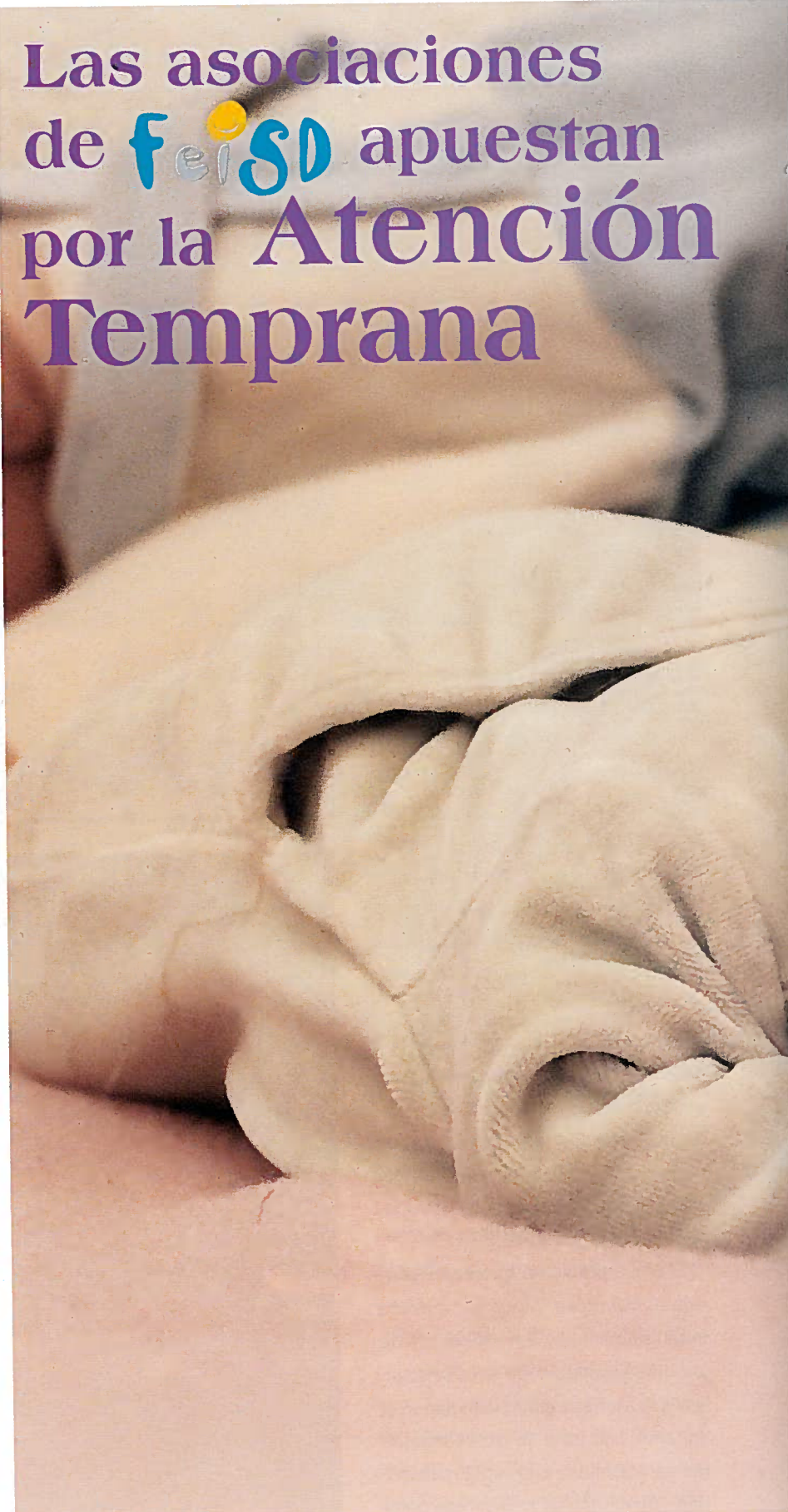


**La** puesta en marcha de los servicios de Atención Temprana en España fue una iniciativa de las asociaciones de padres de niños con discapacidad. Las entidades que forman parte de FEISD, no han sido ajenas a esta necesidad y, desde su propia constitución, muchas de ellas han ofrecido Atención Temprana a los niños con síndrome de Down y sus familias. En estas páginas hacemos un recorrido por las distintas comunidades autónomas de nuestro país en las que nuestras asociaciones tienen entre los servicios que prestan el de atención temprana. Para ello, hemos contactado con algunas de nuestras asociaciones.

Hay otras asociaciones integradas en nuestra federación que tienen derivados los servicios de Atención Temprana a los centros base, dependientes de las administraciones autonómicas. Tal es el caso de la Asociación Síndrome de Down de Navarra y de la Asociación Síndrome de Down de Álava. Los centros base son servicios sociales especializados de atención básica, en régimen ambulatorio, a personas con discapacidad, que asumen funciones de información y diagnóstico, valoración, calificación del grado de minusvalía, orientación e intervención terapéutica, y constituyen, en tanto que recurso específico, el apoyo técnico en materia de discapacidades para los dispositivos ordinarios y servicios específicos de sus zona de influencia.

### Andalucía

La Asociación Síndrome de Down de Córdoba presta este servicio desde hace seis años, aunque ya antes ofrecía un apoyo especial a los padres en el primer ciclo de vida de los pequeños. Carmen Bonilla, médica, logopeda y experta en Atención Temprana de la Asociación Síndrome de Down, es la responsable del servicio y señala que "uno de los principales obje- >>



# Las asociaciones de FEISD apuestan por la Atención Temprana





Foto: R. Vilagraz



**LAS ASOCIACIONES DE PADRES HAN JUGADO UN PAPEL DECISIVO EN LA IMPLANTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NUESTRO PAÍS. EN ESTAS PÁGINAS HACEMOS UN RECORRIDO POR LAS DISTINTAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS. PARA ELLO, HEMOS ELEGIDO ALGUNAS DE LAS ASOCIACIONES QUE INTEGRAN LA FEISD EN LAS DIFERENTES CCAA**



>> tivos es favorecer un buen ajuste psicológico de los padres con sus hijos. La evolución de los niños depende mucho de la actitud que tengan sus padres hacia ellos". Este servicio tiene una base muy científica, pero sobre todo se basa en los extraordinarios efectos de la comunicación y el contacto entre padres e hijos.

En la actualidad, las personas que tienen una discapacidad intelectual como el síndrome de Down pueden trabajar, ser independientes y tener una buena calidad de vida. Tal y como explica Carmen Bonilla, "los niños con síndrome de Down son como un 600, frente a las personas que no tienen esta discapacidad que, digamos, son un Mercedes. El 600 irá más lento, quizá necesite más revisiones, pero puede llegar muy lejos".

Para emprender con éxito el trayecto vital, es muy importante que los bebés reciban atención temprana cuanto antes, desde sus primeros días de existencia y hasta los 3 años, cuando realizan otro tipo de actividades. Por eso, lo primero que hace Carmen Bonilla es hablar mucho con las familias para descubrir cómo han recibido la noticia y cómo la asumen. Bonilla insiste en que es muy importante la primera información a los padres: "En muchos casos casi se les da el pésame, se pone todo el énfasis en los aspectos negativos, en los problemas orgánicos que pueden padecer. Habría que corregir este pesimismo desde el principio".

