



PLEC PRESCRIPCIONS TÈCNiques PARTICULARS QUE REGIRAN LA PRESTACIÓ DEL SERVEI DE PSICOMOTRICITAT DELS CENTRES DE DESENVOLUPAMENT INFANTIL I ATENCIÓ PRECOÇ (CDIAP) DE L'INSTITUT MUNICIPAL DE PERSONES AMB DISCAPACITAT (IMPD)

Contingut

1.	Descripció del servei i funcionament	2
1.1.	<i>Definició del servei i ubicació: Els Centres de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP) de l'IMPD</i>	2
1.2.	<i>Persones destinatàries del servei</i>	3
1.3.	<i>L'equip del CDIAP</i>	3
1.4.	<i>El Model Municipal dels CDIAP de l'IMPD</i>	4
1.5.	<i>El registre de la intervenció</i>	4
2.	Marc epistemològic i teòric de referència als CDIAP de l'IMPD	4
3.	L'encàrrec de la figura de psicomotricista als CDIAP de l'IMPD	10
4.	Nivells o modalitats de la intervenció	14
5.	Obligacions de l'adjudicatari	15
6.	Obligacions de l'IMPD	18
7.	Seguiment i avaluació del servei realitzat	19



1. Descripció del servei i funcionament

1.1. Definició del servei i ubicació: Els Centres de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP) de l'IMPD

Es tracta d'un servei que incideix en els trastorns de desenvolupament infantil i les situacions de risc que puguin provocar-los.

El servei ofereix un conjunt d'actuacions de caire preventiu, de detecció, de diagnòstic i d'intervenció terapèutica, de caràcter interdisciplinari, que s'entén, en un sentit ampli, des del moment de la concepció fins que l'infant compleix els sis anys, abastant, per tant, l'etapa prenatal, post natal i petita infància, i que tenen per objectiu donar resposta el més aviat possible a les necessitats transitòries o permanents que presenten els infants amb trastorns en el seu desenvolupament o que tenen el risc de patir-los

(Font: Decret 142/2010, d'11 d'octubre, pel qual s'aprova la Cartera de Serveis Socials 2010-2011 que encara està vigent)

Els Centres de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (a partir d'ara CDIAP) de l'IMPD de l'Ajuntament de Barcelona són:

- **Serveis socials d'atenció especialitzada del Sistema Català de Serveis Socials** (Cartera de Serveis Socials).
- De **titularitat municipal** adscrits a l'IMPD amb **gestió directa**, i **finançats per la Generalitat de Catalunya** (actual Departament de Treball, Benestar i Famílies)
- Serveis de **caràcter universal**.

Universals en l'accés, de manera que tot infant nascut que tingui entre 0 i sis anys i resideixi als districtes de Ciutat Vella i de Nou Barris, així com el no nascut, que tingui un trastorn en el desenvolupament, o risc de tenir-ne, té dret a rebre atenció precoç en el CDIAP corresponent i aquest l'obligació d'atendre'l.

- **Gratuïts**.
- **Un servei; dos punts de prestació**. Tots dos CDIAP integren un únic servei que es presta en dos districtes diferents: Ciutat Vella i Nou Barris. D'aquesta manera l'IMPD garanteix l'equitat en l'atenció en funció de quina sigui la necessitat i la idiosincràsia de cada infant, família, entorn i situació amb independència de quin sigui el seu lloc de residència.

En el seu origen es van escollir aquests districtes perquè eren territoris on no havien serveis privats que proporcionessin atenció precoç, amb població majoritàriament de poc poder adquisitiu i que es trobava sovint en situacions de vulnerabilitat.



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

La ubicació actual és:

CDIAP EIPI Ciutat Vella

Equipament Base:

C/. Reina Amàlia, 33
Barcelona (08001)
93 256 46 85
eipicv@bcn.cat

Antena Caramelles

Pl. De les Caramelles, 2
Barcelona (08001)
93 256 46 85
eipicv@bcn.cat

CDIAP EIPI Nou Barris

Equipament Base:

C/. Luz Casanova, 11
Barcelona (08042)
93 256 47 00
eipinb@bcn.cat

Antena Zona Nord:

C/. Escolapi Càncer, 5
Barcelona (08033)
93 256 47 00
eipinb@bcn.cat

Annex Equipament Base:

C/ Antonio Machado, 18
Barcelona (08042)
93 256 47 00
eipinb@bcn.cat

Els dos CDIAP de l'IMPD **formen part de:**

- La Xarxa Bàsica de Serveis Socials de Responsabilitat Pública.
- La Xarxa Pública de CDIAP de Catalunya.

