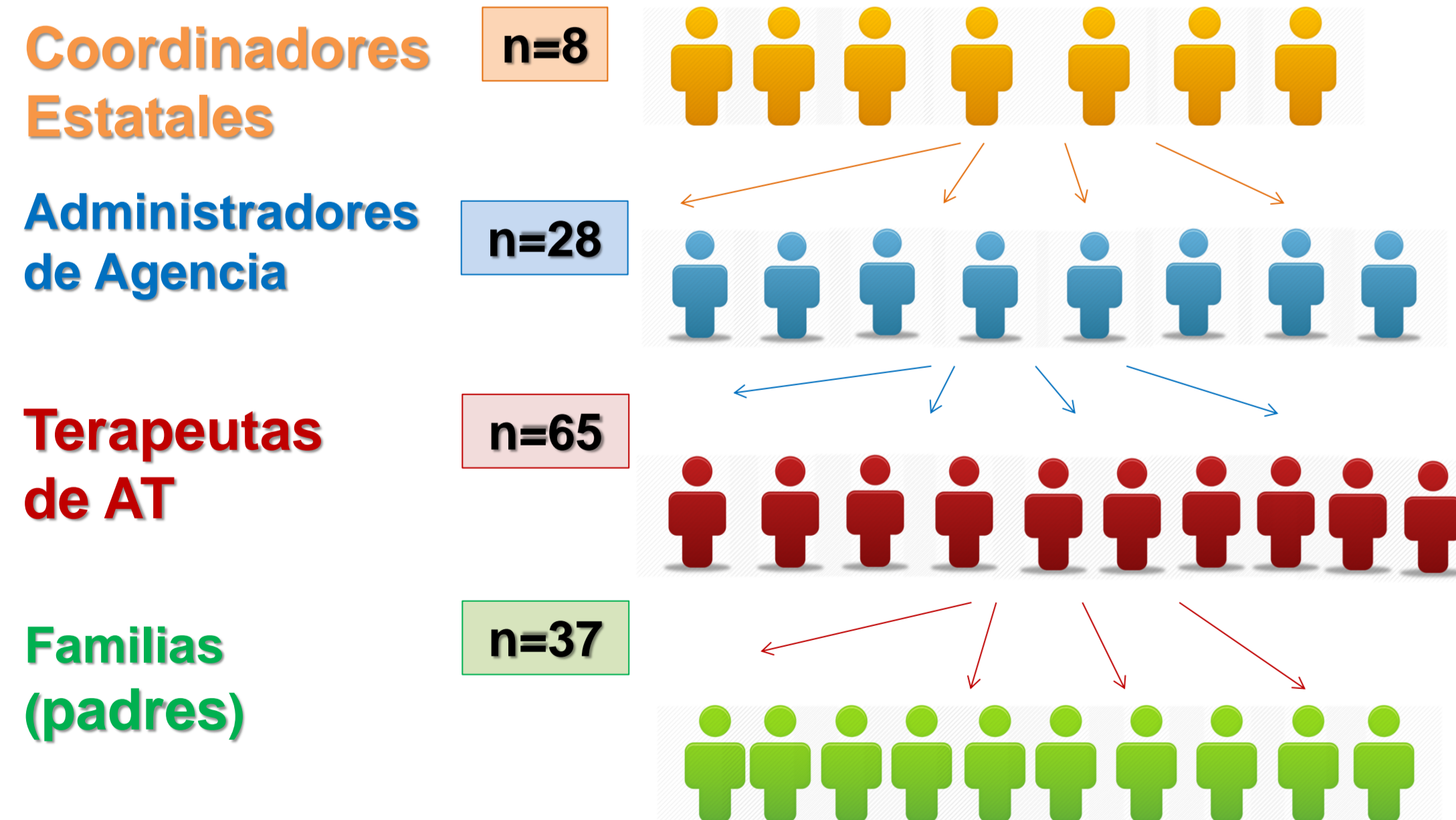


INTRODUCCIÓN

- Cada vez hay más niños pequeños en riesgo de un Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) que acude a servicios de intervención temprana.
- Los servicios de Intervención Temprana públicos de los Estados Unidos (IT-EEUU) proporcionan intervención a diversas discapacidades del desarrollo (considerándose servicios generalistas).
- Las investigaciones sugieren que los niños pequeños con TEA que reciben una atención temprana según las prácticas basadas en la evidencia (PBE), que son tanto específicas para TEA, como con entrenamiento para padres, obtienen mejores resultados del desarrollo.
- Para mejorar la intervención de los servicios de IT-EEUU en áreas de bajos recursos, es necesario primero realizar una caracterización de los servicios específicos para TEA en estas áreas.
- El objetivo de este trabajo fue analizar el servicio de IT-EEUU para niños pequeños con un TEA en áreas de bajos recursos de EEUU.