El papel de los padres también es esencial porque la atención que reciben sus hijos una hora a la semana en la asociación debe ser complementada cada día en casa. El programa de la asociación es personal para cada niño, porque cada uno tiene un ritmo distinto, pero siempre trata de estimular al pequeño en todas las áreas: motora, perceptiva, cognitiva, del lenguaje y social. Aunque parece muy complicado no lo es tanto, porque todos los padres es-



Foto: R. Villagraz

## PARA PODER EMPRENDER CON ÉXITO EL TRAYECTO VITAL ES MUY IMPORTANTE QUE LOS BEBÉS RECIBAN CUANTO ANTES ATENCIÓN TEMPRANA

timulan a sus hijos a través del juego y el contacto físico.

Carmen Bonilla comenta que "cuando la familia ya tiene otro hijo es más fácil, porque les digo que hagan lo mismo que antes: que los toquen mucho, los mimen, busquen su mirada y su sonrisa, que jueguen con ellos con esos juguetes sencillos de siempre, los sonajeros, las pelotas, que les ayudan a fortalecer sus músculos. Además les enseñamos masajes y otras opciones para que la estimulación sea más efectiva". Las consultas son individuales y

en ellas sólo están la doctora, el niño y uno de sus padres, habitualmente la madre.

María es un precioso bebé de cinco meses que está recibiendo atención temprana desde que nació. Su madre asegura que "está mejor que otros niños que no reciben esta atención. Tengo otra hija de 6 años y veo que están creciendo igual". Tanto María como su madre están encantadas con el servicio de Atención Temprana y con Carmen Bonilla: "Es muy cariñosa, se nota cómo quiere a los niños. Y María se lo pasa muy bien, se relaja mucho con el baño (hidromasaje)".

Aunque Antonia ve a sus dos hijas como iguales, reconoce que la sociedad en muchas circunstancias no lo hace: "Todos somos muy crueles con los demás, aunque no tengan una discapacidad, pero en estos casos más".



### Aragón

La Asociación Down Huesca es, en este momento, un centro concertado de atención temprana. Según explica Ana García Carpintero, coordinadora de los servicios de atención temprana, "desde el centro base nos derivan a niños de entre 0 y 6 años para que sean atendidos, y aquí hacemos atención directa sobre el usuario". Pero en el centro no sólo se trabaja con los niños, sino que se presta especial atención a sus familias, a los entornos en los que se desarrollan y también a las guarderías y los centros escolares en los que posteriormente se escolarizan estos niños.

En opinión de la coordinadora, lo más importante a la hora de prestar atención temprana a los niños con síndrome de Down es la familia, que tiene que implicarse directamente con los profesionales que

## ● LA FAMILIA TIENE QUE IMPLICARSE DIRECTAMENTE CON LOS PROFESIONALES QUE TRABAJAN CON LOS NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN

trabajan con los niños: "La atención temprana tiene mucha importancia para que la familia asuma la situación de su hijo y acepte que tiene una evolución diferente".

En el centro base se hace una valoración de cada uno de los casos y se decide qué atención requiere. Dependiendo de cada niño, se trabajan con él las distintas áreas de desarrollo. También en función de las particularidades de cada caso se deciden las horas semanales de atención temprana que va a recibir. "Dedicamos desde un mínimo de una hora semanal hasta un máximo de cuatro horas de atención", aclara García Carpintero.

La Asociación de Síndrome Down de Huesca sigue al niño desde el nacimiento, momento en el que el hospital les avisa. Es entonces cuando los profesionales de la asociación se ponen en contacto con la familia y le ofrecen su apoyo. "Después es la familia la que se dirige a nosotros", concluye.

### Asturias

Aunque la Asociación Síndrome de Down Asturias (ASDA) nació como un grupo de padres que intentaba ayudar a los demás y siempre ha prestado apoyo a las familias de niños con síndrome de Down, el servicio de atención temprana se puso en marcha hace cinco años porque, hasta ese momento, no tenían psicólogo en plantilla, ni profesionales que pudieran atenderlo. Actualmente un psicólogo y un fisioterapeuta ofrecen su servicio a más de veinte niños con síndrome de Down.

Margarita Correa, presidenta de la Asociación Síndrome de Down de Asturias

(ASDA) explica cuál es el procedimiento que sigue desde que les avisan de un hospital que ha nacido un niño un síndrome de Down: "bien nos ponemos en contacto con los padres, bien son ellos quienes, tras ser informados por el médico, se ponen en contacto con nosotros. Damos también un poco de margen a que nos llamen para respetar la intimidad de la familia". Los profesionales de ASDA hacen una primera visita a los padres, bien sea a casa o al hospital, dependiendo de donde se encuentre el niño, para no sacarles del entorno. "Les orientamos sobre los papeles que tienen que hacer, ir al centro base, solicitar el tratamiento, etc.", aclara la presidenta.

En la asociación se ofrece atención temprana a los niños entre una y dos veces por semana desde el momento de su nacimiento hasta que entran en el centro base, que, en numerosas ocasiones, cuenta con listas de espera. Tanto la psicóloga como el fisioterapeuta inician un seguimiento cuando comienza la atención temprana. Margarita Correa puntualiza que cuando los niños son recién nacidos, "vemos a la familia una vez a la semana o cada quince días, según lo demande el niño. También reunimos a varios padres una vez al mes en Gijón y otra en Oviedo, porque así no se sienten solos y ven que hay otros padres en las mismas circunstancias que ellos". La psicóloga intenta que los padres no se sientan ni solos ni culpables, pero "tenemos que enseñarles también que no son profesionales, que son padres y madres y que un exceso de protección con estos niños también es negativa", apostilla Correa.

Dentro de la atención temprana que se ofrece en la asociación se incluyen las clases de fisioterapia, que a los niños con síndrome de Down no se les da en el centro base y estimulación, "aunque esta sí que la suelen hacer en el centro base -añadenosotros realizamos el seguimiento de >>





Foto: R. Villegaz

>> cómo va el bebé. Después hacemos el seguimiento de la guardería y más tarde en el colegio. Además, mandamos al pediatra del niño información sobre el síndrome de Down".

En opinión de la presidenta de ASDA, "la atención temprana es básica para un niño síndrome de Down, porque estos niños tienen un desarrollo más lento y, además, son hipotónicos y hay que enseñarles pautas que otros niños aprenden por sí mismos, cuanto más pequeños es más fácil porque son más receptivos".

Aunque por la asociación han pasado numerosos casos de niños con síndrome de Down, Margarita Correa recuerda uno con especial cariño. Se trata de la historia una niña a la que sus padres abandonaron en el hospital. El día que le daban el alta no fueron a recogerla y se la quedó en régimen de acogida una enfermera del hospital, que era viuda y tenía dos hijos de 18 y 20 años. Aunque los hechos ocurrieron hace años, Margarita aún se conmueve al recordar el altruismo de esta mujer que se hizo cargo de la niña como si hubiera sido su propia hija. Finalmente, la niña murió a los tres años aquejada de leucemia, pero durante el tiempo que estuvo enferma no se separó de ella ni un minuto.

