

"Atención Temprana a niños y niñas con Trastornos del Espectro Autista. Criterios de calidad desde AETAPI"

Grupo de estudio de AETAPI sobre Atención Temprana

Justificación

En mayo de 2007, la Junta Directiva de AETAPI consideró que era el momento de plantear un posicionamiento de nuestra organización ante la situación en que se encuentra la Atención Temprana de los niños y niñas con TEA en nuestro país.

Este escenario, a simple vista, aparece como extremadamente variado, con importantes diferencias en varios aspectos como: quién la realiza, de quién depende administrativamente, qué métodos de intervención se utilizan, cuál es el papel de la familia en el proceso, que criterios de calidad se manejan...

El encargo para desarrollar este trabajo desde AETAPI se realizó a Salvador Repeto, coordinador durante varios años de la desaparecida Mesa de Trabajo sobre Atención Temprana. Inmediatamente se formó un grupo de estudio, con la incorporación de cuatro socias de AETAPI con fuerte implicación en la misma, y amplia experiencia profesional: Curra Cañete, Laura Escribano, Carmen Márquez y Teresa Sanz.

Objetivos

En la primera reunión de nuestro Grupo de Estudio nos planteamos de qué manera podríamos dar respuesta a la solicitud de AETAPI. Tras barajar varias posibilidades, optamos por tratar de establecer unas pautas básicas, pero suficientemente detalladas y claras, que sirvieran de guía a todas y todos los profesionales de AETAPI que desarrollen su actividad en el campo de la Atención Temprana. Queríamos establecer unos "Criterios de Calidad en la Atención Temprana a niños y niñas con TEA"

Una vez diseñado el procedimiento que seguiríamos para elaborar estos criterios, vimos conveniente añadir otro objetivo a nuestro trabajo: conocer el nivel de aplicación actual de los Criterios de Calidad propuestos. Por un lado, entre los profesionales de AETAPI que trabajan en Atención Temprana, y por otro, entre los centros de atención temprana "generalistas" (que atienden a todo tipo de niños y niñas con discapacidad o con riesgo de padecerla) de nuestro país. Este último objetivo se introdujo en un momento posterior a los anteriores.

Procedimientos

El primer paso de nuestro trabajo, tras establecer los objetivos fue realizar una "tormenta de ideas", en la que cada componente del grupo aportara sus propuestas sobre los Criterios de Calidad más importantes. Cada componente

utilizó para ello no sólo su experiencia, sino también las publicaciones nacionales e internacionales sobre Atención Temprana en TEA y sobre Criterios de Calidad en Atención Temprana de que disponíamos. (anexo 1)

A continuación, fuimos consensuando una serie de criterios, hasta llegar a 34, divididos en cuatro apartados : Organización, Familia, Intervención y Ética.

Teniendo en cuenta que debíamos tratar de establecer un posicionamiento desde AETAPI sobre Atención Temprana, consideramos imprescindible conocer el nivel de respaldo que nuestras socias y socios otorgaban a nuestro listado de criterios. Y la mejor manera de hacerlo era mediante una encuesta.

Elaboramos una encuesta (ver anexo II) con los 34 Criterios de Calidad propuestos por el grupo, y la enviamos (vía correo electrónico) a todas y todos los socios de AETAPI. En dicha encuesta introdujimos en cada criterio, además de la pregunta dirigida a conocer el nivel de acuerdo de quien contesta con el criterio expuesto, otra dirigida sólo a aquellas y aquellos que estaban en la práctica diaria de la Atención Temprana a niños y niñas con TEA. Pregunta sobre en qué medida dicho criterio de calidad estaba siendo aplicado en su servicio

Una vez concluido el plazo de recepción (también vía correo electrónico) de las respuestas de socias y socios, procedimos a realizar el análisis de las mismas, y a extraer las conclusiones pertinentes.

En ese momento, decidimos añadir un nuevo objetivo a nuestro trabajo: conocer en qué medida los criterios de calidad más respaldados por las personas que respondieron a la encuesta también lo estaban por profesionales ajenos a AETAPI, y cómo estaban siendo aplicados por ellos.

Realizamos una segunda encuesta, dirigida a esos profesionales, cuyos resultados que en el momento de escribir este texto, 10 de julio no están analizados, y cuyas conclusiones presentaremos en el momento del congreso, así como en la página web de AETAPI.

