



APOYOS Y OBSTÁCULOS DE LA NUEVA NORMATIVA POLÍTICO-SOCIAL PARA LA ATENCIÓN TEMPRANA

X JORNADAS DEL SIPOSO



SIPOSO



**José María Alonso Seco
Madrid, 3 de junio de 2011**

ESQUEMA DE LA EXPOSICIÓN

A) ALGUNAS CONSIDERACIONES PREVIAS

B) NORMATIVA ANTERIOR A LA LAAD

C) LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LA LAAD

D) NORMATIVA POSTERIOR A LA LAAD

E) ALGUNAS CONCLUSIONES

A) ALGUNAS CONSIDERACIONES PREVIAS

1. El ámbito de la atención temprana es **más amplio que el de la dependencia**, pero es innegable la influencia de la LAAD en aquélla.
2. La detección precoz de discapacidades y trastornos en el desarrollo, así como los distintos tratamientos de atención temprana, **no debe circunscribirse** sólo a los parámetros presentes en la LAAD.
3. La **normativa autonómica** aprobada con posterioridad a la LAAD no restringe la atención temprana sólo a situaciones de dependencia en niños menores de 6 años con discapacidad o trastornos en el desarrollo.

B) NORMATIVA ANTERIOR A LA LAAD

1. **Antes de la LISMI:** realizaciones concretas y eficaces, pero carentes de suficiente normativa.
2. **En la LISMI:** contempla expresamente la AT como prestación de derecho subjetivo, como parte de la rehabilitación funcional, pero se demora su puesta en práctica.
3. **Después de la LISMI:**
 - ✓ **Ámbito de servicios sociales:** primeras leyes autonómicas, sobre todo las de servicios sociales
 - ✓ **Ámbito educativo:** convenios Ministerio de Educación con comunidades autónomas.

C) LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LA LAAD

1. Proceso de incorporación de la atención temprana:

- ✓ **Primera redacción:** requisito de ser > 3 años.
- ✓ **Anteproyecto de Ley:** desaparece requisito de edad. Plan para niños < 3 años con graves discapacidades. Se prevé AT.
- ✓ **Proyecto de Ley:** Plan para niños < 3 años con graves discapacidades. Se prevé AT.

2. **Desarrollo de la LAAD:** Real Decreto 175/2011, de 11 de febrero: atención temprana es un servicio, dentro del servicio de promoción de la autonomía personal, para personas en situación de dependencia moderada, nivel 2.

C) LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LA LAAD

DEFINICIÓN DE ATENCIÓN TEMPRANA

(Comisión Delegada del SAAD, Acuerdo de 26 de enero de 2011)

“Conjunto de actuaciones preventivas, de diagnóstico y de intervención que de forma coordinada se dirigen a la población infantil de 0 a 6 años, a la familia y a su entorno, que tienen por finalidad dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños y niñas con trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlos. Dichas actuaciones, que deben considerar la globalidad del niño o de la niña, han de ser programadas y ejecutadas por equipos multiprofesionales”.

C) LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LA LAAD

PERSONAS BENEFICIARIAS

(Comisión Delegada del SAAD, Acuerdo de 26 de enero de 2011)

“Los niños y niñas de 0 a 6 años a los que se detecte algún tipo de limitación en la actividad, discapacidad, trastorno en el desarrollo o riesgo de padecerlos, sin perjuicio de que la faceta preventiva deba extenderse también a todo el ámbito familiar así como a su entorno próximo cuando se considere procedente”.

C) LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LA LAAD

ACTUACIONES (Acuerdo de la Comisión Delegada)

Se establecerán programas de atención temprana orientados a la **prevención**, a la consecución del nivel óptimo del desarrollo evolutivo del niño y de la niña, y a la **reducción de las consecuencias negativas** de las discapacidades, alteraciones y trastornos del desarrollo. Las estrategias de atención temprana se realizarán, preferentemente, en el **entorno normalizado** en que se desenvuelve la vida del niño o de la niña.

C) LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LA LAAD

ACTUACIONES (Acuerdo de la Comisión Delegada)

La faceta preventiva debe extenderse también al **ámbito familiar**, así como a su entorno próximo cuando se considere procedente, considerando a una y a otro como parte del programa de intervención.