## Baleares

La Asociación Síndrome de Down de las Islas Baleares lleva 27 años realizando Atención Temprana exclusivamente a niños con síndrome de Down en el centro 'Príncipe de Asturias'. El equipo de atención temprana, integrado por la fisioterapeuta Beatriz Manzanal y la psicóloga Cristina Miralles define la atención temprana como "el conjunto de acciones dirigidas a los niños de entre 0 y 6 años, a su familia y a su entorno con el objetivo de optimizar al máximo sus capacidades". Esta potencialización contempla el nivel de desarrollo motriz, cognitivo, emocional, social y comunicativo, para lo que atienden a cada una de las áreas del desarrollo evolutivo normal, reforzando aquellos aspectos que consideran deficitarios.

Según explica el equipo "nuestro paradigma teórico es el Modelo Ecológico Transaccional, basado en la realización de actividades funcionales, de relación y lúdicas".

☺ LA ATENCIÓN TEMPRANA TRATA DE OPTIMIZAR AL MÁXIMO LAS CAPACIDADES DE LOS NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN

☺ EL EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPRANA INTERVIENE DESDE EL NACIMIENTO DEL NIÑO HASTA QUE ES CAPAZ DE PERMANECER ESTABLE

cas en un contexto natural, considerando al niño como un elemento activo de la intervención y dándole mucha importancia a la interacción padres-hijo".

El equipo de atención temprana, integrado por un psicólogo y un fisioterapeuta, interviene conjuntamente desde el nacimiento del niño hasta que éste es capaz de permanecer en una situación estable, momento en el que las actuaciones por parte de ambos profesionales se hacen más específicas e individualizadas. Durante este primer periodo las sesiones se realizan en presencia de los familiares, a quienes se les explica en todo momento los objetivos de la intervención así como las pautas para generalizar todas las adquisiciones en los diferentes contextos. Por otra parte, en el centro cuentan con una unidad médica integrada por un pediatra, un neuropediatra y un traumatólogo, que realizan un seguimiento periódico de cada uno de los niños de Atención Temprana.

En general, se dedica una hora semanal de atención directa a cada niño, salvo en aquellos casos en los que existen signos de alarma que indiquen un mayor retraso en el desarrollo. En estos casos se determina una intervención de dos horas semanales. Los profesionales no se desplazan al hogar, sino que administran pautas de interacción para que los padres las efectúen en su domicilio. Posteriormente, en la siguiente sesión los profesionales evalúan la correcta utilización de dichas pautas.

En la evaluación no sólo se abarca una valoración cuantitativa del niño, sino que



también analiza su interacción con el medio ambiente como eje central para obtener datos relevantes de su contexto natural. "Esto no significa que no tengamos en cuenta los cocientes de desarrollo obtenidos a través de pruebas estandarizadas en las diferentes áreas (cognitiva, afectiva, comunicativa y motora) sino que además consideramos que es necesario registrar conductas que a veces no figuran en las hojas de respuesta de las escalas de desarrollo, pero que dan mucha información sobre la situación del niño y su familia de cara al diseño de una intervención específica", explican responsables del equipo de atención temprana

Los padres de los bebés y niños con síndrome de Down reciben periódicamente

información, apoyo y asesoramiento acerca de cómo aumentar la comunicación entre padres e hijo, cómo enriquecer el contexto de interacción proporcionando estímulos adecuados, cómo utilizar estrategias de estimulación de una forma ecológicamente relevante (evitando fórmulas demasiado artificiales). También se les informa sobre qué consecuencias adversas acarrea una sobre estimulación, una estimulación mal entendida o una sobre-

☺ A LOS PADRES TAMBIÉN SE LES INFORMA SOBRE LAS CONSECUENCIAS ADVERSAS QUE PUEDE TENER UNA SOBRE ESTIMULACIÓN

protección, cómo desarrollar habilidades de observación por parte de los padres hacia su hijo y cómo desarrollar habilidades de autonomía de los padres en la crianza de su hijo. Paralelamente, se realiza un abordaje de todos aquellos aspectos emocionales de los padres que dificultan una plena aceptación del niño.

### Cantabria

La Fundación síndrome de Down de Cantabria (FSDC) ha ofrecido atención temprana a un total de 44 niños desde que implantara este servicio en el año 1992. En la actualidad el número de niños que recibe este tipo de atención es de 21.

Tal y como relata María Victoria Troncoso, presidenta del Patronato de la Fundación, este servicio está destinado a niños con síndrome de Down de 0 a 6 años y a sus familias. Todos estos niños deben ser diagnosticados mediante cariotipo y tener su domicilio en Cantabria.

El servicio de Atención Temprana de FSDC responde a las necesidades especializadas que presentan sus usuarios, para lo que dispone de un equipo interdisciplinar. Además, explica Troncoso, "la FSDC se coordina con otros recursos externos que cubren otras actuaciones como las sanitarias y educativas. Colabora con los servicios de salud informando y formando a padres y profesionales sobre las medidas encaminadas a evitar la aparición de trastornos en el desarrollo infantil".

Los objetivos fundamentales del programa de estimulación temprana y de apoyo familiar se centran en dos vertientes: el apoyo y asesoramiento a los padres y la atención directa al niño.

En lo que se refiere a los padres, se les da la primera información sobre el síndrome de Down de la manera más humana posible, se les forma e ins- >>



Foto: R. Villagraz



>> truye a lo largo de todo el proceso a través de consultas personales o seminarios, se les ayuda a manejarse con la máxima eficacia y autonomía en el cuidado y educación de su hijo y a relacionarse con otras familias. En resumen: se apoya a la familia en cualquier circunstancia.

En cuanto al niño, el programa de atención temprana de la FSDC pretende desarrollar al máximo sus capacidades que incluyen: la motricidad, el desarrollo mental, el lenguaje, la comunicación, la afectividad, la sociabilidad, la personalidad y la conducta. Asimismo, persigue evitar la aparición de proble-

## Cataluña

La Fundación Síndrome de Down de Gerona y Comarcas Astrid 21 ha apostado por iniciar los programas de atención temprana dirigidos a niños de entre 0 y 6 años en el agua.

Yolanda Ruiz, la coordinadora de Atención Temprana en la asociación, afirma que esta actividad "da muy buenos resultados con los niños, sobre todo en el aspecto motórico. Les ayuda a andar, a mantener el equilibrio, a aguantar la cabeza. La mayoría, a los 14 meses andan ya dentro del agua, aunque fuera tarden un poco más.

El centro cuenta con una piscina clima-

una forma de masaje, mejora la percepción del esquema corporal y facilita el entrenamiento del equilibrio y de la coordinación. También realiza un drenaje linfático, aumenta el trabajo cardíaco, disminuye la carga en el sistema músculo-esquelético, produce un efecto analgésico en el sistema nervioso y mejora la elasticidad del tejido conjuntivo. Por último, el agua es un elemento lúdico, terapéutico y educativo, aumenta la variedad de experiencias motrices utilizadas por el niño y, además, en este medio el niño se puede mover, explorar y jugar.