1.2. Persones destinatàries del servei

Tota la població infantil que presenta trastorns en el seu desenvolupament o que es troba en situació de risc de patir-los des del moment de la concepció i, com a màxim, fins que compleixen els sis anys amb independència de quina sigui la causa d'aquest trastorn (biològica, psicològica i/o social).

Els infants estrangers que es trobin en el territori de Catalunya tenen dret, en les mateixes condicions que la resta d'infants, als serveis d'atenció precoç, en les termes que preveu la legislació vigent.

S'intervé sempre amb l'infant, amb la seva família i amb el seu entorn significatiu.

1.3. L'equip del CDIAP

Els CDIAP disposen d'equips interdisciplinaris.

Es tracta d'equips experts en desenvolupament infantil:

Coneixen tant quin és el desenvolupament normatiu de l'infant i els nivells de conducta que cal esperar, com els trastorns que poden donar-se en aquest procés, i els factors de risc que els poden provocar.

L'equip de cada CDIAP està integrat actualment per:



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

- Direcció.
- Personal administratiu.
- Professionals de les disciplines de:
 - Treball Social.
 - Neuropediatria.
 - Psicomotricitat.
 - Psicologia clínica, o psicologia amb formació acreditada en desenvolupament infantil.
 - Fisioteràpia.
 - Logopèdia.

Aquests equips utilitzen una metodologia de:

- Treball en equip interdisciplinari.
- Funcionament en equip que incorpora la transdisciplinarietat.

1.4. El Model Municipal dels CDIAP de l'IMPD

L'IMPD ha definit un Model Municipal dels seus CDIAP que desenvolupa, entre d'altres, els següents aspectes:

- Quines són les prioritats d'actuació i les millores que es vol implementar respecte del que estableix la normativa legal vigent.
- Aspectes de l'organització i el funcionament que han de fer possible l'assoliment dels objectius i prioritats definides.
- El compromís amb la millora contínua i amb la visibilització de la intervenció.

El que estableix aquest Model Municipal és vinculant per tot el personal que integra l'equip dels dos CDIAP.

1.5. El registre de la intervenció

L'IMPD està associat a la Unió Catalana de Centres d'Atenció Precoç i els dos CDIAP utilitzen l'aplicació informàtica e-UCCAP, tant com a sistema d'organització de l'agenda d'activitat, com per registrar totes les dades significatives respecte de cada cas (infant, família i entorn), i respecte de la intervenció realitzada.

Tant el personal administratiu com els i les professionals que integren l'equip terapèutic interdisciplinari del servei tenen l'obligació de registrar la informació requerida i de mantenir-la actualitzada.

2. Marc epistemològic i teòric de referència als CDIAP de l'IMPD

Les persones, empreses o entitats licitadores han de conèixer i acceptar el marc teòric de referència des del qual treballen els equips dels CDIAP de l'IMPD.

És el conjunt d'idees, procediments i teories que serveixen a la persona professional per orientar la seva exploració del què passa, li aporta elements de comprensió i d'interpretació per



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

fer hipòtesis diagnòstiques i un pronòstic, l'orienta en la definició dels objectius a assolir i en la estratègia o estratègies d'intervenció més adients i, per últim, l'ajuda a definir els paràmetres d'avaluació dels resultats assolits.

O dit en altres paraules, el marc teòric és una guia que ajuda la persona professional sobre què ha de mirar, dóna significat al que veu aportant-li elements de comprensió de la realitat, i orienta els passos a donar.

Algunes consideracions prèvies:

✓ Realitat complexa i marc teòric

Treballem en realitats que són complexes.

Per entendre una realitat complexa calen diferents perspectives, mirades i aproximacions. I això, entre moltes altres coses, implica la interacció de disciplines diverses i també de teories¹ diverses.

Quan l'objectiu no és solament comprendre una realitat que és complexa, sinó també intervenir-hi per introduir canvis en una determinada direcció, aquesta diversitat de mirades i teories és, encara més, un requisit ineludible. Quan parlem, però, de diversitat ho fem des de l'exigència d'integració i complementarietat, no d'un sumatori de disciplines (multidisciplinarietat) i/o de teories, entre d'altres.