Resultados

Respecto a la encuesta realizada entre los profesionales de AETAPI, los resultados fueron los siguientes:

Encuestas enviadas : todas y todos los socios de AETAPI (200)

Respuestas recibidas: 42 (27 de profesionales de Atención Temprana)

Consideramos que el porcentaje de participación del globalidad de socias y socios de AETAPI no es muy elevado (sobre el 25%), aunque sí consideramos significativa la participación de aquellas personas que están directamente implicados en el trabajo en Atención Temprana (más del 70 por ciento)

La titularidad de los servicios de Atención Temprana en que trabajan nuestros socios y socias es variada:

Titularidad pública: el 12%
 Asociación de Autismo: el 40 %
 Titularidad privada: el 48%

Así pues, tras valorar las respuestas obtenidas, obtuvimos los siguientes resultados:

Apoyo a la importancia del criterio de calidad propuesto:

En el caso de los profesionales que sí realizaban Atención Temprana:

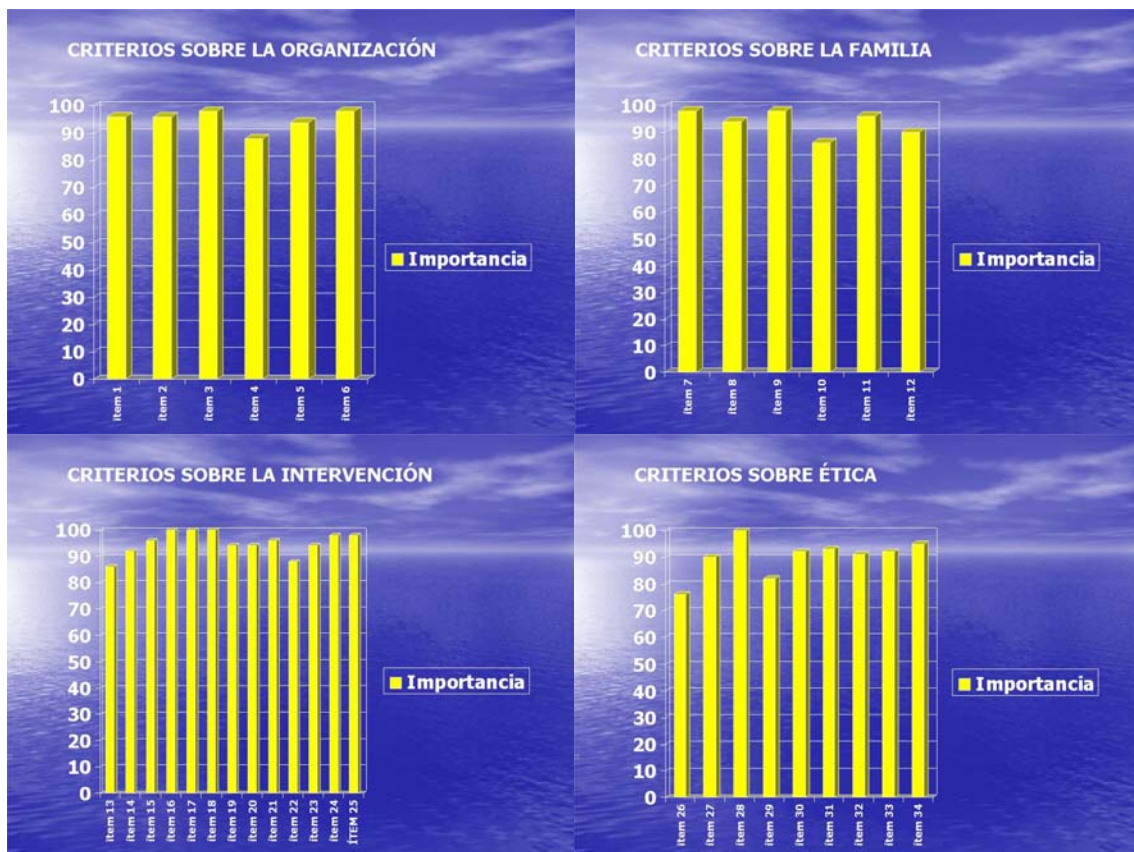
27 de los 34 criterios propuestos en la encuesta, el 79%, obtienen un muy elevado respaldo (más del 90%) sobre su importancia para la Atención Temprana de niños y niñas con TEA. Sólo uno de Organización, dos de Familia y otros dos de Ética no llegaban a ese porcentaje, aunque sí superaron el 80%.

Éstos son los gráficos del apoyo al nivel de importancia de los diferentes criterios.