En las actividades acuáticas adaptadas de ASTRID 21 participan niños con distin-



Foto: R. Villagráz

mas secundarios o retrasos en el desarrollo e iniciar su integración social en el ámbito educativo extra-familiar, entre otros fines.

Según aclara María Victoria Troncoso "además de los programas propios de la atención temprana, en los que la estimulación sensoriomotriz tiene una relevancia especial atendiendo al proceso de neurodesarrollo, se imparten otros como el de iniciación a la lectura y el cálculo, la psicomotricidad en grupo, natación a partir de los cuatro años e iniciación en el uso del ordenador.

tizada, lugar en donde la fisioterapeuta realiza las sesiones con los niños. En ellas se trabajan distintas áreas: motora, cognitiva, del lenguaje y la comunicación y de los aspectos de socialización.

Anna Casadevall Masó, fisioterapeuta de la Fundación ASTRID 21 argumenta que "el agua es un medio idóneo gracias a sus principios físicos y térmicos, ya que éstos nos servirán para trabajar las distintas necesidades de nuestros niños". Los efectos terapéuticos del agua son múltiples: reduce el estrés articular, asiste y resiste el movimiento, sus turbulencias son

tas afecciones y características: síndrome de Down, afectación por citomegalovirus, afectaciones motoras con hemiparesias e hipotonías, plurideficiencias, trastornos de la hiperactividad y algunos casos aún sin diagnosticar.

Algunos de estos niños vienen derivados de los Centros de Atención Precoz (CDIAP) de la provincia de Gerona; otros proceden de escuelas de educación especial y escuelas ordinarias.

El trabajo en el agua siempre está coordinado con el trabajo en el medio terrestre, por eso, la Fundación ASTRID



21 está siempre en contacto con los profesionales que trabajan con los niños fuera del agua, intentando que el trabajo sea en equipo multidisciplinar, para que la evolución resulte lo más efectiva posible.

Como cada caso es distinto, en Astrid 21 se hace un trabajo individualizado con cada niño, siempre en función de sus características y necesidades. Cada sesión de estimulación acuática dura tres cuartos de hora y se realizan una o dos veces a la semana. En ella participa el niño, la fisioterapeuta y, según se estime conveniente o no, el padre y/o la madre del niño.

Cada participante requiere unas adaptaciones concretas pero generalmente se usa el juego espontáneo para alcanzar los objetivos propuestos. De esta manera, se consigue que la sesión no se le haga pesada al niño.

"En resumen-señala la fisioterapeuta- nuestro objetivo final será ayudar al desarrollo de la manera más cercana posible a la edad cronológica de cada niño, al que se le ofrece un nuevo medio, el acuático, del que obtendrá unas experiencias positivas para el proceso de maduración de su sistema nervioso y para su desarrollo psicomotor".

### Castilla-La Mancha

A la Asociación de Síndrome de Down Toledo (ASDOWNTO) ha llegado recientemente una pareja de origen chileno con un niño con síndrome Down de dos años. El traslado desde su país fue motivado precisamente porque les habían informado de que aquí las condiciones de atención a su hijo serían mucho mejores. Han venido en una situación precaria pero con el convencimiento de que aquí podrían resolver mucho mejor la vida de su hijo. Desde que el niño ha comenzado la estimula-



### ● "LA DIFERENCIA ENTRE UN NIÑO QUE RECIBE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y OTRO QUE NO DEPENDE DEL AMBIENTE EN EL QUE SE DESARROLLE"

ción temprana, los progresos han sido considerables. Así lo relata Belén Gil, psicóloga de la asociación, quien además asegura que esta familia "es un caso que demuestra el beneficio de una buena estimulación".

Según explica la psicóloga, en las primeras sesiones lo primero que se hace es dar apoyo a los padres. Después se empieza con un tratamiento específico con los niños. La psicóloga aplica el tratamiento global desde los cero hasta los tres años. "Con una serie de técnicas y herramientas se trata de estimular el desarrollo motor, el afectivo, el desarrollo de la comunicación, el del lenguaje y de las relaciones sociales, implicando mucho a la familia y dándole las herramientas para que las actuaciones sean lo más funcionales posible. Que no se limiten a los tres cuartos de

hora o a los cincuenta minutos que duran las clases de estimulación", apostilla Belén Gil.

A su juicio, "la diferencia entre un niño que recibe estimulación temprana y otro que no dependerá siempre del ambiente donde se haya desarrollado. Si el estímulo de casa es adecuado el niño tendrá más posibilidades, independientemente de que venga a las dos sesiones semanales a tratamiento de estimulación" porque, continúa explicando Gil, "sin el apoyo de la familia el niño realiza un aprendizaje mecánico, lejos de lo que luego va a ser su vida diaria. El niño necesita afectividad y los aprendizajes deben ser funcionales en relación a lo que ese niño tiene luego en su ambiente".

En ASDOWNTO mantienen un convenio de colaboración con la Junta de Comunidades desde hace cinco años. Gracias a él han pasado por su servicio de atención temprana cerca de 50 niños, y ahora mismo los cuatro profesionales que integran el servicio están atendiendo a 30 niños de entre cero y seis años. A partir de los tres años empiezan a intervenir logopedas y psicomotricistas. Primero se les imparte un tratamiento globalizado y, >>





Foto: R. Villagraz

>> a partir de los dos años y medio o tres, viendo la maduración del niño hasta ese momento, se distribuye el horario en función de un tratamiento de logopedia, de psicomotricidad, de estimulación cognitiva, dependiendo de las necesidades que el niño vaya presentando. Como la escolarización empieza a los tres años, lo que hace la asociación es coordinarse con el colegio en el que el niño recibe la estimulación. "Es más, -aclara la psicóloga-, los colegios, en estos casos cuando se inicia la escolarización nos solicitan intervención y ayuda porque el colegio tiene otra forma de trabajo y nos piden muchas veces orientación sobre como trabajar con estos niños, como meterles dentro de los contenidos curriculares".

## Castilla y León

Ávila es una pequeña provincia de la comunidad de Castilla y León con una larga trayectoria en el campo de la Atención Temprana, que intenta mejorar cada día la calidad del servicio y la atención a las familias.

## EN CASTILLA Y LEÓN SE HA IMPLANTADO UN NUEVO MODELO DE ATENCIÓN TEMPRANA QUE INTENTA COORDINAR MÁS LA LABOR DE LOS EQUIPOS

En esta provincia, este servicio se realiza a través del Centro Base de Atención a Personas con Discapacidad, que cuenta con una unidad específica de Atención Temprana y un convenio de colaboración con la Asociación Abulense de Síndrome de Down, que atiende a las familias que residen en el medio rural.

El Centro Base, además del personal de dirección, administración y servicios, cuenta con equipos multiprofesionales que realizan funciones de valoración y evaluación, así como tratamientos directos.

El equipo de evaluación está compuesto por un psicólogo, un pedagogo, un trabajador social y un médico rehabilitador, y el equipo de atención directa lo forman un estimulador, un fisioterapeuta y un logopeda, y tratando al niño desde su globalidad.

