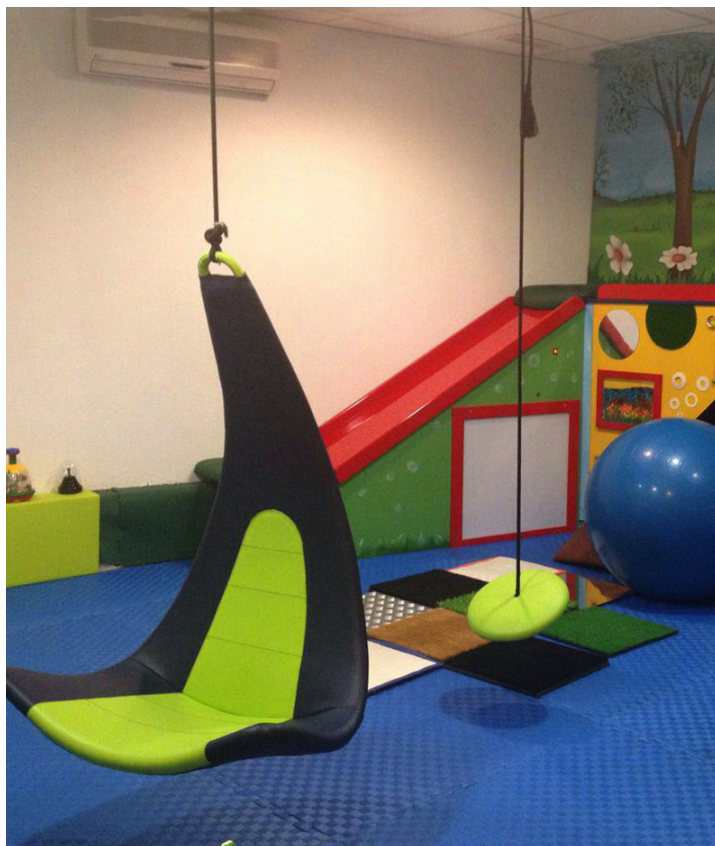


FUNDACIÓ ASPANIAS



Seu social: Barcelona

Àmbit geogràfic: Autonòmic

Forma jurídica: Fundació

- 51 persones treballadores
- 223 persones sòcies

Nombre actual de persones ateses

- 934 a serveis a la infància i la joventut
- 23 a serveis a persones dependents o amb discapacitat

www.aspanias.org

Breu història de l'organització

Aspanias va néixer l'any 1962 gràcies al coratge i l'empenta d'un grup de famílies que, unides per un mateix objectiu, van fundar aquesta entitat solidària i preocupada per la igualtat i drets de les persones amb dependència. El seu compromís envers la millora de la qualitat de vida i condicions enfront de la diversitat funcional i, especialment, amb la discapacitat intel·lectual, ha fet que avui dia, més de 60 anys més tard, continuem treballant pel benestar de les famílies que ho necessiten.

Missió

Treballem per a millorar la qualitat de vida de les persones amb discapacitat intel·lectual, que presenten trastorns del desenvolupament o que es troben en risc de patir-los, amb independència de quina sigui la causa d'aquests trastorns; i dels seus familiars a Catalunya, facilitant una atenció integral personalitzada, afavorint la seva inclusió i participació social, actuant com una entitat socialment responsable.

Descripció de l'activitat

L'Entitat s'estructura en tres serveis: CDIAP, ÀREA SOCIAL i SAT (amb el SAFE incorporat), des dels quals els presta en sis emplaçaments diferenciats.

Llar Residència: servei social d'atenció especialitzada amb l'objectiu de prevenir l'exclusió social i promoure la prestació de suport personal, d'informació, d'atenció i d'ajut a col·lectius afectats amb una DI.

CDIAP: forma part de la xarxa bàsica de Serveis Socials de responsabilitat pública, depenent del DDS, amb l'objectiu d'atendre els infants menors de sis anys (i les seves famílies) que presenten trastorns en el desenvolupament o risc de patir-los. Les seves funcions són prevenir, detectar, diagnosticar i intervenir terapèuticament, amb caràcter interdisciplinari, format per un equip de professionals de psicologia, terapeuta ocupacional, logopèdia, fisioteràpia, treball social i neuropediatria.

Servei d'Atenció Terapèutica (SAT). És un servei de caràcter privat dirigit a la detecció abordatge de disfuncions, patologies i dificultats d'adaptació dins la població infantil i juvenil. SAFE. És un servei especialitzat a donar suport i acompanyament a famílies amb infants i/o adults amb discapacitat intel·lectual.

DESCRIPCIÓ DE LA INICIATIVA PROPOSADA

ABORDATGE INTERDISCIPLINAR EN XARXA DEL NADÓ PREMATUR I DE RISC BIOLÒGIC

Breu descripció

La iniciativa part de la creació d'un equip de valoració interdisciplinària del nadó prematur i de risc biològic, amb coordinació i articulació amb les Unitats de Neonatologia i els CAPs de zona.

L'equip del CDIAP està compost per 1 neuropediatra, 2 fisioterapeutes, 1 logopeda, 2 psicòlogues, 1 terapeuta ocupacional i 1 treballadora social, formats en patologia neonatal, prematuritat i necessitats d'aquests nadons de risc bio-psico-social, realitzant una valoració amb instruments d'avaluació específics basada en la ciència de cada àrea, sota el paradigma de les pràctiques centrades en la família, elaborant un Pla Individual d'Atenció Familiar, amb programes terapèutics enfocats a cada infant, la seva família i entorn, segons la particularitat de cada cas.

Establint coordinacions interdisciplinàries entre els diferents professionals que abasten l'atenció al CDIAP i coordinacions externes amb el Servei de Neonatologia i d'altres serveis hospitalaris que s'escaigui, així com amb pediatria del CAP.

Aportació de valor de la iniciativa

En l'actualitat, existeixen protocols d'articulació entre els serveis de Neonatologia i els Centres d'Atenció Precoç (CDIAP), però en el CDIAP ASPANIAS proposem una nova iniciativa d'abordatge global interdisciplinari, considerant que el nadó prematur i/o de risc biològic presenta unes alteracions de tots els sistemes sensorials, una immaduresa del SNC i de tots els òrgans sistèmics, que requereixen una valoració i intervenció de totes les àrees del neurodesenvolupament: neuropediatria, fisioteràpia, logopèdia, teràpia ocupacional, psicologia i treball social si s'escau.

La nostra rigorositat metodològica se sustenta amb les eines de valoració específiques de cada àrea (bateria de tests analítics específics) i el seguiment periòdic del procés diagnòstic.

Inicialment, des del 2011 realitzàvem l'abordatge d'aquests nadons arribats de les UCINs des de fisioteràpia i psicologia, i hem vist la necessitat d'un abordatge molt més global ja des de l'inici.

Necessitat a la que respon

Els nadons ingressats a les Unitats de Cures Intensives Neonatals han estat privats dels estímuls adequats, amb una sobreexposició a estímuls tàctils (vies, pell molt fina), immaduresa pulmonar amb complicacions respiratòries que poden requerir intubació o suport d'oxigen, privats d'estímuls propioceptius i vestibulars, sobrestímuls auditius, lluminosos, etc. tota una invasió i desregulació dels seus sistemes sensorials, que poden esdevenir en canvis fisiològics, del to muscular (hipotonia o hipertonia) deformitats cranial (braquio i plagiocefàlia), retraccions articulars, retard psicomotriu, dificultats de l'autoregulació (irritabilitat...), dificultats de succió, immaduresa orofacial, dificultats per realitzar el vincle afectiu de base segura progenitors / nadó, etc.

És per tots aquests aspectes que cal valorar molt individualment i específicament a cada nadó i poder oferir-li l'atenció de màxima qualitat per afavorir el seu neurodesenvolupament i incidir en la millor de la qualitat de vida familiar.

Principals objectius assolits

1. Revisar criteris de derivació nadons UCINs cap al CDIAP.
 - Prematurs extrems (menys de 31SG).
 - RCIU, nadons baix pes, inferior a 1.500gr.
 - Nadons de Risc biològic: malformacions, cromosomopaties...
 - Nadons de risc psicosocial: mare/pare toxicòman, amb trastorn mental, situació de vulnerabilitat, etc.
2. Establir Convenis d'articulació i coordinació entre els Serveis de Neonatologia i CDIAP ASPANIAS.
 - Derivació del Servei de Neonatologia al CDIAP: mail a la coordinadora o directora amb informació de l'infant i família: adreça, motiu de derivació (prematiritat, SG, RCIU, malformació, risc psicosocial, etc.
 - Formalització de la demanda.
 - Estada dels professionals del CDIAP al Servei Neonatologia dels Hospitals.
 - Comunicació interserveis Neonats, CDIAP i Pediatria.
 - Acol·lida al CDIAP i procés de Valoració per l'equip interdisciplinari.
 - Realització PIAF.