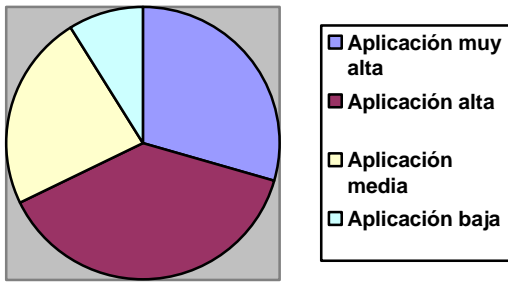
En cuanto a la otra parte de las respuestas obtenidas, las de las socias y socios de AETAPI que no trabajan directamente en Atención Temprana, los resultados sobre la importancia de los criterios propuestos fueron muy similares, aunque con diferencias significativas en los criterios 4, 13, 22 y 26.

Éstos son los gráficos del apoyo al nivel de importancia de los diferentes criterios por parte de las socias y socios que no trabajan directamente en Atención Temprana:



Nivel de aplicación de cada criterio de calidad en el servicio de quien contesta la encuesta:

Entre los preguntados por este aspecto, aquellos que trabajan en Atención Temprana, del total de criterios, 10 de los 34 criterios, el 30%, obtienen un muy alto nivel de aplicación. Obtienen un alto nivel de aplicación otros 13, el 38%. Un 24%, 8, obtienen un nivel medio de aplicación, y el resto, 3, el 8%, un nivel bajo de aplicación.



En el apartado de Organización, ninguno de los criterios obtiene un nivel de aplicación superior al 90%, 5 de ellos obtienen un nivel de aplicación de más del 70%, y 1 presenta un nivel de aplicación inferior al 50 %.



En el apartado de Familia, dos criterios alcanzan una aplicación de más del 90%, uno más del 70%, dos más del 50%, y uno menos del 50%.

En Intervención, seis, casi la mitad de ellos obtienen un nivel de aplicación superior al 90%, cuatro superior al 70%, y tres de más del 50%.





Por fin, en el apartado de Ética, dos criterios tienen un nivel de aplicación superior al 90%, tres superior al 70%, otros tres, superior al 50%, y uno inferior al 50%.

Interpretación de los resultados:

Existe un amplio consenso entre las socias y socios de AETAPI sobre la mayor parte de los Criterios de Calidad propuestos por el Grupo de Estudio: el 85% de ellos son considerados como muy importantes. Y el resto, como importantes.

Esto parece implicar un elevado índice de cohesión en el pensamiento acerca de las estrategias de intervención y los principios éticos entre nuestras socias y socios.

Por otra parte, en la práctica cotidiana, y como era de esperar, el nivel de aplicación de dichos Criterios de Calidad en los servicios de Atención Temprana donde trabajan nuestras socias y socios, presenta puntuaciones más bajas:

Tres criterios tienen una baja aplicación, aunque todos ellos son valorados como importantes. Estos criterios son:

- 4. El servicio tiene un Plan Anual de Formación para todos sus profesionales, con un presupuesto establecido*
- 12. Se consideran las necesidades de los hermanos, cuando se realiza el programa de intervención*
- 26. Se informa a la familia de la misión, visión y valores del Servicio y de la existencia del Código Ético al que está vinculado*

Ocho criterios (8, 11, 15, 20, 22, 27, 29 y 30), tienen una aplicación media, pese a que cinco son considerados como muy importantes, y el resto importantes

Trece criterios (1, 2, 3, 5, 6, 10, 16, 21, 23, 25, 31, 32 y 34) tienen una aplicación media-alta

Y los diez criterios restantes (7, 9, 13, 14, 17, 18, 19, 24, 28 y 33) tienen una muy alta aplicación entre nuestras socias y socios.

Por apartados, el de mayor aplicación es el de Intervención (82), destacado ante Ética, Organización y Familia (73, 72,8 y 71,5 respectivamente).

Hay que resaltar que en aquellos criterios donde resulta una aplicación baja o media, existen numerosas respuestas de aplicación nula. Es decir, en muchos servicios de Atención Temprana en los que trabajan profesionales de AETAPI, no se aplican nada o casi nada 11 de los 34 Criterios de Calidad aceptados como importantes o muy importantes.