Hay, además, un equipo itinerante establecido gracias a un convenio entre la Gerencia de Servicios Sociales y la Asociación Síndrome de Down de Ávila (A.A.S.DOWN). Este convenio se creó hace unos diez años ante la demanda existente para atender a los niños del medio rural en su entorno, evitando con ello los largos desplazamientos que efectuaban hasta el Centro Base. Este equipo está integrado por una psicóloga, una estimuladora, una fisioterapeuta y una logopeda.

Aunque actualmente el equipo itinerante es multiprofesional, no siempre ha sido así. En sus inicios, el convenio sólo contaba con una psicóloga, que era a la vez estimuladora y logopeda y realizaba las funciones tanto de coordinación como de tratamiento. Con el objetivo de mejorar la calidad del servicio y la calidad de vida de los trabajadores, el equipo se ha ampliado con nuevos profesionales para responder a la necesidad de tratar al niño desde las diferentes áreas del desarrollo de una forma globalizada, en función de las necesidades individuales de cada uno.



Las zonas geográficas a las que se atiende están a una distancia mayor de 50 kilómetros de la capital. Actualmente, tienen varias sedes: Arévalo, Arenas de San Pedro, Barco de Ávila, Sotillo de la Adrada y Mombeltrán. A estas sedes acuden los niños de las zonas limítrofes, de forma que se evita que los desplazamientos sean muy largos.

La atención se realiza en salas acondicionadas de centros públicos (Hogares de la Tercera Edad como en el caso de Arenas de San Pedro, Arévalo y Barco de Ávila, o en centros de salud como en Sotillo de la Adrada y en Mombeltrán).

Además de la atención directa que realizan el estimulador, el fisioterapeuta y el logopeda, existe la figura del psicólogo, que se encarga tanto de la función de coordinación como de los programas de Atención a Familias que se practican en la provincia: las escuelas de padres que actualmente están funcionando en Las Navas del Marqués y en el Valle del Tiétar, y apoyo familiar individual a las familias que lo requieran.

Los dos equipos de atención directa, tanto el de Centro Base como el itinerante, trabajan de forma similar, coordinándose con el equipo de evaluación. Es un trabajo interdisciplinar en el que se establecen objetivos comunes tanto con el niño como con la familia y el entorno.

En Castilla y León se ha implantado un nuevo modelo de Atención Temprana del cual Ávila es pionera, un modelo en el que se lleva años trabajando y que intenta que la labor de los equipos sea más coordinada para mejorar la atención que se da tanto al niño, a la familia como al entorno.

El nuevo modelo establece una aportación a la optimización de la calidad de vida del niño, así como a la de los miembros de su entorno. Esto exige un compromiso profesional y la incorporación de mejores estrategias y procedimientos para dar un servicio eficaz y de calidad.

### ☺ "EN CANARIAS HAY PROBLEMAS CON LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LOS CENTROS BASE PORQUE HAY MUCHOS NIÑOS Y POCO PERSONAL"

Para que todo este modelo sea eficaz es necesaria la participación de la familia en el proceso, la búsqueda de recursos en el entorno y la participación e implicación tanto inter como intradisciplinar ya que todo ello repercute en la mejora de la calidad del servicio que se ofrece.

Además de tener en cuenta todos estos criterios de calidad del nuevo modelo se observa la necesidad de continua formación del profesional relacionado en el servicio de AT. Por ésta y otras razones, tales como: favorecer la relación interpersonal, investigación y difusión de experiencias de calidad, representación de ámbito estatal y conocimiento de los

### ☺ "LA ATENCIÓN TEMPRANA ES LA PRIMERA PIEDRA PARA LA EVOLUCIÓN DEL NIÑO CON DISCAPACIDAD"

recursos de esta comunidad, varios profesionales de Ávila han decidido tomar parte en la formación y consolidación de la Asociación Castellano Leonesa de AT (ACLAT).

Esta asociación está formada por profesionales de los diferentes ámbitos relacionados con la AT: sanidad, servicios sociales y educación.

Por otra parte, el pasado 30 de marzo se presentó en Valladolid la Asociación Castellano Leonesa de Atención Temprana (ACLAT), que está formada por un grupo de profesionales de distintos ámbitos (sanitario, educativo, Social...) con distintos perfiles profesionales (pediatras, psicólogos, fisioterapeutas, logopedas, trabajadores sociales, ATS, neonatólogos...).

El plan de acción de ACLAT para este año plantea varias líneas de actuación, desde formalizar la asociación y darla a conocer, no sólo a los profesionales sino también a las distintas instituciones de la Comunidad de Castilla y León, hasta conocer los recursos y las necesidades existentes y realizar actividades de formación e intercambio de experiencias que favorezcan la formación y la mejora en la calidad de los servicios. >>



Foto: R. Villagraz



## >> Canarias

En Canarias, la Asociación Síndrome de Down de las Palmas tiene firmado un convenio de colaboración mediante el cual la atención temprana la lleva un gabinete privado que se llama Nexo. La financiación proviene en parte de los ayuntamientos, que dan una serie de ayudas a las familias para atención psicopedagógica y atención temprana, en parte de la asociación y en parte de las propias familias. La financiación pública es la menor. La asociación les deriva los casos de niños recién nacidos para que reciban allí la atención temprana hasta que les llaman del centro base.

☺ EN LAS SESIONES SE DA A LAS FAMILIAS PAUTAS ADECUADAS AL DESARROLLO DEL NIÑO UTILIZANDO LOS MEDIOS DE QUE TIENEN EN CASA

Miriam Godoy, gerente de la Asociación Síndrome Down de las Palmas, comenta la situación: "en Canarias hay muchos problemas con el tema de la atención temprana pública, porque hay muchos niños y poco personal y recursos, lo que hace que los niños sean atendidos con mucha lentitud. Hay casos de niños para los que se solicita el reconocimiento y el certificado de minusvalía recién nacidos y hasta los seis u ocho meses no reciben ningún tipo de atención. En esos primeros meses es donde nosotros ofertamos esos servicios de seguimiento".

Es el propio hospital en el que nacen los niños el que dirige los casos con síndrome Down a la asociación. En ella se siguen dos caminos: por un lado dan a los padres la información y el asesoramiento legal de los trámites que tiene que seguir y, por otro, procuran atención temprana y apoyo familiar. La asociación se



Foto: R. Villagraz



Foto: R. Villagraz

coordina con el gabinete para que exista una información y un seguimiento de los niños, pero son ellos los que llevan los casos.

A juicio de Miriam Godoy "la atención temprana es la primera piedra para la evolución del niño con discapacidad, fundamental para la aceptación de la familia y para sentar unas bases para el desarrollo posterior. "Muchas veces -continúa la gerente- la atención temprana que se recibe del centro base es insuficiente,

por lo que hay que ofrecer a los niños un poco de apoyo, bien logopedia, bien se sigue trabajando en la atención temprana, siempre dependiendo de la atención que reciban en el gabinete. Es el propio gabinete, en colaboración con la asociación quien hace la valoración del caso", concluye Miriam Godoy.

## Ceuta

En la Asociación Síndrome Down de Ceuta dispensan dos tipos de actividades dentro



de la atención temprana. Por una parte oferta un programa de psicomotricidad con el que se pretende que el niño se desarrolle con el mayor grado de autonomía. Para ello se trabajan cuatro grandes áreas: la motora, la cognitiva, la socio-comunicativa y la de autonomía personal. Asimismo, con este programa se persigue mejorar las posibilidades de movilidad y de mayor exploración del niño, así como elaborar estrategias cognitivas que le permitan adaptarse con soltura a las situaciones problemáticas con las que se encontrará en sus primeros años.

### ☀ SE TRABAJAN LAS ÁREAS MOTORA, PERCEPTIVO COGNITIVA, SOCIO COMUNICATIVA Y LA ADQUISICIÓN DE HÁBITOS DE AUTONOMÍA

El programa va dirigido a niños de entre 0 a 6 años y parte de una atención personalizada una vez valorado al niño. Las sesiones son individuales, tienen una duración de 30 minutos y una periodicidad de entre una y cuatro veces a la semana, dependiendo de cada niño y de sus necesidades. El equipo de profesionales que trabaja en la asociación elabora programas personalizados, respetando el ritmo de aprendizaje de cada niño y sus necesidades. El juego y las experiencias previas son la base de la que parten para fomentar el aprendizaje significativo.

En las sesiones se sugieren a las familias pautas adecuadas al proceso de desarrollo del niño, utilizando los medios y recursos de los que disponen en casa. En esta etapa es importante conseguir una buena capacidad de atención y observación. El ambiente en que se realizan los ejercicios debe ser siempre muy relajado y gratificante, observando que los signos de aprobación no deben faltar, ya que son fun-

damentales para conseguir un máximo rendimiento.

Además se realiza una entrevista con los padres para analizar el ambiente cotidiano y su comportamiento diario fuera de la clase.

Asimismo, la asociación tiene un programa de hidroterapia y actividades acuáticas, dirigido a la estimulación sensoriomotriz del niño en todas las áreas del desarrollo.

El agua es el medio idóneo mediante el

sonalizada. Las sesiones son semanales realizándose la mayoría de ellas en la piscina poco profunda. El agrupamiento es individual o en grupo reducido dependiendo de las necesidades y características de cada niño.

Las sesiones son de 20, 40 o 50 minutos, en función de las características de cada niño.

El aseo personal es un punto importante en el programa. El desarrollo de su autonomía aumenta con la rutina del aseo



Foto: R. Villagrez

cual se estimula al niño con actividades totalmente lúdicas para él, que se utilizan para trabajar en todos los campos o áreas de desarrollo necesarias para la maduración. Además, dentro del agua podrán ejecutar ejercicios que fuera de este medio serían muy difíciles de realizar, debido a que dentro de ella el niño siente que pesa menos por empuje de la misma. Mediante este programa, la asociación pretende que el niño alcance un desarrollo madurativo lo más próximo a su edad cronológica mediante.

El programa se dirige a niños de 0 a 6 años y, al igual que el programa de psicomotricidad, cuenta con una atención per-

antes y después de cada sesión, además del vestuario y el aprendizaje de las normas de comportamiento en el medio en el que van a desarrollar la actividad, uso de aseos, ducha anterior y posterior al baño, uso de taquillas en los vestuarios etc.,

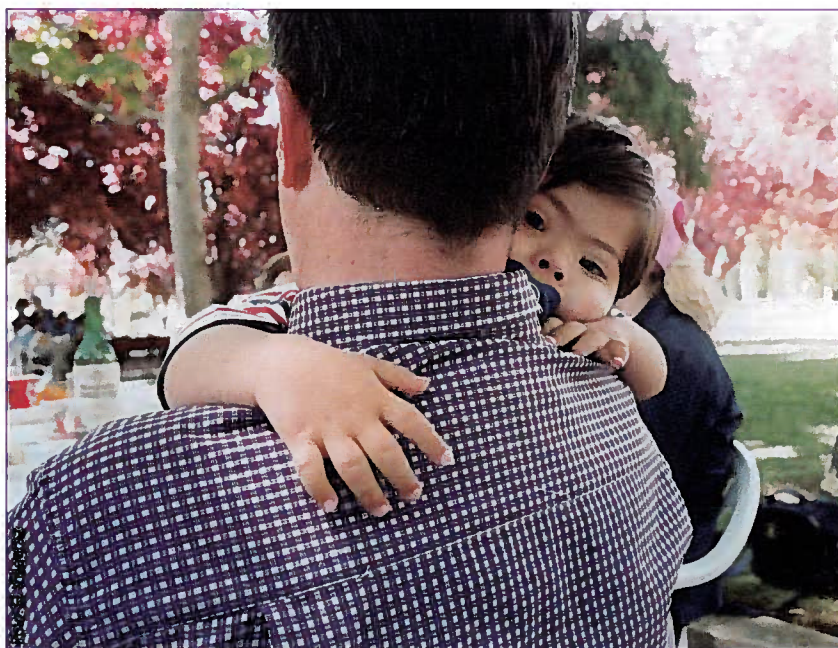
### Extremadura

La Asociación Síndrome de Down de Extremadura (ASINDOEX) está organizada y distribuida por toda la comunidad autónoma con centros ubicados en distintas localidades: Mérida, Zafra, Cáceres, Plasencia, Badajoz y Don Benito Villanueva. Son sedes comarcales. En Mérida se encuentran los servicios centrales de la >>



>> asociación, desde los que se intenta impartir un programa común, coordinado y con unos criterios comunes, incluido el programa de atención temprana en el que actualmente tiene en toda Extremadura cerca de cincuenta niños de entre cero y seis años, con un total de siete profesionales dedicados a ello entre psicólogos, pedagogos, logopedas o profesores de educación infantil.

La asociación tiene un programa de atención a la familia del que se ocupan tres psicólogas. Una vez que el hospital llama a la asociación para informar de que ha nacido un niño con síndrome de Down, acuden al hospital para ofrecer información a los padres. Después éstos suelen tardar un par de semanas en ponerse en contacto con la asociación. Tal y como explica María Morales, técnico regional de programas de ASINDOEX, "a partir del momento en el que los padres visitan el despacho de la asociación empieza el programa de atención temprana. Primero se aplica un programa de atención temprana general, con un protocolo muy general y, en el momento que los padres empiezan a trabajar con nosotros, comenzamos a adaptarlo. Sobre todo nos adaptamos al nivel de desarrollo que tenga el niño y a la atención que pueda dar la familia". En este sentido, la técnica aclara que no es lo mismo el caso de unos padres que tienen todo el tiempo del mundo para su hijo, a los que se les puede exigir muchas más cosas para el avance de su hijo, que el de unos padres que tengan un nivel cultural bajo, que trabajen los dos y el niño lo tiene que dejar con los abuelos. En este último supuesto "evidentemente la evolución de ese niño no va a ser igual", apostilla María Morales. Y añade: "Vamos adaptando tanto objetivos y contenidos como las actividades que se hacen en la asociación y en casa. En los casos en los que el crío puede trabajar menos con los padres, pasa mucho más



## EN FUNCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE CADA NIÑO SE DISEÑA UN PROGRAMA CON OBJETIVOS QUE ABARCA TODAS LAS ÁREAS DEL DESARROLLO

tiempo en la asociación". El programa de Atención Temprana trabaja sobre todas las áreas motoras, perceptivo-cognitiva, socio comunicativa y adquisición de hábitos de autonomía y "sobre todo apoyamos actividades paralelas, el respaldo emocional, un seguimiento periódico con guarderías, hospitales, etc. y la atención familiar".

La asociación tiene firmado un convenio con la Consejería de Bienestar Social de la Junta de Extremadura gracias al cual esta última subvenciona el tratamiento de atención temprana de 2,25 horas a la semana por niño. En el caso de que el niño necesite más horas de tratamiento que las que paga la Junta, son los padres los que aportan un tanto por ciento a la asociación "para que los niños puedan tener una atención completa y especializada y, en ningún caso, les suponga a las familias una carga económica superior

a 15 euros mensuales", concluye Morales.

La técnico regional afirma que en la asociación "no consideramos la atención temprana como la propia intervención directa en el gabinete con el niño en pañales moviéndole las piernas sino que vemos el programa como una vía de escape que aprovechamos para atraer a las familias y trabajar con ellas". Según cuenta, los padres llegan a la asociación en un estado de "pesimismo total, incluso de rechazo hacia su propio hijo", pero su actitud cambia al identificarse con las otras familias que acuden a la asociación y se vuelven mucho más positivos. Por último, la técnica matizó que, "un programa de atención temprana debe estar muy perfilado, muy organizado y coordinado y, sobre todo, muy avanzado y renovado. Debe incorporar nuevas investigaciones y técnicas de trabajo".

### Galicia

En la Asociación Síndrome de Down de Compostela una de las familias que recibe atención temprana tiene una característica poco común: la madre es de nacionalidad inglesa y el padre es español. En el ambiente familiar se ha mantenido una situación de bilingüismo, ya que los padres



deseaban que sus tres hijos se expresaran y comprendieran los dos idiomas. El planteamiento de los padres fue no establecer ninguna diferencia en la educación ni en el trato entre su hija con síndrome de Down y sus otros dos hijos y, por tanto, tampoco con los idiomas.

Durante las sesiones de atención directa en la asociación mantienen la misma estructura, es decir, las intervenciones orales de la madre se realizan en inglés y las de la profesional de atención temprana en castellano.

El resultado es que la niña, a día de hoy y con cuatro años, comprende y se expresa en los dos idiomas, con gran riqueza de vocabulario, formando frases de tres palabras, utilizando verbos y, en definitiva, demostrando a todos la capacidad de las personas con síndrome de Down para aprender y beneficiarse de la abundancia de estímulos.

La asociación Síndrome de Down de Santiago de Compostela inició su servicio de atención temprana en el año 1999 con la contratación de un profesional con experiencia en este área. En la actualidad ofrece atención temprana a trece niños. Se basa en la definición del 'Libro Blanco de Atención Temprana' que presenta una visión de intervención global tanto en lo referente a los aspectos propios del niño como a su familia y al entorno. Siguiendo las tendencias actuales de la atención temprana, da prioridad a los aspectos sociocomunicativos sobre adquisiciones o destrezas puntuales.

Desde el primer momento, en la asociación dan primacía al papel de la familia en el desarrollo y evolución del hijo y, por tanto, se concede todo el apoyo necesario para favorecer el ajuste emocional y lograr un buen apego con su bebé para optimizar su evolución.

En función de las características de cada niño se diseña un programa con objetivos

### ☺ EN OCASIONES, LAS ENFERMEDADES ASOCIADAS QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN RETRASAN EL INICIO DE LA ATENCIÓN TEMPRANA

que abarcan todas las áreas del desarrollo. La finalidad de dicho programa es realizar un seguimiento evolutivo del niño y una intervención sistemática con objetivos definidos. Para cada objetivo se diseñan unas actividades específicas que se ejecutan en las sesiones de atención directa y en presencia de los padres. Este programa se presenta tanto a los padres como a las guarderías o centros de educación infantil donde asiste el niño.

Las actividades de la atención temprana comprenden sesiones individuales semanales de una hora en la asociación, sesiones de grupo de psicomotricidad, juegos y canciones, sesiones en el hogar y seguimiento y coordinación con colegios y guarderías

El programa de Atención Temprana propiamente dicho se inicia por lo general en el primer mes de vida, pero previamente, con el Programa de Acogida en los hospitales, ya se inicia el apoyo psicológico a la familia. Las sesiones de atención directa comienzan en el primer mes de vida, aunque a veces no es posible debido a las enfermedades asociadas que presentan los niños con síndrome de Down y que retrasan el inicio de la atención temprana debido a intervenciones quirúrgicas u hospitalizaciones. El pro-

### ☺ "HOY EN DÍA, LOS PADRES QUE TIENEN UN HIJO CON SÍNDROME DOWN SE PLANTEAN NO SÓLO QUE SEA ATENDIDO SINO QUE PARTICIPE EN LA SOCIEDAD"

grama tiene continuidad hasta los 6 años.

#### Murcia

Ante la constatación de que las condiciones de vida actuales están creando situaciones de riesgo impensables hace pocos años y que se están manifestando en algunos niños trastornos de comportamiento, de la afectividad y de las relaciones socio-comunicativas, la Fundación Síndrome de Down de la Región de Murcia (FUNDOWN) ha puesto en marcha a principios de este año un servicio de atención temprana. Éste contempla al niño en su medio ambiente, por lo que la atención se dirige no sólo al propio menor sino también, y de manera concreta, a los contextos en los que éste participa, en especial la familia. El programa está dirigido a niños con retraso psicomotor, alteraciones metabólicas o cromosómicas, riesgo derivado de factores biológicos (prematuridad, bajo peso al nacer, complicaciones en el parto) o de factores socioambientales, así como aquellos ya escolarizados que presentan dificultades en el desarrollo.

El servicio comprende dos programas: el de atención temprana, que ofrece atención al niño y a su familia desde los primeros días de vida o desde que se detecta alguna posible alteración o factor de riesgo, y el de dificultades en el desarrollo en el ámbito escolar (de 1 a 6 años).

Según explica el presidente de FUNDOWN, Pedro Otón, "la realidad y la demanda de atención temprana son las que nos han hecho iniciar este servicio, en el que contamos con la colaboración del psicólogo Isidoro Candela, que ha sido pionero en la aplicación de la atención temprana en Murcia y que ha accedido a colaborar con nosotros para hacer un planteamiento de la atención temprana mucho más ecológico del que tradicionalmente se ha realizado en los centros y en las aulas". >>



>> A juicio de Pedro Otón "la atención temprana para las personas con síndrome de Down es la base indispensable para afrontar la evolución positiva del niño, y también para la familia, porque es lo que debería permitirle tomar una posición clara sobre la evolución y el planteamiento que quieren para sus hijos". Y es que, añade Otón, "cuando en una familia nace un niño con síndrome de Down, se plantean muchas dudas, y la atención temprana es la que les debe conducir a conseguir las respuestas en función de las demandas que ellos mismos se planteen".