MÉTODO

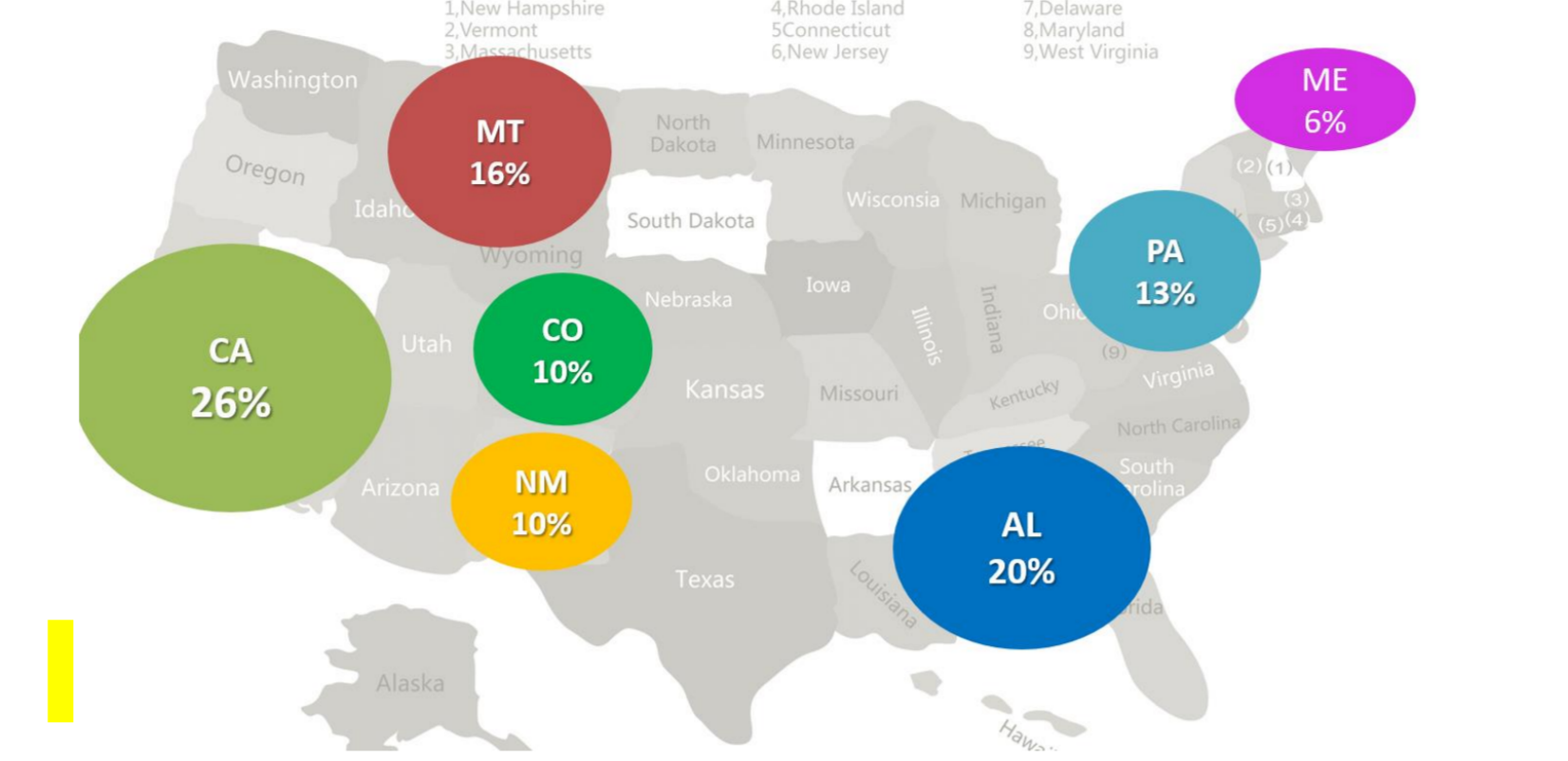
Los **138 participantes** se repartían en cuatro niveles del sistema de IT-EEUU por sistema de nominación y a lo largo de **7 estados** EEUU:



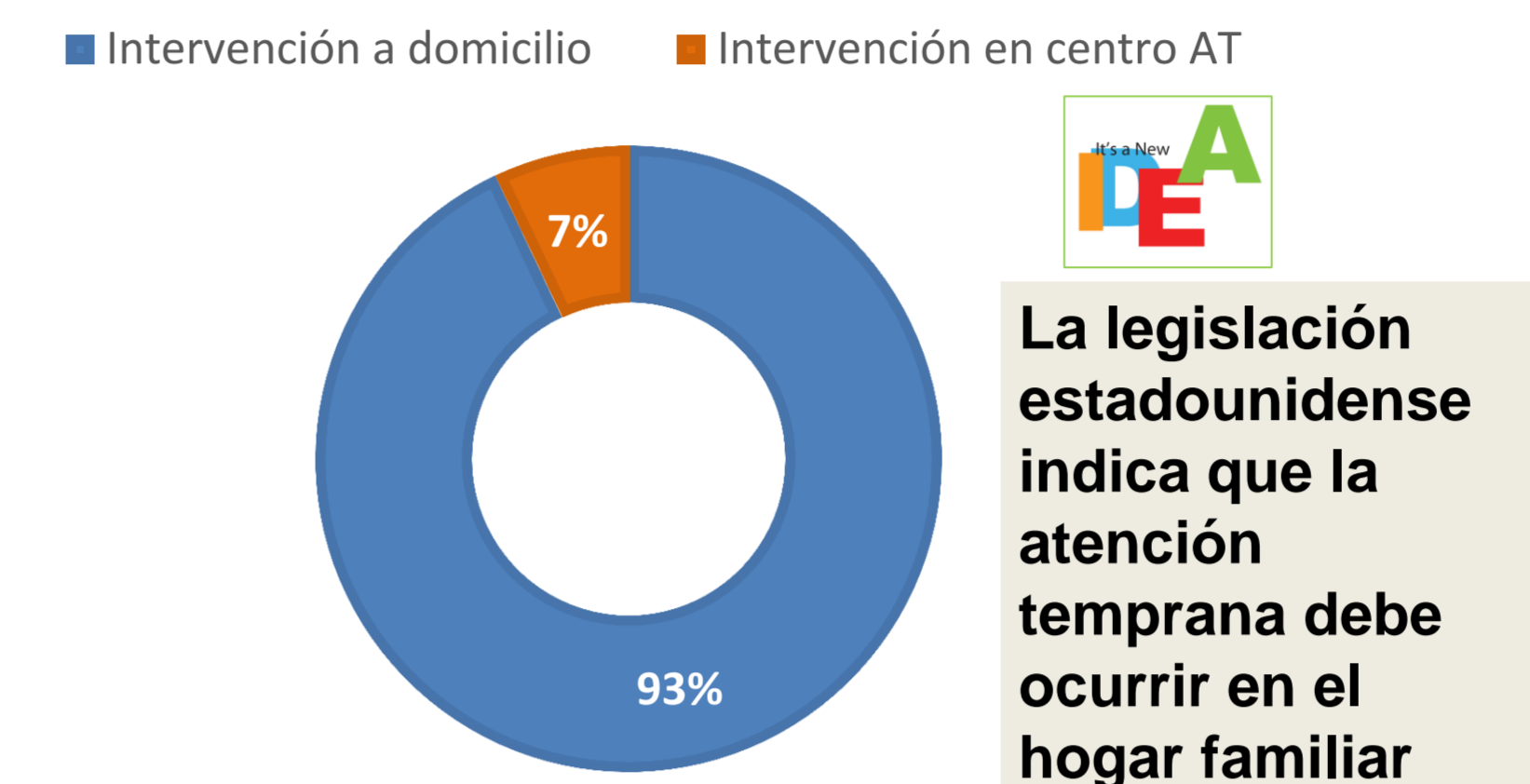
Los participantes completaron una encuesta "online" semiestructurada sobre servicios y prácticas de los IT-EEUU específico para niñas y niños pequeños con un TEA y sus familias.

RESULTADOS

Distribución de los participantes por estados

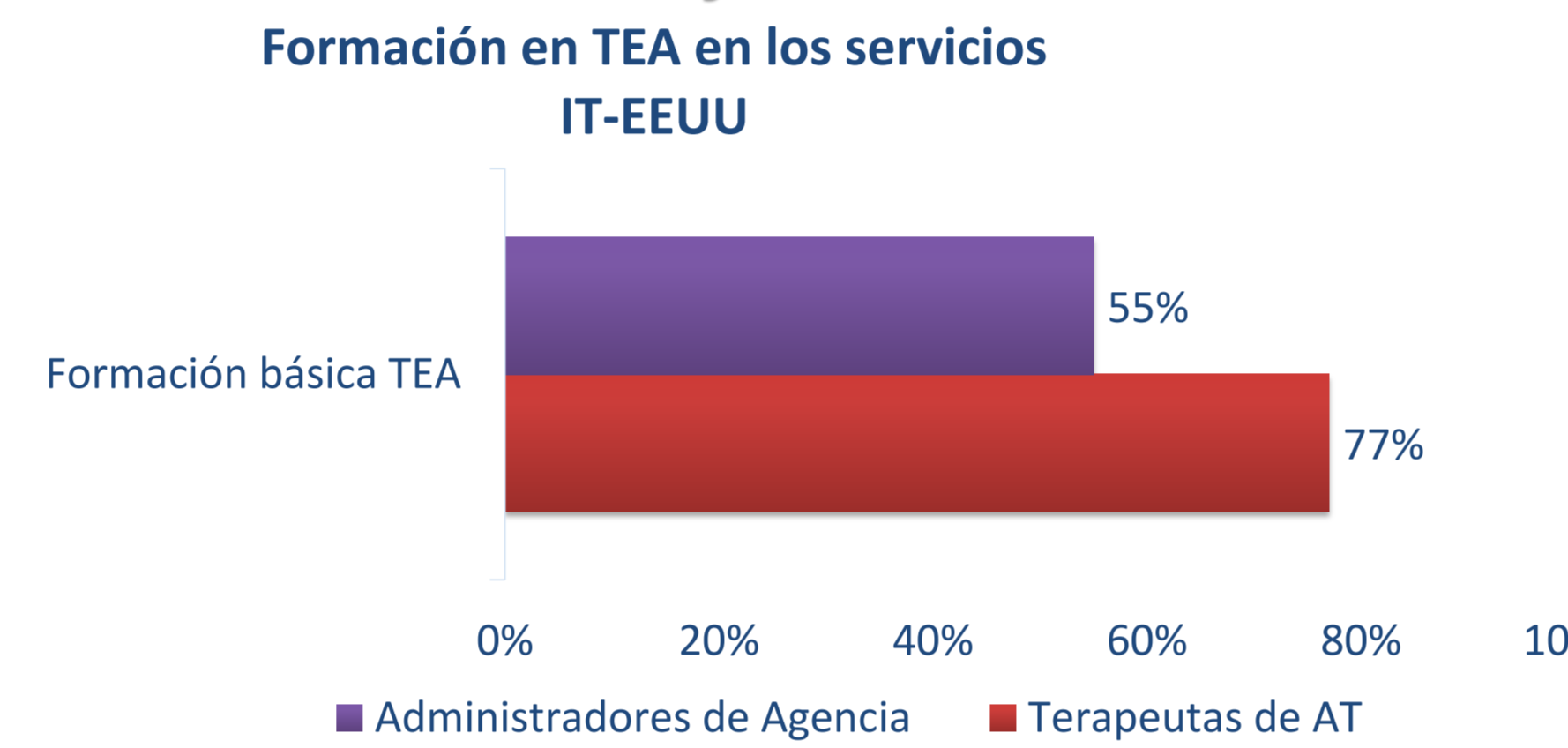


¿Dónde tiene lugar la intervención?

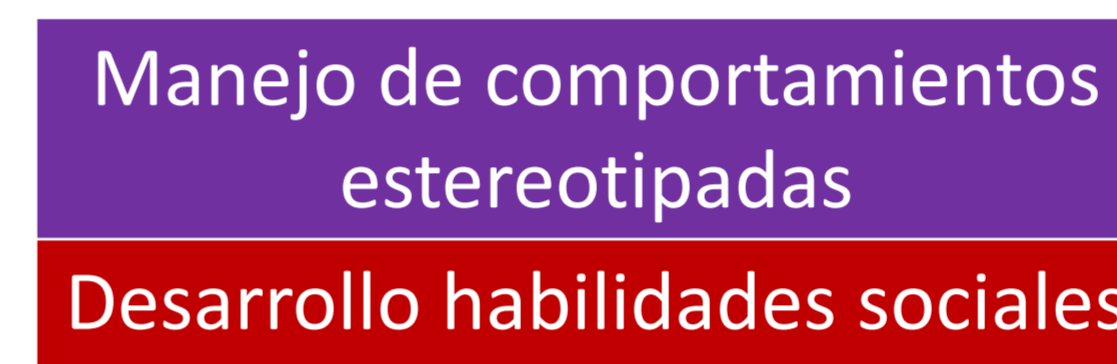


La legislación estadounidense indica que la atención temprana debe ocurrir en el hogar familiar

Formación en TEA y detección de necesidades

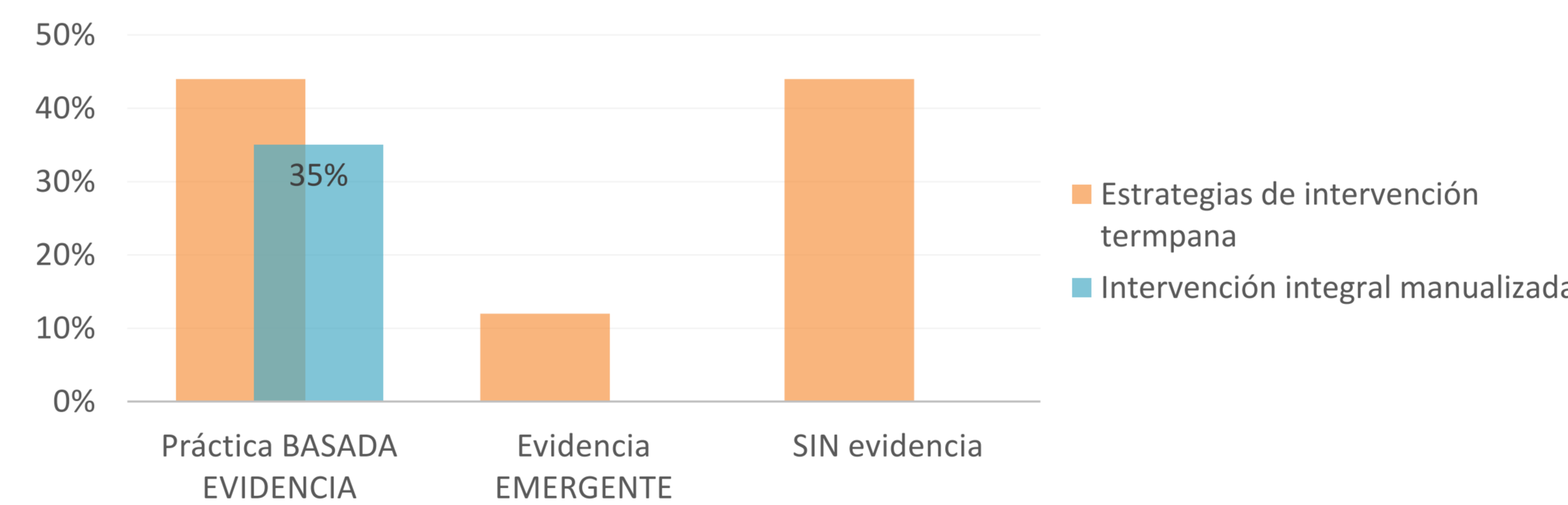


Necesidad principal de intervención

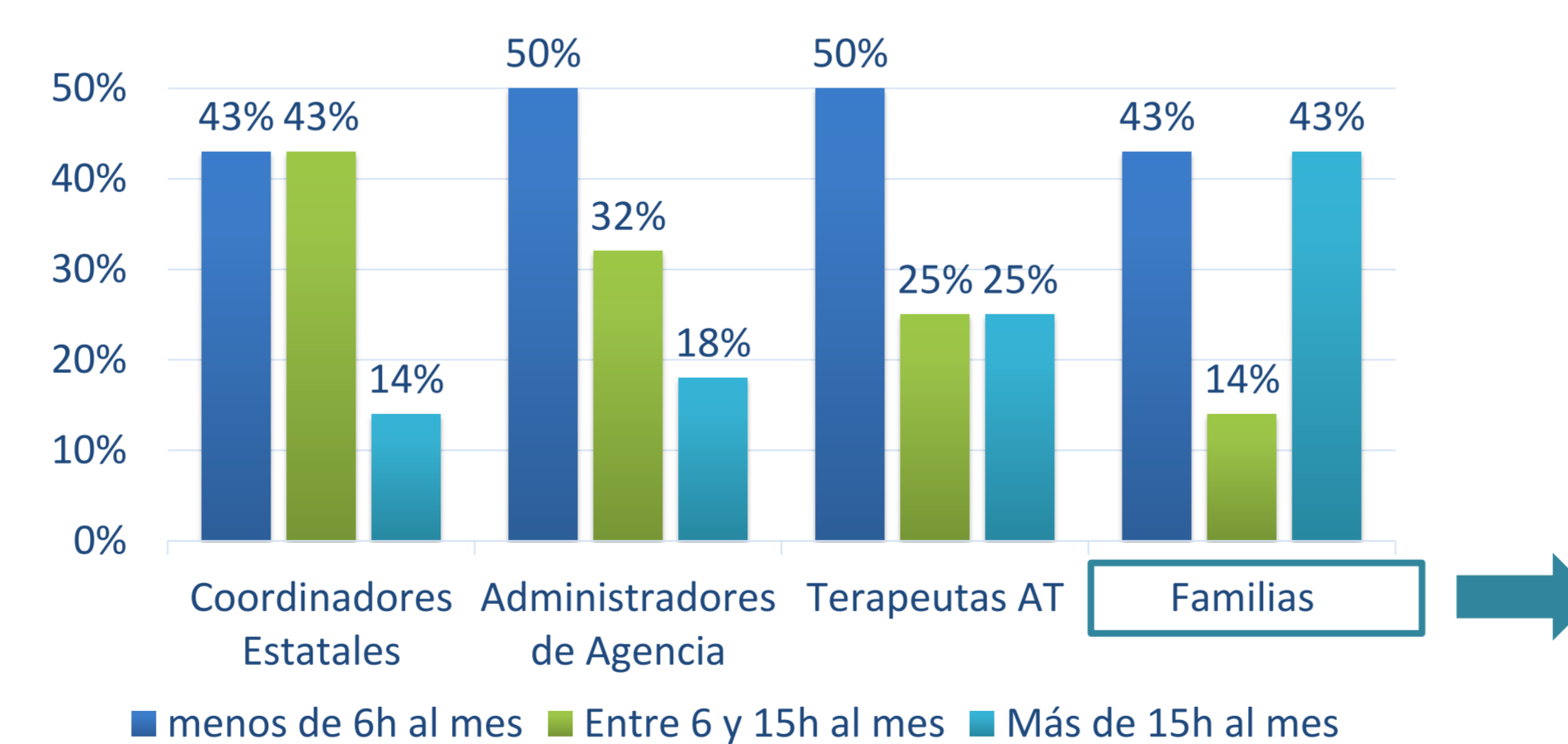


CARACTERIZACIÓN DE LA INTERVENCIÓN TEMPRANA PARA TEA EN LOS SERVICIOS IT-EEUU DE ÁREAS DE BAJOS RECURSOS

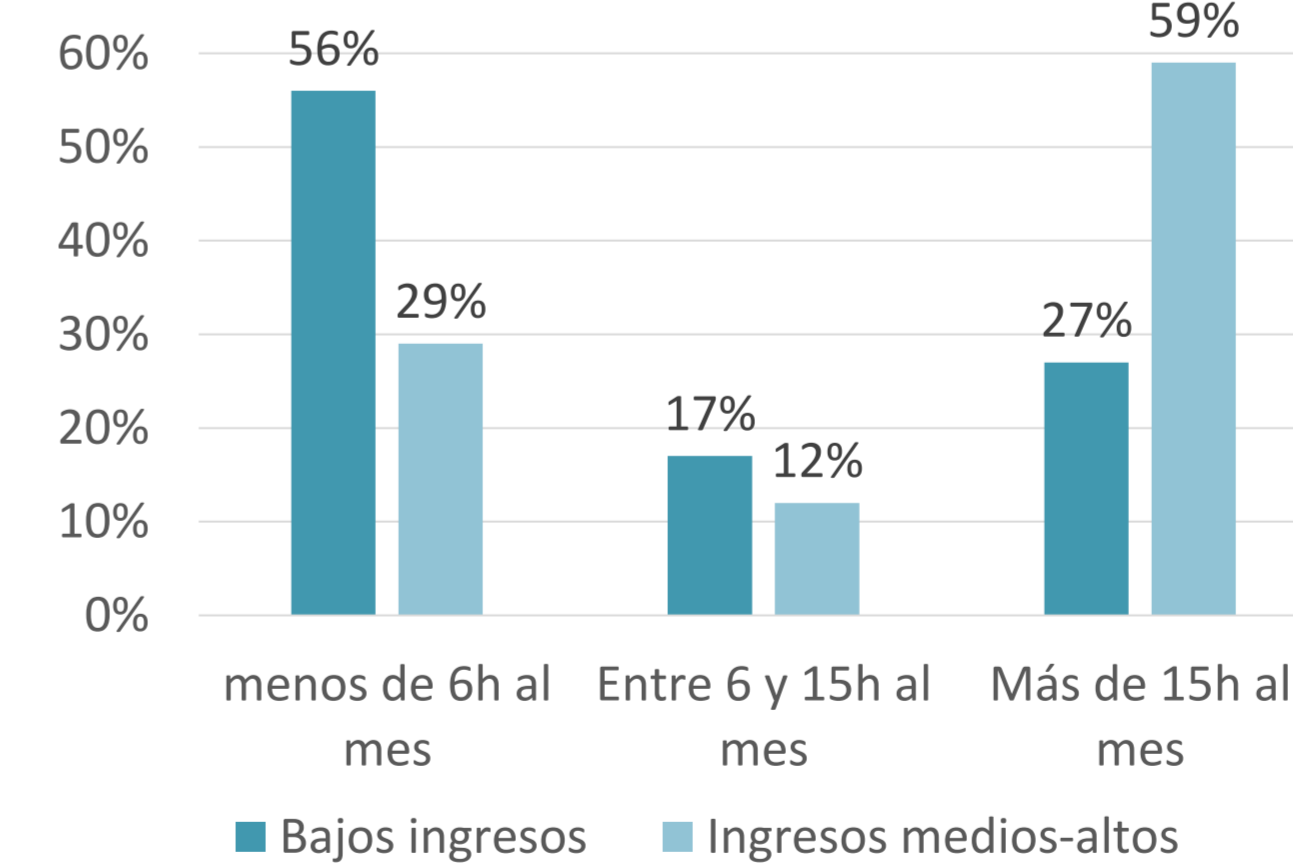
Aplicación de estrategias basadas en la evidencia científica:



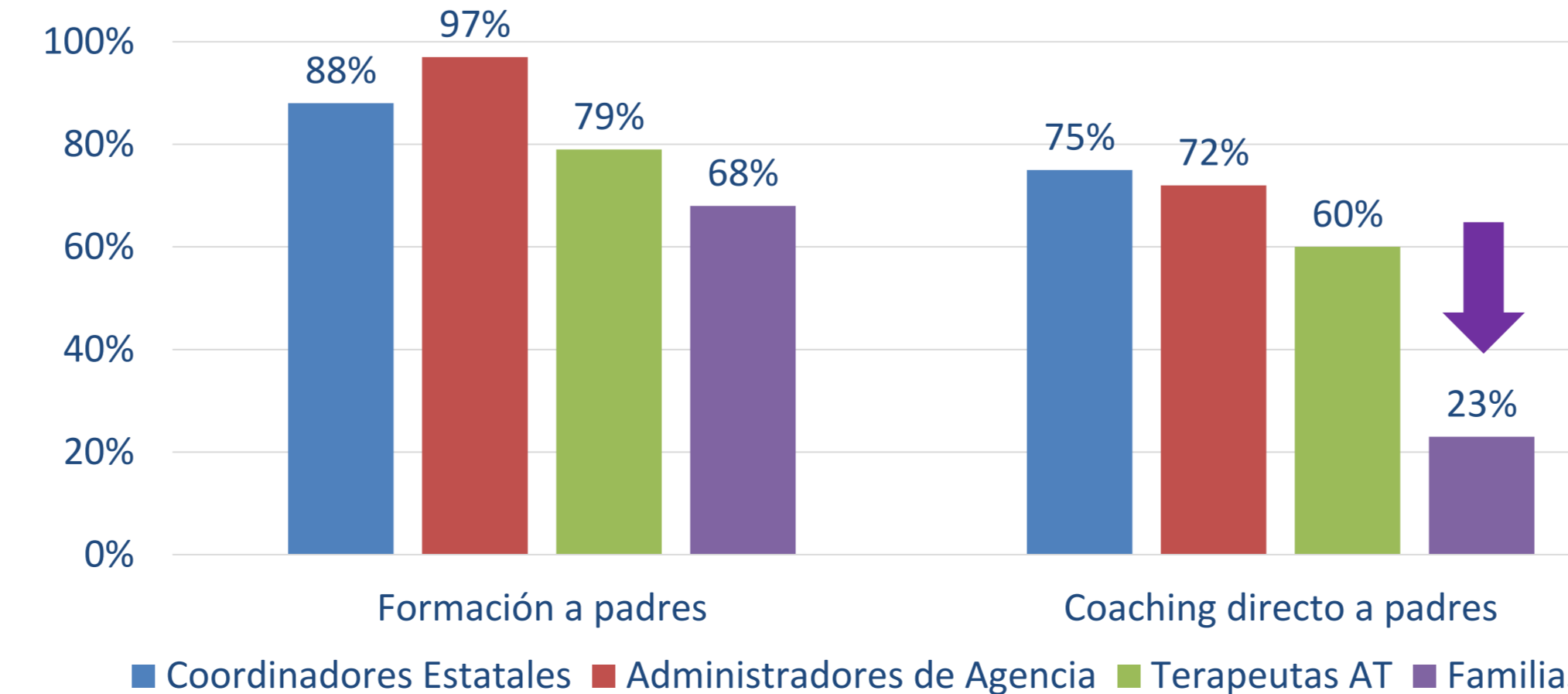
Horas de intervención a domicilio



Intensidad intervención según ingresos familiares



Formación a padres vs. Coaching a padres



Únicamente un 25% de las familias declaran recibir un entrenamiento directo de estrategias de intervención a través del coaching directo a padres en el hogar.

DISCUSIÓN

- En áreas de bajos recursos de EEUU, la intervención temprana pública se ofrece a domicilio, pero se caracteriza por una baja intensidad, escaso uso de PBE para TEA y reducida oferta de coaching directo para padres.
- La baja tasa de estrategias PBE manualizadas e integrales específicas para TEA utilizadas (35%) podría deberse al alto coste económico y de tiempo para cumplir los estándares de fiabilidad.
- Las horas de intervención reales del sistema público parecen corresponder a la información facilitada por las familias de bajos ingresos, consistentes con la información facilitada por la administración.
- Los profesionales de la administración parecen no distinguir entre la formación general a padres, y la capacitación directa en estrategias de intervención.

IMPLICACIONES

- La apuesta firme de las administraciones por una atención temprana según las PBE, implica una inversión por la capacitación de los terapeutas que ofrecen el servicio en estrategias de PBE y coaching para padres.
- Las PBE integrales y manualizadas específicas para TEA, deben adaptarse a las características de los servicios públicos de menos recursos para ser accesibles para todas las familias.
- Los resultados de este trabajo están facilitando la adaptación de un modelo de PBE específico para TEA para las características de los servicios públicos de EEUU en áreas de bajos recursos.
- Nuestros resultados también podrían tener puntos en común con servicios de intervención públicos de España, y podrían facilitar así el debate sobre cómo facilitar una atención temprana de calidad en la red pública.

Agradecimientos

Los autores agradecen a todos los participantes que generosamente compartieron su tiempo, conocimiento y experiencia. Financiación: US DOE IES ID R324A150211.00, Beca Postdoctoral de la Fundación Mas Casadevall-La Caixa para la Investigación del Autismo ID2014071457, Centro de Investigación de Discapacidades Intelectuales del Instituto MIND del UC Davis (U54 HD079125).

Los autores firmantes de este trabajo declaran no tener conflicto de intereses