Conclusiones

Conclusiones sobre los Criterios de Calidad:

A la luz del presente estudio, consideramos, desde AETAPI, que los Servicios de Atención Temprana a Niños y Niñas con Trastornos del Espectro Autista deberán reunir unos Criterios de Calidad que garanticen:

- ✓ Un alto nivel de especialización en la intervención
- ✓ El seguimiento correcto de unos procedimientos establecidos
- ✓ Un nivel adecuado de formación de todos los que intervienen
- ✓ El respeto de determinados principios éticos.

Para ello, proponemos los siguientes Criterios de Calidad:

En cuanto a la Especialización:

Disponer de profesionales especializados en la intervención de Trastornos del Espectro Autista, y formados en el trabajo con las familias, el trabajo en equipo y el desarrollo evolutivo del niño

Desarrollar la intervención mediante un equipo interdisciplinario estable (psicólogo, logopeda, educación infantil...), cuyos miembros comparten conceptos y referencias teóricas, así como principios y objetivos

Iniciar lo antes posible la intervención funcional sobre los déficit y las alteraciones detectadas, sin esperar a un diagnóstico definitivo.

Adaptar los entornos y actividades para minimizar las reacciones negativas y las distorsiones perceptivas que pueda presentar el niño o niña con TEA

Basar su intervención sobre los enfoques cognitivo-conductuales, educativos y de apoyos centrados en el niño o niña.

Desarrollar una intervención intensiva, que se realiza, preferentemente, en los entornos naturales (hogar, escuela), utilizando rutinas cotidianas y consecuencias naturales

Poner el énfasis del Programa de intervención sobre la comunicación funcional y espontánea, el desarrollo social y el juego

Procurar el aprendizaje significativo y motivante para el niño/a con TEA, teniendo en cuenta sus intereses, y sus personas de referencia

Utilizar métodos y recursos sobradamente contrastados: Estructuración del Entorno, TEACHH, SCHAEFFER, HANEN, PECS, Apoyo Conductual Positivo...

Promover en el Programa de intervención, también, el desarrollo de la autonomía, y de los puntos fuertes cognitivos del niño o niña con TEA, así como la adaptación del currículum infantil

En cuanto a los Procedimientos:

Informar a la familia sobre el servicio, antes de su entrada en el mismo.

Disponer de un Protocolo de Acogida de las nuevas familias (donde se recogen los acuerdos de prestación de servicios, profesional que lo llevará, sesiones semanales, etc.)

Disponer de un documento donde se recogen datos sobre el servicio (estructura, modelo de intervención, profesionales del equipo, áreas de intervención, temporalización, ámbito de actuación, costes, etc)

Informar a la familia de la misión, visión y valores del Servicio y de la existencia del Código Ético al que está vinculado.

Establecer un acuerdo de prestación de servicios que implica derechos y obligaciones por ambas partes (entidad y familias)

Informar, orientar y apoyar a la familia, en todo momento

Otorgar a la familia un papel activo, y preponderante, en el tratamiento educativo de su hijo con TEA, en su planificación y su desarrollo

Considerar las necesidades de los hermanos, cuando se confeccione el Programa de Intervención

Llevar a cabo una evaluación inicial extensa, de carácter funcional y ecológico

Realizar una programación por escrito, revisable periódicamente, que se facilita a todos los miembros del equipo que interaccionan con el niño con TEA

Desarrollar apoyos y recursos individualizados para cada niño/a

Formar un equipo de intervención (familia, cuidadores, educadores), cuyos componentes desarrollan un programa común, coordinado por un profesional experto en TEA

Mantener reuniones periódicas de coordinación del equipo

Promover la colaboración y coordinación a nivel local, con los servicios sanitarios, sociales y educativos, las asociaciones de familias...

Disponer de protocolos y medidas que cumplan con la ley de privacidad (informes, imágenes, etc) de los niños y sus familias

Realizar periódicamente una evaluación de la satisfacción de la familia y de los profesionales implicados

En cuanto a la Formación:

Ofrecer un plan de formación para cubrir las necesidades de los miembros del equipo de intervención no expertos en TEA

Desarrollar programas específicos de formación a familias

Disponer de un Plan Anual de Formación para todos sus profesionales, con un presupuesto establecido

En cuanto a la Ética:

Fomentar en todos los ámbitos la utilización de un lenguaje apropiado, positivo y respetuoso con los niños y niñas con TEA

Garantizar que todos los niños/as y las familias que reciban apoyo puedan beneficiarse de la misma calidad de los servicios

Alertar a las familias sobre terapias, dietas, medicaciones....que no estén respaldados por resultados científicos ni estén basados en la evidencia

Desestimar por completo los procedimientos aversivos en la intervención con niños/as con TEA.