En opinión del presidente de FEISD, hoy en día los padres que tienen un hijo con síndrome de Down se cuestionan, no sólo que sus hijos sean atendidos sino "que participen plenamente en la sociedad que les rodea. Y para eso, los padres tienen que tener claro desde el principio que sus hijos cuentan con unas capacidades muy importantes con las que tenemos que trabajar, y desde luego no les basta con que sean atendidos. Quieren que sean participantes de la sociedad que les rodea", concluye Otón.

## Valencia

La Asociación Síndrome Down de Valencia (ASINDOWN) cuenta con un centro subvencionado por la Consellería de Bienestar Social que ofrece atención temprana tanto a niños con síndrome de Down como con otras patologías. Cuenta con una subvención para setenta niños, 50 de los cuales tienen síndrome de Down. La atención temprana abarca un programa educativo, aunque también es fisioterapéutico, en el que los profesionales intervienen desde el nacimiento de un bebé, estimulando los sentidos y, poco a poco, trabajando en todas las áreas de desarrollo.

Según explica Adelaida Sastre, técnico en estimulación temprana y logopeda de la asociación, "la atención temprana tiene



Foto: R. Villagraz

## LA DURACIÓN DE LAS SESIONES DE ATENCIÓN TEMPRANA DEPENDERÁ SIEMPRE DE LAS NECESIDADES DE CADA NIÑO

mucha importancia porque sobre todo, inculca a la familia y al niño la normalidad. Se trata de que el niño vaya cogiendo pautas y comportamientos totalmente normalizados para que en futuro tenga un desarrollo digno y una integración plena en la sociedad". A su juicio, la familia "es básica en el tratamiento, porque es la que está día a día con el bebé. Es primordial. Nosotros orientamos, facilitamos información, orientación, asesoramos en cómo hacerlo en qué momento, pero ellos son los que están a diario con el niño".

La duración de las sesiones de atención

temprana dependerá siempre del niño en cuestión. Pueden ser una o dos sesiones semanales de 45-50 minutos, complementada con una sesión de fisioterapia.

Según diferencia Sastre, la respuesta de la familia ante un hijo con síndrome de Down puede ser de diversos tipos. Hay casos en los que no hay apoyo familiar y el niño "se desarrolla más lentamente, a nivel de contenidos académicos y en el aspecto afectivo, porque el niño siente un rechazo hacia su discapacidad". También se encuentra el polo opuesto, casos en los que hay una sobreprotección y los padres no dejan que sea autónomo al hacer los ejercicios. En este caso puede ocurrir "que el niño esté acostumbrado a que se lo hagan todo y tenga una desmotivación".

"En mi caso, aclara Adelaida Sastre- yo cubro la parte de la atención temprana que no está subvencionada. Me ocupo de



hacer los seguimientos de aquellas familias que no pueden acudir al centro semanalmente. Atiendo a aquellos niños que por lejanía vienen, bien una vez al mes, cada tres o seis meses o de forma anual".

"Entre los casos que atiendo -continúa- hay uno que me llama mucho la atención. Se trata de una niña con síndrome de Down de dos años que vive en Moraira (Alicante). La madre es alemana, el padre italiano y en su ambiente familiar oye el alemán y el italiano, el castellano y el valenciano en la escuela infantil. De momento no parece que tenga problemas en cuanto a comprensión. La niña entiende las cuatro lenguas. Ya veremos lo que ocurre cuando comience a expresarse oralmente". También se ocupa de hacer un seguimiento a una familia de españoles que viven en Suiza y van a Valencia una vez al año. "Es una familia bastante colaborado-

☺ " CUANDO EL TRABAJO SE PUEDE HACER EN EL CENTRO ESCOLAR EVITAMOS EN TODO MOMENTO SACAR AL NIÑO DE SUS AMBIENTE"

ra porque allí no hay integración, sino que los niños van a centros de educación especial, y como mucho han conseguido que esté en una escuela infantil integrado, pero ahora el tema de la escolarización no está contemplado y el niño con las orientaciones que se les dan aquí va avanzando", concluye Adelaida Sastre.

### La Rioja

La Asociación Riojana para el Síndrome de Down, ARSIDO, tiene carácter uniprovincial y trabaja en toda la comunidad autónoma. Lleva aplicando la atención temprana desde el año 1989 y es la única que ofrece atención temprana en La Rioja de una manera integral, atendiendo al niño, a la familia y a su entorno. Tienen dos centros, uno ubicado en Logroño capital, que atiende a Rioja Alta y Media, y otro centro situado en Calahorra, cabecera de comarca y atiende toda la Rioja Baja. En total tiene 64 familias usuarias de la asociación y actualmente están recibiendo atención temprana veinte. ARSIDO ofrece una atención integral. Tiene un equipo multidisciplinar; trabajador social, psicopedagoga, psicóloga, etc. Todos los casos que llegan a la asociación se comentan en equipo. Tal y como explica Roberto Vitoria, gerente de ARSIDO, "en el hospital se ponen en contacto con nosotros, bien sea desde el propio nacimiento del bebé con síndrome de Down, bien desde el mismo momento que se detecta que el bebé tiene esta discapacidad. A continuación tenemos una entrevista con la familia".

En el citado encuentro que mantiene la asociación con la familia se le facilita una

documentación en la que se explica qué es el síndrome de Down y las preguntas más frecuentes que se suelen hacer. Junto a esa carpeta se les entregan los estatutos de la asociación y la normativa de régimen interno. La psicóloga y el trabajador social están en contacto continuo con los padres. "Dejamos pasar un mes y medio hasta que empezamos a trabajar con los bebés en la asociación, de cara a que adquieran las familias el contacto y nivel de afectividad que consideramos imprescindible", aclara el gerente. En ARSIDO hacen sesiones individuales con los niños. Con los bebés se suelen hacer una media de dos o tres a la semana. Si las familias deciden llevarlos a guarderías, en ARSIDO les ofrecen la posibilidad de dar las sesiones dentro de los centros infantiles. Lo mismo hacen en el caso de que el niño asista al colegio, "porque la atención temprana abarca de los cero a los seis años, y cuando el trabajo se puede hacer dentro del centro escolar también lo hacemos dentro del aula, evitando en todo momento tener que sacar al niño de su ambiente" puntualiza Roberto Vitoria.

El gerente asegura que a la asociación llegan numerosos niños, incluso, "hace poco se nos ha dado el caso en muy poco tiempo de dos familias a las que les detectaron durante el embarazo que los niños tenían síndrome de Down y siguieron adelante con la gestación. Es duro para la familia, pero les ves ahora después de cinco o seis meses y están encantados con sus hijos", afirma.

Responsables del equipo de ARSIDO, aseguran que es imprescindible ofrecer una estimulación atendiendo al niño, a los padres "y a la vez atendemos el entorno del niño. Si el niño se queda habitualmente con la abuela tendemos a hablar mucho con ella, a asistir a las sesiones", apostilla. ■