Las **técnicas y programas** estarán destinadas a:

- ✓ Desarrollo psicomotor.
- ✓ Desarrollo cognitivo.
- ✓ Desarrollo del lenguaje y la comunicación.
- ✓ Desarrollo de la autonomía.
- ✓ Desarrollo del área social y afectiva.
- ✓ Apoyo, información, habilitación y formación de la familia.

C) LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LA LAAD

INTENSIDAD DEL SERVICIO (Real Decreto 175/2011, de 11 de febrero)

Dependencia moderada, niveles 2 y 1

Mínimo de 6 horas mensuales, sin perjuicio de las horas adicionales que puedan establecerse por las comunidades autónomas.

D) NORMATIVA POSTERIOR A LA LAAD

COMUNIDADES AUTÓNOMAS:

- ✓ **Navarra:** Orden Foral 317/2009, de 16 de octubre, por la que se regula la atención temprana.
- ✓ **Cataluña:** Decreto 142/2010, de 11 octubre, se aprueba la Cartera de Servicios Sociales para los años 2010-2011. Decreto 261/2003, de 21 octubre, que regula los servicios de atención precoz.
- ✓ **Islas Baleares:** Decreto 85/2010, de 25 de junio, por el que se regula la red pública y concertada de atención temprana en el ámbito de los servicios sociales de las Illes Balears.
- ✓ **La Rioja:** Orden 2/2010, de 11 de enero, por la que se regula el procedimiento para la intervención de servicios sociales en atención temprana.
- ✓ **Castilla y León:** Decreto 53/2010, de 2 de diciembre, sobre coordinación interadministrativa de la atención temprana en Castilla y León.

D) **NORMATIVA POSTERIOR A LA LAAD**

LA RIOJA:

- ✓ **AT enmarcada en el ámbito de los servicios sociales.**
- ✓ **AT es un servicio dentro del SRSS y, a la vez, del SRAD.**
- ✓ **Servicio para niños de 0-6 años con trastornos en el desarrollo o con riesgo de padecerlos.**
- ✓ **Recursos principales: UDIAT y centros de desarrollo infantil.**
- ✓ **Prestación de derecho subjetivo, universal y gratuita, para quienes reúnan los requisitos.**
- ✓ **Procedimiento muy reglado para su concesión:**
 - **Inicio: a instancia de parte.**
 - **Valoración: por técnicos de UDIAT**
 - **Elaboración de PIAT (y, cuando proceda de PIA).**
 - **Resolución: plazo máximo de 6 meses; silencio positivo.**
 - **Existencia de lista de espera.**

D) NORMATIVA POSTERIOR A LA LAAD

CASTILLA Y LEÓN:

- ✓ **AT no conexas con atención a la dependencia.**
- ✓ **Prestación para niños de 0-6 años con discapacidad o riesgo de padecerla, o con trastornos en el desarrollo.**
- ✓ **Se elabora Plan individual de intervención: por centros base de servicios sociales y por equipos de orientación educativa.**
- ✓ **Prestación esencial (garantizada), universal y gratuita, para quienes reúnan los requisitos.**
- ✓ **Modelo de coordinación:**
 - **Competencias de sanidad.**
 - **Competencias de servicios sociales.**
 - **Competencias de educación.**
 - **Consejo Regional de AT.**
 - **Comisión Técnica Regional de AT.**
 - **Comisiones Técnicas Provinciales de AT.**
- ✓ **Procedimiento para su concesión: de oficio o a instancia de parte. Plazo para resolver: 1 mes.**

E) ALGUNAS CONCLUSIONES

1. La AT tiene en la actualidad una **mayor consolidación jurídica** como prestación de servicio para los niños.
2. El desarrollo normativo se ha producido a **nivel estatal** (LAAD y sus reglamentos), pero en especial **autonómico** (reglamentos y carteras de servicios).
3. La AT **no ha quedado subsumida** en la dependencia.
4. La AT es prestación **garantizada, universal y gratuita**.
5. Se ha establecido un **procedimiento muy reglado** para recibir tratamientos de AT.
6. Los servicios sociales siguen siendo **referente principal** en la dispensación de AT.
7. Existencia de **distintos modelos** de AT.



muchas gracias