Conclusiones sobre la Calidad de nuestros servicios:

Respecto a la Calidad que, medida por estos Criterios, proporcionamos actualmente las socias y socios de AETAPI en nuestros servicios de Atención Temprana, podemos concluir lo siguiente:

Hemos puesto énfasis en desarrollar un tipo de intervención actualizada respecto a la conocida en occidente, basada en evidencias científicas, y altamente especializada.

Enviar a: XIV CONGRESO Aetapi .E-mail: info@aetapi-donostia.com



Tenemos importantes dificultades para cumplir los criterios:

Disponer de un Plan Anual de Formación para todos sus profesionales, con un presupuesto establecido

Considerar las necesidades de los hermanos, cuando se confeccione el Programa de Intervención

Informar a la familia de la misión, visión y valores del Servicio y de la existencia del Código Ético al que está vinculado.

Y bastantes dificultades para cumplir los siguientes:

Desarrollar una intervención intensiva, que se realiza, preferentemente, en los entornos naturales (hogar, escuela), utilizando rutinas cotidianas y consecuencias naturales

Formar un equipo de intervención (familia, cuidadores, educadores), cuyos componentes desarrollan un programa común, coordinado por un profesional experto en TEA

Desarrollar programas específicos de formación a familias

Ofrecer un plan de formación para cubrir las necesidades de los miembros del equipo de intervención no expertos en TEA

Realizar periódicamente una evaluación de la satisfacción de la familia y de los profesionales implicados

Es decir:

Tenemos un problema importante de Formación, especialmente de los otros intervinientes diferentes a los profesionales especializados, aunque también en relación a éstos tenemos un problema con la formación continua.

Los hermanos son los olvidados a la hora de intervenir

La intervención aún se desarrolla demasiado a menudo sólo por los profesionales del servicio, no con la intensidad debida, y en entornos no naturales.

Los usos éticos (código ético, evaluación de satisfacción), aún no están suficientemente asentados en nuestra forma de trabajar

ANEXO I Publicaciones utilizadas en el estudio:

A review of the research to identify the most effective models of practice in early intervention of children with autism spectrum disorders.

Roberts, J. M. A., & Prior, M. (2006). Australian Government Department of Health and Ageing, Australia

Guía para la atención de niños con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria

Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Castilla y León
Dirección general de asistencia sanitaria de Castilla y León

Early Intervention for Children with Autism Spectrum Disorders: Guidelines for Best Practice

Margot Prior and Jacqueline Roberts
Australian Government
Department of Health and Ageing, Australia

Autism Spectrum Disorders

New Mexico Family Infant Toddler Program

Evidence-based guideline for autism spectrum disorder

Ministries of Health and Education
New Zealand

Guía de Estándares de Calidad en Atención Temprana
IMSERSO, 2004

The Denver Model: an Integrated Approach to Intervention for Young Children with Autism.

Rogers, Sally J.; Osaki, Diane; Hall, Terry, y Reaven, Judy.



1. El SERVICIO dispone de un documento donde se recogen datos sobre el mismo (estructura, modelo de intervención, profesionales del equipo, áreas de intervención, temporalización, ámbito de actuación, costes, etc)	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

2. La intervención la desarrolla un equipo interdisciplinario estable (psicólogo, logopeda, educación infantil...), cuyos miembros comparten conceptos y referencias teóricas, así como principios y objetivos	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

3. Los profesionales están formados en el trabajo con las familias, trabajo en equipo y desarrollo evolutivo del niño, y especializados en la intervención de Trastornos del Espectro Autista	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

4. El SERVICIO tiene un Plan Anual de Formación para todos sus profesionales, con un presupuesto establecido	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

5. El equipo mantiene reuniones semanales de coordinación	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

6. Se promueve la colaboración y coordinación a nivel local, con los servicios sanitarios, sociales y educativos, las asociaciones de familias ...	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

CRITERIOS SOBRE LA FAMILIA

La consideración de la familia como piedra angular del desarrollo nos va a suponer una visión distinta de nuestro trabajo y formar un equipo sólido de apoyo al niño con TEA, partiendo de ese supuesto os sugerimos una serie de actuaciones de esta relación que se crea en el momento de inicio de la intervención.

