

Memòria
Anual
d'Activitats

2014

Esta memòria resumix totes les accions i activitats realitzades en el Centre Universitari de Diagnòstic i Atenció Primerenca durant l'any 2014

Centre Universitari de
Diagnòstic i Atenció
Primerenca (CUDAP)

EQUIP DE TREBALL:

Direcció: Dr. D. Francisco Alcantud Marín

Coordinador: D. Darío Rico Bañón

Psicopedagoga: Dña. Yolanda Montoro García

Logopèdia: Dña. Paloma Pastor de Juanes

Fisioteràpia: Dña. Leticia Ribelles Llobregat i Dña. Esther Ronda Vallés

Tècnics d'Atenció Primerenca: Dña. Ruth Ruiz Cerezo,

Dña. Helena Pastor Tovar

Dña. Celia Mari Alcantud

Tècnics eventuais durant l'any 2014:

Dña. Irene Borja

Dña. Marta Navarro

Administrativa: Dña. Susana Abarca Piquer

Esta publicació no pot ser reproduïda, ni total ni parcialment, ni registrada en, o transmesa per, un sistema de recuperació d'informació, en cap forma ni per cap mitjà, ja siga fotomecànic, fotoquímic, electrònic, per fotocòpia o per qualsevol altre, sense el permís previ de l'autor/dels autors.

Depòsit Legal:

© Universitat de València Estudi General
Centre Universitari de Diagnòstic i Atenció Primerenca
<http://cudap.uv.es/>

ÍNDEX DE CONTINGUTS

1.- Presentació	4
2.- Atenció Directa:	5
2.1.- Acollida	10
2.2.- Detecció, Avaluació i Diagnòstic	11
2.2.1.1.- Psicomotricitat i Fisioteràpia.....	13
2.2.1.2.- Comunicació i Llenguatge	14
2.2.1.3.- Sensorial i/o Cognitiu.....	15
3.- Activitats d'Informació, sensibilització i formació	18
3.1.- Pàgina web	18
3.2.- Activitats de Formació	19

1.- Presentació

Durant l'any 2014 s'han mantingut la prestació del servici d'Atenció Primerenca en el CUDAP. Per a això, s'han actualitzat els procediments i instruccions com a conseqüència de l'actualització del Sistema de Gestió denominat SISGAT. Esta aplicació informàtica és el cor de la nostra organització i des d'ella es gestiona totes les accions i activitats que es realitzen en el centre. En esta nova versió s'inclou una potent base de dades que permet albergar tot la informació referent a la intervenció amb el xiquet i amb la família. Com a conseqüència d'esta nova aplicació s'han produït una actualització del Sistema de Gestió de Qualitat ISO 9001-2008. Este sistema de qualitat va tindre el seu punt de partida l'any 2012 quan apostem per un sistema de gestió que ens facilitara el compliment dels nostres objectius i ens dirigira cap a una millor organització i eficàcia del nostre treball amb les famílies ateses.

D'altra banda, enguany de nou el nombre d'incidències de personal a causa de l'ajust de vacances per a romandre obert el centre els 230 dies determinats per l'entitat financeradora junt amb les incidències degudes a les baixes dels diferents professionals ha produït algunes alteracions en el normal exercici de l'activitat.

Dr. D. Francisco Alcantud Marín
Director del CUDAP

2.- Atenció Directa:

El principal objectiu de l'Atenció Directa en un centre d'Atenció Primerenca és que els xiquets que presenten trastorns en el seu desenvolupament o tenen risc de patir-los, reben, seguint un model que considere els aspectes bio-psico-socials, tot allò que des del vessant preventiu i assistencial, pugui potenciar la seua capacitat de desenvolupament i de benestar, possibilitant de la manera més completa la seua integració en el mig familiar, escolar i social, així com la seua autonomia personal. Totes les accions i intervencions que es duen a terme en atenció primerenca han de considerar no sols al xiquet, sinó també a la família i al seu entorn. En esta memòria hem seguit la mateixa metodologia de processos que l'any anterior per a veure les definicions de cada procés suggerim la lectura de la memòria del 2013 o directament el pla director del CUDAP.

Les nostres intervencions directes estan dirigides a tots els xiquets entre 0 i 6 anys (preferentment de 0-3), que presenten qualsevol tipus de trastorn en el seu desenvolupament, siga este de tipus físic, psíquic, sensorial, o es consideren en situació de risc biològic, psicològic o social. Totes les accions i intervencions que es duen a terme en Atenció Primerenca han de considerar no sols al xiquet, sinó també a la família i el mig. Tots els xiquets són detectats pels serveis de pediatria dels hospitals o pels pediatres de les consultes d'atenció primària.

Tal com es pot observar en la taula 1, hem rebut un total de 115 sol·licituds d'ingressos, s'han desestimat o derivat a altres centres 38. Segons el nostre model de gestió, s'analitzen les sol·licituds i es desestimen i/o deriven a altres centres, aquelles que o són remeses per famílies el domicili de les quals es trobe en l'àrea de demarcació d'un altre centre d'atenció primerenca o aquelles que per edat no entren dins de la prioritat del centre. Amb data 31 de desembre i després de descomptar les famílies que causen baixa a causa de diferents raons econòmiques i socials, el total d'expedients actius és de 70, mantenint una llista d'espera de 23 famílies, tal com es pot observar en la taula 1 i figura 2. Quant a l'evolució de la llista d'espera, com es pot observar en la figura 1, l'evolució del nombre de sol·licituds pendents en la llista d'espera ha augmentat significativament respecte a l'any anterior.

CASOS ATESOS						
	SOL-LICITUDS		EXPEDIENTS ACTIUS			LLISTA D'ESPERA
	REBUDES	DESESTIMADES	NOUS	BAIXES	TOTAL EXPEDIENTS	
2010	117	62	49	24	113	30
2011	149	50	64	14	163	65
2012	126	65	60	135	89	16
2013	103	50	55	76	68	3
GENER	14	7	7	6	69	3
FEBRER	7	3	5	4	70	2
MARÇ	4	3	3	1	72	0
ABRIL	10	5	2	2	72	3
MAIG	16	6	5	4	73	8
JUNY	10	3	8	15	66	5
JULIOL	5	1	6	10	62	7
AGOST	1	1	1	1	62	4
SETEMBRE	16	5	6	4	64	9
OCTUBRE	15	1	3	3	66	18
NOVEMBRE	8	2	3	4	65	21
DECEMBRE	9	1	6	1	70	23
TOTAL 2014	115	38	55	55		

Taula 1: Nombre de casos atesos

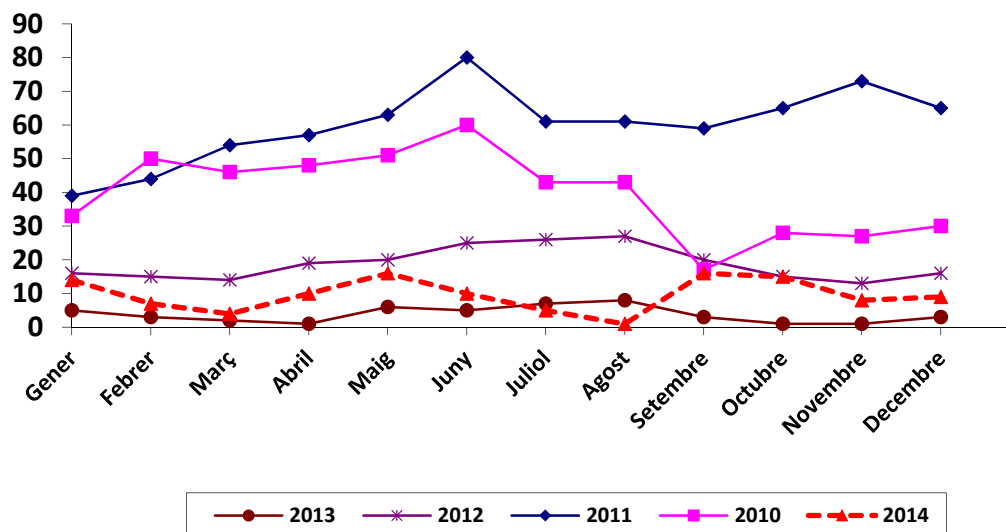


Figura 1 Evolució de la llista d'espera en els cinc anys d'existència del centre

Si atenem a les sol·licituds rebudes, estes són realitzades pels pares/madres o familiars fonamentalment dins dels dos primers anys de vida (veure taula 2). Tal com s'establix en la norma general, el nombre més gran de sol·licituds es produïx entre el naixement i els dos anys de vida i correspon normalment als xiquets amb risc biològic. Un altre grup nombrós són les sol·licituds de 24 mesos o més que solen correspondre a xiquets amb problemes de comunicació i/o

llenguatge i relació que solen ser detectats amb posterioritat.

Edat	2014
- 12 mesos	19
12 -24 mesos	32
24 -36 mesos	46
más de 36 mesos	18
TOTAL SOL·LICITUDS	115

Taula 2: sol·licituds rebudes

	EXPEDIENTS ACTIUS NOUS											
	2014			2011			2012			2013		
	H	D	TOTAL	H	D	TOTAL	H	D	TOTAL	H	D	TOTAL
0-1 anys	11	3	14	21	9	30	8	9	17	6	9	15
1-2 anys	11	7	18	8	5	13	8	8	16	8	1	9
2-3 anys	14	5	19	11	1	12	12	4	16	15	4	19
3-4 anys	2	1	3	6	2	8	9	2	11	10	0	10
4-5 anys	1	2	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1
5-6 anys	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
TOTAL	39	18	55	47	17	64	37	23	60	41	14	65

Taula 3 Distribució d'expedients actius atesos per edat i sexe

En la Taula 3 es presenten els expedients actius que han sigut donats d'alta en el centre durant l'exercici, és a dir, expedients nous en el centre durant l'any 2014. Al desglossar-ho per gènere, s'observa com ve sent habitual en els últims anys i en el nostre centre, que el nombre de barons és major que el de xiquetes.

L'any 2014 la categoria d'alteracions més nombrosa és la de Risc Biològic seguida de Retard en el Llenguatge/Comunicació.

MOTIU INGRÉS NOUS EXPEDIENTS 2013							
GRUP RISC	RISC BIOLÒGIC	RETARD PSICOMOTOR	RETARD LLENGUATGE	RETARD COMUNICACIÓ/RELACIÓ	ALTERACIONS SENSORIALS	ALTRES	TOTAL
GENER	1	2	4	0	0	0	7
FEBRER	0	2	0	0	0	3	5
MARÇ	2	0	0	1	0	0	3
ABRIL	0	2	0	0	0	0	2
MAIG	1	3	0	1	0	0	5
JUNY	0	3	2	1	0	2	8
JULIOL	0	3	0	3	0	0	6
AGOST	0	0	0	1	0	0	1
SETEMBRE	0	1	3	0	0	2	6
OCTUBRE	0	1	0	0	0	2	3
NOVEMBRE	1	0	1	1	0	0	3
DECEMBRE	1	0	2	2	0	1	6
TOTAL	6	17	12	10	0	10	55

Taula 4 Distribució de nous casos atesos segons motiu d'ingrés per a l'any 2014

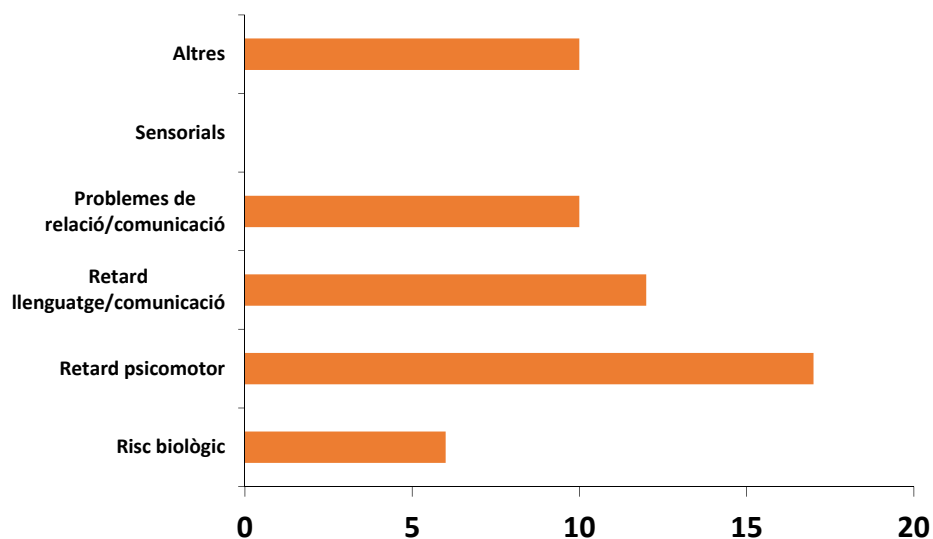


Figura 2. Distribució del nombre de casos atesos segons causa d'ingrés

BAIXES EN EL SERVICI			
MOTIU	2012	2013	2014
Aconseguir la normalitat	23	8	6
Derivació a un altre servici	10	2	7
Defunció	0	1	1
Incompliment Reglament Règim Interior	1	2	0
Per edat	97	9	18
Voluntària: motius personals	0	46	19
Voluntària: incompatibilitat horari escolar	4	1	4
TOTAL	135	69	55

Taula 5. Distribució de número de baixes en el centre per motiu i diagnòstic d'eixida

En la taula 5, es presenten les baixes produïdes i els seus motius. S'observa que els "motivos personales" i "alcanzar l'edat (4 anys) d'atenció preferent en el centre d'atenció temprana" són els més freqüents.

Quant a la distribució dels casos atesos en funció del domicili de la família s'observa que hi ha una certa distribució per la zona d'influència del centre, sent els districtes amb més casos atesos els districtes 46009, 46019 i 46025. No obstant això, és necessari destacar que sent un objectiu la zonificació, la presència de xiquets de risc és aleatòria i es pot donar amb més intensitat en un districte o un altre depenent de diferents variables, entre elles la densitat de la població resident.

Nº USUARIS ACTIUS DURANT L'ANY 2014	
VALÈNCIA	97
ÀREA METROPOLITANA	62
CASTELLÓ	0
ALACANT	0

Taula 6 Distribució de casos segons domicili

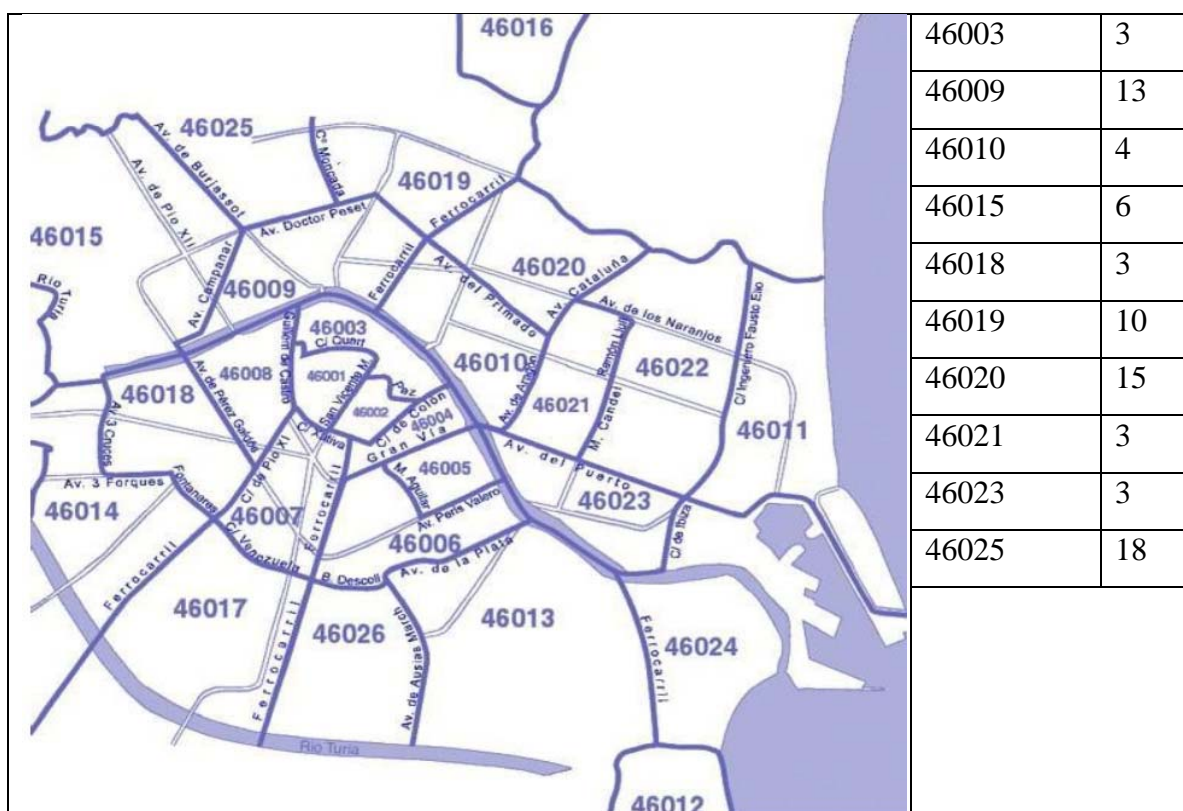


Figura 3 Distribució de casos atesos per districtes postals i major aflluència de casos

Quant al nombre de sessions de tractament que reben els xiquets directament, observe's que el grup més nombrós és el que rep 2 - 3 sessions per setmana seguit per l'1 sessió setmanal.

Distribució del total d'expedients actius en relació a sessions rebudes		
1 SESSIÓ	2-3 SESSIONS	4 SESSIONS
8	69	1

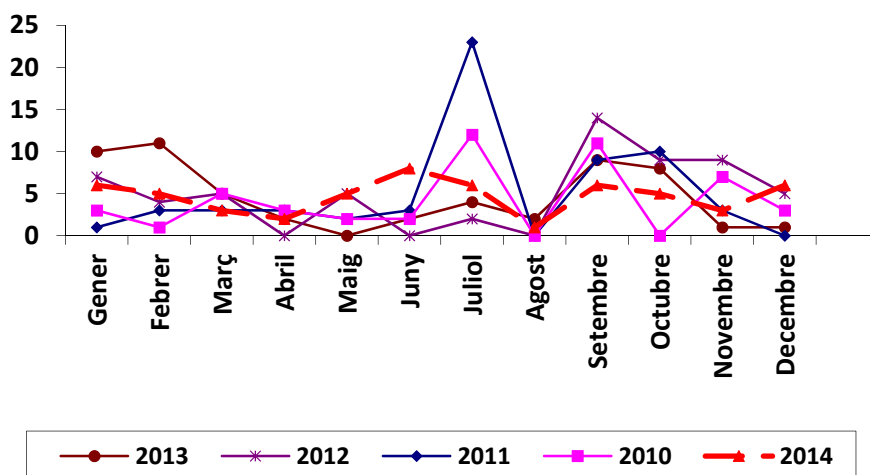
Taula 7. Distribució del total de casos atesos (expedients actius) segons el nombre de sessions setmanals rebudes

2.1.- Acollida

Totes les famílies que són ateses en el CUDAP, tenen una persona de referència des que es donen d'alta fins que són donats de baixa en el servei, esta persona de referència sempre és la mateixa i es tracta de la figura del TUTOR que l'exercix el coordinador o el psicopedagog. El tutor de la

família s'encarrega de rebre-la i realitzar esta primera entrevista dins del procés d'acollida, i a partir d'este moment és el que dirigirà tot el procés i el que acompanyarà la família en tot moment.

2014	PRIMERA ENTREVISTA
2010	49
2011	64
2012	60
2013	55
2014	
GENER	6
FEBRER	5
MARÇ	3
ABRIL	2
MAIG	5
JUNY	8
JULIOL	6
AGOST	1
SETEMBRE	6
OCTUBRE	5
NOVEMBRE	3
DECEMBRE	6
TOTAL	56



Taula 8 Distribució del nombre de primeres entrevistes del programa d'acollida

Este procés s'emmarca dins del procés general del programa d'avaluació i/o diagnòstic. Les entrevistes d'acollida o primera entrevista es realitzen una sola vegada en el moment de donar d'alta a la família en el centre pel que segueix una evolució més o menys semblant tots els anys i ha de correspondre més o menys amb el número de nous expedients del centre. L'interessant de l'estudi comparatiu any a any, són els cicles que es produïxen respecte al nombre d'altres i primeres entrevistes.

2.2.- Detecció, Avaluació i Diagnòstique

En la taula 9 podem veure el número d'este tipus d'accions per mes per a l'any 2014.

2014	COORDINACIÓ D'ÀREA	REUNIÓ D'AVALUACIÓ	ENTREVISTES DEVOLUCIÓ	PROVES DIAGNÒSTIQUES
GENER	5	28	2	28
FEBRER	23	26	17	26
MARÇ	9	21	9	21
ABRIL	9	25	7	25
MAIG	20	51	15	51
JUNY	21	32	16	32
JULIOL	16	18	15	18
AGOST	1	3	1	3
SETEMBRE	15	31	10	31
OCTUBRE	16	22	18	22
NOVEMBRE	10	15	5	15
DECEMBRE	9	19	11	19
TOTAL	154	291	126	291

Taula 9 Distribució de les accions del programa de detecció, avaluació i diagnòstic

2.2.1.- Atenció Terapèutica

El CUDAP disposa de tres subprogrames d'atenció terapèutica que es posaran en marxa en funció de les necessitats del xiquet o de la família amb intensitat variable. Estos subprogrames són els enumerats a continuació i poden trobar més informació sobre ells en el pla director i/o en les memòries anteriors (<http://cudap.uv.es>):

1. Subprograma d'Estimulació sensorial/cognitiva
2. Subprograma de Fisioteràpia i Psicomotricitat
3. Subprograma de Logopèdia i desenrotllament de la comunicació i el llenguatge

Una acció terapèutica és una sessió de 45 minuts en què el terapeuta realitza les activitats programades amb el xiquet en presència o no dels pares segons els casos. Les diferències entre el nombre d'accions terapèutiques programades i les realitzades són degudes a diverses raons, la més important l'absència del xiquet per motius de salut o l'assistència a un altre servici (per

exemple, l'assistència al metge). Un altre motiu, pot ser intern a causa de la baixa d'algun professional i a la reprogramació de l'activitat.

2.2.1.1.- Psicomotricitat i Fisioteràpia

PROGRAMA MOTOR								
2014	SESSIONS PROGRAMADES	SESSIONS REALITZADES	SESSIONS ANUL·LADES			ACCIONS		
			PROFESIONAL JUSTIFICAT	XIQUET JUSTIFICAT	XIQUET INJUSTIFICAT	COORDINACIÓ ALTRES PROFESSIONALS	VISITES DOMICILIARIES	ELABORACIÓ MATERIAL
GENER	115	93	6	12	1	3	0	
FEBRER	128	96	6	15	0	11	0	
MARÇ	126	105	2	12	1	6	0	
ABRIL	115	94	3	13	0	5	0	
MAIG	166	138	2	14	1	11	0	
JUNY	178	146	6	17	3	6	0	
JULIOL	165	134	6	19	0	6	0	
AGOST	30	18	4	6	1	1	0	
SETEMBRE	136	117	1	12	0	6	0	
OCTUBRE	151	130	4	10	0	7	0	
NOVEMBRE	138	113	13	6	1	5	0	
DECEMBRE	108	92	0	10	1	5	0	
TOTAL	1556	1276	53	156	9	61	0	174

Taula 10. Distribució del número d'accions/hores dins del programa de psicomotricitat i fisioteràpia

El programa de Psicomotricitat i Fisioteràpia està format per dos tècnics.

2.2.1.2.- Comunicació i Llenguatge

El programa està suportat per un únic professional amb titulació específica de logopeda. El CUDAP disposa d'un espai per a realitzar les activitats d'este programa tal com pot veure's en la imatge. En este espai, es disposa de tot el material i equip tècnic necessari per a arribar a terme les activitats planificades en el programa.

PROGRAMA LOGOPÈDIA								
2014	SESSIONS PROGRAMADES	SESSIONS REALITZADES	SESSIONS ANUL·LADES			ACCIONS		
			PROFESIONAL JUSTIFICAT	XIQUET JUSTIFICAT	XIQUET INJUSTIFICAT	COORDINACIÓ ALTRES PROFESSIONALS	VISITAS DOMICILIARIES	ELABORACIÓ MATERIAL
GENER	64	59	0	4	0	1	0	
FEBRER	69	65	0	4	0	0	0	
MARÇ	95	83	9	2	1	0	0	
ABRIL	62	58	2	1	1	0	0	
MAIG	99	82	1	10	0	6	0	
JUNY	98	83	3	6	1	5	0	
JULIOL	91	73	9	5	0	4	0	
AGOST	0	0	0	0	0	0	0	
SETEMBRE	96	87	4	3	0	1	0	
OCTUBRE	88	78	5	5	0	0	0	
NOVEMBRE	85	75	6	3	0	1	0	
DECEMBRE	62	61	0	1	0	0	0	
TOTAL	909	804	14	39	3	18	0	

Tabla 11 Distribució del número d'accions en el programa de comunicació i llenguatge

2.2.1.3.- Sensorial i/o Cognitiu

L'estimulació cognitiva, engloba totes aquelles activitats que es dirigeixen a millorar el funcionament cognitiu en general (memòria, atenció, ubicació espai-temporal, simbolització, relació causa-efecte, etc.). En l'actualitat este programa es du a terme per tres professionals amb formació base de Magisteri (Educació Especial i Audició i Llenguatge) i Logopèdia, tots ells amb formació específica en atenció primerenca.

PROGRAMA COGNITIU								
	SESSIONS PROGRAMADES	SESSIONS REALITZADES	SESSIONS ANUL·LADES			ACCIONS		
			PROFESIONAL JUSTIFICAT	XIQUET JUSTIFICAT	XIQUET INJUSTIFICAT	COORDINACIÓ ALTRES PROFESIONALS	VISITES DOMICILIARIES	ELABORACIÓ MATERIAL
2014								
GENER	239	209	0	23	5	2	0	
FEBRER	280	237	6	23	0	14	0	
MARÇ	263	226	12	18	1	6	0	
ABRIL	238	209	0	24	0	5	0	
MAIG	284	251	6	16	3	8	0	
JUNY	281	233	4	29	3	12	0	
JULIOL	272	238	5	15	4	10	0	
AGOST	22	16	1	4	1	0	0	
SETEMBRE	255	226	4	14	2	9	0	
OCTUBRE	302	262	6	20	2	12	0	
NOVEMBRE	300	247	16	29	2	6	0	
DECEMBRE	255	199	21	23	6	6	0	
TOTAL	2991	2553	81	238	29	82	0	

Taula 12 Distribució del número d'accions en el programa d'estimulació sensorial/cognitiu

Les sessions de grup es desenrotllen els dimarts i dijous a la vesprada i tenen una duració d'una hora i quinze minuts. En elles es treballen aspectes que en sessions individuals no poden ser tractats. Està dirigida a xiquets amb dificultats en la comunicació i el llenguatge.

El grup es compon de cinc xiquets/tes i està dirigit per 2/3 terapeutes.

SESIÓN DE GRUPO		
2014	Nº SESSIONS	BENEFICIARIS PER SESSIÓ/MES
GENER	8	44
FEBRER	8	43
MARÇ	7	38
ABRIL	8	50
MAIG	9	49
JUNY	8	44
JULIOL	8	41
SETEMBRE	9	36
OCTUBRE	8	31
NOVEMBRE	8	39
DECEMBRE	7	35
TOTAL	88	450

Taula 13 Distribució del número de sessions realitzades en grup

2.2.1.4.- ASSESSORAMENT I SUPORT FAMILIAR

Les accions d'atenció o orientació familiar, es desglossen en:

- a) **Les accions d'acollida:** són les realitzades en el moment d'entrada del xiquet en el CUDAP, durant una única sessió se'ls explica als pares/madres, tutors o cuidadors habituals del xiquet, les normes de funcionament del centre i s'intenta equilibrar les expectatives, a més s'arpleguen les preocupacions i necessitats de la família. En esta mateixa entrevista s'oferix la possibilitat d'assistir a altres on s'aprofundirà en el coneixement de la relació entre els pares i el xiquet.
- b) **Accions puntuals d'orientació familiar:** Poden ser informals, cada vegada que les famílies requerixen algun tipus d'informació sobre el xiquet a l'eixida o durant cada sessió de treball o terapèutiques. Les sessions terapèutiques estan planificades i poden

tindre diferents objectius, disminuir l'ansietat, planificació la modificació o adaptació de l'entorn, millorar les competències dels pares en el tractament del xiquet, etc.

c) Escoles de pares: Les escoles de pares són reunions formals amb pares/mares de xiquets que presenten una mateixa problemàtica i que perseguixen optimitzar esforços d'una banda i aprofitar l'experiència i interacció que es produïx entre iguals.

ATENCIÓ FAMÍLIES					
2014	ACOLLIDA	ASSESSORAMENT FAMILIAR	ACCIONS TERAPÈUTIQUES	Escoles de Pares	
				ACCIONS	BENEFICIARIS
GENER	6	11	2	0	
FEBRER	5	14	0	0	
MARÇ	3	18	0	0	
ABRIL	2	19	0	0	
MAIG	5	21	1	2	18
JUNY	8	32	0	0	
JULIOL	6	9	2	0	
AGOST	1	0	0	0	
SETEMBRE	6	8	0	0	
OCTUBRE	5	21	6	0	
NOVEMBRE	3	28	6	0	
DECEMBRE	6	9	1	0	
TOTAL	56	190	18	2	

Taula 14. Distribució accions programa atenció sociofamiliar

3.- Activitats d'Informació, sensibilització i formació

3.1.- Pàgina web

L'única activitat sostinguda és la publicació d'informació per mitjà de la nostra pàgina web. Com es pot observar en la gràfica, l'evolució del nombre de visites que rep la nostra pàgina web segueix un cicle semblant al curs acadèmic, donant els mínims durant el mes d'agost i els màxims en els mesos d'octubre, gener i maig. El temps mitjà de permanència en la nostra pàgina és d'un minut i quaranta-cinc segons.

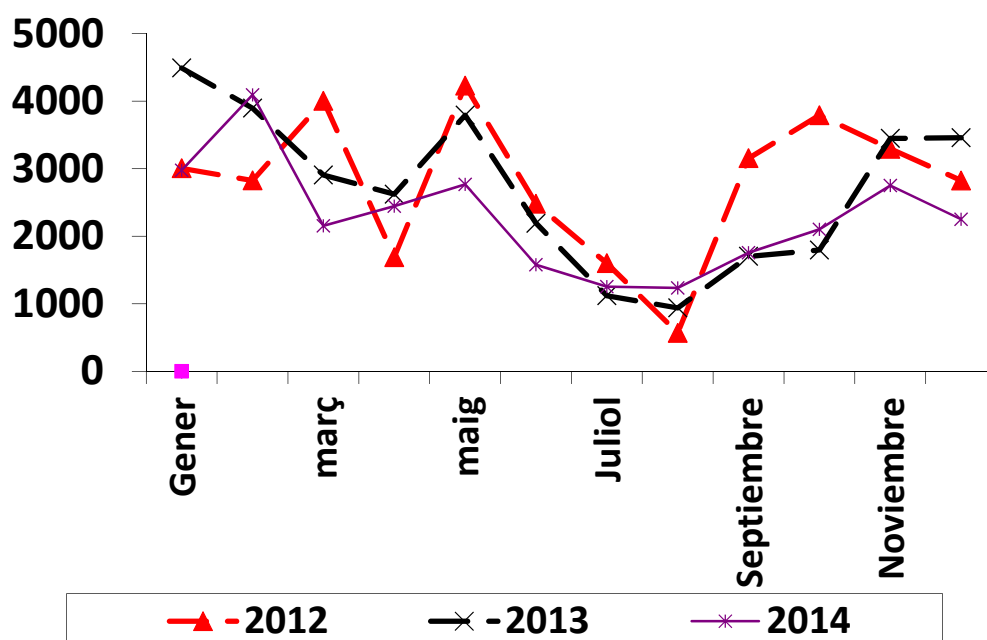


Figura 6. Distribució del número de consultes/visites realitzades a la pàgina web del CUDAP

Si fem una comparació global anual, tal com es mostra en la figura 7, es pot observar l'evolució positiva que s'ha realitzat en el nombre de visites rebudes per any.

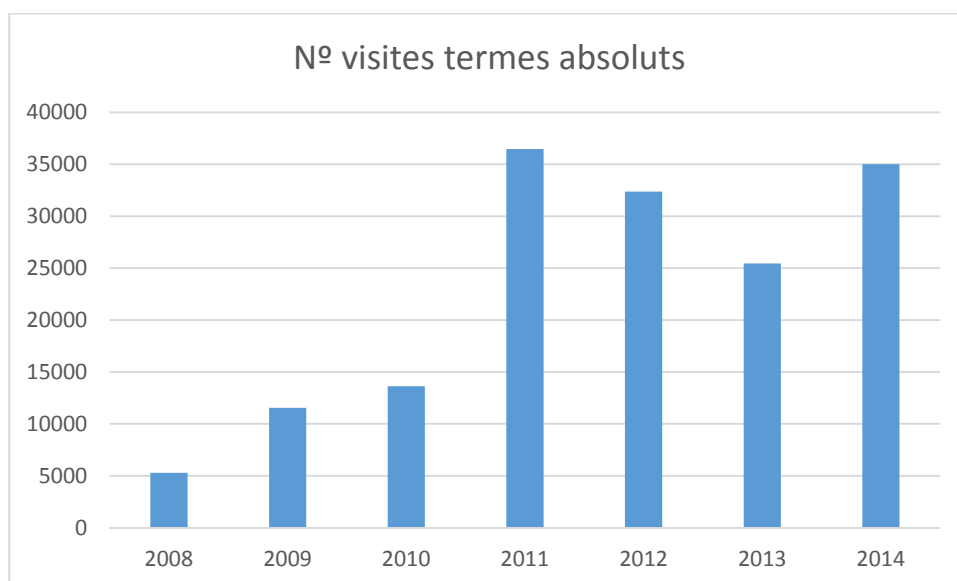


Figura 7. Distribució del nombre de visites globals per any des de la creació del centre.

3.2.- Activitats de Formació

- Com a organitzadors

Organització de Jornades d'Atenció Primerenca AVAP 27 i 28 de març de 2014



IV JORNADAS INTERDISCIPLINARIAS DE ATENCIÓN TEMPRANA
VALENCIA
27 Y 28 DE MARZO 2014

<p>Principal Programa Talleres Comités Inscripción Info. de contacto</p>	<p>IV Jornadas Interdisciplinarias de Atención Temprana: Los Trastornos del Neuro-desarrollo</p> <p>La Asociación Valenciana de Atención Precoz se constituyó en 1987. Se trata de una asociación sin ánimo de lucro, constituida por profesionales del sector de la atención temprana y cuyos fines son la formación y especialización de los usuarios. Dentro de las actividades que organiza la asociación y desde hace seis años las JORNADAS binauales son, sin duda, una de las más populares. Este año se ha solicitado a la Universidad de Valencia (en particular al CUDAP), la organización de las IV Jornadas.</p> 	<p>Etapas principales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Noviembre 2013 Aprobación del programa de las Jornadas 2.- Llamada a la presentación de comunicaciones: 1 de diciembre del 2013 3.- Cierre de recepción de RESÚMENES de comunicaciones: 27 de enero (lunes) 4.- Publicación de la lista comunicaciones ADMITIDAS: 10 de febrero (lunes) 5.- Fecha tope para INSCRIPCIÓN -CUOTA REDUCIDA-: 3 de marzo (lunes) 6.- Fecha límite para recepción de LAS COMUNICACIONES EN FORMATO EXTENSO: 10 de marzo (lunes) 7.- CELEBRACIÓN: 27 y 28 de marzo (jueves y viernes)
--	--	--

Figura 8. Pàgina web creada per a l'organització de les jornades

- Com a formació interna

La formació contínua en el Centre és un dels objectius de qualitat. El nostre compromís per a estar actualitzat en tots els tractaments, tècniques i metodologies que van sorgint i poden donar-

nos claus per a l'avaluació i intervenció de les famílies ateses. En la següent taula es poden observar tots els cursos, jornades, congressos on els membres de l'equip han participat.

Tècnic	Curs	Nº hores FORMACIÓ TOTAL any
ESTHER RONDA	27 i 28 de març Jornades d' AVAP	7 hores
LETICIA RIBELLES	18-07-2014 Prevenció RLLL 27 i 28 de març Jornades d' AVAP 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV Setembre ; Paràlisi cerebral i distonia 20-11-2014. Optometria	1 hora 7 hores 1,5 hores 20 hores 1 hora
		TOTAL: 29,5 hores
PALOMA PASTOR	18-07-2014 Prevenció RLLL 27 i 28 de març Jornades de AVAP 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV Gener: logopedia 20-11-2014. Optometria	1 hora 7 hores 1,5 hores 1 hora
		TOTAL: 10,5 hores
RUTH RUIZ	18-07-2014 Prevenció RLLL 27 i 28 de març Jornades d' AVAP 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV 20-11-2014. Optometria	1 hora 7 hores 1,5 hores 1 hora
		TOTAL: 10,5 hores
CELIA MARÍ	18-07-2014 Prevenció RLLL 27 i 28 de març Jornades d' AVAP 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV 20-11-2014. Optometria	1 hora 7 horas 1,5 hores 1 hora
		TOTAL: 10,5 hores
HELENA PASTOR	20-11-2014. Optometria	1 hora
SUSANA ABARCA	18-07-2014 Prevenció RLLL 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV 20-11-2014. Optometria	1 hora 1,5 hores 1 hora
		TOTAL: 3,5 hores
DARÍO RICO	27 i 28 de març Jornades d' AVAP 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV Congrés d' Autisme 20-11-2014. Optometria	7 hores 1,5 hores 18 hores 1 hora
		TOTAL:27,5 hores
YOLANDA MONTORO	18-07-2014 Prevenció RLLL 27 i 28 de març Jornades d' AVAP 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV 20-11-2014. Optometria Maig: congrés de Família i discapacitat Aportacions de la formació en counselling als professionals de la salut. 13-12-2014: Autism i desordres sensorials	1 hora 7 hores 1,5 hores 1 hora 18 hores 4 hores 8 hores
		TOTAL: 40,5 hores

AMPARO FARINÓS	18-07-2014 Prevenció RRL 27 i 28 de març. Jornades d' AVAP 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV Congrés d' Autisme	1 hora
		7 hores 1,5 hores 18 hores TOTAL: 27,5 hores
IRENE BORJA	18-07-2014 Prevenció RRL 27 i 28 de març. Jornades d' AVAP 21 de març. Servici d'informàtica de la FGUV 20-11-2014. Optometria	1 hora
		7 hores 1,5 hores 1 hora TOTAL: 10,5 hores