cointervenció amb professionals i infants i famílies dels dos serveis.
Amb aquesta actuació es pretén millorar les habilitats parentals de les famílies participants així com dotar als pares i mares de pautes i recursos relacionals que afavoreixin el vincle i el correcte desenvolupament dels infants.
De gener a juliol una professional de l'EAIA i una professional del CDIAP han conduït un grup en el que hi ha participat 4 famílies i infants en sessions quinzenals de 2 hores de durada.
El grup possibilita que els participants puguin compartir les seves situacions i experiències amb altres mares/pares i així crear dinàmiques de recolzament mutu durant la criança, etapa tan important i intensa on l'aïllament o no tenir xarxa de suport pot afectar les funcions parentals.
Pels infants es posa a disposició un espai pensat i adequat per jugar en companyia de la mare o pare i amb els altres nens/es del grup. Alhora que permet a les professionals de vetllar per la qualitat del vincle i afavorir un espai socialitzador.

Objectius

- Detectar les necessitats dels menors i dels progenitors.
- Oferir recursos relacionals i educatius
- Propiciar que les sessions siguin un espai de trobada que afavoreixi la vinculació entre mare/ pare i el fill/a.
- Facilitar als infants un espai de joc ajustat a les seves necessitats.

- Oferir el grup com a eina socialitzadora per les participants, fomentar les relacions interpersonals de qualitat i sanes.
- Oferir un acompanyament professional en relació als dubtes que pot generar la criança dels fills.
- Donar-los a conèixer els recursos de la xarxa i els serveis que aquesta els pot oferir.
- Informar als pares/ mares de les necessitats bàsiques dels fills (emocionals, física, social i relacional) per un bon desenvolupament.
- Detectar dificultats dels nens/es o dels pares/ mares que necessitin tractament terapèutic i poder-los derivar al servei especialitzat que els pugui tractar.

Valoració

Després del treball fet al llarg d'aquest any veiem que la vinculació de les famílies amb el recurs ha estat eficaç i s'han pogut treballar els objectius proposats així com també s'han detectat algunes dificultats de les famílies que participen en el grup.
Les famílies han viscut el grup de forma positiva i còmoda, ho han demostrat amb l'assistència contínua i una participació activa. Considerem que ha sigut un espai de socialització i de suport mutu que valorem important i necessari, ja que veiem que ha repercutit en les famílies i en els infants de forma positiva.

Participació a la Taula de Salut Mental – Manresa

Participem a la Taula de Salut Mental de Manresa, convocada per la Regidoria de Sanitat i el programa d'Inclusió Social de l'Ajuntament de Manresa.

Aquesta Taula neix de la voluntat de vàries institucions i entitats que treballen en l'àmbit de la salut mental per tal de potenciar actuacions de treball en xarxa, actuacions de prevenció i actuacions de lluita contra l'estigma entre tots els agents del territori. L'objectiu de la sessió es poder establir aquelles actuacions a realitzar en el marc de la salut mental. També signem l'adhesió del CDIAP a la Taula.
De les comissions de treball que es creen el CDIAP participa en la comissió de coneixement i xarxa i la comissió d' educació i sensibilització. D'aquest treball conjunt, es va elaborar una guia de recursos de la xarxa actualitzada i també es va acordar de manera plenària, que es tiraria endavant el projecte d'elaboració d'un material adreçat a la franja d'Adolescència, on es pogués recollir principals indicadors de risc de patologia mental i quins recursos de la xarxa es pot accedir.

Protocol per a la prevenció i la intervenció en situacions de maltractament a la infància i l'adolescència a la comarca del Bages

Es va participar en l'elaboració del protocol i enguany es participa en l'equip comarcal (Consell Comarcal del Bages) de seguiment del protocol.
L'objectiu principal del protocol és el de garantir, en les millors condicions possibles, la protecció dels infants i dels adolescents, residents o que es trobin eventualment a la comarca, de tot tipus de maltractament, establint mecanismes específics de coordinació, cooperació i complementació de tots els serveis implicats.

Guia d'acollida per a infants i adolescents víctimes de violència masclista en el nucli familiar a la xarxa del Bages

Es va participar en l'elaboració d'aquesta guia que es va presentar l'any 2015.
La guia proporciona una pauta per a professionals que de forma directa o indirecta detecten en el seu dia a dia situacions de violència masclista en què es veuen afectats infants i adolescents.

Xarxes Locals d'Infància i Adolescència amb risc social

El CDIAP participa en aquestes xarxes municipals que neixen amb la voluntat de coordinar les accions dirigides a infants i adolescents en situacions de risc. Es pretén millorar les estratègies per a la intervenció en xarxa de les situacions de risc en la infància i l'adolescència com a eina d'abordatge global per a la PREVENCIÓ de la desprotecció, legitimant l'acció dels diferents agents amb un espai de treball en xarxa i coordinació i cooperació. Així mateix, el que es pretén és implementar un espai de treball compartit per a la xarxa de professionals i agents socials, millorar la derivació i coordinació interdepartamental i interserveis, consensuar, establir, aplicar i millorar els circuits i criteris d'actuació clars, coordinar els casos individuals per a l'estudi i anàlisi d'alternatives d'intervenció i compartir projectes, experiències i coneixements entre els professionals.
Concretament, s'ha participat en les trobades de Sant Vicenç de Castellet i Sant Joan de Vilatorrada.

Consell Municipal de Serveis Socials de l'Ajuntament de Manresa

El CDIAP participa en el Consell Municipal de Serveis Socials que és un òrgan de participació en la gestió municipal, amb la finalitat d'impulsar les inquietuds ciutadanes per tal d'incidir en la coordinació, planificació i millora de la innovació i la prestació de serveis.
A banda d'assistir a les reunions plenàries, des del CDIAP també es participa en la comissió tècnica d'aquest Consell.

A nivell institucional el CDIAP té establertes **coordinacions** amb les altres institucions d'atenció a la infància de la zona.

CSMIJ: Es realitzen dues reunions anuals entre representants del CDIAP (coordinador del CDIAP i psicòleg de la Comissió Clínica) i representants dels CSMIJ, per aspectes de coordinació entre els dos serveis.

EAP: Coordinació general anual entre les dues institucions per tal de tractar temes en comú i planificar el procés de valoració dels infants amb necessitats educatives especials en el moment de l'entrada a P3.

CREDA AUDITIUS: Coordinació general anual entre les dues institucions per tal de tractar temes en comú i fer el traspàs d'aquells infants atesos al CDIAP i que es consideren candidats a ser atesos pel CREDA el proper curs escolar.

CU+ (Servei de Logopèdia): Es fa una coordinació anual entre serveis, on es treballen els criteris d'atenció i derivació.

AMPANS (Centre d'Educació Especial): Es fa coordinació per temes d'interès comú quan es crea la necessitat.

ALTHAIA: El CDIAP té un contracte de prestació pel servei de Neuropediatre amb Althaia. Anualment es fa una coordinació pel seguiment d'aquest servei.

Formació, investigació i divulgació

Al CDIAP gaudim d'un espai de formació teòrica i **supervisió clínica** per a tot l'equip amb una periodicitat quinzenal. El supervisor és **Rafael Villanueva**, psicòleg clínic i logopeda, formador del màster d'atenció precoç. La seva trajectòria professional ha estat molt vinculada a l'atenció precoç. Aquest any hem realitzat 40 hores de supervisió tots els professionals de l'equip.

Des del 2010 les persones de l'equip que estan ocupant càrrecs de responsabilitat dins de l'organització del centre realitzen una **supervisió institucional** anual. La supervisora és **Núria Pi**, terapeuta familiar i supervisora d'institucions. Assisteixen a aquesta supervisió les persones que ocupen la direcció junt amb les persones que estan en les diferents comissions (clínica, formació i relacions exteriors).

Aquest any també s'ha realitzat una **formació interna** en una jornada de 3 hores per tot l'equip sobre Abús sexual infantil. Les formadores han estat dues professionals de la Fundació Concepció Juvanteny: **Carme Arnau**, treballadora social, i **Oihana Mendiguren**, psicòloga.

I hem promogut una **formació conjunta amb serveis de la xarxa.** El passat 15 de juny es va celebrar la primera Jornada sobre trastorn en el desenvolupament del llenguatge (TDL): procés diagnòstic del TEL a les instal·lacions del CDIAP del Bages amb una durada de 5 hores.

Degut a la complexitat que suposa el diagnòstic del TDL, el CSMIJ i el CDIAP vam veure la necessitat de trobar-nos per poder ampliar coneixements sobre aquest trastorn i ho vam fer extensiu a la resta d'entitats i serveis de la comarca del Bages que atenen els infants amb aquesta alteració en el llenguatge: CREDA, EAP i Clínica Universitària UManresa (Servei de Logopèdia).

Els docents que es van convidar per aquesta Jornada van ser l'equip d'investigació de la UAB , Alfonso Igualada, Rosana Mari, Nadia Ahufinger, Laura Feliu, encapçalat pel psicopedagog i doctor en ciència cognitiva i llenguatge, **Llorenç Andreu**.

Es va parlar dels subtipus i comorbiditat del TDL, com es pot detectar precoçment i com es pot avaluar. També es va parlar del diagnòstic diferencial entre TDL i TEA.

La jornada va ser molt enriquidora per totes les participants i es va poder generar un debat sobre el que actualment ens preocupa i com ho podem treballar. També van sorgir les ganes de trobar la manera de fer més treball en xarxa i estar més comunicats entre nosaltres.

Es va constatar que a tots els serveis ens manquen recursos i estem sobresaturats, i això també dificulta la nostra feina.

Va ser una jornada per aprendre, reflexionar i visualitzar les ganes que totes tenim de fer bé la nostra feina i trobar recursos que ens permetin seguir creixent.

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:

- Cursos ACAP: Els professionals del CDIAP estem associats a l'Associació Catalana d'Atenció Precoç. Aquesta ofereix un ventall formatiu. En aquests 2019 quinze professionals del nostre centre han assistit a cinc formacions de les que han ofert. Els cursos han estat: *Jornada de l'ACAP, Mirades singulars, abordatges plurals*; *Detecció de signes d'alarma del TEA durant els primers anys de vida* per Lourdes Busquets i Marina Mestres; *Valoració qualitativa del llenguatge* per Maria Rinos; *Fisioteràpia en infants amb autisme: el desenvolupament del cos en el TEA* per Marina Mestres i Àngels Morral; *Família, entorn i atenció precoç* per Rosa González.
- Altres: Hi ha hagut 12 professionals del CDIAP que han assistit a 10 formacions organitzades per diferents institucions.

El CDIAP té signat un conveni de cooperació educativa per a la realització de **pràctiques** acadèmiques externes amb la Fundació Blanquerna. Disposem d´un programa pels alumnes que hagin realitzat el primer curs del Màster d´Atenció Precoç que imparteix la Universitat Ramón Llull, Facultat de Psicologia, Ciències de l´Educació i de l´Esport Blanquerna.
L´objectiu des del CDIAP és poder oferir a l´alumne en pràctiques la possibilitat de veure el funcionament intern del nostre CDIAP incloent tant el funcionament del centre com el procés i el treball més clínic i assistencial.

I aquest 2019, a petició de la coordinació del curs de formació de residents de pediatria d'Althaia, ha vingut una resident a realitzar unes hores de pràctiques per conèixer del funcionament del CDIAP, participant de forma més activa en el procés d'acollida i diagnòstic inicial i en les visites de valoració i seguiment neuropediàtric. L'experiència ha resultat molt satisfactòria per ambdues parts i s'ha valorat donar-hi continuïtat.

En el camp de la **investigació** es participa en l'Estudi de la Paràlisi Cerebral Infantil impulsat per la Generalitat de Catalunya mitjançant la Direcció General de Protecció Social, l'Agència de Salut Pública de Catalunya i l'Associació de Professionals per a l'Estudi de la Paràlisis Cerebral Infantil, per conèixer la situació epidemiològica de la paràlisis cerebral infantil a Catalunya. Aquest coneixement és una de les mesures que beneficiarà la salut dels actuals infants amb aquesta patologia però també servirà per a fer un bon seguiment de l'embaràs i beneficiar la salut futura d'altres infants.

El 21 de maig s'ha realitzat una xerrada de **divulgació** del CDIAP pels alumnes del Cicle Formatiu de Grau Superior d'Educació Infantil de la UManresa Universitat Central de Catalunya. Hi han participat 23 alumnes i una professora. S'ha explicat què és i com funciona el CDIAP i s'ha fet una visita a les instal·lacions. S'ha finalitzat amb un debat i torn de preguntes. Aquests alumnes són la primera promoció que sortirà d'aquest cicle formatiu.

També s'ha col·laborat, aportant dades, amb consentiment de les famílies, en un estudi que estan portant a terme sobre *«La realitat assistencial dels infants amb Síndrome de Down atesos als CDIAPs de Catalunya al 2018»* que es duu a terme conjuntament des del Departament de Treball, Afers Socials i Família, des de la Fundació catalana de Síndrome de Down i des del grup de recerca DISQUAVI de la Facultat de Psicologia, Ciències de l'Esport, Blanquerna de la Universitat Ramon Llull.

Dades de qualitat

Des del 2016 el CDIAP del Bages té implantat un sistema de gestió de qualitat que ens permet l'avaluació del rendiment i els resultats obtinguts per garantir la millora continua del servei prestat. Tenim la **certificació** del sistema de gestió de qualitat segons la norma **ISO 9001:2015**. Disposem del certificat núm. 16-Q-0601507-TIC.

Per fer el seguiment de l'acompliment i el funcionament del sistema es recullen dades dels indicadors establerts. D'aquesta manera disposem d'un seguiment més acurat que ens permet valorar si cal fer canvis estratègics o detectar de forma precoç si en alguns processos no s'està treballant de forma adequada.

El resum dels valors dels indicadors crítics d'atenció del centre del nostre sistema l'any 2019 és el següent:

INDICADOR	VALOR ESPERAT	VALOR FINAL
Demora en entrevista acollida	100% en 30 dies	99%
Demora en visita diagnòstica	80%	100%
Valoració Pla Atenció Terapèutica	100%	100%
Demora inici atenció terapèutica	80%	89,50%
Nivell abandonament de les famílies durant el procés diagnòstic	10%	5,70%
Nivell abandonament de les famílies durant el procés terapèutic	5%	4,70%
Atenció a la població diana corresponent a la zona del CDIAP	7,50%	8,90%
Programa Intervenció. Objectius específics definits	60%	84,00%

El resum dels valors dels indicadors crítics de persones del centre del nostre sistema l'any 2019 és el següent:

INDICADOR	VALOR ESPERAT	VALOR FINAL
Índex estabilitat de les plantilles	75%	95,8%
Taxa absentisme laboral	3%	4,06%
Freqüència accidents laborals	3	1
% contractacions indefinides	75%	88%
% Cobertura necessitats formatives	80%	100%
% de professionals formats en metodologia de millora i avaluació de la qualitat	80%	100%

El resum dels valors dels indicadors crítics de resultats del nostre sistema l'any 2019 és el següent:

INDICADOR	VALOR ESPERAT	VALOR FINAL
Grau de participació del personal	80%	-
Grau participació anàlisi clients baixa	25%	24,82%
Grau Valoració clients baixa	4,00	4,71
Grau Satisfacció anàlisi persones	3,65	-

L'indicador de satisfacció dels clients s'obté de les respostes de les enquestes que es donen a les famílies en el moment final de l'atenció al CDIAP. És el mateix professional de referència qui entrega l'enquesta i la família la pot retornar a la bústia de suggeriments o a recepció.
Analitzant la globalitat de l'enquesta podem dir que la satisfacció global dels serveis rebuts ha estat molt satisfactòria: 4,71/5

Amb una periodicitat biennal es passa una enquesta de satisfacció al personal del centre. Aquest 2019 no s'ha passat. Les últimes dades són del 2018 i reflectien un índex de satisfacció del personal alt: 4,11/5

4/ ON SOM

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 entre el 2005 i el 2010 es van ampliar les instal·lacions amb els lloguers d'altres pisos i locals propers.

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 vàrem 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.

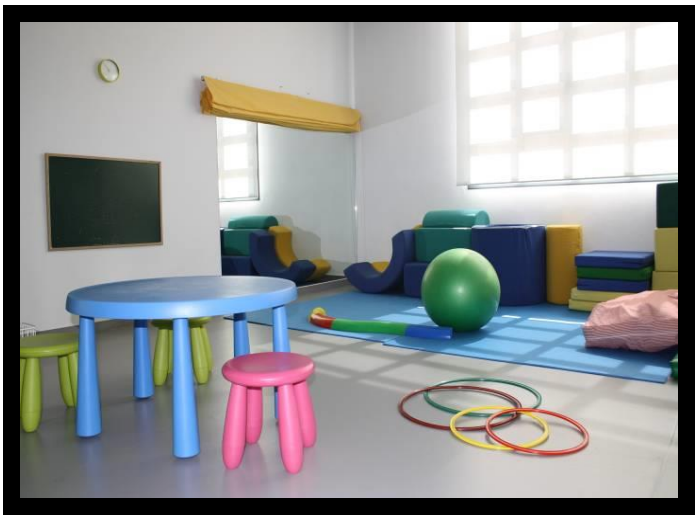
L' **horari d'atenció** al públic és de dilluns a dijous de 8:30h a 14:00h i de 15:30h a 18:00h i divendres de 8:30 a 13:30h.

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

5/ FINANÇAMENT

ACTIVITAT CONCERTADA AMB:

Generalitat de Catalunya
Departament de Treball, Afers Socials i Famílies

SUPORT I CESSIÓ DELS LOCALS PER A L'ACTIVITAT:

CONSELL COMARCAL DEL BAGES

ADMINISTRACIONS I INSTITUCIONS QUE HAN SUBVENCIONAT PROJECTES:

Ajuntament de Manresa

ADMINISTRACIONS I ENTITATS A LES QUE HEM PRESTAT SERVEIS:

AJUNTAMENT DE SÚRIA

AMPA LLAR D'INFANTS BARRUFETS

HAN COL·LABORAT ECONÒMICAMENT:

FAMÍLIA CLARET ARIMANY
La Fundació Privada Montserrat Claret Arimany cedeix
tots els seus actius i passius a l'Associació pel CDIAP del Bages l'any 2005

THOR

Oliva Torras

HAN COL·LABORAT AMB ESPÈCIES:

el Pou de la gallina
Revista manresana d'informació i opinió

Forn Jorba
Mossèn Jacint Verdaguer, 46
Manresa
Tel. 93 873 13 50

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

GRÀCIES A TOTS I TOTES PEL VOSTRE SUPORT!

Ajuntament de Manresa

Consell Comarcal del Bages