

Intervención sobre la familia desde la figura del terapeuta o tutor con necesidad de atención temprana

Autor: Piracés Calvo, Esther (Licenciada en Psicopedagogía, Profesora de Enseñanza Secundaria, Orientación Educativa).

Público: PSICOLOGÍA, PEDAGOGÍA, PSICOPEDAGOGÍA. **Materia:** Atención Temprana. **Idioma:** Español.

Título: Intervención sobre la familia desde la figura del terapeuta o tutor con necesidad de atención temprana.

Resumen

Hoy en día, en Atención Temprana existe la necesidad de introducir cambios para mejorar la calidad del servicio. Está claro que el primer cliente es el usuario, el niño, y el segundo, obviamente, es la familia, los cuales tienen su propia visión sobre lo que es Atención Temprana. Como objetivo se plantea el encontrar el equilibrio entre la satisfacción de las necesidades de la familia y la atención según los criterios de calidad en la intervención a realizar.

Palabras clave: ATENCIÓN TEMPRANA.

Title: Intervention on the family from the figure of the therapist or tutor with necessity of early attention.

Abstract

Nowadays, in Early Attention the necessity exists to introduce changes to improve the quality of the service. It is clear that the first client is the user, the boy, and the second, obvious, is the family, who have their own vision on which it is Early Attention. As objective finding the balance between the satisfaction of the necessities of the family and the attention according to the criteria of quality in the intervention considers to make.

Keywords: early attention.

Recibido 2017-05-02; Aceptado 2017-05-08; Publicado 2017-06-25; Código PD: 084007

Hoy en día, en Atención Temprana existe la necesidad de introducir cambios para mejorar la calidad del servicio. Está claro que el primer cliente es el usuario, el niño, y el segundo, obviamente, es la familia, los cuales tienen su propia visión sobre lo que es Atención Temprana. Como primer objetivo se plantea el encontrar el equilibrio entre la satisfacción de las necesidades de la familia y la atención según los criterios de calidad en la intervención a realizar.

CONSIDERACIONES INICIALES Y PLANTEAMIENTO DE PARTIDA:

Los diferentes trabajos realizados configuran que el modelo de intervención o mejor actuación, en atención temprana, es aquel en el que se define una forma de organización del servicio para llevarlo así a la práctica junto con un modelo de coordinación de recursos. Delimita su función para la intervención con el niño y la familia a través de un marco multidisciplinar. Hay que resumir un variado conjunto de reflexiones sobre los objetivos de la intervención a realizar, que el terapeuta-tutor debe plantearse, reflexionando también para ello sobre las posibles estrategias para conseguirlos. Hay que hablar de unos objetivos que hagan referencia a la intervención en la vida cotidiana (más que una intervención clínica).

La primera forma de implementación de los programas debe consistir en prescribir estimulación o terapia, llevado a cabo por un profesional que asume el papel de educador y terapeuta. La segunda forma, es dando toda la importancia necesaria a la implicación de la familia en los programas desarrollados para beneficiar a su hijo discapacitado. Estas aproximaciones desembocarían en propuestas pragmáticas centradas en potenciar la conexión padres-niño.

Es a partir de los años 80, en Estados Unidos, cuando la atención a las familias se considera un factor imprescindible para el éxito de la atención temprana. Esto conlleva a la necesidad de ampliar las dimensiones a evaluar para valorar la eficacia de los programas, intentando así que no se reduzca a mejorar la ejecución del niño en las áreas evolutivas clásicas, sino que incluya otros aspectos del desarrollo, teniendo en cuenta la intervención sobre la dinámica familiar.

EL PAPEL DE LA FAMILIA EN LA ATENCIÓN TEMPRANA.

Como ya he dicho, no se trata de una intervención clínica. Hay que reflexionar sobre los diferentes roles que la familia asume en los Programas Individualizados de Atención Temprana. Se resumen (García Sánchez, 2002b) de la siguiente manera:

- Cliente del servicio de AT: tiene que superar una situación de crisis al enfrentarse al nacimiento de un hijo con discapacidad.
- Responsable-tutor del niño: la familia es el único elemento estable. Desde una intervención en AT se debe fomentar el desarrollo de recursos propios para afrontar los requerimientos actuales y futuros de la persona con discapacidad que está a su cargo.
- Recurso imprescindible: elemento clave para que el niño establezca unos vínculos afectivos correctos, entendiéndose como el desarrollo de una actuación preventiva para la salud mental futura del niño
- Agente de la AT: debe ser un asociado de los terapeutas para desarrollar efectivamente modelos ecológicos de intervención. El éxito de la AT pasa al situar al niño en unas condiciones estimulantes adecuadas, en calidad y cantidad, respondiendo a su nivel evolutivo.

OBJETIVOS GENERALES DE INTERVENCIÓN CON LA FAMILIA EN ATENCIÓN TEMPRANA.

No olvidar nunca los diferentes roles que pueden desempeñar la familia. Las necesidades más frecuentes que se encontrarían serían:

1. Superar la confusión y las dudas que se asocian al tener un hijo con cualquier discapacidad. Proporcionar información sobre el problema y reducir el malestar que puede ocasionar la falta de diagnóstico.
2. Comprender la condición del niño y sus implicaciones.
3. Sentirse útiles y atender a las necesidades
4. Liberarse de la “sobrecarga”.
5. Asesorar para acceder a los servicios comunitarios.
6. Preparar a la familia para adquirir responsabilidades y participar activamente.
7. Facilitar el progreso evolutivo proporcionando el entrenamiento adecuado.
8. Prevenir los problemas que puedan aparecer en las interacciones del niño con sus padres.

Las demandas que las familias hacen es una forma de evaluación continua de sus necesidades. Hay que realizar un permanente diagnóstico de sus necesidades y peticiones.

OBJETIVOS PARTICULARES DE INTERVENCIÓN CON LA FAMILIA Y ESTRATEGIAS PARA SU CONSECUICIÓN A TRAVÉS DE LA FIGURA DEL TERAPEUTA-TUTOR DEL NIÑO.

En la intervención de esta figura con la familia se debe considerar como un apoyo continuado que facilita información y la formación necesaria en cada momento, siempre con el objetivo de ayudar a las familias en la adaptación continuada a las necesidades que presenta su hijo. Así, los objetivos que se proponen son:

1. Ayudar a identificar y valorar los avances del niño, usando como estrategia la amplificación, si es necesario, del peso de esos avances, ayudándoles en la interpretación positiva, contribuyendo a que disfruten de la interacción con su hijo.
2. Conseguir que la familia se sienta protagonista de la intervención. Implicarse todo lo que puede aunque no resulte sencillo, estableciendo un programa individualizado de intervención.
3. Disminuir la desorientación, distinguiendo entre la general que cualquier familia siente ante el nacimiento de su primer hijo y la específica que se sufre al ser un niño con discapacidad y el diagnóstico que se le atribuye. Si nos centramos en esta última desorientación, se llevan a cabo una serie de estrategias como:

- Adelantar la información a la familia.
 - Trabajar para que entienda los problemas existentes en el desarrollo de su hijo
 - Atender a las demandas que cada familia realice para favorecer el incremento de la credibilidad que se hace sobre el profesional
 - No privar de un diagnóstico que deben conocer en todo momento.
4. Reducir el estrés que exista o se cree por la situación que supone tener un hijo discapacitado, informando a la familia sobre los servicios dentro y fuera del servicio de temprana y trabajar con ellos en el cambio de roles entre los distintos miembros.
 5. Potenciar la confianza y la complicidad en la interacción de la familia con el terapeuta-tutor, buscar conseguir situaciones distendidas, intentando conseguir que la comunicación se base no sólo en las entrevistas, ser sensibles a las demandas no explícitas, preguntando por toda la dinámica familiar y fomentando un buen trabajo interdisciplinar al tratar de los problemas, hay que evitar las contradicciones.

Hay que potenciar y descubrir en la familia el uso de estrategias para el manejo de fuentes de estrés. Se buscan objetivos orientados para satisfacer al cliente, intentando que en todo momento disfruten de sus hijos.

CONCLUSIÓN

Se insiste en la idea de que la familia del niño con discapacidad no debe ser su terapeuta, se defienden que vivan los objetivos de intervención como algo insertado naturalmente en su vida cotidiana. Se piensa que en atención temprana la nueva implicación que corresponde a las familias todavía no se ha conseguido, por eso es clave el implicarles en los programas individualizados de intervención, variando de una familia a otra. El éxito de la intervención dependerá de la implicación entre profesionales y padres, basada en el buen juicio y en el “saber hacer”. Es imprescindible el saber FLEXIBILIZAR