O dit en altres paraules: **cal un diàleg entre diferents maneres de mirar i de fer.**

✓ El marc teòric és dinàmic i evoluciona

Un marc teòric és una obra humana que es construeix en resposta a la necessitat que té l'ésser humà de comprendre la realitat en la que viu i d'incidir-hi per transformar-la.

I aquesta realitat està en constant evolució així com el coneixement que en té l'ésser humà, de manera que les teories tenen un caràcter històric i evolutiu.

✓ Per què cal definir el marc teòric

- Per un exercici de transparència de cara tant a la ciutadania com a l'Administració competent (Generalitat de Catalunya), com a les persones professionals que treballen o que desitgen treballar en un CDIAP de l'IMPD.
- Per orientar la formació permanent dels equips dels CDIAP de l'IMPD.
- Per orientar la selecció de personal en noves incorporacions.
- Per facilitar la coherència de la supervisió externa amb el model teòric definit.

¹ Per teoria entenem aquell conjunt organitzat i coherent d'idees que expliquen un fenomen, deduïdes a partir de l'observació, l'experiència o el raonament lògic. Una teoria ha de ser d'alguna manera verificable.



✓ **Mentalitat i actituds obertes: un requisit professional**

Tant important com tenir un marc teòric de referència és tenir i mantenir **una mentalitat i actituds obertes sense les quals la teoria es transforma en dogma.**

✓ **Es necessita un marc teòric però, per sobre de tot, cal tenir capacitat i voluntat d'escolta i de reflexió**

Cal deixar que la pròpia realitat i els altres puguin descol·locar-nos, per ressituar-nos de nou trobant nous equilibris a partir de l'experiència i sense renunciar al bagatge adquirit.

✓ **Cadascun/a de nosaltres som producte de la nostra època i no escapem a les convencions socials o al codi moral establert**

- Partim que com a terapeutes estem travessats/des per una història personal i per un context familiar i social a partir dels quals incorporem uns determinats valors i judicis. Creem els nostres propis sistemes de significats per donar sentit a les experiències. És important ser-ne conscients d'aquesta subjectivitat per tal de mantenir una actitud d'escolta sempre oberta, disposada a plantejar-se interrogants i a buscar la mirada de l'altre també quan ens interpel·la d'una manera que ens incomoda.
D'aquí la importància de treballar i fer reunions en equip interdisciplinari per tal de construir un espai comú on compartir mirades i visions com un mecanisme necessari per reduir l'arbitrarietat que pot haver en la mirada de cadascun/a de nosaltres considerats/des individualment.

- La teoria passa per la subjectivitat de la persona. La part fàcil és el marc teòric explícit. La part difícil és l'actitud interna. Quan es considera que el marc teòric en el qual ens recolzem és la veritat s'impedeix que la realitat ens interpel·li i deixem de posar en qüestió la pròpia pràctica. Quan això succeeix és difícil escoltar altres posicionaments i és fàcil caure en la rigidesa i el dogmatisme.
En altres paraules, cal descol·locar-se per col·locar-se de nou. I aquest és un equilibri constant que no hauria d'acabar mai si volem créixer personal i professionalment.

✓ **Cal fugir de la confrontació entre teories**

La confrontació entre teories no solament és estèril i ens impedeix créixer professionalment, sinó que ens fa mal. Primer, perquè no hi ha una única teoria que aportï tots els elements necessaris per abastar, comprendre i intervenir en una realitat complexa. Segon, perquè la confrontació comporta una simplificació de la realitat reduint-la a dos extrems (bo / dolent; blanc / negre; ...), negant la multiplicitat i riquesa de matisos entre un i l'altre, i impeding l'escolta i l'aprenentatge mutu.

Cal construir un marc teòric que parteixi del diàleg i, per tant, de l'escolta activa de l'altre que opina diferent de mi, i del respecte mutu; no de la confrontació oberta o soterrada entre professionals "purs" i "no purs".



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

El marc teòric no hauria de ser un obstacle per aquest diàleg sinó que, pel contrari, caldria potenciar-lo i orientar-lo cap un creixement professional i d'equip.

✓ **L'ús que fem de les teories**

L'important no és tant si tothom compartim el mateix marc teòric o no, sinó l'ús que en fem.

- L'important és que quedin clars els criteris de diagnòstic i d'assistència en tot l'equip i que no es generin diferències per desconeixement o perquè no hagin estat sotmesos a un diàleg suficient en el CDIAP. El que és fonamental és el diàleg des del respecte i disposar dels espais formals per fer-ho.
- Un element clau és la capacitat de reflexió sobre la pròpia pràctica.

✓ **Perspectiva bio-psico-social del desenvolupament**

A Catalunya els CDIAP de la Xarxa Pública hem de garantir una perspectiva bio-psico-social del desenvolupament

Per tant, el marc teòric que orienti la intervenció dels nostres CDIAP ha de:

- Situar a l'infant en el centre i en interrelació permanent amb el seu entorn.
- Contemplar la complexitat relacional i multifactorial de les diferents situacions del desenvolupament humà.

✓ **Línies teòriques útils per un abordatge bio-psico-social en el context dels nostres CDIAP**

Comporta una doble mirada:

- La mirada especialitzada des de la psicomotricitat.
- La mirada compartida per totes les persones membres de l'equip.

La mirada especialitzada des de la psicomotricitat es tracta d'una mirada especialitzada que s'ha de garantir al llarg del procés d'atenció de l'infant mitjançant:

- Una intervenció directa amb l'infant i la família sempre que calgui. Per exemple, sempre que hi hagi antecedents de risc neurològic (prematuritat, pèrdua de benestar fetal/asfixia perinatal, infart/hemorràgia cerebral perinatal, etc.), altres antecedents mèdics o quirúrgics rellevants (malformacions congènites, etc.), alteracions del creixement cranial, deformacions cranials, trastorns del desenvolupament motor i quadres que cursen amb alteracions motores, entre d'altres.
- Una intervenció indirecta a través de les interconsultes de la resta de professionals del CDIAP i en els espais conjunts de l'equip interdisciplinari del servei (reunions d'equip, sessions clíniques, supervisió externa, etc.).



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

Es tracta de garantir l'especificitat de la mirada "bio" dins l'abordatge integral que el CDIAP proporciona a l'infant que presenta determinades patologies, antecedents de risc o circumstàncies en la seva salut que afecten o poden comprometre el seu desenvolupament, i que és necessari tenir en compte al llarg del procés terapèutic d'intervenció ja des de l'inici, en la fase de valoració diagnòstica, i mentre duri l'atenció terapèutica de tractament.

La mirada compartida per totes les persones membres de l'equip interdisciplinari del CDIAP que incorporen en la seva intervenció el concepte ampli de salut que, en el context d'un CDIAP, s'entén com *la promoció de la salut, la prevenció, la detecció i el diagnòstic del trastorn del desenvolupament i de qualsevol patologia afegida*.

La incorporació de la mirada biopsicosocial a la xarxa de CDIAP entre els anys 1995-1998, va representar un canvi per la majoria d'equips. Totes les persones professionals havien d'equilibrar la seva mirada entre aquest concepte marc i els seus tres continguts o àmbits d'actuació. I aquesta mirada bio-psico-social cal tenir-la incorporada durant tot el procés assistencial, no solament en la fase de valoració diagnòstica.

Sabem que els infants atesos al CDIAP poden tenir patologies afegides al seu diagnòstic principal.

No es tracta de fer de pediatres de capçalera, sinó de fer palesa la importància de conèixer i no descuidar altres malalties recurrents que interfereixen en el desenvolupament i altres patologies que acompanyen als infants diagnosticats de síndromes coneguts.

Podríem parlar de moltes patologies afegides, a tall d'exemple començarem per les patologies sensorials: la importància de fer una bona exploració auditiva i visual i saber que tenir alterats algun d'aquests canals sensorials repercuteix de manera molt directa en el desenvolupament.

En el context d'un CDIAP es tracta de *detectar aquests trastorns i indicar a la família que ha de fer*.

Quan un infant pateix otitis de repetició, pot perdre audició de manera transitòria i durant un temps sentir-se aïllat del món que l'envolta i mostrar una conducta desconnectada. La possibilitat que aquest trastorn auditiu provoqui la desconexió d'un infant fràgil, però no amb un Trastorn de l'Espectre Autista (TEA), i tenir al nostre abast la millora immediata, ens posa en la responsabilitat de pensar en qualsevol hipòtesi diagnòstica, també les de salut general.

Un dèficit de refracció visual comporta en un infant pors i inseguretat al moviment, aquest seria un altre exemple. Podríem estar treballant la motricitat i ens quedaríem curts, ja que al presentar un dèficit visual el moviment pot estar compromès.

Hi ha patologies del desenvolupament que presenten dins el seu perfil sindròmic altres patologies afegides. Aquestes patologies són conegudes i poden aparèixer en el transcurs de la infantesa.



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

Així, per exemple, un CDIAP atén infants que presenten una paràlisi cerebral de diferents etiologies; tots aquests infants tenen patologies afegides que poden ser molt greus i canviar el pronòstic de la patologia primària: epilèpsia, trastorns metabòlics i endocrins, sensorials, respiratoris, d'alimentació, ortopèdics, de creixement, etc. No tenir presents aquestes patologies afegides seria un error greu en la intervenció integral que hem de fer.

Els CDIAP som un servei social especialitzat i de proximitat que treballa de manera coordinada amb la xarxa de pediatria de l'atenció primària de salut. Per tant podem detectar, compartir i derivar als i a les pediatres qualsevol sospita de malaltia que incrementa la comorbiditat.

Aquesta detecció la pot fer qualsevol professional del CDIAP. El rellevant és fer la detecció i tenir al cap aquesta concurrència de factors i la cura integral de l'infant. Cada membre de l'equip té la seva part de responsabilitat en contribuir a implementar els tres àmbits que formen el concepte integral bio-psico-social.

Podem afirmar que tant la perspectiva psicodinàmica com la perspectiva ecosistèmica ens són útils per orientar la nostra intervenció, però no amb caràcter exclouent d'altres. I sempre que se'n faci un ús flexible i gens dogmàtic.

No es tracta d'un sumatori de teories.

Un requisit és l'articulació d'aquestes línies teòriques en la pràctica assistencial i en el treball interdisciplinari.

A continuació veiem breument cadascuna de les línies teòriques esmentades.

- [La perspectiva psicodinàmica²](#)

La perspectiva psicodinàmica és especialment útil en el context de l'atenció proporcionada per un CDIAP perquè aborda temes cabdals que estructurin la comprensió del desenvolupament de l'infant, els problemes que es poden presentar, els possibles trastorns i les diferents modalitats d'intervenció. I també per l'interès, especialment en els últims temps, per integrar avenços en la comprensió de aquests processos que provenen d'altres disciplines i corrents teòriques.

Tres d'aquests temes especialment rellevants són: la relació, les emocions i allò que no és evident, del que no som clarament conscients però que pot estar darrere del que s'expressa i verbalitza.

- [La perspectiva ecosistèmica³](#)

² Rafael Villanueva Ferrer. Text en cursiva elaborat expressament en el context del Model Municipal dels CDIAP de l'IMPD.

³ El text en cursiva està extret de l'apartat "Marc conceptual i tècnic" de la publicació "Els processos tècnics dels Equips d'Atenció a la Infància i l'Adolescència (EAIA). Presentació, Mapa general, Processos estratègics i de suport". Ajuntament de Barcelona (2007).

Drets Socials**Institut Municipal de Persones amb Discapacitat***Departament de Serveis de Vida Independent*

La perspectiva ecosistèmica *conjuga dos cossos teòrics complementaris: l'enfocament sistèmic i el model ecològic.*

L'enfocament sistèmic és una perspectiva teòrica que permet comprendre i explicar els comportaments de les persones no només a partir de les seves característiques individuals, sinó també en funció de les relacions que aquestes persones estableixen amb els seus contextos més propers. El significat dels diversos fenòmens i problemes es busca en els contextos en què es produeixen i en les relacions que cada persona estableix. El model ecològic amplia l'enfocament sistèmic, en considerar diferents nivells per a l'anàlisi: individual, microsistèmic, mesosistèmic i macrosistèmic.

- **La perspectiva de gènere: caràcter transversal a la diversitat de línies teòriques**

La perspectiva de gènere és un constructe social que busca examinar l'impacte del gènere en les oportunitats de les persones, els seus rols socials i les interaccions que porten a terme amb altres.