Principals resultats obtinguts

Hem recollit les següents dades dels dos darrers anys 2022 i 2023:

Quantitatius:

- 2022: 12 nadons atesos de risc biològic, inicialment atesos per neuropediatria i fisioteràpia i més endavant logopèdia i psicologia.
- 2023: 13 nadons atesos de risc biològic, inicialment atesos per neuropediatria i fisioteràpia i més endavant logopèdia i psicologia

Qualitatius:

- Millora en el desenvolupament neurosensorial i global dels nadons derivats al nostre CDIAP i millora de la qualitat de vida familiar.
- Amb la creació en aquest 2024 de l'equip de valoració interdisciplinari des del moment inicial de l'acollida en el nostre CDIAP amb totes les disciplines implicades, esperem uns resultats encara més òptims i satisfactoris pel desenvolupament global d'aquests nadons, que podrem avaluar a un any vista.

Abast de l'experiència

D'una banda, el treball en xarxa amb l'equip de neonatologia de cada hospital suposa una millora en la praxi professional, compartint coneixements i metodologies entre els dos Serveis, fet que reverteix directament en el neurodesenvolupament del nadó i la qualitat de vida familiar.

I per l'altra, l'experiència ha suposat un enriquiment d'aprenentatge de tots els professionals del CDIAP des del vessant de la transdisciplinarietat, així com un treball molt proper amb la família, la qual forma part de l'equip en tot moment.

Persones implicades en l'experiència:

- Treballadores: 51
- Membres equips directius: 3
- Ateses: 957



Principals factors clau d'èxit

- Treball en equip i coordinació entre el CDIAP i les unitats de Neonatologia dels hospitals.
- Sistematització dels protocols d'articulació entre els Serveis de Neonatologia i el CDIAP Aspanias.
- Rigorsitat metodològica a través de l'administració d'eines de valoració específiques de cada àrea (bateria de tests analítics específics) i el seguiment periòdic del procés diagnòstic.
- Transdisciplinarietat i Pràctiques Centrades en la Família.

Dificultats i reptes superats en el desenvolupament de la iniciativa

La coordinació entre els Serveis ha estat difícil pel que fa a disposar temps de treball intern i de desplaçament.

La innovació d'aquest abordatge des de totes les disciplines suposa un repte per tots els professionals, que requereix una formació específica i contínua del nadó prematur i de risc biològic, així com coordinacions amb l'associació catalana Nadocat i la Asociación Española de Neonatología Seneo.

Elements innovadors que aporta la iniciativa

La intervenció de totes les àrees professionals des del moment "zero" suposa un abordatge integral de màxima qualitat: neuropediatria, fisioteràpia, psicologia, logo-pèdia, teràpia ocupacional i treball social si s'escau.

El protocol d'articulació contempla el desplaçament de professionals del CDIAP a les Unitats de Neonatologia per realitzar el traspàs d'informació de l'equip de nounats, conèixer el nadó i la família a fi de garantir una transició de l'alta hospitalària a l'arribada al nostre Servei d'atenció precoç de la manera més curosa i càlida possible.

Factors que permeten la transferència i replicabilitat

La participació del CDIAP Aspanias a les xarxes comunitàries territorials, a jornades i congressos, fomentarà un coneixement compartit de bones praxis, desitjant que la nostra visió i mirada d'abordatge interdisciplinària en xarxa del nadó prematur i de risc biològic, sigui replicada en altres serveis d'Atenció Precoç. La creació des del CDIAP Aspanias de la Unitat d'Atenció al Nounat interdisciplinària, ben estructurada i definida permeirà, des de la filosofia de compartir les bones praxis des del Tercer Sector Social, que d'altres serveis d'atenció precoç ho puguin adaptar segons les seves casuístiques i particularitats territorials.