7. La familia recibe información amplia sobre el SERVICIO, previa a su entrada en el mismo.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

8. El SERVICIO dispone de un Protocolo de Acogida de las nuevas familias (se recogen los acuerdos de prestación de servicios, profesional que lo llevará, sesiones semanales, etc.)	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

9. El SERVICIO informa, orienta y apoya a la familia en todo momento.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

10. La familia tiene un papel activo, y preponderante, en el tratamiento educativo de su hijo/a con TEA, en su planificación y su desarrollo	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

11. Existen programas específicos de formación a familias	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

12. Se consideran las necesidades de los hermanos, cuando se realiza el programa de intervención	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

CRITERIOS SOBRE LA INTERVENCIÓN

La intervención como momento clave de la Atención Temprana está vinculada al modelo de servicio de prestación de apoyos. Pero toda la organización, planificación y declaración de principios debe quedar plasmada en actuaciones de calidad orientadas a favorecer el desarrollo del niño/a con TEA y la mejora de su vida actual y futura. En este sentido, os hacemos algunas propuestas para su valoración.

13. Los pilares de la intervención son los enfoques conductuales, educativos y de apoyos.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

14. La intervención funcional sobre los déficits y las alteraciones se realiza lo antes posible, sin esperar a un diagnóstico definitivo.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

15. La intervención es intensiva, y se realiza, preferentemente, en los entornos naturales (hogar, escuela), utilizando rutinas cotidianas y consecuencias naturales.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

16. Se lleva a cabo una evaluación inicial extensa, de carácter funcional y ecológico.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

17. Se utilizan métodos y recursos sobradamente contrastados: TEACHH, SCHAEFFER, HANEN, PECS, Estructuración del entorno, Apoyo conductual positivo...	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

18. Se desarrollan apoyos y recursos individualizados para cada niño/a	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

19. Se procura el aprendizaje significativo y motivante para el niño/a con TEA, teniendo en cuenta sus intereses y sus personas de referencia.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

20. Se forma un equipo de intervención (familia, cuidadores, educadores), cuyos componentes desarrollan un programa común, coordinado por un profesional experto en TEA.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

21. Se realiza una programación por escrito, revisable periódicamente, que se facilita a todos los miembros del equipo que interaccionan con el niño/a con TEA	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

22. Se ofrece un plan de formación para cubrir las necesidades formativas de los miembros no expertos en TEA del equipo de intervención.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

23. Se adaptan los entornos y actividades para minimizar las reacciones sensoriales negativas y las distorsiones perceptivas que pueda presentar el niño con TEA.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

24. El Programa de intervención pone su énfasis sobre la comunicación funcional y espontánea, el desarrollo social y el juego.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

25. El Programa de intervención promueve, así mismo, el desarrollo de la autonomía, la adaptación del currículum infantil y los puntos fuertes cognitivos del niño/a con TEA	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

CRITERIOS SOBRE ÉTICA

La Ética es un aspecto vital y universal que envuelve nuestro pensamiento y por tanto el desarrollo de todas nuestras acciones. Considerar este aspecto, que se refiere a ese conjunto de decisiones, fines y medios en los que nos movemos, nos parece no solo imprescindible desde el punto de vista del ejercicio profesional sino también desde el respeto de los derechos de las personas con las que vamos a trabajar y colaborar.

26. Se informa a la familia de la misión, visión y valores del SERVICIO y de la existencia del Código Ético al que está vinculado.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

27. El SERVICIO dispone de protocolos y medidas que cumplen con la ley de privacidad (informes, imágenes, etc) de los niños/as y sus familias	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

28. Se fomenta en todos los ámbitos la utilización de un lenguaje apropiado, positivo y respetuoso con los niños y niñas con TEA.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

29. El SERVICIO establece un acuerdo de prestación de servicios que implica derechos y obligaciones por ambas partes (entidad y familias)	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

30. Se realiza periódicamente una evaluación de la satisfacción de la familia y de los profesionales implicados.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

31. El SERVICIO garantiza que todos los niños/as y las familias que reciban apoyo puedan beneficiarse de la misma calidad de los servicios.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

32. Desde el SERVICIO se alerta sobre terapias, dietas, medicaciones....que no cuenten con resultados científicos ni estén basados en la evidencia.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

33. Se desestiman por completo los procedimientos aversivos en la intervención con niños/as con TEA.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

34. Existen recursos públicos para el tratamiento o, en su defecto, becas para las familias que lo requieran.	Muy Importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada Importante
	Total Aplicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nula Aplicación

Observaciones:

