



Universidad Internacional de La Rioja  
Facultad de Educación

Máster Universitario en Atención Temprana y Desarrollo  
Infantil

# PROPUESTA DE INTERVENCIÓN A TRAVÉS DE GRUPOS DE APOYO MUTUO PARA LAS FAMILIAS

Trabajo fin de estudio presentado por:	Cristina Borrella Monteserín
Tipo de trabajo:	Propuesta de Intervención
Línea de trabajo	Línea 1. La familia en Atención Temprana
Director/a:	Mónica Alonso Martín
Fecha:	Junio 2021

## Resumen

La propuesta de intervención surge desde el interés por crear un espacio donde aquellas familias que estén en condiciones de necesidad o presenten más dificultades en aspectos relacionados con los servicios de atención temprana, puedan expresar sus dudas y sus experiencias, y dar respuesta a las mismas.

Para ello, se ha utilizado un marco teórico en el que vienen desarrollado los cambios de modelos de relación en la formación de padres que se han dado en los últimos años, pasando de un modelo centrado en la psicoterapia y la formación directiva, donde la familia recibía únicamente las indicaciones del profesional sin poder participar, a un modelo que se basa en la colaboración igualitaria entre el profesional y la familia, teniendo en cuenta sus necesidades.

Por consiguiente, se plantea como estrategia la creación de los Grupos de Apoyo Mutuo (GAM) con el fin de que la familia se capacite y favorezca su empoderamiento, a través del acompañamiento y el papel de guía que tendrá el profesional de referencia. Para alcanzar esto, se han diseñado una serie de sesiones divididas en diferentes temáticas que parten de las propias necesidades y prioridades a trabajar con las familias, en las cuales se tratará de dar respuesta a las mismas, y a su vez, favorecer la capacitación familiar y el empoderamiento.

Para finalizar y en relación a las conclusiones, se destaca el cambio inminente de paradigma en el ámbito de la Atención Temprana (AT), pues se observa como cada vez más profesionales deciden optar por llevar a cabo una metodología en la que la familia tenga el papel principal, dándole mayor importancia a su participación, pues esta es la principal proveedora de oportunidades de aprendizaje de los niños.

**Palabras clave:** Atención Temprana, Familia, Empoderamiento, Prácticas Centradas en la Familia, Grupos de Apoyo Mutuo.

## Abstract

The intervention proposal arises from the interest in creating a space where those families who are in need or present more difficulties in aspects related to early care services, can express their doubts and experiences, and respond to them.

To this end, a theoretical framework has been used in which the changes in relationship models in parent training that have taken place in recent years have been developed, moving from a model centered on psychotherapy and directive training, where the family only received the indications of the professional without participating, to a model based on equal collaboration between the professional and the family, taking into account their needs.

Therefore, the creation of mutual support groups is proposed as a strategy with the aim of enabling the family and favouring their empowerment, through the accompaniment and the guiding role that the professional of reference will have. To achieve this, a series of sessions have been designed, divided into different themes based on the needs and priorities to be worked on with the families, in which an attempt will be made to respond to them, and at the same time, to favour family training and empowerment.

Finally, and in relation to the conclusions, the imminent change of paradigm in the field of early care services is early intervention, as more and more professionals are deciding to opt for a methodology in which the family plays the main role, giving it the importance it deserves, as it is the main provider of learning opportunities for children.

**Keywords:** Early Intervention, Family, Empowerment, Family-Centered Practices, Mutual Support Groups.

## Índice de contenidos

### Contenido

1. Introducción .....	9
1.1. Justificación y planteamiento del tema elegido .....	10
1.2. Objetivos .....	12
1.2.1. Objetivo general .....	12
1.2.2. Objetivos específicos .....	12
2. Marco Teórico .....	13
2.1. Modelos de formación entre padres y profesionales. ....	13
2.1.1. Modelo de asesoramiento y psicoterapia de los padres. ....	14
2.1.2. Modelo de participación de la familia. ....	16
2.1.3. Modelo centrado en la familia. ....	17
2.1.4. Empoderamiento familiar. ....	19
2.2. Modelo basado en rutinas y entornos naturales.....	20
2.2.1. Ecomapa .....	21
2.2.2. Entrevista Basada en Rutinas .....	23
2.3. Escuela para las familias. ....	24
2.3.1. ¿Qué son las escuelas para las familias? .....	24
2.3.2. Prácticas relacionales y participativas.....	25
3. Contextualización .....	28
4. Diseño de la Propuesta .....	32
4.1. Objetivos de la propuesta de intervención .....	32
4.1.1. Objetivo general .....	32
4.1.2. Objetivos específicos .....	32

4.2.	Destinatarios .....	32
4.3.	Metodología.....	34
4.4.	Actividades/sesiones .....	37
4.5.	Temporalización.....	46
4.6.	Evaluación .....	46
5.	Conclusiones.....	48
6.	Limitaciones y prospectiva .....	50
	Referencias bibliográficas.....	51
Anexo A.	Ficha nº 1 Argumentario.....	55
Anexo B.	Ficha nº 2. Temporalización .....	60
Anexo C.	Ficha nº 3 Quiero, puedo, y lo haré .....	63
Anexo D.	Ficha nº 4 ¿Qué esperas de mi? .....	64
Anexo E.	Ficha nº 5 Lista de deberes .....	65
Anexo F.	Ficha nº 6 Encuentra los buenos hábitos .....	66
Anexo G.	Ficha nº 7 ¿Vamos a dormir?.....	67
Anexo H.	Ficha nº8 Pirámides de alimentación.....	68
Anexo I.	Ficha nº 9 El tren de la alimentación .....	69
Anexo J.	Ficha nº 10 Estrategias para la comida .....	70
Anexo K.	Ficha nº 11 Las luces de mi casa .....	71
Anexo L.	Ficha nº 12 Registro de conducta .....	72
Anexo M.	Ficha nº 13 ¿Qué nos gustaría? .....	73
Anexo N.	Ficha nº 14 Rutinas y estrategias .....	74
Anexo O.	Ficha nº 15 Lista de deseos .....	75
Anexo P.	Ficha nº 16 Diploma .....	76

Anexo Q. Ficha nº 17. Cuestionario de satisfacción.....	77
Anexo R. Ficha nº 18. Análisis DAFO .....	79
Anexo S. Ficha nº 19 Escala de Escala de Calidad de Vida de las Familias en Atención Temprana (Feiqol). .....	80
Anexo T. Ficha nº20 Encuesta de Resultados Familiares (Family Outcomes Survey, FOS). .	83
Anexo U. Ficha nº21 Declaración de conocimiento centro AVAPACE .....	85

## Índice de tablas

Tabla 1 .Periodos de Evolución de los Modelos de Asociación Familia-Profesional.....	14
Tabla 2. Bloque 1. Calidad de vida familiar .....	37
Tabla 3. Bloque 2. ¿Cómo funciona mi hijo? .....	40
Tabla 4. Bloque 3. ¡Quiero participar! .....	43

## Índice de abreviaturas

AT: Atención Temprana

EBR: Entrevista Basada en Rutinas

EP: Escuela de Padres

GAM: Grupos de Apoyo Mutuo

IT: Intervención Temprana

PC: Parálisis Cerebral

PCF: Prácticas Centradas en la Ffamilia



## 1. Introducción

En las últimas décadas se está viviendo un cambio en AT, concretamente en el modo de llevar a cabo la prevención y la intervención, lo que ha llevado a desarrollar un nuevo concepto muy distinto al que existía y a una nueva forma de entender su práctica. Este nuevo paradigma se basa en un enfoque centrado en la familia, en el que se parte de las propias necesidades e intereses de la misma. En este sentido, cabe destacar al principal precursor de las Prácticas Centradas en la Familia (PCF) Carl Dunst quien las definió de la siguiente manera:

Las PCF dan a la familia un papel importante en el desarrollo de los niños, tratándolas con respeto, aportando información a los miembros del núcleo familiar para poder llegar a una toma de decisiones informadas, estas prácticas implican a las familias en todos los aspectos necesarios para obtener estrategias y nuevos recursos a utilizar; en este caso el profesional debe participar como un agente de apoyo y saber responder a los intereses de la familia (Dunst, 2011, p.4).

Al igual que la atención temprana, las formas de colaboración entre los profesionales y la familia se han ido modificando a lo largo de los años, pasando de un enfoque más clínico únicamente centrado en el niño y en sus déficits, a un enfoque centrado en la participación familiar y en el empoderamiento de la familia. En este sentido, surge la necesidad de involucrar a los padres y las madres de forma integral en el proceso de desarrollo de sus hijos/as.

El desarrollo de esta propuesta de intervención va orientado a la implementación de una Escuela de Padres (EP) enfocada en vez de a la formación de padres de forma directiva, donde las familias participan en segundo plano y reciben información partiendo de los criterios del profesional sin tener en cuenta sus necesidades reales, a la colaboración entre las familias y el profesional. Por lo que en el presente documento se denominará GAM para las familias, pues se busca una metodología donde las familias sean las protagonistas del programa, con el fin de conseguir el empoderamiento de las mismas y una capacitación colectiva, con esto, se pretende que la relación entre los profesionales y la familia sea más productiva, real y cercana para ambos.

Por este motivo, se desarrollará la propuesta de intervención que incluirá la visualización de material audiovisual, el trabajo en grupos y actividades de *role play* para una posterior puesta en común de dificultades y soluciones, es decir, un plan de acción en el que se utilizarán los debates con el fin de favorecer la participación activa de la familia. Para conseguir esto, se emplearán a modo de guía una serie de fichas que promuevan la reflexión en las familias. Durante todo el proceso, el papel del profesional será el de guía y acompañante para facilitar a la familia el proceso de obtención de información, siendo ellos los que protagonizarán todas las actividades como fuente de conocimiento principal, aportando y compartiendo con las demás familias sus ideas, experiencias, dudas y necesidades.

### 1.1. Justificación y planteamiento del tema elegido

Debido a los cambios que se están dando en la AT, surge la necesidad de adaptarse y de evolucionar como profesionales para dar cabida a la familia el día a día de la educación de los niños. Por ello, para la realización de este trabajo es importante conocer cómo ha ido evolucionando el papel de la familia en la educación de los niños y los distintos modelos de colaboración que han existido a lo largo de los años entre los padres y los profesionales.

Por lo cual se pretende hacer un análisis de cómo han evolucionado estas relaciones, pasando de un modelo en el que el profesional estaba caracterizado por ser más autoritario y ser el encargado de la toma de decisiones, centradas únicamente en el niño y en sus déficits frente a unos padres subordinados y desplazados a segundo plano; a un modelo de poder colaborativo, en el que el profesional y la familia trabajan bajo un nuevo paradigma de PCF en el que la familia pasa a un primer plano y es protagonista en la toma de decisiones en relación con los niños y ellos mismos (Turnbull et al., 2000).

Se puede señalar que diversos estudios defienden la importancia de la familia dentro de los procesos de desarrollo de los niños, ya que son su primer agente de socialización y los que brindarán las mayores oportunidades de aprendizaje para ellos, siguiendo esto, López, G. & Guiamaro, Y. (2016) afirman que si los padres conocen el nivel de evolución de los niños,

serán capaces de adecuar su interacción y adoptar el papel de guías y de apoyo que sus hijos necesiten, teniendo como fin desarrollar plenamente todas las capacidades.

Teniendo en cuenta que los padres suponen la principal fuente de información para los niños, resulta muy positivo y motivador que sean ellos mismos los que proporcionen las bases para estos aprendizajes. Se pretende conseguir que a partir de la puesta en común de las necesidades, miedos, inquietudes o dudas que presenten las familias, se trabaje para dar solución y servir de ejemplo para el resto de familias, por lo que deben contar con los apoyos y herramientas necesarios para que se den esos aprendizajes.

Asimismo, se hace necesario que la familia sea consciente del papel que tiene en el desarrollo de los niños, pues ellos mismos son el eje vertebrador de ese desarrollo, y a su vez, las personas que más enseñan a los niños, aunque a veces no son conscientes del nivel de alcance que tienen, pues la familia pasa bastante tiempo con ellos (McWilliam, R. 2016). Con este nuevo modelo y trabajando a través de los GAM se busca que la familia se sienta capacitada y empoderada para dar respuesta a las distintas situaciones que pueden darse en su día a día, aumentando su nivel de confianza y seguridad en su papel como padres.

En cuanto al planteamiento del tema elegido, teniendo en cuenta la evolución de la AT, surge la necesidad de trabajar con la familia, de dar a los padres la oportunidad para explicarse y de exponer las preocupaciones que tengan, ayudándoles a aumentar su capacidad y su conocimiento, dando respuesta a las necesidades que presentan en su rutina, es interesante destacar que:

Los modelos actuales sobre el desarrollo infantil y los enfoques centrados en la familia aportan evidencias sobre la importancia de considerar los entornos naturales del niño como el contexto esencial del aprendizaje y el desarrollo infantil y la relación entre éste y su entorno como el principal marco para la intervención en atención temprana (C. E. D. R., 2018, p.15).

Por ello, se trabajará de manera colaborativa con las familias y todas las dudas que surjan durante el programa servirán para la implementación de estrategias en los entornos naturales de las familias.

## 1.2. Objetivos

### 1.2.1. Objetivo general

Diseñar una propuesta de intervención a través de un programa de grupos de apoyo mutuo para las familias en el ámbito de atención temprana.

### 1.2.2. Objetivos específicos

Realizar una revisión bibliográfica sobre los modelos de atención a familias.

Relacionar los modelos de atención familiar con los diferentes tipos de prácticas en atención temprana.

## 2. Marco Teórico

### 2.1. Modelos de formación entre padres y profesionales.

Los distintos modelos de relación entre la familia y los profesionales han ido cambiando y actualizándose desde la década de los 50. Es interesante comenzar con un análisis del tipo de poder que se ha dado en cada uno de los modelos de colaboración entre padres y profesionales, los cuales son: el asesoramiento/psicoterapia de los padres, la participación de la familia, los servicios centrados en la familia y el empoderamiento colectivo.

En relación con esto, la evolución en el progreso y la utilización de los distintos tipos de relación se puede describir como una transformación a lo largo de un continuo de poder. Por ello, resulta importante destacar los tipos de poder existentes en cada uno de los modelos anteriormente citados como es el - *poder sobre*, es decir, la familia quedaba desplazada a un papel subordinado, las asociaciones estaban influenciadas por el poder dominante dirigido por el profesional, el cual controlaba la información referente a los niños. Más adelante, con la aparición de los servicios centrados en la familia, se da lugar a que haya consenso entre la familia y el proveedor de servicios, por lo que se pasa de una relación de -*poder sobre* a una relación de -*poder con*, a través del cual la familia fue introduciéndose y teniendo un papel más destacado en el proceso de intervención, en ese momento tanto las familias como el profesional tienen poder para definir las cuestiones y recursos a utilizar de forma común, es decir, se da un reajuste de poder. Por último, surge el poder -*a través de*, el cual favorece la aparición de una relación en forma de colaboración entre el profesional y la familia, apostando por una mayor comunicación y la creación de su propio poder, el cual se irá implementando en cada uno de los contextos que formen parte de la vida de la familia, con este nuevo poder se busca el desarrollo de las capacidades y fortalezas de la familia, estos tres poderes forman parte de la naturaleza de los distintos modelos (Turnbull et al., 2000).

En relación a los modelos de asociación que han transcurrido durante estos años se observa que la clave ha sido el poder, aunque se debe tener en cuenta que el poder puede tener dos vertientes, pues de la forma en que se utiliza puede hacer que se vea de manera positiva, si se hace desde un enfoque globalizador donde la familia sea un agente que participe en la intervención e incluso llegue a empoderarse de forma conjunta con el profesional, o en

cambio, que tenga un efecto negativo si se utiliza como algo dominante por encima de la familia, dejándola en un segundo plano.

En la Tabla 1 que se muestra a continuación, se evidencia el cambio de modelo en las relaciones entre las familias y los profesionales a lo largo de los años, se puede apreciar que ha habido una actualización en cuanto a las formas de relación y más concretamente en la manera de llevar a cabo las prácticas con las familias. Por lo que durante el trayecto se aprecian cambios tanto desde la perspectiva de los profesionales como de la familia, a nivel personal y profesional, por ello cada uno de los tipos de modelo se explicarán más extensamente en los siguientes apartados.

**Tabla 1.**

*Periodos de Evolución de los Modelos de Asociación Familia-Profesional*

Tiempo	Años 50 y 60	Años 60 y 70	Años 80	Años 90 y S.XXI
Modelos	Asesoramiento/ Psicoterapia	Participación de la familia	Servicios centrados en la familia	Empoderamiento colectivo

Elaboración propia, adaptado de McWilliam, 2016.

### 2.1.1. Modelo de asesoramiento y psicoterapia de los padres.

Los modelos de asesoramiento-psicoterapia fueron más significativos con las madres de niños pequeños con discapacidad intelectual en los años 50 y 60. Dentro de este modelo se puede destacar una clara intención marcada por un sistema más psicoanalítico orientado hacia prácticas clínicas.

Debido a esto, la familia era considerada como otro caso más con el que trabajar, las sesiones se basaban en el tratamiento psicoterapéutico y tendían a centrarse en las madres de forma prácticamente exclusiva, así mismo destaca dentro de este modelo la clara tendencia a enfatizar en las patologías personales de la familia, intentando arreglarlas y por

ende, las relaciones que tenían con sus hijos con discapacidad y con los demás miembros de la familia. Por lo que se centraban más en los problemas que presentaban los padres o familiares que en los niños, a pesar de que eran los que verdaderamente presentaban patologías, en este caso quedaban descuidados y no recibían prácticamente servicios, o lo hacían de forma muy limitada. Del mismo modo, el modelo se caracteriza por ser desigual puesto que el profesional es el que maneja los recursos y la información sobre los resultados, así la familia era únicamente receptora de las decisiones tomadas por otros profesionales, por lo que el poder queda supeditado al profesional, adoptando una actitud de superioridad frente a la familia (Turnbull et al., 2000).

Uno de los supuestos que forman parte del modelo de asesoramiento/psicoterapia es que los niños que presentaban alguna discapacidad, daban lugar a que existiera una patología familiar, por tanto la psicoterapia era el tratamiento más adecuado, el cual consiste en modificar la reacción de la madre ante la situación del niño y el diagnóstico que le proporcionan los proveedores de servicios (Darling, R. 1989, citado por Turnbull et al., 2000).

En este caso las interacciones con los profesionales, considerados expertos, se dan en sus clínicas, por lo que cuentan con pocos recursos comunitarios y con una actitud de frialdad que resulta sorprendente para las familias. En esos momentos en los que la familia se encuentra ante una nueva realidad, espera que el profesional sea una figura de apoyo y les brinde la seguridad que necesitan, pero en este caso, encontraban todo lo contrario, ya que para el profesional la familia era un mero trámite con el que tenía que trabajar, por lo que la sensibilidad era inexistente. En ese aspecto, la familia es considerada por el profesional como un caso más, por lo que no establece una relación cercana, y por ende, las preocupaciones y las necesidades familiares pasan desapercibidas, pues su finalidad más próxima es hacer un diagnóstico y proporcionar el tratamiento únicamente, de la misma forma, en el papel de la madre recaía su deber de aceptar la situación problemática y adaptarse a ella (Turnbull et al., 2000).

### 2.1.2. Modelo de participación de la familia.

Hacia los años 60 y basándose en la evidencia científica, resulta vital destacar la importancia que tenía el entorno familiar en el desarrollo de los niños, así como la influencia de poder en su inteligencia, esto da lugar a dos tipos de perspectivas dentro de este modelo. La primera perspectiva trataba de un *modelo de deficiencia de los padres*, el cual se orienta hacia la participación de los padres en las actividades desde un primer plano, como aprendices y formando parte del programa de intervención (Guralnick, MJ. 1989).

La segunda perspectiva se caracteriza por un *modelo político*, el cual consideraba que los padres necesitaban una oportunidad para aumentar su poder en la toma de decisiones, ya que habían estado privados de ello durante años, únicamente recibiendo servicios. Este modelo supone un impacto negativo en el núcleo familiar, que podía verse afectado en sus interacciones por las exigencias de poder de los expertos y en relación con las actividades de intervención que los padres debían realizar con los hijos, llegando a hacer elegir a los padres entre ir a trabajar o hacer la intervención con ellos. Debido a esto, los padres sufrían una presión constante, y un sentimiento de malestar ya que debían cumplir el deber de trabajar con sus hijos según las reglas pautadas por el profesional, poniendo estas exigencias por encima de sus propias necesidades. (Turnbull et al., 2000).

Desde la perspectiva de los padres, éstos tenían el papel de ayudantes del terapeuta, por lo que al finalizar las sesiones se iban con una lista de actividades que debían llevar a cabo en casa, en todo momento estas estrategias estaban diseñadas únicamente por el profesional, la familia no tenía cabida en esa toma de decisiones. En relación con esto, el modelo de formación destaca la importancia de que los niños con discapacidad sean enseñados por sus padres en casa, pues debido a esto tendrán más probabilidades de superación de la misma. Esta labor estaba orientada en su mayoría hacia las madres, por lo que existía una mayor presión hacia ellas ya que debían separar su papel de madres del de profesionales. A su vez, esta situación en la que los padres se veían como profesores de los hijos, les producía un conflicto de roles, ya que ellos mismos expresaban un profundo rechazo para asumir ese papel pedagógico, ellos querían ser solo padres (Turnbull et al., 2000). Se puede decir que este modelo no tenía en cuenta las necesidades o demandas de la familia, únicamente buscaba intervenir con el niño y sus déficits, utilizando a los padres para este fin, por lo que



el terapeuta o la persona encargada de proveer los servicios, seguía en una posición de poder por encima de la familia.

### 2.1.3. Modelo centrado en la familia.

Hacia los años 80 se pasa de un modelo centrado en el niño en el que se partía de sus déficits, a una intervención donde la participación de la familia, utilizando su entorno natural, es el foco principal para las oportunidades de aprendizaje que se van a dar.

Es decir, supone el cambio de un modelo «médico» a uno «social», donde se evoluciona de una atención de carácter rehabilitador, con una intervención a través de terapias aisladas, ofrecidas por distintos profesionales, a un modelo de fortalecimiento y práctica familiar (European Agency for Development in Special Needs Education, 2015).

De esta manera el cambio de paradigma supone la implementación de unas prácticas donde la familia no va a ser un agente aislado en el proceso, sino que se va a incluir como agente principal de la intervención, ampliando sus conocimientos y poniendo en marcha una serie de estrategias que darán solución a la problemática que exista en el hogar. Este nuevo enfoque pretende conseguir que la familia se sienta capaz de implementar estrategias o actividades en el entorno natural propio, por lo que se tiene como fin absoluto aumentar el nivel de seguridad que tiene la familia sobre si misma (McWilliam, R. 2016).

Siguiendo estas ideas, las PCF suponen adoptar un nuevo papel para la familia, en el que pasan de recibir información a crear ellos mismos y proporcionar al profesional esa información acerca de sus hijos, por lo que dejan de seguir las instrucciones pautadas por el profesional, pasando a considerarse agentes activos del proceso. (Carlhed, BjörckAkesson y Granlund, 2003; Dunst, Trivette y Snyder, 2000; Turnbull, Brown y Turnbull, 2004, citado por Giné et al., 2006).

En relación con estas prácticas, una de las estrategias que puede dar buenos resultados y resultar interesante tanto para los profesionales como para la familia, ayudándoles a cambiar las interacciones que tienen con los niños, es favorecer en la familia ese nivel de reflexión y a su vez de orientación a través de conversaciones entre profesionales y padres, donde intercambiar información y dar respuesta a los problemas existentes en el hogar o las

incertidumbres que presente la familia, siendo el profesional un agente que actúa como guía en todo momento (Orcajada Sánchez, N. 2017).

Siguiendo las aportaciones de los autores cabe destacar el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner, el cual explora el ambiente a través de los cuatro niveles que rodearían al niño, que van desde el nivel microsistema hasta el macrosistema (Bronfenbrenner, 1979; 1986):

- El primero hace referencia al microsistema, es el nivel más cercano a la persona, en él aparece la interacción del niño y las situaciones del entorno más inmediatas, como son los padres, la familia o la escuela.
- El segundo es el mesosistema, en el cual implica las relaciones que pueden darse entre dos o más contextos, entre los cuales se encuentra la propia persona y en los que participa de forma activa.
- En tercer lugar el exosistema, se refiere a las fuerzas sociales primarias que influyen a los microsistemas, en los que no se incluye a la persona como sujeto activo.
- Y por último, el macrosistema que se refiere a las condiciones sociales, culturales y estructurales que existen o podrían existir, en el plano de la subcultura o de la cultura en las que se desenvuelve la persona.

Cada uno de los niveles que forman la ecología familiar tiene una gran influencia en el desarrollo de la vida de la familia, la cual está presente en mayor o menor medida en cada uno de los mismos, por ello se debe tener en cuenta y comprender desde el primer momento la información que aportan, ya que engloban a los niños y sus familias.

Por eso profesionales es necesario que se evolucione hacia un cambio de perspectiva, en el que se tenga la mirada y la mente abierta hacia nuevas formas de trabajo, aumentando la comunicación y las relaciones entre el profesional y la familia, sintiéndose un equipo completo y capacitado, incorporando a la familia en la práctica, y abogando por una capacidad de aceptación de las diferencias existentes en los núcleos familiares y a la gran diversidad que puede existir.

Es por ello que el proceso de transformación de los centros de Intervención Temprana (IT) se ha organizado bajo cuatro áreas principales: (a) la transición de un enfoque basado en el

niño a uno centrado en la familia, (b) la consideración de los entornos naturales de las familias y sus rutinas, (c) el empoderamiento de las familias, y (d) la colaboración con las familias a un nivel igualitario (Dalmau Montalà, M., Balcells-Balcells, A., Giné, G., Cañadas, M., Casas, O., Salat, Y., & Calaf, N. 2017, citado por García-Grau et al., 2020). Como se puede ver, este nuevo enfoque supone un conjunto de aspectos que tienen que colaborar entre sí para poder llevar a cabo las prácticas que se defienden, supone una ampliación de lo que era hasta ahora conocido como un proceso de intervención únicamente centrado en el tratamiento del niño, dejando paso a otro muy distinto en el que se tienen en cuenta varios factores, siempre partiendo de la realidad de la familia.

#### 2.1.4. Empoderamiento familiar.

Tras este movimiento evolutivo, activo y progresivo de transformación conceptual y práctica de la atención temprana, se concluyó con la siguiente definición:

La atención temprana del siglo XXI es el conjunto de actuaciones bio-psico-sociales, directas e indirectas, dirigidas a la familia con uno o más niños/as, de 0 a 6 años, con trastorno de desarrollo o riesgo de padecerlo, coordinadas por un equipo interdisciplinar e implementadas de forma transdisciplinar por su profesional de referencia quien, de forma colaborativa, asumirá un rol como apoyo facilitador para la familia (AEIPI, 2020).

En relación a esta definición, se invita a reflexionar sobre el cambio de paradigma que se está viviendo en cuanto a los servicios de AT, siguiendo esto, el empoderamiento de la familia se puede definir como la competencia que la familia desarrolla para poder controlar y atender de la forma más eficiente posible los momentos que tengan lugar en su vida, dando lugar a un sentimiento de capacidad de gestión de los asuntos familiares (Dunst, Trivette y Deal, 1988, citado por Fernández-Valero et al., 2017).

Este nuevo modelo basado en el empoderamiento favorece la unión entre el profesional y la familia, pues surge una relación basada en el respeto y el aprecio mutuo (Turnbull et al., 2000). Con esto, se hace más factible poder llevar a cabo todo tipo de intervención, ya que una buena relación y comunicación por ambas partes da lugar a que se puedan poner en

marcha estrategias de implementación en el hogar así como el intercambio de ideas y opiniones, dando lugar a una relación de apoyo y acompañamiento que servirá de gran ayuda a la familia.

Siguiendo esto, uno de los objetivos principales de las PCF es trabajar con las familias a través de las oportunidades de aprendizaje que se dan en el entorno natural y en las rutinas diarias de la familia, esta capacitación favorecerá la implementación de estrategias que darán lugar a que la familia sienta que es capaz de tener el control y el poder de su vida, desembocando en una mayor seguridad (Fernández-Valero et al., 2017).

## 2.2. Modelo basado en rutinas y entornos naturales.

Desde las PCF se tiene en cuenta el entorno del niño y su vida cotidiana como fuentes principales de oportunidades de aprendizaje, ya que a través de las rutinas diarias se pueden conseguir grandes avances con los niños y la familia. Es por ello que la participación de los niños en sus entornos tiene un carácter significativo tanto para ellos como para su familia, destacando a su vez, la necesidad de no excluir a los niños que presenten algún tipo de trastorno o discapacidad de participar en esos entornos, sino que puedan aprender en los mismos entornos que los demás.

Al mismo tiempo, cabe destacar el Modelo Basado en Rutinas y Entornos Naturales, el cual consiste entender las relaciones que tienen lugar entre la familia y, al mismo tiempo, con el medio que les rodea, obteniendo así las necesidades que existen en el núcleo familiar, lo que a su vez permitirá establecer los objetivos o metas funcionales con la familia (McWilliam, 2016).

Las rutinas que tienen lugar en el día a día de la familia hacen referencia a las actividades o acciones que realizan todos los días con normalidad, pues estas dan lugar a oportunidades de aprendizaje en la mayoría de momentos que transcurren en el día como pueden ser el desayuno, la hora del baño o el momento de vestirse, entre otros, favoreciendo la consecución de objetivos funcionales marcados por la familia. Siguiendo esto y en referencia a las oportunidades de aprendizaje, estas deben tener lugar a través de la familia, la cual debe proporcionárselas a los niños. Con lo cual la familia tiene un papel principal en las

intervenciones, siendo las rutinas diarias los contextos de aprendizaje más significativos (Hughes-Scholes, C. H., & Gavidia-Payne, S. 2016).

Dentro de este orden de ideas, se puede determinar un proceso de evaluación que nos servirá para comenzar la propuesta, por lo que destaca el ecomapa y la Entrevista Basada en Rutinas (EBR), a través de los cuales se lleva a cabo una exposición de la red de apoyos con la que cuenta la familia y las necesidades reales que esta presenta, por lo que con ello se podrá llevar a cabo un plan de acción y una intervención basada en la familia en su totalidad (McWilliam, 2010).

### 2.2.1. Ecomapa

En el presente trabajo se utilizará la herramienta del ecomapa como fuente de información y para trazar de manera más visual la red de apoyos con la que cuentan las familias, pues aportará información relevante para la posterior puesta en marcha del programa, es decir, resulta necesario comenzar promoviendo que las propias familias conozcan realmente a las personas que suponen para ellos un apoyo y una ayuda, y conocer si en base a esto, pueden resolver momentos de estrés o preocupaciones que emerjan de su situación.

El ecomapa es una herramienta que permite al profesional y a la familia identificar la existencia o no de recursos familiares y extra familiares, un aspecto a destacar es que esta herramienta permite evaluar cuál es la percepción que la familia tiene de su propia red de apoyos familiares (Rodríguez-Martínez, J. A. 2019). Estudios actuales destacan el papel de los apoyos sociales que tienen las familias, siendo uno de los soportes más significativos en cuanto al empoderamiento de la familia y uno de los objetivos principales de la intervención (Fernández-Valero et al., 2019).

Como profesionales, es necesario y de vital importancia que exista una formación en cuanto a herramientas de trabajo que hagan referencia al modelo, ya que al contar con estas, se permite que los profesionales dispongan de una mayor variedad de opciones y oportunidades a través de una guía y una serie de estrategias sobre cómo pueden involucrar a la familia en el desarrollo de sus hijos (Sánchez et al., 2018). Por ello, utilizando el ecomapa como parte del programa, se llevará a cabo una intervención que tendrá como base la

perspectiva ecológica que presenta la familia, es decir, se identificarán y tendrán en cuenta todos los apoyos con los que cuenta la familia, seleccionando así cuáles son los más o menos significativos y cuál es el papel que tienen en su vida.

Por lo que el ecomapa consiste en primer lugar en incorporar e ir añadiendo a las personas que viven con el niño/a en el domicilio habitual, esto se representará dentro de un cuadro en el medio del documento, es importante que se apunte la edad de los miembros de la familia, estos datos nos darán información sobre quiénes viven en el núcleo familiar y si hay presencia de hermanos o más convivientes en el hogar. En la parte superior aparecerán los denominados apoyos informales, que hacen referencia la familia de la madre y del padre y los hermanos. En ambos lados del núcleo familiar aparecerán los apoyos intermedios como pueden ser vecinos, amigos, compañeros de trabajo o asociaciones, y por último, en la parte inferior se representarán los apoyos formales, los cuales pueden ser pediatras, especialistas, maestros, terapeutas y otros profesionales. En ese sentido, los diferentes apoyos que se han representado van unidos con líneas al cuadro que simboliza el hogar familiar, el grosor de estas líneas determinará cómo es el apoyo que recibe la familia de las distintas personas que aparecen, es decir, si el apoyo es más o menos significativo y fuerte, si están presentes en mayor o menor medida o si el apoyo actúa como barrera o fuente de estrés para la familia.

Teniendo en cuenta la situación en la que se encuentran las familias en las que los hijos tienen alguna diversidad funcional, cabe destacar la importancia de los servicios que pueden ofrecerles ayuda, así como los sistemas de apoyo y los recursos de la comunidad. Todos los apoyos con los que cuentan como pueden ser familiares, amigos, escuela, u organizaciones o grupos religiosos, suponen para la familia una gran fuente de apoyo y de ayuda para poder llevar su situación de la forma más óptima (Rebollo, M. F., & Elorza, R. D. 2017).

Es por ello que con cada familia se creará un ecomapa distinto, puesto que hay algunas que tienen bastantes apoyos y otras presentarán un menor número, lo verdaderamente importante es que la red de apoyos con la que cuenten, les sirva para mejorar su calidad de vida y les haga sentirse apoyados en todo momento, ya que estas situaciones provocan en algunos casos niveles de estrés en los que el apoyo de los más cercanos sirve de gran ayuda.

### 2.2.2. Entrevista Basada en Rutinas

Por medio de la EBR se conoce cuáles son las necesidades, preocupaciones, miedos y prioridades a trabajar con la familia, lo que a su vez muestra cómo se desenvuelven los cuidadores principales dentro de su vida diaria, las actividades que realizan y cómo lo hacen, por lo que se valoran todos estos aspectos dentro de las rutinas que se dan en los entornos naturales del niño o la niña como son el hogar, la comunidad y el colegio.

Al igual que con el ecomapa, la EBR servirá como fuente de apoyo para las sesiones, ya que a través de la entrevista se expondrán las necesidades y preocupaciones de las que parte la familia y a las que necesitan dar respuesta, por ello resulta esencial comenzar con este tipo de herramienta ya que para llevar a cabo una práctica que esté centrada en la familia, es esencial conocer el trasfondo y los pilares de la realidad familiar. En relación con la EBR, el modelo basado en rutinas tiene como base las PCF, en las que el profesional tiene mayormente el papel de guía para trabajar con la familia dentro del entorno y a través de las rutinas diarias, proporcionando un acompañamiento y un apoyo que da lugar a un sentimiento de bienestar y satisfacción a la familia en su papel como padres (Zambrano, B., & del Rocío, M. 2018). Es por ello que se necesita la actualización e incorporación de nuevos programas de entrenamiento dirigidos a los profesionales, dando lugar a una mejora en la puesta en marcha de las intervenciones y un aumento en la calidad de las mismas. Estos programas incluyen herramientas como es la EBR, ya que a través de ella se establecen los objetivos funcionales teniendo en cuenta en la toma de decisiones a la familia (Escorcía-Mora et al., 2018).

En cuanto a los pasos que se deben seguir para llevar a cabo la EBR, en primer lugar, se preparará a la familia explicándole el objetivo principal de la conversación que van a tener y en qué consiste realmente. En segundo lugar, durante el primer encuentro con la familia, el profesional de referencia les explicará el modelo de PCF, cuáles son las bases y cómo se trabaja, así como el papel que va a tomar la familia a partir de este momento. Se analiza un día normal en la familia y en referencia a esto se tratan las prioridades, las preocupaciones y las necesidades de la familia. En último lugar, se habla sobre las necesidades funcionales que presenta la familia y los contextos en los que interaccionan con normalidad y en los que participan (Zambrano, B., & del Rocío, M. 2018). Como resultado de la EBR, saldrán los

objetivos funcionales a trabajar con la familia, estos se trabajarán en el entorno natural del niño y dentro de las rutinas diarias.

En relación con la EBR, esta se realiza por una serie de objetivos como entablar una relación con la familia, dando lugar a una descripción exacta del funcionamiento de la familia en su día a día y a su vez, la creación de unos objetivos funcionales que son desarrollados por la familia. Entre otros datos, la EBR aporta el nivel de participación de los niños, su autonomía en las rutinas y cómo se relaciona socialmente, pero también destaca las necesidades familiares en conjunto. (McWilliam et al., 2009).

Por último es importante explicar que los objetivos funcionales hacen referencia a las habilidades que presenta la familia y a los roles que deben adoptar para poder llevar a cabo actividades o rutinas diarias que darán lugar a un nivel de desarrollo óptimo. Estos objetivos van a ser la base de la intervención, ya que provienen directamente de las peticiones de la familia, de sus necesidades de mejora en ciertos aspectos de la vida familiar y los cuales quieren trabajar para llegar a un mejor desarrollo en todos los aspectos de su vida (Dalmau et al., 2017).

### 2.3. Escuela para las familias.

#### 2.3.1. ¿Qué son las escuelas para las familias?

En este apartado se definirá el concepto de Escuela para las Familias, que guarda cierta relación con los GAM, ya que engloba a todos los miembros de la familia y los invita a participar de forma activa y consciente durante el proceso de desarrollo y educación de los niños. A su vez, se tienen en cuenta a los docentes como participantes de este mismo proceso, logrando que exista una relación de responsabilidad para con los niños en toda la comunidad (Villota et al., 2018).

Las escuelas para las familias suponen un recurso educativo que da lugar a trabajar y fomentar las habilidades personales y sociales que sirvan de apoyo y para hacer frente a la realidad que vive la familia en su día a día (Alonso, I. M. 2020). En ese sentido, se trata de sesiones en las que el objetivo es el auto aprendizaje, donde se van a trabajar habilidades y



conocimientos a través del diálogo y se tendrá como base la reflexión que aportarán las propias familias (Brunet y Negro 1995, citado por Aguirre et al., 2016). Se puede apreciar el inminente cambio que se ha producido en la forma de llevar a cabo las intervenciones, tanto por parte de los profesionales que han tenido que cambiar su entorno de actuación y su forma de trabajar en AT, adaptándose a las familias, como por parte de las mismas, apostando por un modelo que actúa en el hogar y con el núcleo familiar al completo de una forma real, por lo tanto es vital que ambos amplíen su visión y sean conscientes de lo que es realmente trabajar con los niños, y el nivel al que pueden llegar si cooperan como equipo. De este modo, el profesional actúa como guía para que la familia sea consciente del poder que tiene en sus manos, ya que si utilizan todos los recursos tanto materiales como personales que les rodean, el resultado puede llegar a ser mejor del que esperaban en principio, y para ello deben creerse su papel de figura principal para los niños.

En la actualidad, los programas de atención temprana requieren que el contexto familiar y social se unan y participen de forma conjunta en el proceso de intervención, por lo que su implicación y colaboración resulta de vital importancia. A la hora de participar, es necesario que la familia reciba información, conocimientos y estrategias que favorezcan de manera óptima el desarrollo de los niños y sobre todo, tener en cuenta los factores que caracterizan el sistema familiar a la hora de intervenir (Fernández-O'Donnell, C. 2010).

### 2.3.2. Prácticas relacionales y participativas.

En cuanto a las prácticas participativas son denominadas como aquellas que fomentan la participación de la familia en la intervención y a su vez en la toma de decisiones partiendo de sus intereses y de sus objetivos marcados (Marco Arenas et al., 2018). Las prácticas participativas tienen una relación estrecha con los profesionales que adoptan un papel proactivo, incluyendo en sus acciones la individualización y la sensibilidad frente a las preocupaciones y necesidades que presenta la familia (Fernández-Valero et al., 2019). Al poner en práctica las relaciones basadas en la colaboración y la participación entre los profesionales y la familia, se están ampliando las posibilidades de trabajo así como las

fuentes de conocimiento, ya que si trabajan de manera conjunta a la hora de planear la intervención existirá una un mayor número de ideas y opciones para esa planificación.

Por su parte, las prácticas participativas hacen referencia a la acción colaborativa que tiene como objetivo compartir con la familia conocimientos e información sobre los niños, y de esta manera respetar las decisiones que tome la misma. Del mismo modo buscan propiciar al aumento de capacidades de la familia a través de información sobre habilidades y competencias que pueden ser útiles para mejorar la calidad de vida familiar en general. En cuanto a las prácticas relacionales, hacen referencia a la relación profesional-familia, adoptando actitudes que van a facilitar esta colaboración como son la empatía, el respeto, la sinceridad y la visión positiva hacia la familia. (Dempsey y Dunst, 2004; Dunst et al., 2002; Escorcía-Mora et al., 2018; Espe-Sherwindt, 2008; García-Sánchez et al., 2014, citado por Fernández-Valero et al., 2019).

La importancia de tener unos valores claros a la hora de trabajar con familias y con lo máspreciado que son sus hijos, se hace esencial en cada una de las prácticas que llevemos a cabo, por lo que la práctica profesional se debe caracterizar por la cercanía y la transparencia frente a la familia, creando así una relación de calidad donde la familia se sienta segura y tranquila para exponer aspectos de su vida. Teniendo en cuenta la forma en que se trabaja a través de estas prácticas, las cuales incitan e invitan a la participación de la familia convirtiéndola en el principal agente de ejecución de la intervención dada la importancia que esta tiene en el desarrollo general de los niños, es esencial que el profesional tome un papel secundario, pero a la vez siendo eficiente y aportando sus conocimientos a la situación familiar.

En relación con esto, algunos de los principios que se pueden destacar de las PCF y son descritos por la Division for Early Childhood (DEC, 2014) son:

- El foco de todo el proceso de intervención es la familia.
- Los profesionales dirigen su guía por la igualdad, el respeto y la colaboración familia-profesional.
- El profesional respeta las decisiones de la familia y sus prioridades, así como el funcionamiento propio de la familia.

- La familia está incluida en la planificación de su intervención, siendo esto un facilitador para potenciar sus habilidades y competencias.
- Los planes de intervención atienden a las necesidades, estrategias y apoyos tanto formales como informales de cada familia.
- Los profesionales involucran a las familias en todo el proceso de identificación, acceso y movilización de recursos y apoyos.

### 3. Contextualización

Durante el periodo de prácticas realizado en la Asociación Valenciana de Ayuda a la Parálisis Cerebral (AVAPACE), situada en la Comunidad Valenciana (Valencia capital), surge la necesidad de poner en marcha una propuesta de intervención para la implementación de GAM para las familias. El centro es una asociación de carácter público, formada en 1972 por familias con Parálisis Cerebral (PC), desde los comienzos de esta entidad, cabe destacar que el objetivo principal es la lucha por los derechos de los niños.

Para conseguir sus metas, AVAPACE favorece la mejora de la calidad de vida de las personas con PC así como la de aquellas familias que tienen hijos con algún tipo de trastorno o patología asociados. Trabajan bajo la premisa de las PCF, a través de las cuales la familia es considerada como el principal agente en dotar a los niños de las oportunidades de aprendizaje necesarias, se trata de una nueva concepción que tiene como objetivo la mejora de la calidad de vida y los derechos. Se trata de un equipo formado por personas comprometidas e implicadas, con ilusión y motivación. Como recursos profesionales cuentan con psicólogas, logopedas, pedagogas, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y educadoras, las cuales basan su trabajo en un modelo de gestión de prácticas basadas en la calidad, en una mejora continua tanto profesional como personalmente en relación con las familias y en una metodología de planificación que parte de las necesidades de la familia. Para la consulta de la información anteriormente mencionada se puede acceder a la página web del centro (<https://www.avapace.org/quienes-somos.php>).

Con respecto a las características de la población a la que va dirigida la propuesta, se trata de familias con un nivel socioeconómico medio, donde existe una gran variedad de recursos con los que cuentan, tanto materiales como personales. Hay familias que tienen su residencia en un entorno más rural, las cuales son minoría, donde los recursos pueden ser los animales, la naturaleza o actividades al aire libre, y por otro lado, de formar más mayoritaria, familias que viven en la ciudad y cuentan con recursos más variados a los que acceder, como por ejemplo servicios de transporte o servicios de utilidad pública.

Por otra parte se debe tener en cuenta que es necesario contribuir a un entendimiento de la ecología familiar, ya que con esto, resaltaré la importancia de esos apoyos tan necesarios en

la vida de la familia, de qué personas se trata y qué papel tienen en la realidad familiar y en su día a día (Díaz-Sánchez, C. 2019), con lo cual, en cuanto a las necesidades que se han detectado y que se van a abordar con el programa, son necesidades que se han observado durante las visitas al domicilio, y a su vez han surgido de la aplicación del ecomapa y la EBR anteriormente mencionados, las cuales que provienen de forma directa de la realidad de la vida de la familia. Algunas de las necesidades que han surgido hacen referencia a aspectos como la red de apoyos con la que cuentan las familias, ya que en ocasiones es muy escasa o inexistente, por lo que se hace necesario que estas familias encuentren apoyos informales o incrementen estas relaciones si ya disponen de ellas, es importante destacar que cuando surge algún tipo de necesidad, primeramente observamos si en el ecomapa existe algún apoyo informal o intermedio que pueda ayudar a la familia a solucionar esa necesidad (McWilliam, R. 2016). De la misma forma, destacan necesidades sobre la dificultad para entender las PCF, pues resulta ser un modelo novedoso para las familias, el cual en ocasiones dificulta el entendimiento por parte de las mismas, así como una dificultad ante la construcción de imágenes positivas sobre el rol de padres, entre otras.

Debido a esto, se plantea trabajar a través de los GAM partiendo de una escucha activa de la persona en concreto y de los demás compañeros que formen el grupo, en el momento en que expresen sus problemas, sus miedos, las dudas o inquietudes que presenten. Una vez explicado o expuesto el problema, el grupo puede empatizar con la persona y a raíz de este intercambio de información, ayudarla dando validez a los sentimientos que ha mostrado a los demás. De esta manera, se permite conocer cada caso y que la propia persona que se expone pueda hacer un autoanálisis del problema para verlo desde otra perspectiva y las posibles soluciones que tiene. Sucede pues, en relación con las necesidades que se han detectado, que a veces las personas que presentan algún tipo de problema en su ámbito familiar, necesitan esa escucha y que los comprendan, no obstante, si a esto le sumas las experiencias que pueden aportarles los compañeros de grupo será más enriquecedor para ambas partes, dado que los GAM pueden servir para una infinidad de cosas pero sobre todo sirve como espacio donde el papel protagonista lo tienen las personas que acuden a este servicio (García et al., 2017).

A su vez, es importante destacar la necesidad de que las familias encuentren apoyos informales o más redes de apoyo informal o intermedio para tener conocidos, amigos o compañeros de trabajo con los que poder contar tanto para los problemas que surgen como para pasar tiempo de ocio juntos, es decir, los GAM lo que harán es favorecer esas redes de apoyo que resultan muy necesarias para que, entre otras cosas los padres puedan socializar y tener espacio para ellos mismos. De la misma forma, otra de las necesidades que se han detectado, es la falta de recursos por parte de algunas familias, por lo que la idea es crear GAM en los que haya familias con y sin recursos, puedan ayudarse mutuamente, darse ideas y otras opciones para poder trabajar con los niños a pesar de la falta de medios.

De igual forma, durante la realización de la EBR con las familias, surgen preocupaciones y se ha podido observar como el tema de las rutinas y la participación de los niños y aspectos de la conducta suponen un hándicap para los padres, por lo que se trabajará en grupo ya que habrá familias que estén en su misma situación o ya hayan pasado por esas preocupaciones. De modo similar estas inquietudes se repiten con respecto al tema de la comida con los niños, ya que surgen dudas en cuanto a los tipos de alimentos a introducir, los momentos de la comida, los tiempos y estrategias que se podrían utilizar para mejorar esos momentos.

En referencia a la problemática expuesta, desde las prácticas recomendadas se tiene en cuenta y se intenta favorecer que el niño participe de forma activa en todos los entornos que le rodean, ya que tienen una gran carga significativa para ellos. Por ello, a la hora de trabajar en los GAM, se partirá de las prioridades de la familia, de la realidad que ellos presenten, utilizando esta información para saber qué opinan sus compañeros o qué posibilidades de resolución se podrían poner en marcha, es decir, para poder aprender y capacitarse a fin de poder utilizar nuevas estrategias.

En relación a la idea anterior, resulta natural que el programa tenga como base los fundamentos que se defienden desde AT, los cuales hacen referencia a todo lo mencionado anteriormente, como es el papel de la familia y las relaciones que forman parte de su vida cotidiana, se busca conseguir una mejora en la calidad de vida familiar, estabilidad y una sensación de seguridad, tanto a nivel personal como en el papel como padres. A su vez el papel del entorno juega un papel fundamental, ya que con este nuevo paradigma sobre AT se deja a un lado esa tendencia a centrarse únicamente en los déficits del niño y amplía esa

mirada hacia la importancia que tienen otros aspectos como es el ambiente. Por lo que en este caso se trabajará teniendo en cuenta y así se ha mencionado, la red de apoyos que tiene la familia dando énfasis a la importancia de la interacción que el niño tiene con el medio que le rodea.

## 4. Diseño de la Propuesta

### 4.1. Objetivos de la propuesta de intervención

#### 4.1.1. Objetivo general

Utilizar los grupos de apoyo mutuo para dar lugar a aprendizajes significativos para las familias, así como su capacitación y una mejora de la calidad de vida familiar.

#### 4.1.2. Objetivos específicos

- Conocer por medio de diferentes herramientas las prioridades, las necesidades y las preocupaciones de las familias.
- Orientar a la familia en su papel de proveedores de oportunidades de aprendizaje.
- Promover la reflexión de las familias sobre sus experiencias, las rutinas y las relaciones de apoyo que tienen.
- Construir una imagen positiva y generar sentimientos de confianza, seguridad y autoestima sobre el rol de padres.

### 4.2. Destinatarios

Esta propuesta de intervención va dirigida a todas las familias dadas de alta en el servicio de AT. En este caso, se trata de una intervención de carácter voluntario, aunque si deciden participar, deben comprometerse a acudir en la medida de lo posible a las sesiones en su mayoría, a excepción de la imposibilidad para acudir por motivos concretos. Se pedirá que acudan a las sesiones las familias al completo, es decir, los dos progenitores, y si uno no puede, al menos que acuda el otro.

Por su parte, es importante destacar que se dará prioridad a familias que presenten necesidades más urgentes, como pueden ser que no entiendan el modelo de las PCF, o que les cueste más llegar a las estrategias, que cuenten con pocos o ningún apoyo informal o presenten algún otro tipo de dificultad más importante, por lo que, no se excluyen familias



sino que se les da prioridad a las que les urge más el apoyo de los GAM. Sobre el número de familias a las que irán destinados los GAM, serán 10-12 familias aproximadamente, ya que se busca trabajar de la forma más eficiente posible y dar un apoyo de calidad que con un gran número de personas resultaría difícil poder llevar a cabo.

Dicho esto, en relación a las familias que forman parte de los GAM, las responsabilidades paternas están repartidas en su mayoría, es decir, tanto la madre como el padre se encargan del cuidado de los niños y las tareas del hogar, a excepción de algunos casos donde el padre trabaja fuera del domicilio y es la madre la que se ocupa de dicho cuidado y viceversa. A su vez, en muchos de los casos ambos padres trabajan, por lo que en ocasiones presentan sentimiento de culpa por no poder dedicarse plenamente al cuidado de sus hijos, sin embargo, para contrarrestar ese sentimiento de culpabilidad, brindan a los niños todo el afecto y apoyo posible, y los recursos que tienen a su alcance para que estos puedan desarrollarse de una mejor forma.

En cuanto a las características socioculturales que presentan las familias que van a participar en los GAM, e independientemente del tipo de familia, es importante que sus bases se sustenten en la ayuda, la comprensión y la comunicación para el desarrollo óptimo de los miembros que la conforman. Siguiendo esto, es importante destacar que el nivel que presentan las familias se considera medio, esto puede repercutir en la implicación durante el proceso, haciendo que la participación sea menor, aunque en ocasiones pasa lo contrario, ya que los padres y madres con menor formación o mayor dificultad o incluso con menos recursos se implican mucho más que otras que cuentan con mejores condiciones. Además, son familias que muestran una gran iniciativa a la hora de organizar planes para el disfrute familiar y para que sus hijos puedan disfrutar de la misma forma que los demás niños, ya que son conscientes de la importancia que tienen para el buen desarrollo de los niños.

En relación con el desarrollo, existe gran variedad de niveles conforme a las familias, ya que hay familias que tienen niños con trastornos diagnosticados y otras en las que están valorándolos porque presentan indicios, a pesar de encontrarse en distinta situación, hay un aspecto que las une, el cual es la desinformación y la falta de seguridad que tienen ante la situación que están viviendo, por lo que necesitan apoyo, acompañamiento y una serie de pautas para aumentar su conocimiento durante todo el proceso.

Por esta razón es importante destacar que esta propuesta va dirigida a todos los padres que quieran formar parte del programa, de forma voluntaria pero dejando constancia de que se requiere un compromiso y responsabilidad por parte de los mismos si deciden participar, ya que el programa está pensado para trabajar con varias familias y resultaría más enriquecedor que acudan de forma continua para que el resultado de la implementación de los GAM surta el mayor efecto posible.

### 4.3. Metodología

Por lo que se refiere a la metodología para llevar a cabo esta propuesta de intervención, se partirá de las prioridades que presenten las familias, es decir, se tratarán temas que tengan relación con las preocupaciones que suelen darse y que les permitan participar de forma activa en cada una de las sesiones.

Para ello, durante las visitas al domicilio, se informará a las familias que presenten criterios como los anteriormente citados y que lleven al menos dos meses en los servicios de AT, pues es necesario que hayan tenido un primer contacto con el modelo centrado en la familia, la existencia de los GAM, en qué consisten y si les gustaría participar, si deciden recibir más información, se les entregará el *“Argumentario” (Anexo A)* donde vendrá explicado qué son los GAM, cómo se trabaja y con qué fin y la temporalización del programa con las temáticas correspondientes.

Seguidamente, en la siguiente visita, se tratará sobre el argumentario y las dudas que tengan sobre este, así como si deciden participar o no en los GAM, y si es que sí, deberán firmar el argumentario a modo de compromiso de colaboración. Una vez firmado el argumentario, se les comentará que habrá una primera reunión en grupo en la que se tratarán todas las dudas que les surjan de cara al desarrollo del programa. Al finalizar la visita se les entregará la Encuesta de Resultados Familiares (Family Outcomes Survey, FOS), ya que el proceso de evaluación se llevará a cabo a través de éstas para medir los resultados. Esto se hará al comienzo y al final del programa y, para ello, deberán cumplimentarla y entregársela al profesional de referencia en la primera reunión. A su vez, se utilizará la Escala de Calidad de Vida de las Familias en Atención Temprana (FeiQoI) la cual trata sobre aspectos cotidianos

que tienen lugar en la vida de una familia en relación a la crianza de un hijo con algún tipo de discapacidad (García-Grau et al., 2018). A través de esta herramienta se evaluará si ha habido cambios tras el proceso de implementación de los GAM, mejorando o no la calidad de vida de la familia.

Una vez el profesional cuente con toda la información necesaria, se procederá a la creación del listado de familias participantes en los GAM, por lo que en esta primera reunión se solventarán las dudas que expongan las familias, y a su vez, esta primera sesión servirá para conocer a las familias y comenzar a desarrollar una relación familia-profesional. El comienzo del programa se hará con la primera sesión, que tendrá como base la reflexión sobre el ecomapa y la EBR con los que ya cuentan, pues han sido cumplimentados en el proceso de acogida al servicio de AT, por lo tanto, deben llevarlos a la primera sesión del programa para reflexionar sobre ellos, incluyendo así los GAM como una estrategia en el proceso de empoderamiento.

En este caso, el profesional adoptará el papel de guía y acompañante durante el desarrollo de las mismas, pues se busca que las familias puedan llegar a un punto alto de reflexión sobre cada una de las temáticas que se van a tratar, dando lugar a la capacitación y la ampliación de conocimientos y experiencias que se van a aportar unos a otros, enriqueciendo y dando lugar a multitud de nuevas ideas, estrategias o pautas a utilizar con sus propios hijos.

Una vez informadas las familias, y tras llevar a cabo la primera toma de contacto y recabar la información pertinente, se dará paso al desarrollo de las diferentes sesiones programadas. En cuanto a su desarrollo, se propone una metodología activa y participativa, basada en actividades que favorezcan en todo momento la reflexión de las familias y que partirán de sus experiencias y opiniones respecto al tema a tratar. En referencia a esto, las estrategias que se van a utilizar para el desarrollo de las sesiones son por un lado la narración de experiencias y visualización de material audiovisual, lo que dará lugar a una serie de debates sobre el tema en cuestión, y por otro, *role play* y material de apoyo en modo de fichas para favorecer dicha reflexión y que las familias sean las proveedoras de conocimientos y experiencias. En este caso, el profesional actuará de mediador o facilitador del proceso,

dando vía libre a que las familias puedan expresarse, favoreciendo el intercambio de opiniones que pueden servir de ayuda a todas las familias participantes.

En ese aspecto, se trabajará en gran grupo en su mayoría, por lo que no habrá grupos fijos o reducidos, es decir, se trata de una propuesta dirigida a todas las familias y asistirán aquellas que quieran o lo necesiten, pues se pretende que todos trabajen con todos, ya que independientemente de las preocupaciones y patologías que sus hijos presenten, pueden aprender unos de otros. Por lo que los grupos no estarán establecidos por tipo de patología o grado de dependencia, sino que se trata de hacerles ver que hay estrategias que las familias utilizan en relación a otros trastornos y en determinadas rutinas que también pueden servirles a ellos, en ese sentido se busca la variedad ya que en AT es necesario probar diferentes estrategias para saber cuál resulta más beneficiosa, e incluso los padres pueden llegar a sorprenderse con las estrategias de los demás.

Por consiguiente, las sesiones se realizarán en el Centro de Atención Temprana (CAT) que presta servicios a las familias, se utilizará este entorno ya que resulta familiar para los padres y se tiene como objetivo que se sientan cómodos en un ambiente que les proporcione la suficiente seguridad como para poder participar libremente durante las sesiones.

En cuanto a la organización, el programa se dividirá en tres trimestres, en cada mes se llevarán a cabo 2 sesiones, una al comienzo del mes donde se trabajará con las familias a través de diversas actividades y otra a mediados del mes que estará más encaminada a la reflexión sobre la primera sesión y a la puesta en común de mejoras o estrategias que se han utilizado, así como las sensaciones de las familias en los últimos días y la resolución de posibles dudas.

## 4.4. Actividades/sesiones

### Tabla 2

#### Bloque 1. Calidad de vida familiar

<b>BLOQUE 1. CALIDAD DE VIDA FAMILIAR</b>
<b>Sesión 1. Bienestar emocional y Red de apoyos.</b>
<p><b>Desarrollo de la sesión</b></p> <p>1. ¿Cambios en el ecomapa?</p> <p>Las familias ya cuentan con un ecomapa previamente realizado, por lo que en esta primera sesión se dedicarán a analizarlo, explicando si ha habido cambios de algún tipo desde que hicieron el ecomapa e incorporándolos al documento.</p> <p>Comenzaremos la sesión haciendo una serie de preguntas a la familia:</p> <p>¿Ha habido algún cambio en vuestro ecomapa?, ¿A qué creéis que es debido?, ¿Qué aspectos se han modificado para que se amplíe o por el contrario disminuya vuestra red de apoyos?, ¿En este momento consideráis que tenéis muchos o pocos apoyos? De esos apoyos, ¿Cuáles son los más significativos?, ¿Estáis satisfechos con el resultado? o ¿Esperabais tener un ecomapa más amplio?, ¿Opináis que tener muchos apoyos siempre es sinónimo de calidad de los mismos? ¿Por qué?, ¿Os gustaría que vuestra red cambiara?, ¿Qué tendría que pasar para que estuvierais más conformes en relación a vuestra red de apoyos?</p> <p>Continuamos con las siguientes cuestiones relacionadas con momentos difíciles o de estrés para las familias.</p> <p>En estas situaciones ¿Contáis realmente con alguna de las personas que aparecen en el ecomapa?, ¿De qué manera?, ¿Qué actividades de las que habéis nombrado en su realización podrían servir para descansar y gestionar ese estrés?, ¿Por qué os ayudan?, ¿Se os ocurren otras maneras de trabajar ese sentimiento? ¿Cuáles son?</p> <p>Por último, cada familia creará su propio "Diario emocional", donde cada día al finalizar la jornada, anotarán los momentos en los que han sentido estrés y qué han hecho para calmar esos impulsos. En la próxima sesión se comentará entre todos las anotaciones que hayan hecho, para conocer también qué estrategias utilizan los demás.</p>
<b>Sesión 2. "Café en familia"</b>
<p><b>Desarrollo de la sesión</b></p> <p>Se realizará esta sesión a modo de reflexión sobre la puesta en práctica de lo aprendido en la sesión anterior. Por lo que hablaremos sobre cómo se han sentido estos 15 días las familias y qué dudas han surgido o si han puesto en práctica alguna de las estrategias y han</p>

notado algún avance o cambio, y a su vez, incorporaremos nuevas opciones si fuera necesario.

### Sesión 3. El papel de la familia

Recursos

Video de la plataforma Youtube:

<https://www.youtube.com/watch?v=rYaHkq2cyeg>

#### **Desarrollo de la sesión**

Comenzaremos la sesión con la visualización del video AEIPI- Familia y Atención Temprana, el cual trata sobre las prácticas recomendadas y la necesidad de fomentar la capacitación y el empoderamiento familiar.

Haremos ronda de preguntas para reflexionar sobre el video:

¿Os sentís identificados?, ¿Sentís presión continua o que os juzgan en referencia a vuestro papel como padres?, ¿Qué os gustaría que cambiara?, ¿Creéis que existe el "modelo ideal" de padres?

Para dejar constancia de la realidad de la familia, realizaremos un mural a modo de decálogo para ponerlo en la sala de las sesiones titulado "Yo quiero, yo puedo y lo haré" (Anexo C), pues es necesario que sean conscientes de que es natural no poder con todo, pero que existen otras formas para poder trabajar en el día a día con las que ellos se sientan más capacitados y seguros en su papel como padres.

Para su realización, partirán de las experiencias de los compañeros y tendrán que reflexionar y ponerse de acuerdo sobre cuáles son, bajo su punto de vista, las funciones reales que tienen los padres en la vida de los niños, para ello, se les entregará un modelo base de decálogo que deben rellenar.

Continuaremos abriendo un debate sobre el tema "Concepciones sobre el rol de padres y madres", a continuación, los padres rellenarán una lista que les proporcionaremos a través de la ficha "¿Qué esperas de mí?" (Anexo D), donde las familias reflexionarán y anotarán qué esperan del otro como padre o madre, es importante recalcar la importancia de positivizar el lenguaje, pues no se trata de culpabilizar o atacar, si no de sacar aspectos positivos que tiene el otro y de forma conjunta trabajar para un mejor resultado.

### Sesión 4. "Café en familia"

#### **Desarrollo de la sesión**

Se realizará esta sesión a modo de reflexión sobre la puesta en práctica de lo aprendido en la sesión anterior. Por lo que hablaremos sobre cómo se han sentido estos 15 días las familias y qué dudas han surgido o si han puesto en práctica alguna de las estrategias y han notado algún avance o cambio, y a su vez, incorporaremos nuevas opciones si fuera necesario.

### Sesión 5. Hablamos en familia

### ***Desarrollo de la sesión***

#### 1. Dímelo al oído.

Para introducir el tema, comenzaremos con una actividad dinámica, pediremos a las familias que se sienten en círculo, el guía comenzará diciendo una frase a uno de los miembros del grupo, y este deberá transmitírselo al oído de la persona que está a su derecha, y así sucesivamente hasta que el mensaje llegue a la última persona del grupo, la cual dirá en alto el mensaje que le ha llegado y se comparará con el que propuso el guía. Seguidamente: ¿Por qué creéis que el mensaje ha llegado distorsionado del que es realmente?, ¿Qué aspectos consideraréis importantes para que se dé una buena comunicación?, de ellos ¿Cuáles pensáis que ayudan más a que se dé un mensaje de forma clara y no distorsionado?

Seguidamente, el guía pedirá a las familias que escriban en papeles, los temas que les resultan más difíciles de tratar o hablar en casa. Elegirán en consenso a un portavoz que será el encargado de sacar los papeles con los temas escritos por las familias, a lo que les preguntará: ¿Quién tiene dificultades para hablar de los sentimientos?, por ejemplo. Las familias que tengan esas dificultades levantarán la mano y se les pedirá que expliquen por qué tienen tales dificultades, y a su vez, se les pedirá a los que no han levantado la mano que expliquen por qué no tienen ese problema, la acción se repetirá con cada uno de los temas que surjan. Con esto, muestran y son conscientes de los problemas que presentan, y a su vez, a través de las experiencias de sus compañeros, pueden aprender nuevas técnicas o formas de trabajar la comunicación en relación con los temas abordados, es decir, compartirán estrategias que les sirven para que los compañeros amplíen su batería de opciones para tratar la comunicación.

Complementando la sesión, se les entregará el material "Lista de deberes" (Anexo E), que podrán utilizar en casa, en la que deberán anotar en forma de lista, los temas que les gustaría tratar con sus hijos, y a su vez, los avances que van teniendo, si lo intentan o no o si lo consiguen, esto supondrá una motivación extra para las familias, ya que conforme van rellenando el registro verán que son capaces de trabajar para mejorar la comunicación.

### ***Sesión 6. "Café en familia"***

#### ***Desarrollo de la sesión***

Se realizará esta sesión a modo de reflexión sobre la puesta en práctica de lo aprendido en la sesión anterior. Por lo que hablaremos sobre cómo se han sentido estos 15 días las familias y qué dudas han surgido o si han puesto en práctica alguna de las estrategias y han notado algún avance o cambio, y a su vez, incorporaremos nuevas opciones si fuera necesario.

**Tabla 3.**

*Bloque 2. ¿Cómo funciona mi hijo?*

<b>BLOQUE 2. ¿CÓMO FUNCIONA MI HIJO?</b>
<b>Sesión 1. Es hora de dormir.</b>
<p><b><i>Desarrollo de la sesión</i></b></p> <p>Comenzaremos con una serie de preguntas que harán reflexionar a las familias:</p> <p>¿Cómo sería para vosotros la forma ideal de irse a dormir de vuestros hijos? ¿Durante cuánto tiempo os gustaría que durmieran? ¿Duermen solos? ¿Pensáis que haciendo un registro de los avances os motivaría?</p> <p>Dicho esto, se dará a la familia la ficha <i>“Encuentra los buenos hábitos”</i> (Anexo F), donde aparecerán una serie de hábitos relacionados con la hora de dormir, y en la que las familias deberán seleccionar aquellas que consideren que son buenos hábitos. Una vez terminado, expondrán sus decisiones y deberán explicar cuáles consideran buenos y por qué, seguidamente anotarán si ponen en práctica alguno en su día a día.</p> <p>A continuación se expondrán situaciones reales de cada familia explicando cómo se lleva a cabo el momento de ir a dormir, explicando paso a paso cómo realizan esta rutina, qué aspectos ven positivos y cuáles negativos y si utilizan materiales o estrategias. A su vez, a través de los casos de los compañeros irán anotando herramientas o materiales como canciones o cuentos que puedan servirles a ellos mismos.</p> <p>Para finalizar, realizaremos el registro <i>“¿Vamos a dormir?”</i> (Anexo G) donde los padres anotarán los hábitos que quieren introducir en sus rutinas, y marcarán si se ha hecho o no, o si lo han intentado y los comentarios en relación a la implementación de estrategias para estos hábitos.</p>
<b>Sesión 2. <i>“Café en familia”</i></b>
<p><b><i>Desarrollo de la sesión</i></b></p> <p>Se realizará esta sesión a modo de reflexión sobre la puesta en práctica de lo aprendido en la sesión anterior. Por lo que hablaremos sobre cómo se han sentido estos 15 días las familias y qué dudas han surgido o si han puesto en práctica alguna de las estrategias y han notado algún avance o cambio, y a su vez, incorporaremos nuevas opciones si fuera necesario.</p>
<b>Sesión 3. Disfruta de la alimentación en familia.</b>
<p><b><i>Desarrollo de la sesión</i></b></p> <p>La sesión comenzará con una pregunta por parte del guía:</p> <p>¿Utilizáis alguna estrategia para promover la buena alimentación, o la introducción de</p>



nuevos alimentos? Si es que si ¿Cuáles?, si es que no, ¿Por qué?, ¿El momento de la comida resulta satisfactorio para vosotros, o cambiaríais algo? ¿Os gustaría que vuestros hijos participaran a la hora de preparar la comida? ¿Les dais la oportunidad de participar? Estas preguntas servirán de apoyo para iniciar una lluvia de ideas.

Pensando en los gustos de sus hijos, deberán rellenar la ficha *“Pirámide de la alimentación”* (Anexo H) con los alimentos que más les gustan, los cuales irán en la base de la pirámide, y los que menos, que irán en la parte superior, una vez hecho esto, los padres harán su *“pirámide ideal”* de cuáles serían los alimentos que les gustaría que tomaran los niños.

Una vez esté rellena la pirámide, se les dará a las familias el recurso *“El tren de la alimentación”* (Anexo I), en el cual deberán crear un menú semanal en el que incorporen alimentos que consideran que sus hijos deben tomar, este material deberán rellenarlo en casa, en colaboración con los niños en la medida de lo posible dependiendo de la edad, y si son más pequeños, intentar equilibrar con alimentos para el gusto de todos los miembros de la familia.

Finalmente, se les presentarán *“Estrategias para la comida”* (Anexo J) donde aparecen una serie de pautas en relación a la alimentación que les puede servir de ayuda a las familias y con lo que podrán exponer opiniones sobre cómo estas pautas podrían ayudarles a la hora de la comida y otras posibilidades de actuación. Con esto, se incitará a la reflexión a través de las siguientes cuestiones:

¿Qué pensáis sobre las estrategias?, ¿Conocíais alguna?, ¿Cuál?, ¿Cómo pensáis que pueden ayudar a la hora de la comida?, ¿Qué estrategias creéis que pueden ser más eficientes?, ¿De qué forma os pueden ayudar las pautas a la hora de seleccionar alimentos en la pirámide?, ¿Podríais realizar un tren de la alimentación distinto al que teníais hecho a raíz de ver estas pautas? ¿Qué cambiaríais?, ¿Creéis que tenéis en cuenta realmente los gustos de vuestros hijos y sus necesidades en la hora de la comida? ¿Por qué?, ¿Cambiaríais o añadiríais alguna estrategia? ¿Cuál?

#### **Sesión 4. *“Café en familia”***

##### ***Desarrollo de la sesión***

Se realizará esta sesión a modo de reflexión sobre la puesta en práctica de lo aprendido en la sesión anterior. Por lo que hablaremos sobre cómo se han sentido estos 15 días las familias y qué dudas han surgido o si han puesto en práctica alguna de las estrategias y han notado algún avance o cambio, y a su vez, incorporaremos nuevas opciones si fuera necesario.

#### **Sesión 5. Conducta**

##### ***Desarrollo de la sesión***

Inicialmente se harán una serie de preguntas que abrirán un debate sobre los conflictos, las cuales serán: ¿Cuáles suelen ser los conflictos en vuestro hogar? ¿En qué momentos del día suelen ocurrir? ¿En qué lugares? ¿A qué creéis que se deben? ¿Qué hacéis para calmar la situación o resolverlos?

Por familia, se compartirá la respuesta a esas preguntas. Seguidamente, se expondrán otras, en relación a esas respuestas, que serán:

¿Qué consideráis buen comportamiento y mal comportamiento? ¿Creéis que hay algo que detona esa conducta? ¿Pensáis que vuestros hijos pueden cumplir con las normas de casa, o por el contrario se les exige demasiado? ¿Qué os gustaría que cambiara?

Para ver de forma más clara estos aspectos a trabajar con los niños, las familias utilizarán el recurso *“Las luces de mi casa”* (Anexo K) en el que registrarán las conductas de los hijos, de forma que anotarán las en el color verde los aspectos positivos que presenta el niño, en amarillo aspectos que les gustaría mejorar o están en proceso de mejora, y en rojo aspectos que siguen siendo negativos y que desemboca en conflictos.

Otro aspecto a tratar, es saber por qué se dan esos conflictos, por lo que a través del recurso *“Registro de conducta”* (Anexo L) los padres anotarán los datos en relación a las conductas de sus hijos, para ver si es algo que se repite en momentos concretos o se da de manera esporádica y a qué puede ser debido este comportamiento. Esto se utilizará como herramienta para ver de forma más clara los focos de conflicto y poder incidir sobre ellos.

Para finalizar, llevaremos a cabo una sesión de *role play*, donde algunos miembros harán de niños, y otros de padres, las situaciones a representar partirán de las suyas propias, deberán actuar representando dicha escena y los compañeros que tengan el papel de padres deberán actuar intentando resolver la situación, posteriormente habrá un cambio de roles para que todos puedan exponer alguna situación que les preocupe y entre todos los compañeros aporten ideas o estrategias para solventarlos.

## **Sesión 6. *“Café en familia”***

### ***Desarrollo de la sesión***

Se realizará esta sesión a modo de reflexión sobre la puesta en práctica de lo aprendido en la sesión anterior. Por lo que hablaremos sobre cómo se han sentido estos 15 días las familias y qué dudas han surgido o si han puesto en práctica alguna de las estrategias y han notado algún avance o cambio, y a su vez, incorporaremos nuevas opciones si fuera necesario.

**Tabla 4.**

*Bloque 3. ¡Quiero participar!*

<b>BLOQUE 3. ¡QUIERO PARTICIPAR!</b>	
<b>Sesión 1. Participación y rutinas.</b>	
<b>Recursos</b>	<p>Video de AEIPI: Participación ¿Cómo participa un niño?  <a href="https://www.youtube.com/watch?v=CphBAjrcbas">https://www.youtube.com/watch?v=CphBAjrcbas</a></p> <p>Página web: <a href="https://arasaac.org/">https://arasaac.org/</a></p>
<p><b>Desarrollo de la sesión</b></p> <p>Se dará inicio a la sesión con una serie de cuestiones:</p> <p>¿Qué creéis que influye a la hora de que vuestros hijos participen en las rutinas?, ¿Participan en los distintos momentos de las rutinas?, si es que si, ¿Cómo lo hacen?, si es que no ¿A qué creéis que se debe?, ¿Creéis que les dais la oportunidad de participar? ¿O dais por hecho que no van a saber o poder y lo hacéis por ellos?</p> <p>Se continuará con la visualización del video <i>“¿Cómo participa un niño?”</i>, con esto se busca la reflexión sobre la forma en la que pueden participar los niños en su día a día, por lo que las familias deberán responder a preguntas del tipo ¿Cómo participan los niños en los diferentes momentos que aparecen en el video?, ¿Cómo se os ocurre que se podría mejorar la participación de esos niños?, ¿Consideráis que vosotros dotáis a vuestros hijos de oportunidades de participación?, ¿En qué momentos?, ¿Qué pensáis sobre la eficiencia de favorecer la participación en los niños? Con esto se busca, que conozcan diferentes maneras de promover la participación y lo más importante, que sean conscientes de que ellos mismos deben dotar a los niños de estas oportunidades.</p> <p>A continuación, les mostraremos la ficha <i>“Qué nos gustaría”</i> (Anexo M) donde deberán anotar qué participaciones les gustaría que se dieran en casa. Seguidamente se hará una puesta en común, pues queremos lograr que se vean reflejados en otros casos de las demás familias y aumenten su batería de recursos para llevar a cabo estrategias en su hogar. Es necesario saber en qué rutinas les gustaría incidir para la siguiente actividad.</p> <p>Continuamos la sesión con las siguientes cuestiones:</p> <p><i>“Pensad en algo que os guste hacer mucho, como por ejemplo leer un libro, y de repente llega papá o mamá y os dice que ya no vais a leer más que tenéis que recoger e iros a la ducha”</i>. ¿Entendéis esa situación o preferiríais que os dijeran el por qué? ¿O gustaría que os avisara con antelación del cambio de actividad?, si es que si, ¿De qué forma creéis que podríais trabajar el cambio de actividad? Es esencial reflexionar sobre la anticipación para lograr una transición de actividades más tranquila tanto para los niños como para los padres.</p> <p>Por ello, acordaremos crear un panel de anticipación de actividades el cual puede ser de</p>	

cualquiera de las rutinas que cada familia lleve a cabo en su día a día, se les indicará que deberán plasmar con imágenes sacadas de internet o suyas propias el paso por las diferentes rutinas del día a día, es un material que deberá ser visible y trabajarse con los niños, ya que así podrán tener un mayor control del tiempo y sabrán qué actividad toca en cada momento. Para su realización, aconsejamos a las familias que busquen en la página <https://arasaac.org/>, donde tienen gran variedad de imágenes en referencia a la búsqueda que hagan. En ese sentido, en el caso de que alguna familia tenga a un niño sin dificultades de comprensión verbal, no será necesaria la anticipación con imágenes, por lo que se podría hacer la anticipación de forma verbal acompañándola de un "timer" para que el niño vaya siguiendo el trascurso del tiempo y sepa cuándo se va a acabar para finalizar la actividad que esté haciendo.

## **Sesión 2. "Café en familia"**

### **Desarrollo de la sesión**

Se realizará esta sesión a modo de reflexión sobre la puesta en práctica de lo aprendido en la sesión anterior. Por lo que hablaremos sobre cómo se han sentido estos 15 días las familias y qué dudas han surgido o si han puesto en práctica alguna de las estrategias y han notado algún avance o cambio, y a su vez, incorporaremos nuevas opciones si fuera necesario.

## **Sesión 3. Pasamos a la acción.**

### **Desarrollo de la sesión**

Se comenzará la sesión con una serie de *role play* sobre situaciones que se dan en las rutinas de las familias, y que están reflejadas en la EBR que hicieron previamente. Para realizar la actividad, las familias deberán crear un listado donde aparezcan el nombre de las familias y la rutina correspondiente que van a representar de cara a sus compañeros. Para ello, deberán asignarse el papel de padre/madre y niño cada uno de ellos e interactuar intentando dar solución a ese aspecto de la rutina que necesitan mejorar. Esto servirá para ver las diferentes rutinas del día a día de los demás y sus posibles actuaciones, por lo que una vez terminada la sesión se invitará a una reflexión en grupo sobre cómo actuarían los demás en las rutinas, qué estrategias utilizarían y propuestas de mejora.

Para tener constancia de todo lo que se trabaje, los padres irán anotando en la ficha "Rutinas y estrategias" (Anexo N), las rutinas que llevan a cabo sus compañeros y las estrategias o actitudes que surjan durante la actividad y les resulten importantes o interesantes de anotar añadiendo comentarios que les sean de ayuda para poder utilizarlas en sus propias rutinas.

Para finalizar, se invitará a la reflexión a través de una serie de cuestiones a las que todas las familias darán respuesta, por lo que al final habrá una puesta en común de aspectos positivos que han observado y aspectos negativos a tener en cuenta. Las preguntas serán: ¿Qué os ha sorprendido más?, ¿Os veis reflejados en alguna situación?, ¿Cómo la hubierais abordado vosotros?

#### **Sesión 4. ``Café en familia``**

##### ***Desarrollo de la sesión***

Se realizará esta sesión a modo de reflexión sobre la puesta en práctica de lo aprendido en la sesión anterior. Por lo que hablaremos sobre cómo se han sentido estos 15 días las familias y qué dudas han surgido o si han puesto en práctica alguna de las estrategias y han notado algún avance o cambio, y a su vez, incorporaremos nuevas opciones si fuera necesario.

#### **Sesión 5. Nos despedimos**

##### ***Desarrollo de la sesión***

Para finalizar, se hará una puesta en común de lo que les han aportado a las familias estas jornadas, se puede incitar a la participación preguntando:

¿Qué os han aportado las sesiones?, ¿Qué os han parecido las estrategias que habéis aprendido?, ¿Os han aportado algo las experiencias de los compañeros?, si es que si ¿El qué?, ¿Os sentís más seguros a la hora de implementar estrategias en vuestro hogar?, si es que si, ¿Por qué? Y ¿Qué ha hecho que os sintáis así?

Por consiguiente, se les dará a las familias una ficha titulada ``Lista de deseos`` (Anexo Ñ) en la que deberán plasmar sus metas a corto-largo plazo, la deberán tener siempre presente en el hogar para que, cuando crean que no pueden seguir o que el camino se pone más difícil, lean sus metas y recuerden por qué empezaron y a lo que quieren llegar.

A modo de motivación y refuerzo, se les entregará a los papás participantes en los GAM un ``Diploma`` por su gran participación (Anexo O) y entrega en las jornadas, ya que sin ellos no sería posible.

Para finalizar, se llevará a cabo un proceso de evaluación, en el que las familias deberán rellenar la ficha ``Cuestionario de satisfacción`` (Anexo P) y, a su vez, un *análisis DAFO* (Anexo Q), para que las familias expresen su opinión sobre algunos aspectos que han podido encontrar durante su participación en los GAM. Concretamente sobre las debilidades, que hacen referencia a los factores presentes en los GAM que podrían actuar de forma desfavorable respecto a la puesta en marcha de la metodología basada en las PCF, como pueden ser los recursos o las actividades. Acerca de las fortalezas, se describen los recursos y las habilidades con los que cuentan los GAM y ayudan en la implementación de las PCF. Seguidamente, se analizarán las amenazas, que son los factores que suponen un riesgo en la implementación de las PCF, y por último, las oportunidades, las cuales hacen referencia a situaciones que se dan en los GAM y que benefician en la consecución de las PCF.

A su vez, deberán rellenar la Escala de Calidad de Vida de las Familias en Atención Temprana (Feiqol) (Anexo R) y la Encuesta de Resultados Familiares (Family Outcomes Survey, FOS) (Anexo S).

Fuente: elaboración propia.

#### 4.5. Temporalización

En relación con la temporalización del desarrollo de las sesiones, se dividirá en tres trimestres, en los que en cada mes se llevarán a cabo dos sesiones, una en la cual se trabajará la temática correspondiente y tendrá una duración de 90 minutos, y una segunda sesión que se basará en que las familias reflexionen sobre la primera y poder dar respuesta a las dudas que hayan surgido durante los días posteriores a la primera sesión, la cual tendrá una duración de 60 minutos. La tabla resumen de la temporalización en la que aparecen la temática y los objetivos de cada sesión se puede observar en el apartado *Anexo B*.

#### 4.6. Evaluación

El proceso de evaluación de la propuesta de intervención tiene como objetivo reflexionar sobre las sesiones en las que han participado las familias. Por lo que con esta evaluación se mostrará si se han cumplido las expectativas con las que las familias iniciaron el programa, sus comentarios sobre las sesiones y las propuestas de mejora que puedan aportar para próximos promociones del programa.

Para alcanzar esto, se llevará a cabo primeramente una evaluación cualitativa con un cuestionario ``abierto`` (Anexo P) donde deberán responder una serie de cuestiones en relación a su paso por las sesiones del programa, las preguntas serán del tipo: ¿Qué es lo que más te ha gustado?, ¿Podría dar tu opinión sobre la metodología?, ¿Qué crees que te ha aportado esta experiencia?, entre otras.

Y seguidamente, las familias rellenarán la ficha del análisis DAFO (Anexo Q), a través de esta actividad se aprenderá a reconocer cuáles son las debilidades y amenazas que ponen en riesgo el desempeño de la escuela para las familias, así como las oportunidades y fortalezas que presenta el análisis DAFO, lo cual servirá de ayuda para seguir creciendo.

Para finalizar, se utilizará como medida para evaluar los efectos del programa en la familia, una evaluación cuantitativa a través de la Escala de Calidad de Vida de las Familias en Atención Temprana (Feiqol) (Anexo R) al igual que al principio, para comparar los resultados y si han notado cambio o mejoría en relación a su calidad de vida familiar. Esta evaluación se

completará con la Encuesta de Resultados Familiares (Family Outcomes Survey, FOS) (Anexo S), la cual se utiliza para medir el grado de empoderamiento en AT.

Por un lado, en cuanto a la escala FeiQoI, el indicador que debería cumplirse para que pueda considerarse que el programa ha tenido un resultado favorable, es que al menos el 75% de las familias haya mejorado su calidad de vida familiar. Por otro lado, en referencia a la escala FOS, se debería tener como resultado que al menos el 60% de las familias se sienta empoderada en relación a la sección A, y a su vez, crean que la AT es útil para su vida en al menos un 60% de la sección B.

## 5. Conclusiones

Aunque en la realidad este programa no se ha llegado a aplicar con las familias, se ha tenido como objetivo general diseñar una propuesta de intervención a través de un programa de grupos de apoyo mutuo para las familias en el ámbito de atención temprana, con el fin de orientarlos y acompañarlos en su proceso de capacitación y empoderamiento. La cual se ha diseñado tomando como base los principios en los que se rige la AT, teniendo como meta común el bienestar familiar, llegando a este a través de un desarrollo personal adecuado, y llevando a cabo la actuación en los entornos naturales en los que se desenvuelven, es decir, la familia, el colegio y la comunidad.

En relación con el primer objetivo específico, se encontró una amplia bibliografía sobre los cambios acontecidos en la atención temprana, en relación a los modelos de atención a padres, pasando de un modelo centrado en los déficits de los niños, en el que la familia se veía como agente secundario y sin libertad para opinar en la toma de decisiones, a un modelo centrado en la familia, el cual buscaba que la misma se sintiera y actuara como agente principal desde el principio del proceso de intervención, pudiendo opinar y tomar decisiones. Para ello, se ha realizado una amplia búsqueda de documentos en las diferentes fuentes de información existentes, en las que se ha podido confirmar el cambio que se está desarrollando en el ámbito de la AT, tanto en su prevención como en su intervención.

Siguiendo esto, se ha podido analizar como el cambio de paradigma a las nuevas prácticas hace que las familias se sientan más protegidas y apoyadas, pues ante la nueva realidad familiar en la que se encuentran, necesitan capacitarse para dar respuesta a todo tipo de situaciones. En relación a esto, un aspecto relevante es que se está dejando atrás el pensamiento de que al tener un hijo con discapacidad la vida se para, pues con las estrategias y adaptaciones adecuadas, la calidad de vida de la familia puede ser muy óptima.

Con respecto al segundo objetivo específico, se ha enfatizado a través del marco teórico en las prácticas centradas en la familia, las cuales destacan la importancia del entorno natural en el que se desenvuelven los niños y las oportunidades de aprendizaje que deben ser creadas en las rutinas de las familias y por las mismas. Por lo que este objetivo se vincula de manera directa a las sesiones que se presentan en la propuesta con el fin de conseguir esa



capacitación familiar por medio de las PCF. En relación con esto, se concluye que la estrategia utilizada de GAM para las familias, será una herramienta que animará a las familias a comunicarse, a desahogarse, a compartir experiencias y preocupaciones, y a sentirse escuchadas y apoyadas, validando sus sentimientos y guiándolas en todo momento hasta una capacitación y empoderamiento que les permita mejorar su calidad de vida familiar.

Siguiendo el orden de ideas y para concluir, en cuanto a la evaluación del programa, se han propuesto utilizar tanto al principio como al final del programa las escalas FeiQOL y FOS, y a su vez, el análisis DAFO y el cuestionario de satisfacción. Se han especificado esta serie de herramientas ya que se considera que se debe evaluar tanto la calidad del programa, de cara a una posible implementación futura, como el impacto que alcanza el programa en la vida de las familias que participan.

## 6. Limitaciones y prospectiva

Por lo que se refiere a las limitaciones, la principal limitación del trabajo es el no haber podido llevar a cabo el programa, ya que debido a la situación sanitaria actual ha sido imposible poner en marcha los GAM, para así haber analizado en primera persona el impacto del programa en la vida de las familias y la satisfacción real de las mismas tras el desarrollo de las sesiones.

Por una parte, otra de las limitaciones que ha influenciado en no poder llevar a cabo el programa, ha sido la falta de tiempo, ya que el desarrollo del Trabajo de Fin de Estudios (TFE) requiere varios meses y ha resultado imposible utilizarlo de forma real con las familias.

Por otra parte, con respecto al desarrollo de la propuesta, se debe destacar que el cambio de paradigma también sugiere cambios en el papel de los profesionales, por lo que, a la hora de diseñar las sesiones, han surgido dudas y dificultades para adaptar el desarrollo de las actividades y encaminarlas hacia una propia formación entre las familias, dando lugar a que la expresión de experiencias, opiniones o conocimientos se dieran entre las mismas por sí solas, mientras que el profesional tiene el papel de guía y no tanto de formador de padres.

Para finalizar, como prospectiva de futuro, cabe la posibilidad de ponerlo en marcha con las familias que reciben servicios de AT de forma real, para así poder analizar los aspectos anteriormente citados y la utilidad que tiene el programa para las familias. En ese sentido, la Universidad Internacional de La Rioja tiene permiso para usar el programa en futuros TFE, si se requiere para ponerlo en marcha y analizar los efectos que tiene su utilización con las familias.

## Referencias bibliográficas

- AEIPI (Asociación Española de Intervención en la Primera Infancia). (2020). Manifiesto Atención Temprana. <https://aeipi.org/manifiesto-atencion-temprana/>
- Aguirre, A., Caro, C., Fernández, S., Silvero, M. (2016) Familia, escuela y sociedad Manual para maestros. [Manual familia escuela sociedad 3 3 2016 color.pdf \(unir.net\)](#)
- Alonso, I. M. (2020). Escuela de padres. Guía básica para familias y educadores. *Norte de Salud Mental*, 16(62), 112-112. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7240547>
- AVAPACE (Asociación Valenciana de Ayuda a la Parálisis Cerebral). (S.f). *Quiénes somos*. <https://www.avapace.org/quienes-somos.php>
- Bronfenbrenner, U. (1986). *Ecology of the family as a context for human development: Research perspectives*. *Developmental Psychology*, 22(6), 723. <https://psycnet.apa.org/buy/1987-06791-001>
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development*. Harvard university press.
- C. E. D. R. (2018). *Documento político del Cermi Estatal sobre atención temprana: por el derecho primordial de la infancia a la salud ya su pleno desarrollo*. Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad-CERMI. <http://riberdis.cedd.net/handle/11181/5271>
- Dalmau Montalà, M., Balcells-Balcells, A., Giné, G., Cañadas, M., Casas, O., Salat, Y., & Calaf, N. (2017). Cómo implementar el modelo centrado en la familia en la intervención temprana. *Anales de psicología*, 33(3), 5. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.33.3.263611>
- Díaz-Sánchez, C. (2019). *Guía básica de atención temprana y transformación*. Madrid: Plena Inclusión. <http://riberdis.cedd.net/handle/11181/6030>
- Division for Early Childhood (2014). *DEC recommended practices in early intervention/early childhood special education 2014*. <http://www.dec-sped.org/recomendedpractices>

- Dunst, C. J. (2011). Family-centered practices, parent engagement, and parent and family functioning. In *Comunicación presentada en Head Start Advisory Committee Meeting of Parent, Family, and Community Engagement*. Washington, DC. <http://w.w.w.puckett.org/presentations/Family-Centered-Practices-Parent%20Engagement-parent-family-functioning.pdf>
- Escorcía-Mora, C. T., García-Sánchez, F. A., Sánchez-López, M. C., Orcajada-Sánchez, N., & Hernández-Pérez, E. (2018). Prácticas de Atención Temprana en el sureste de España: perspectiva de profesionales y familias. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 34(3), 500-509. <https://doi.org/10.6018/analesps.34.3.311221>
- European Agency for Special Needs and Inclusive Education (2015). Agency Position on Inclusive Education Systems. Odense, Denmark.
- Fernández-O'Donnell, C. (2010). *La Escuela de Padres. Una Experiencia desde El CDIAT de la Fundación Asindown*. SID Universidad de Salamanca. Recuperado de: [https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO24988/escuela\\_padres.pdf](https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO24988/escuela_padres.pdf)
- Fernández-Valero, R., Serrano, A.M., McWilliam, R., y Cañadas, M., (2019). Relación entre la calidad de los servicios de atención temprana y el empoderamiento de la familia s [Tesis doctoral, Universidad de Mhno]. RepositoriUM. <https://repositorium.sdum.uminho.pt/handle/1822/65851>
- García-Grau, P., Martínez-Rico, G., McWilliam, R. A., & Cañadas Pérez, M. (2020). Typical and ideal practices in early intervention in Spain during a transformation process of professional practices. *Journal of Early Intervention*, 42(1), 3-19. <https://doi.org/10.1177/1053815119859046>
- García-Grau, P., McWilliam, R.A., Martínez-Rico, G. y Grau-Sevilla, M.D. (2018). Estructura factorial y consistencia interna de una versión española de la calidad de vida familiar (FaQoL). *Investigación aplicada en calidad de vida*, 13(2), 385-398. Recuperado de <https://link.springer.com/article/10.1007/s11482-017-9530-y>
- García, M. G., Vega, C. G., & García, M. J. C. (2017). Movilizando sistemas de apoyo inclusivos a través de Grupos de Apoyo Mutuo. *Revista de educación inclusiva*, 7(1). <https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/162/156>

- Giné, C., Gràcia, M., Vilaseca, R., & García-Díe, M. T. (2006). Repensar la atención temprana: propuestas para un desarrollo futuro. *Infancia y aprendizaje*, 29(3), 297-313. <https://doi.org/10.1174/021037006778147935>
- Guralnick, MJ (1989). Desarrollos recientes en la investigación de la eficacia de la intervención temprana: Implicaciones para la participación familiar en PL 99-457. *Temas de educación especial para la primera infancia*, 9 (3), 1-17. [https://documento.uagm.edu/cupey/biblioteca/biblioteca\\_tesisedu\\_garciariveran\\_2009.pdf](https://documento.uagm.edu/cupey/biblioteca/biblioteca_tesisedu_garciariveran_2009.pdf)
- Hughes-Scholes, C. H., & Gavidia-Payne, S. (2016). Development of a routines-based early childhood intervention model. *Educar em Revista*, (59), 141-154. <https://www.scielo.br/j/er/a/F6LFDqBkgsXCWxVJNtVKLFb/?lang=en>
- López, G., & Guiamaro, Y. (2016). El rol de la familia en los procesos de educación y desarrollo humano de los niños y niñas. *Ixaya. Revista Universitaria de Desarrollo Social*, (10), 31-55. <http://revistaixaya.cucsh.udg.mx/index.php/ixa/article/view/6742>
- Marco Arenas, M., Sánchez López, M. C., & García Sánchez, F. A. (2018). Inteligencia Emocional y prácticas relacionales con la familia en Atención Temprana. *Riberdis. Repositorio Iberoamericano sobre discapacidad*, 49(2), 7-25. <http://riberdis.cedd.net/handle/11181/5823>
- McWilliam, R. A., Casey, A. M. y Sims, J. L. (2009). The routines-based interview: a method for assessing needs and developing IFSPs. *Infants & Young Children*, 22(3), 224-233. <https://sci-hub.se/10.1097/IYC.0b013e3181abe1dd>
- McWilliam, R. A. (2016). Metanoia en atención temprana: Transformación a un enfoque centrado en la familia. *Revista latinoamericana de educación inclusiva*, 10(1), 133-153. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-73782016000100008>
- McWilliam, R. A. (2010). Routines-based early intervention. *Supporting Young Children and Their Families*. Baltimore: Brookes.

- Orcajada Sánchez, N. (2017). Diseño, aplicación y evaluación del plan de formación de tutores de atención temprana. [Tesis doctoral, Universidad de Murcia]. Digitum. <http://hdl.handle.net/10201/53422>
- Rebollo, M. F., & Elorza, R. D. (2017). La importancia de buena comunicación entre el médico y el niño, la familia, y otros profesionales. *Revista de Educación Inclusiva*, 7(3). <https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/137/131>
- Rodríguez-Martínez, J. A. (2019). Circuito familiar como nueva herramienta de estudio de la dinámica familiar. *Cadernos de atención primaria*, 25(1), 6-9. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7368228>
- Sánchez, F. A. G., Gómez, N. R., Sánchez, N. O., Mora, C. T. E., & Pérez, M. C. (2018). Necesidades de formación en prácticas centradas en la familia en profesionales de atención temprana españoles. *Bordón. Revista de pedagogía*, 70(2), 39-55. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6397980>
- Turnbull, A., Turbiville, V., & Turnbull, H. (2000). Evolution of Family-Professional Partnerships: Collective Empowerment as the Model for the Early Twenty-First Century. *Cambridge University Press. Handbook of Early Childhood Intervention*. 630-650. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511529320.029>
- Villota, M. F. E., Ortiz, M. V. I., & Rosero, M. C. S. (2018). Escuela para Familias: Un escenario de socialización entre la familia y la escuela. *Katharsis: Revista de Ciencias Sociales*, (25), 94-107. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6246261>
- Zambrano, B., & del Rocío, M. (2018). *Perspectivas de padres de familia de niños de 4 a 7 años con discapacidad, dificultades de desarrollo y/o situación de riesgo sobre una intervención en atención temprana desde el Modelo Centrado en Entornos Naturales y Basado en Rutinas* [Tesis doctoral, Universidad Casa Grande]. <http://dspace.casagrande.edu.ec:8080/handle/ucasagrande/1732>

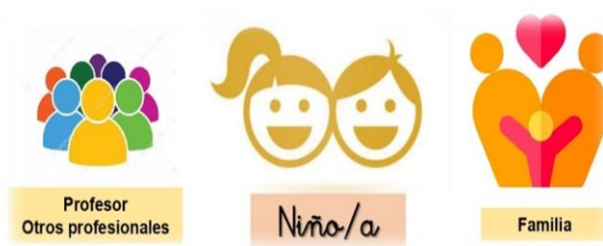
## Anexo A. Ficha nº 1 Argumentario

# Grupos de Apoyo Mutuo

## (GAM)

### Qué es la Atención Temprana

Se denomina **ATENCIÓN TEMPRANA**, al conjunto de acciones bio-psico-sociales destinadas a niños y niñas de entre 0 y 6 años, con trastorno de desarrollo o en riesgo de padecerlo, a la familia y a su entorno; y están coordinadas por un equipo transdisciplinar. Dichas acciones, preventivas y/o de apoyo, tienen como objetivo dar respuesta a las necesidades de las familias, facilitando su evolución, mejorando la calidad de vida familiar y facilitando la implicación de la misma en el desarrollo de los niños.



## Presentación de los GAM

Se trata de crear un espacio de intercambio de experiencias, conocimientos y sentimientos con el fin de resolver las dudas, las inquietudes o los problemas existentes a través de grupos, los cuales están dirigidos a las familias, y se basan en la **CAPACITACIÓN Y EL EMPODERAMIENTO**, pues se busca que las familias se sientan capacitadas para la implementación de diversas estrategias en su día a día.

En los GAM se acompañará a la familia en la adquisición y desarrollo de estrategias que ellos mismos propongan, ofreciendo así un proceso de intervención partiendo de sus necesidades e intereses.

## Nuestra metodología

En los GAM se ofrece trabajar desde la premisa de las **Prácticas Centradas en la Familia (PCF)**, las cuales destacan el papel de la familia como precursora de **oportunidades de aprendizaje** para los niños, implicándolas en la creación de estrategias y nuevos recursos a utilizar, siendo la protagonista del proceso, mientras que el profesional actúa como guía y acompañante de las mismas.

Para ello, se partirá de las **necesidades** que las familias presenten, utilizando como medio de implementación de estas estrategias **el entorno natural y las**



*rutinas del niño, dando lugar a que las familias se sientan que son capaces de controlar su vida derivando en un sentimiento de seguridad en cuanto a su rol de padres, y mejorando a su vez, la calidad de vida familiar.*

## Esperamos de vosotros

---

*Con este programa se pretende que las familias sean el agente principal en el proceso de intervención. Para que las mismas se sientan capacitadas en dicho proceso, será necesario que, con la participación en este programa se capaciten y aumenten su cantidad de recursos para una posterior implementación de estrategias.*

*Al igual que el profesional, se espera de las familias una participación activa en las sesiones, y, en la medida de lo posible, la asistencia continua a los GAM, pues resulta de interés que acudan a todas las sesiones para poder trabajar todas las temáticas propuestas.*

*A su vez, se espera que las familias encuentren en estos grupos, un lugar de confianza donde poder exponer sus mayores dudas, miedos e inquietudes para poder dar respuesta a todas las necesidades existentes en su vida.*



# Temporalización

<b>PRIMER TRIMESTRE: BLOQUE 1. CALIDAD DE VIDA FAMILIAR</b>	
<b>OCTUBRE</b>	
<i>Sesión 1. Red de apoyos y gestión del estrés (1 de octubre).</i>	<i>Sesión 2. Café en familia (15 de octubre).</i>
<b>NOVIEMBRE</b>	
<i>Sesión 3. El papel de la familia (2 de noviembre).</i>	<i>Sesión 4. Café en familia (16 de noviembre).</i>
<b>DICIEMBRE</b>	
<i>Sesión 5. Hablamos en familia (1 de diciembre).</i>	<i>Sesión 6. Café en familia (15 de diciembre).</i>
<b>SEGUNDO TRIMESTRE: BLOQUE 2. ¿CÓMO FUNCIONA MI HIJO?</b>	
<b>ENERO</b>	
<i>Sesión 1. Es hora de dormir (1 de enero)</i>	<i>Sesión 2. Café en familia (15 de enero)</i>
<b>FEBRERO</b>	
<i>Sesión 3. Disfruta de la alimentación en familia (1 de febrero)</i>	<i>Sesión 4. Café en familia (15 de febrero)</i>
<b>MARZO</b>	
<i>Sesión 5. Conducta (1 de marzo)</i>	<i>Sesión 6. Café en familia (15 de marzo)</i>
<b>TERCER TRIMESTRE: BLOQUE 3. ¡QUIERO PARTICIPAR!</b>	

<b>ABRIL</b>	
<i>Sesión 1. Participación y rutinas (1 de abril).</i>	<i>Sesión 2. Café en familia (15 de abril).</i>
<b>MAYO</b>	
<i>Sesión 3. Pasamos a la acción (3 de mayo).</i>	<i>Sesión 4. Café en familia (17 de mayo).</i>
<b>JUNIO</b>	
<i>Sesión 5. Nos despedimos</i>	

### COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LOS GAM

D. Doña/ \_\_\_\_\_ en condición  
de (mamá, papá, otro familiar) \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_ está de acuerdo y se compromete a participar en los GAM  
organizados en el centro AVAPACE ubicado en Plaza José María Orense, 6 bajo -  
46022 - Valencia (VALENCIA).

Y en prueba de conformidad, firma el presente documento.

En Valencia, a \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

## Anexo B. Ficha nº 2. Temporalización

<b>• PRIMER TRIMESTRE: BLOQUE 1. CALIDAD DE VIDA FAMILIAR</b>	
<b>OCTUBRE</b>	
Sesión 1. Red de apoyos y gestión del estrés (1 de octubre).	Sesión 2. Café en familia (15 de octubre).
<b>Objetivos</b> Conocer los apoyos que tiene la familia. Entender la importancia que tiene la red de apoyos. Aprender a gestionar el estrés. Validar las emociones de los padres.	<b>Objetivos</b> Exponer y conocer los avances o avances que han tenido desde la sesión anterior. Introducir mejoras de actuación.
<b>NOVIEMBRE</b>	
Sesión 3. El papel de la familia (2 de noviembre).	Sesión 4. Café en familia (16 de noviembre).
<b>Objetivos</b> Ampliar y actualizar la concepción sobre las competencias paternas. Intercambiar pensamientos sobre el otro en familia.	<b>Objetivos</b> Exponer y conocer los avances o avances que han tenido desde la sesión anterior. Introducir mejoras de actuación.
<b>DICIEMBRE</b>	
Sesión 5. Hablamos en familia (1 de diciembre).	Sesión 6. Café en familia (15 de diciembre).
<b>Objetivos</b> Construir alianzas sólidas que permitan a la familia prosperar. Aprender estrategias para favorecer la comunicación. Conocer las características de una buena comunicación.	<b>Objetivos</b> Exponer y conocer los avances o avances que han tenido desde la sesión anterior. Introducir mejoras de actuación.
<b>SEGUNDO TRIMESTRE: BLOQUE 2. ¿CÓMO FUNCIONA MI HIJO?</b>	

ENERO	
Sesión 1. Es hora de dormir (1 de enero)	Sesión 2. Café en familia (15 de enero)
<p>Objetivos</p> <p>Conocer estrategias para mejorar el momento del sueño.</p> <p>Establecer vínculos afectivos positivos.</p> <p>Añadir estrategias a la propia actuación.</p>	<p>Objetivos</p> <p>Exponer y conocer los avances o avances que han tenido desde la sesión anterior.</p> <p>Introducir mejoras de actuación.</p>
FEBRERO	
Sesión 3. Disfruta de la alimentación en familia (1 de febrero)	Sesión 4. Café en familia (15 de febrero)
<p>Objetivos</p> <p>Mejorar la relación con la comida.</p> <p>Conocer estrategias para fomentar la alimentación.</p> <p>Invitar a la reflexión sobre el momento de la comida en el hogar.</p>	<p>Objetivos</p> <p>Exponer y conocer los avances o avances que han tenido desde la sesión anterior.</p> <p>Introducir mejoras de actuación.</p>
MARZO	
Sesión 5. Conducta (1 de marzo)	Sesión 6. Café en familia (15 de marzo)
<p>Objetivos</p> <p>Reconocer los motivos de las conductas.</p> <p>Crear estrategias para solucionar los problemas.</p> <p>Adaptar la actuación de los padres a las necesidades de los niños.</p>	<p>Objetivos</p> <p>Exponer y conocer los avances o avances que han tenido desde la sesión anterior.</p> <p>Introducir mejoras de actuación.</p>
<b>TERCER TRIMESTRE: BLOQUE 3. ¡QUIERO PARTICIPAR!</b>	
ABRIL	
Sesión 1. Participación y rutinas (1 de abril).	Sesión 2. Café en familia (15 de abril).
<p>Objetivos</p> <p>Comprender las posibilidades de participación de los niños.</p>	<p>Objetivos</p> <p>Exponer y conocer los avances o avances que han tenido desde la sesión anterior.</p>

Entender el comportamiento de los niños. Crear recursos de anticipación para las rutinas.	Introducir mejoras de actuación.
MAYO	
Sesión 3. Pasamos a la acción (3 de mayo).	Sesión 4. Café en familia (17 de mayo).
Objetivos Exponer rutinas y estrategias que utilizan las familias. Reflexionar sobre las situaciones del hogar. Añadir nuevas estrategias para la mejora de las rutinas.	Objetivos Exponer y conocer los avances o avances que han tenido desde la sesión anterior. Introducir mejoras de actuación.
JUNIO	
Sesión 5. Nos despedimos	
Objetivos Reflexionar sobre las sesiones de los GAM. Crear una lista de deseos a cumplir por la familia.	

## Anexo C. Ficha nº 3 Quiero, puedo, y lo haré

“Quiero, puedo, y lo haré”



Fuente: elaboración propia.

## Anexo D. Ficha nº 4 ¿Qué esperas de mi?

# ¿Qué esperas de mi?

**Papá espera de mamá:**








**Mamá espera de papá:**

Fuente: elaboración propia.



## Anexo E. Ficha nº 5 Lista de deberes

# LISTA DE DEBERES

Temas	Lo hemos intentado	Ha mejorado	No lo hemos conseguido	Lo hemos conseguido
				
				
				
				
				

Ficha perteneciente a:

Anotaciones: señalar con una x la opción que corresponda.

Fuente: elaboración propia.

## Anexo F. Ficha nº 6 Encuentra los buenos hábitos

# Encuentra los buenos hábitos



Fuente: elaboración propia.

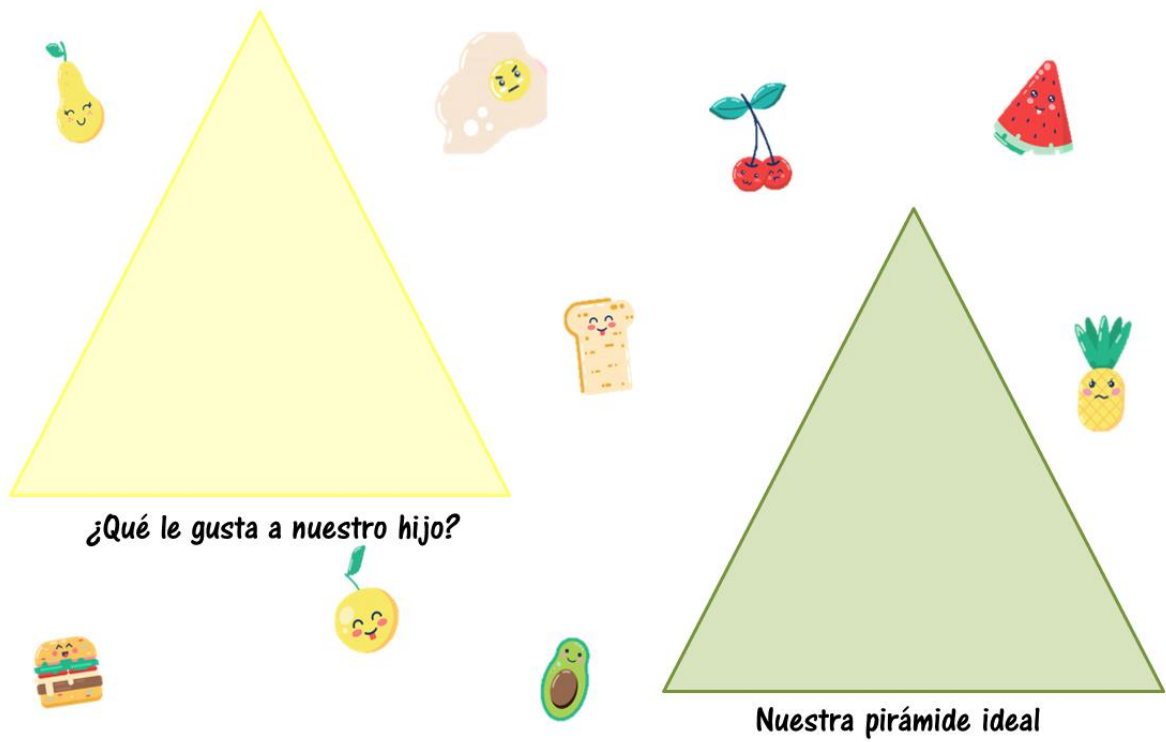
## Anexo G. Ficha nº 7 ¿Vamos a dormir?



Hábito	Sí	No	Lo he intentado	Comentarios
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Fuente: elaboración propia

## Anexo H. Ficha nº8 Pirámides de alimentación



Fuente: elaboración propia

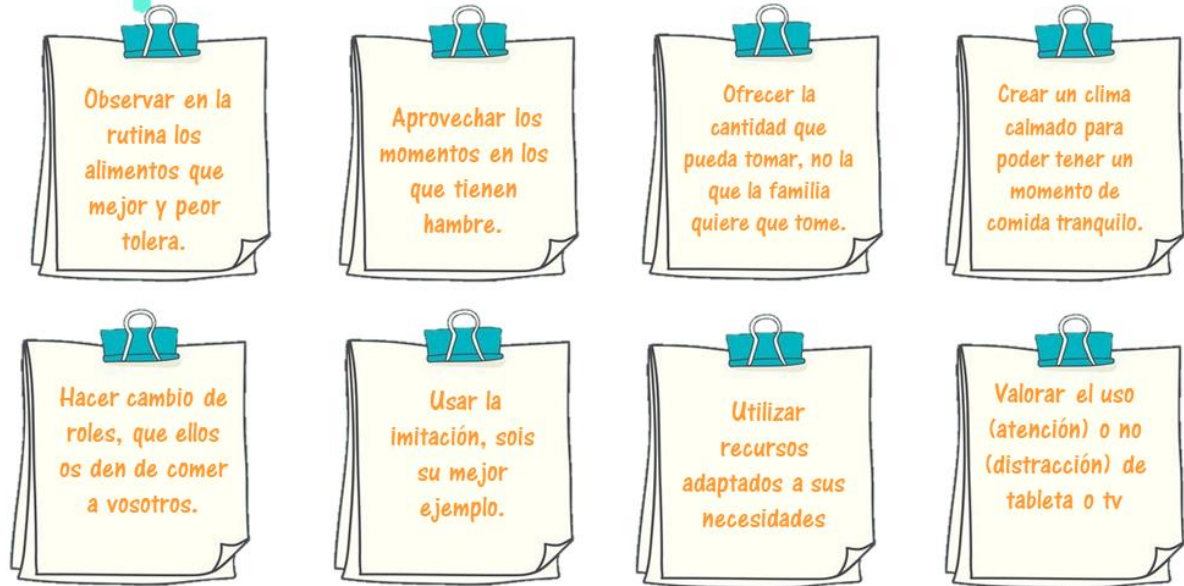
## Anexo I. Ficha nº 9 El tren de la alimentación



Fuente: elaboración propia

## Anexo J. Ficha nº 10 Estrategias para la comida

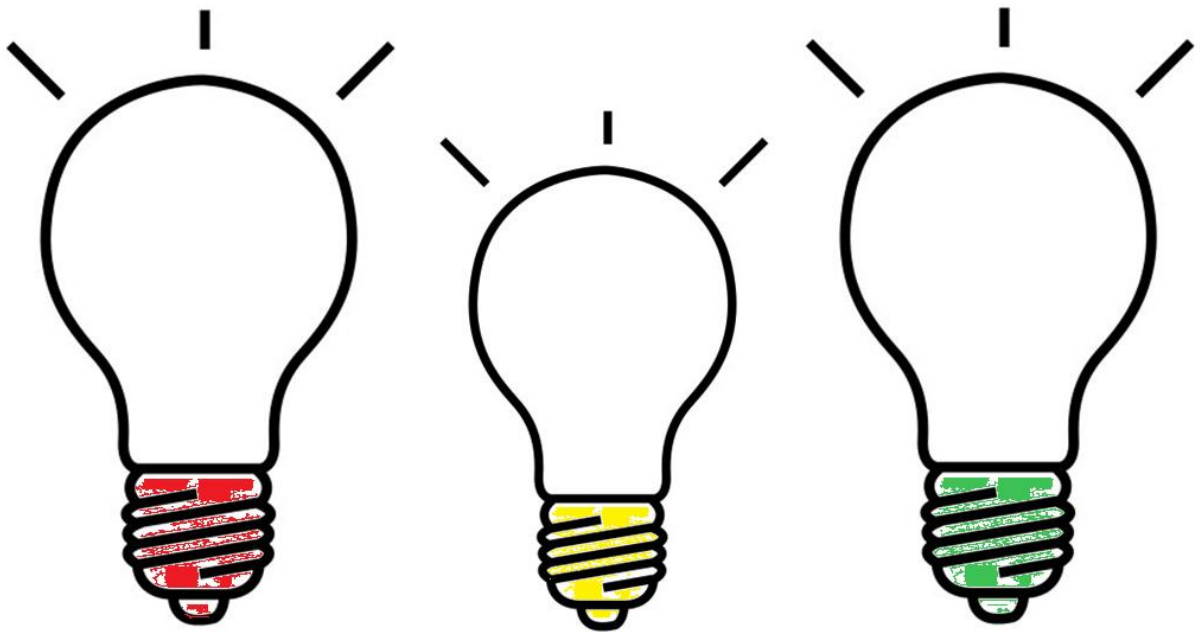
# Estrategias para la comida



Fuente: elaboración propia.

## Anexo K. Ficha nº 11 Las luces de mi casa

# Las luces de mi casa



Fuente: elaboración propia

## Anexo L. Ficha nº 12 Registro de conducta

<b>Registro de conductas</b>		
<b>ANTECEDENTE</b> <i>¿Qué está haciendo?</i>	<b>CONDUCTA</b> <i>¿Cómo responde a lo que se le pide?</i>	<b>CONSECUENCIA Y ACTUACIÓN</b> <i>¿Cómo se actúa ante la conducta?</i>
	<i>¿Qué quiere conseguir con esa conducta?</i>	

Fuente: elaboración propia



## Anexo M. Ficha nº 13 ¿Qué nos gustaría?

# ¿Qué nos gustaría?

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Fuente: elaboración propia

## Anexo N. Ficha nº 14 Rutinas y estrategias

RUTINAS		ESTRATEGIAS	
Rutina		Estrategias	
Rutina		Estrategias	
Rutina		Estrategias	
Rutina		Estrategias	
Rutina		Estrategias	

Fuente: elaboración propia

## Anexo O. Ficha nº 15 Lista de deseos



Fuente: elaboración propia.

## Anexo P. Ficha nº 16 Diploma



Fuente: elaboración propia.

## Anexo Q. Ficha nº 17. Cuestionario de satisfacción

### EVALUACIÓN

#### *CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN*

¿Qué opina sobre los temas que se han tratado en las sesiones?	
¿Con qué palabras definiría cómo se ha sentido trabajando en los GAM?	
¿Cómo evaluaría la experiencia en los GAM?	
¿Qué estrategias le han parecido más interesantes? ¿Cuáles ha puesto en marcha?	
¿Cuál ha sido su nivel de implicación en las sesiones?	
¿Cómo describiría la relación de grupo?	
¿Qué es lo que más le ha gustado? ¿Podría decir alguna sesión que le haya gustado más?	
¿Qué es lo que menos le ha gustado?	
¿Qué ha echado en falta que podría haberse tratado?	
¿Qué cambiaría?	
¿Podría decir aspectos negativos y positivos del programa?	
¿Cómo describiría su paso por la escuela para	

las familias?	
¿Qué piensa de la metodología llevada a cabo?	
¿Qué le han parecido las fichas de trabajo de cada sesión? ¿Cuál le ha resultado más útil? ¿Por qué?	
¿Cuál sería para usted un momento significativo que haya transcurrido durante las sesiones?	
¿Cómo considera que ha sido la organización de las sesiones en relación a los contenidos a tratar? Si pudiera, ¿lo haría de otra forma? ¿Cómo y por qué?	
¿Qué rutinas ha incorporado en su día a día a raíz de los GAM?	
¿En qué aspectos ha cambiado su calidad de vida familiar?, ¿Ha mejorado? ¿Por qué?	
¿Cuáles serían sus propuestas de mejora para los GAM?	

Fuente: elaboración propia.

## Anexo R. Ficha nº 18. Análisis DAFO

<b>Debilidades</b>	<b>Amenazas</b>
<b>Fortalezas</b>	<b>Oportunidades</b>

Fuente: elaboración propia.

## Anexo S. Ficha nº 19 Escala de Escala de Calidad de Vida de las Familias en Atención Temprana (Feiqol).

Edad niño/a (meses):

Ciudad:

Fecha:

Centro Atención Temprana:

<b>Por favor, califique los siguientes aspectos de su vida como “Inadecuado, Parcialmente Adecuado, Adecuado, Muy adecuado o Excelente”. Conteste todas las preguntas rodeando con un círculo el número en cada caso. “Familia” generalmente se refiere a las personas que viven con el niño/niña, pero usted puede definirlo como tenga sentido para usted y su familia. Deje en blanco la respuesta que no sea aplicable.</b>		<b>Inade- cuado</b>	<b>Parcia- mente Adecua- do</b>	<b>Ade- cuado</b>	<b>Muy ade- cuado</b>	<b>Exce- lente</b>
<b>1</b>	Capacidad de nuestra familia para resolver los problemas de manera conjunta. <sup>1</sup> (a,b)	1	2	3	4	5
<b>2</b>	La comunicación dentro de nuestra familia. <sup>1</sup> (a,c)	1	2	3	4	5
<b>3</b>	Relación de nuestra familia con la familia extensa es <sup>1</sup> : (a)	1	2	3	4	5
<b>4</b>	La información que tenemos sobre la condición, las limitaciones y características de nuestro hijo/hija o sobre su discapacidad es <sup>2</sup> : (a,d)	1	2	3	4	5
<b>5</b>	Información que tiene nuestra familia sobre el desarrollo infantil es: 2(a,c)	1	2	3	4	5
<b>6</b>	La información que tiene nuestra familia sobre recursos disponibles, incluidos los servicios es <sup>2</sup> :	1	2	3	4	5
<b>7</b>	La información que tiene nuestra familia sobre qué hacer con nuestro niño/niña es <sup>2</sup> : (a,c)	1	2	3	4	5
<b>8</b>	Los apoyos externos que tiene nuestra familia, como amigos y otros, son <sup>1</sup> : (a)	1	2	3	4	5
<b>9</b>	Las relaciones de la familia con otras personas son <sup>1</sup> : (a)	1	2	3	4	5
<b>10</b>	El contacto de la familia con asociaciones relacionadas con las necesidades específicas del niño es <sup>2</sup> :	1	2	3	4	5



	Inadecuado	Parcialmente Adecuado	Adecuado	Muy adecuado	Excelente
11. La capacidad de la familia para hacer frente a los gastos son <sup>2</sup> : (a)	1	2	3	4	5
12. El acceso de nuestra familia a asistencia médica es <sup>2</sup> : (a)	1	2	3	4	5
13. El conocimiento de nuestra familia sobre la forma en que aprenden los niños como el nuestro es <sup>2</sup> : (a)	1	2	3	4	5
14. El conocimiento de nuestra familia sobre cómo se crían los niños es <sup>2</sup> : (a)	1	2	3	4	5
15. El conocimiento de nuestra familia sobre qué hacer cuando nuestro hijo presenta comportamientos o conductas difíciles es <sup>2</sup> :	1	2	3	4	5
16. El tiempo de la familia para estar con el niño es <sup>1</sup> : (a)	1	2	3	4	5
17. El acceso de nuestra familia a servicios para el niño es <sup>2</sup> : (a)	1	2	3	4	5
18. El apoyo que recibe nuestra familia para que nuestro hijo pueda hacer amigos es <sup>2</sup> : (a)	1	2	3	4	5
19. La participación de nuestra familia en eventos en la comunidad, incluidas las excursiones/salidas... es <sup>1:(a,b)</sup>	1	2	3	4	5
20. La salud de nuestra familia es <sup>1</sup> : (b)	1	2	3	4	5
21. La satisfacción de los adultos de la familia con el empleo es <sup>1</sup> : (b)	1	2	3	4	5
22. El tiempo en nuestra familia para estar de tú a tú con cada uno de nuestros hijos es <sup>1</sup> :	1	2	3	4	5
23. El grado de acuerdo entre los miembros adultos de la familia en lo referente a cómo criar a los niños es <sup>1</sup> :	1	2	3	4	5
Por favor, califique los siguientes aspectos del <b>funcionamiento de su hijo</b> como: Inadecuado, Parcialmente Adecuado, Adecuada, Muy adecuado o Excelente	<b>Inadecuado</b>	<b>Parcialmente Adecuado</b>	<b>Adecuada</b>	<b>Muy adecuado</b>	<b>Excelente</b>
24. La comprensión de nuestro hijo sobre lo que se le dice es <sup>3</sup> : (b,c)	1	2	3	4	5
25. Nuestro hijo se expresa de forma... <sup>3</sup> (b,c)	1	2	3	4	5
26. Nuestro hijo se comporta con los adultos de forma... <sup>3</sup> (b,c,e)	1	2	3	4	5
27. Nuestro hijo se lleva bien con otros niños <sup>3</sup> . (b,c,d)	1	2	3	4	5

28. La habilidad de nuestro hijo para llevarse bien con su hermano es <sup>3</sup> :	1	2	3	4	5
	Inadecuado	Parcialmente Adecuado	Adecuada	Muy adecuado	Excelente
29. La participación de nuestro hijo en las rutinas de casa. <sup>3(c)</sup>	1	2	3	4	5
30. La habilidad de nuestro hijo para participar adecuadamente en recados rutinarios (dentista, médico, supermercado, peluquería, etc.) es: <sup>3</sup>	1	2	3	4	5
31. La habilidad de nuestro hijo para participar adecuadamente en excursiones o salidas (zoo, cine, biblioteca, etc) es: <sup>3</sup>	1	2	3	4	5
32. La participación de nuestro hijo en la escuela es: <sup>3(c)</sup>	1	2	3	4	5
33. El juego de nuestro hijo con juguetes u objetos es: <sup>3(c)</sup>	1	2	3	4	5
34. El comportamiento de mi hijo es: <sup>3(b,c,d)</sup>	1	2	3	4	5
35. La facilidad con la que nuestro hijo de dormir y permanecer dormido es: <sup>3</sup>	1	2	3	4	5
36. La autonomía de nuestro hijo es: <sup>3(c)</sup>	1	2	3	4	5
37. La salud de nuestro hijo es: <sup>3(b,c)</sup>	1	2	3	4	5
38. Teniendo en cuenta <u>la situación</u> global de su familia ahora, describiría su vida familiar como <sup>1</sup> : <sup>(e)</sup>	1	2	3	4	5
39. Teniendo en cuenta <u>la situación</u> global de su hijo ahora, la describiría como: <sup>3(d2)</sup>	1	2	3	4	5

Fuente: (García-Grau, McWilliam, Martínez-Rico y Grau-Sevilla, 2018)

## Anexo T. Ficha nº20 Encuesta de Resultados Familiares (Family Outcomes Survey, FOS).

### Sección A: Resultados de la familia

**Instrucciones:** Sección A de la Encuesta de Resultados de la Familia ( Family Outcomes Survey, FOS) centra su atención en la manera que usted apoya a su hijo. En cada ítem de los de abajo, por favor, escoja la opción que mejor describe a su familia en este momento: Nada, Un poco, Algo, Casi, Totalmente.

	Nada	Un poco	Algo	Casi	Totalmente
1. Sabemos cuales son los siguientes pasos en el crecimiento y aprendizaje de nuestro hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Entendemos las fortalezas y habilidades de nuestro hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Entendemos las dificultades o necesidades de nuestro hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Nos damos cuenta cuando nuestro hijo está progresando.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Resultado 2: Conocer sus derechos y defender los intereses de su hijo</b>					
5. Somos capaces de encontrar y usar los servicios y programas disponibles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Conocemos nuestros derechos en relación a la necesidades especiales de nuestro hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sabemos con quién contactar y qué hacer cuando tenemos dudas o preocupaciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Conocemos las opciones disponibles para cuando nuestro hijo sale del programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Estamos cómodos al pedir los servicios y apoyos que nuestro hijo y nuestra familia necesitan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Resultado 3: Ayudar a su hijo a desarrollarse y aprender</b>					
10. Podemos ayudar a nuestro hijo a llevarse bien con los demás.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Podemos ayudar a nuestro hijo a aprender nuevas habilidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Podemos ayudar a nuestro hijo a satisfacer sus necesidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Podemos trabajar en los objetivos de nuestro hijo durante las rutinas diarias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Resultado 4: Formar un sistema de apoyos</b>					
14. Nos sentimos a gusto al hablar con nuestros familiares y amigos sobre las necesidades de nuestro hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Tenemos amigos o miembros de la familia que escuchan y muestran interés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Podemos hablar con otras familia que tienen un hijo con necesidades parecidas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Tenemos amigos o miembros de la familia con los que podemos contar cuando necesitamos ayuda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Yo puedo satisfacer mis propias necesidades y hacer cosas que disfruto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Resultado 5: Acceso a la comunidad</b>					
19. Nuestro hijo participa en las actividades sociales, recreativas o religiosas que deseamos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Podemos hacer cosas juntos que disfrutamos en familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Nuestras necesidades médicas y dentales están satisfechas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Las necesidades de los cuidados de nuestro hijo están satisfechas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Nuestras necesidades de transporte están satisfechas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Nuestras necesidades de alimentación, vestido y vivienda están satisfechas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Sección B: Utilidad de la atención temprana

**Instrucciones:** Sección B de la Encuesta de Resultados de la Familia (FOS) se enfoca en la utilidad de la Atención Temprana. Para cada una de las preguntas que presentamos a continuación, por favor, escoja cuán útil ha sido la Atención Temprana para usted y su familia en el último año: Nada Útil, Poco Útil, Algo Útil, Muy Útil o Extremadamente Útil.

		Nada Útil	Poco Útil	Algo Útil	Muy Útil	Extremadamente Útil
<b>Conoce sus derechos</b>						
<b>¿Cuán útil ha sido la Atención Temprana en...</b>						
1.	Darle información útil sobre los servicios y apoyos disponibles para usted y para su hijo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Darles información útil sobre sus derechos en relación a las necesidades especiales de su hijo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Darle información útil sobre con quién contactar cuando tengan dudas o preocupaciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Darle información útil sobre las opciones disponibles cuando su hijo termine en el programa de atención temprana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Explicarle sus derechos de manera que sean para ustedes fáciles de entender ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Comunicar las necesidades de su hijo</b>						
<b>¿Cuán útil ha sido la Atención Temprana en...</b>						
6.	Darle información útil sobre el retraso o necesidades de su hijo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Escucharle y respetar sus decisiones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Contactar con otros servicios o personas que puedan ayudar a su hijo y su familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Hablar con usted sobre las fortalezas y necesidades de su hijo y su familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Conversar sobre lo que usted considera que es importante para su hijo y su familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Desarrollar una buena relación con usted y su familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ayudar a su hijo a desarrollarse y aprender</b>						
<b>¿Cuán útil ha sido la Atención Temprana en...</b>						
12.	Darle información útil sobre cómo ayudarle a su hijo a llevarse bien con otros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Darle información útil sobre cómo ayudarle a su hijo a aprender nuevas habilidades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Darle información útil sobre cómo ayudar a su hijo a satisfacer sus propias necesidades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Identificar cosas que usted puede hacer para ayudar a su hijo a aprender y crecer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Compartir ideas sobre cómo incluir a su hijo en las actividades de la vida diaria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Trabajar con usted para que conozca cuándo su hijo esta haciendo progresos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fuente: (Fernández-Valero, 2019).