

**ANEXO I
CRITERIOS DE INCLUSION EN EL PROGRAMA**

Se incluirán en el programa de Atención Temprana los niños en los que se constaten alguno de los siguientes *criterios y tras valoración de los profesionales* del Centro Base se considere oportuno su inclusión en el Programa de Atención Temprana:

1. Recién Nacido de riesgo neurológico		
1.1	Con Peso < P10 para su edad gestacional o con Peso < a 2000 grs. o Edad Gestacional < 35 semanas	
1.2	APGAR < 3 al minuto o < 7 a los 5 minutos	
1.3	Ventilación mecánica durante más de 24 horas	
1.4	Hiperbilirrubinemia que precise exanguinotransfusión	
1.5	Convulsiones neonatales	
1.6	Sepsis, Meningitis o Encefalitis neonatal	
1.7	Disfunción Neurológica persistente (más de siete días)	
1.8	Daño cerebral evidenciado por ECO o TAC	
1.9	Malformaciones del Sistema Nervioso Central	
1.10	Neuro-Metabolopatías	
1.11	Cromosomopatías y otros Síndrome s Dismórficos	
1.12	Hijo de madre con Patología Mental y/o Infecciones y/o Drogas que puedan afectar al feto.	
1.13	Hermano con patología neurológica no aclarada o con riesgo de recurrencia.	
1.14	Hermano con patología neurológica no aclarada o con riesgo de recurrencia.	
1.15	Gemelo, si el hermano presenta riesgo neurológico	

2. Recién Nacido de riesgo sensorial - visual	
--	--

2.1.	Ventilación mecánica prolongada	
------	---------------------------------	--

2.2.	Gran Prematuridad	
------	-------------------	--

2.3.	RN con Peso < 2000 grs	
------	------------------------	--

2.4.	Hidrocefalia	
------	--------------	--

2.5.	Infecciones congénitas del Sistema Nervioso Central	
------	---	--

2.6.	Patología craneal detectada por ECO/TAC	
------	---	--

2.7.	Síndrome Malformativo con compromiso visual	
------	---	--

2.8.	Infecciones postnatales del Sistema Nervioso Central	
------	--	--

2.9.	Asfixia severa	
------	----------------	--

3. Recién Nacido de riesgo sensorial auditivo	
--	--

3.1.	Hiperbilirrubinemia que precisa exanguinotransfusión	
------	--	--

3.2.	Gran Prematuridad	
------	-------------------	--

3.3.	RN con Peso < 2000 grs	
------	------------------------	--

3.4.	Infecciones congénitas del Sistema Nervioso Central	
------	---	--

3.5.	Ingesta de aminoglucósidos durante un periodo prolongado o con niveles plasmáticos elevados durante el embarazo	
------	---	--

3.6.	Síndromes Malformativos con compromiso de la audición	
------	---	--

3.7.	Antecedentes familiares de hipoacusia	
------	---------------------------------------	--

3.8.	Infecciones post-natales del Sistema Nervioso Central	
------	---	--

3.9.	Asfixia severa	
------	----------------	--

4. Recién nacido de riesgo social - ambiental.	
---	--

4.1	Antecedentes familiares de retraso mental y/o trastorno del desarrollo en padre, madre o hermanos	
------------	---	--

4.2.	Falta de estimulación y cuidados familiares.	
-------------	--	--

5. Primera Semana de Vida	
----------------------------------	--

Con resultados anormales en las exploraciones complementarias que se citan a continuación:

5.1.	Examen neurológico pautado (Amiel, Dubowitz)	
-------------	---	--

5.2.	Ecografía cerebral	
-------------	--------------------	--

6. Entre 0 y 4 meses	
-----------------------------	--

Con resultados anormales en las exploraciones complementarias que se citan a continuación:

6.1.	Test del desarrollo. - C.D. motor retrasado. - C.D. lingüístico (receptivo/expresivo/imitación) retrasado. - C.D. perceptivo-manipulativo (cognitivo) retrasado. - C.D: social retrasado.	
-------------	---	--

6.2.	Alteración de las primeras estructuras de relación.	
-------------	---	--

6.3.	Alteración de los procesos de comunicación y socialización.	
-------------	---	--

7. Entre 4 y 9 meses	
-----------------------------	--

Con resultados anormales en las exploraciones complementarias que se citan a continuación:

7.1.	Examen neurológico pautado (Amiel)	
-------------	-------------------------------------	--

7.2.	Test de desarrollo (Llevant, Brunet-Lezine Revisada, Bayley y otros) - C.D. motor retrasado.	
-------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - C.D. lingüístico (receptivo/expresivo/imitación) retrasado. - C.D. perceptivo-manipulativo (cognitivo) retrasado. - C.D: social retrasado. 	
--	--	--

7.3.	Datos sugerentes de alteración de los procesos de vinculación y apego.	
-------------	--	--

7.4.	Examen cerebral.	
-------------	------------------	--

7.5.	Examen sensorial.	
-------------	-------------------	--

8. Entre 9 y 12 meses

Con resultados anormales en las exploraciones complementarias que se citan a continuación:

8.1.	Test de desarrollo <ul style="list-style-type: none"> - C.D. motor retrasado. - C.D. lingüístico (receptivo/expresivo/imitación) retrasado. - C.D. perceptivo-manipulativo (cognitivo) retrasado. - C.D: social retrasado. 	
-------------	--	--

8.2.	Cuestionario de desarrollo a los padres (Kent..) 18 meses (prematuros, edad corregida) LOS CUESTIONARIOS EN CASO DE PONERLOS DEBEN DE SER PARA TODAS LAS EDADES.	
-------------	---	--

8.3.	Cuestionario detección trastornos generalizados del desarrollo (Riviére) <ul style="list-style-type: none"> - Nivel de protoimperativos. - Nivel de protodeclarativos. - Nivel de atención conjunta. 	
-------------	--	--

9. Entre 12 y 24 meses

9.1.	Test de desarrollo <ul style="list-style-type: none"> - C.D. motor retrasado. - C.D. lingüístico (receptivo/expresivo/imitación) retrasado. - C.D. perceptivo-manipulativo (cognitivo) retrasado. - C.D: social retrasado. 	
-------------	--	--

9.2.	Alteración de los procesos de simbolización: juego simbólico	
-------------	--	--

	e imitación diferida.	
--	-----------------------	--

9.3	Test sensorial.	
------------	-----------------	--

10. Entre 24 y 36 meses.		
---------------------------------	--	--

10.1.	Test de desarrollo - C.D. motor retrasado. - C.D. lingüístico (receptivo/expresivo/imitación) retrasado. - C.D. perceptivo-manipulativo (cognitivo) retrasado. - C.D: social retrasado.	
--------------	---	--

10.2.	Alteración de los procesos de comunicación y socialización.	
--------------	---	--

10.3	Test sensorial.	
-------------	-----------------	--

11. Entre 3 y 4 años		
-----------------------------	--	--

11.1.	Examen neurológico con estudio de función motora fina	
--------------	---	--

11.2.	Test de función visual (Allen, Beery...)	
--------------	--	--

11.3.	Test de lenguaje (Reynell, PLON, Escala Batelle ..) - Nivel expresivo: - Retraso código fonológico en relación E.C. - Retraso código morfológico en relación E.C. - Retraso código sintáctico en relación E.C. - Retraso código pragmático en relación E.C. - Nivel receptivo en relación E.C. - Capacidad imitación en relación E.C:	
--------------	---	--

11.4.	Test de psicomotricidad (McCarthy, etc.) Balance psicomotor: - Nivel de desarrollo motor fino para E.C. - Nivel de desarrollo motor grueso para E.C.	
--------------	---	--

11.5.	Valoración del desarrollo emocional. - Nivel de desarrollo alterado para E.C.	
--------------	--	--

11.6.	Valoración desarrollo personal - social, nivel de autonomía personal alcanzado.	
--------------	---	--

	Cociente social retrasado para E.C: Escala Vineland.	
--	--	--

12. Entre 4 y 5 años.

12.1.	Perfil cognitivo retrasado para E.C:	
--------------	--------------------------------------	--

12.2.	Test de lenguaje (Reynell, PLON, Escala Batelle ..) - Nivel expresivo: - Retraso código fonológico en relación E.C. - Retraso código morfológico en relación E.C. - Retraso código sintáctico en relación E.C. - Retraso código pragmático en relación E.C. - Nivel receptivo en relación E.C. - Capacidad imitación en relación E.C:	
--------------	---	--

12.3.	Valoración desarrollo psicomotor: Balance psicomotor: - Nivel de desarrollo motor fino para E.C. - Nivel de desarrollo motor grueso para E.C.	
--------------	---	--

12.4.	Valoración del desarrollo emocional. - Nivel de desarrollo alterado para E.C.	
--------------	--	--

12.5.	Valoración desarrollo personal - social, nivel de autonomía personal alcanzado. Cociente social retrasado para E.C: Escala Vineland.	
--------------	---	--

13. Entre 5 a 6 años.

13.1	Perfil cognitivo retrasado para E.C.	
-------------	--------------------------------------	--

13.2	Test de lenguaje (Reynell, PLON, Escala Batelle ..) - Nivel expresivo: - Retraso código fonológico en relación E.C. - Retraso código morfológico en relación E.C. - Retraso código sintáctico en relación E.C. - Retraso código pragmático en relación E.C. - Nivel receptivo en relación E.C. - Capacidad imitación en relación E.C:	
-------------	---	--

13.3	Valoración desarrollo psicomotor: Balance psicomotor: - Nivel de desarrollo motor fino para E.C. - Nivel de desarrollo motor grueso para E.C.	
-------------	---	--



Departamento de Salud, Consumo
y Servicios Sociales

13.4	Valoración del desarrollo emocional. - Nivel de desarrollo alterado para E.C.	
13.5	Valoración desarrollo personal - social, nivel de autonomía personal alcanzado. Cociente social retrasado para E.C: Escala Vineland.	



**ANEXO II
DICTAMEN DE NECESIDAD DE ATENCIÓN TEMPRANA**

Fecha:

Centro Base:

DATOS DEL NIÑO/A	
Nombre y apellidos:
Fecha de Nacimiento:	Edad:
Domicilio.	Población:
Teléfono:.....	

ORIGEN DE LA DERIVACION	
Remitente:
Centro:
Fecha de Remisión:
Motivo:

DIAGNOSTICO FUNCIONAL

1. Trastorno en el desarrollo motriz	
2. Trastorno en el desarrollo cognitivo	
3. Trastorno en el desarrollo sensorial	
4. Trastorno en el desarrollo del lenguaje	
5. Trastorno generalizado del desarrollo	
6. Trastorno en la conducta	
7. Trastorno emocional	
8. Trastorno en el desarrollo de la expresión somática	
9. Retraso evolutivo	

DIAGNOSTICO CIE. 10**(Hasta 3 códigos literales y sus respectivos numéricos)**

DIAGNOSTICO CAUSAL

--

Fdo: El Director del Centro Base:

**ANEXO III
PROGRAMA DE ATENCION**

Fecha:

Programa Inicial o Actualización:

Centro Base:

Centro al que se deriva:

Modulo:

DATOS DEL NIÑO/A
Nombre y apellidos:
Fecha de Nacimiento: Edad:
Domicilio. Población:
Teléfono:.....

AREA DE ATENCIÓN AL NIÑO/A

Objetivos al final del tratamiento

Servicio	Si/No	Duración	Lugar		
			Casa	Escuela	Centro
Fisioterapia					
Psicomotricidad					
Logopedia					
Psicoterapia					
Estimulación precoz					

Actividades, Tareas, Metodología

--

AREA DE ATENCIÓN A LA FAMILIA

Objetivos al final del tratamiento

--

Actividades, Tareas, Metodología

--

AREA DE ATENCIÓN EN LA ESCUELA**Centro Escolar****Objetivos y recomendaciones de carácter orientativo****AREA DE ATENCIÓN EN EL ENTORNO****Objetivos al final del tratamiento****Actividades, Tareas, Metodología**



Para valorar la consecución de los objetivos el Centro responsable de prestar la atención realizará una evaluación global de la situación del niño/a con una periodicidad.....

Fdo: El Director del Centro Base:

Profesional que ha Intervenido	Número sesiones con la familia

Profesional que ha Intervenido	Número de sesiones colegio

Otras actividades realizadas en torno al niño/a y su familia

CONSECUCCIÓN Y VALORACIÓN DE OBJETIVOS**Area de Atención al niño/a****Valoración y consecución de los objetivos****Area de Atención a la familia****Valoración y consecución de los objetivos****Area de Atención en la escuela****Valoración y consecución de los objetivos**

Area de Atención en el entorno

Valoración y consecución de los objetivos

--

VALORACIÓN GLOBAL

Valoración interdisciplinar del Equipo de Tratamiento

--

Mantenimiento o propuesta de cambio en la metodología de actuación

--



Fecha de la próxima valoración según los criterios establecidos por el Centro Base en el programa de actuación:

Fdo: El Tutor de niño/a.

Fdo: El Director del Centro de Atención Temprana.