Pretén desnaturalitzar, des del punt de vista teòric i des de les intervencions socials, el caràcter jeràrquic atribuït a la relació entre els sexes i els gèneres i mostrar que els models d'home o de dona, així com la idea d'heterosexualitat obligatòria, són construccions socials que estableixen formes d'interrelació i especifiquen el que cada persona "ha de" i "pot" fer, d'acord al lloc que li correspon segons el què el sistema social atribueix a cada gènere.

És un instrument que permet qüestionar i desmuntar les creences en les què se sustenta el patriarcat com a sistema d'organització social.

La perspectiva de gènere permet enfocar, analitzar i comprendre les característiques que defineixen homes i dones de manera específica, així com les seves semblances i diferències.

Des d'aquesta perspectiva, s'analitzen les possibilitats vitals d'unes i altres, el sentit de les seves vides, les seves expectatives i oportunitats, les complexes i diverses relacions socials que es donen entre ambdós sexes, així com els conflictes institucionals i quotidians que han d'encarar i les múltiples maneres com ho fan.

3. L'encàrrec de la figura de psicomotricista als CDIAP de l'IMPD

El perfil professional i les funcions del o de la psicomotricista que treballi en un dels CDIAP de l'IMPD venen definides al document "*Funcions i perfil de la figura de psicomotricista en el context dels CDIAP de l'IMPD*" que figura a l'**Annex 2** d'aquest Plec.

Aquest document s'ha elaborat en el context del Model Municipal dels CDIAP de l'IMPD i, en conseqüència, tant els requisits del perfil professional com les funcions que defineix són vinculants pels / per les psicomotricistes del CDIAP EIPI Ciutat Vella i del CDIAP EIPI Nou Barris.

✓ **Perfil professional**



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

En el context d'aquest Model Municipal es defineixen els mínims formatius necessaris per treballar als nostres CDIAP a partir de les formacions reconegudes per l'Associació Europea d'Escoles de Formació en la Pràctica Psicomotriu (ASEFOP).

Formació de 900h, repartides en tres anys, en les quals s'abasta el treball des de la vessant educativa / preventiva i des de la vessant terapèutica. Aquests tres anys de formació abasten dos nivells diferenciats: un primer any de formació en pràctica "Educativa - Preventiva" i dos anys més d'especialització en "Ajuda Terapèutica".

Per l'accés a l'especialització en "Psicomotricitat terapèutica" es requereix una formació universitària de base. Es considera que la formació prèvia més indicada per treballar en el context de l'atenció precoç correspon a les disciplines de: logopèdia, fisioteràpia, psicologia, treball social, pedagogia i teràpia ocupacional.

Els continguts del programa formatiu en psicomotricitat estan organitzats per ajudar a les persones participants en el desenvolupament d'una formació que s'articula i s'integra progressivament. Els continguts estructuraren tres eixos de treball amb temps i formes específiques que es troben detallats a l'apartat corresponent de l'**Annex 2**.

Per a optar a prestar el servei de psicomotricitat als CDIAP de l'IMPD és requisit acreditar la formació finalitzada dels dos nivells diferenciats abans esmentats: pràctica "Educativa-Preventiva" i "Ajuda Terapèutica".

✓ **Funcions i tasques a realitzar:**

Funcions generals en relació al procés global d'atenció:

- Realitzar l'entrevista d'acollida al servei sempre que calgui.
- Participar en la fase de valoració diagnòstica inicial del cas, sempre que calgui, aportant a l'equip interdisciplinari la seva hipòtesi diagnòstica des de l'especificitat de la psicomotricitat.
- Realitzar l'entrevista devolutiva a la família un cop finalitzada la fase de valoració diagnòstica inicial quan sigui el o la professional referent del cas. O participar-hi sempre que es consideri adient.
- Proporcionar atenció de tractament en els casos que calgui, sigui a nivell individual, familiar i/o grupal.
- Coordinació amb els serveis, professionals i/o recursos del territori que intervenen en el cas.

Funcions en relació a l'infant:

- Realitzar la hipòtesi diagnòstica psicomotriu que orienti el tractament amb l'infant.
- Valorar la necessitat de sol·licitar, si s'escau, proves específiques i/o la consulta a d'altres professionals.
- Col·laborar en la definició per a cada cas del Pla d'Atenció Terapèutica (PAT) com a membre de l'equip interdisciplinari del servei; i quan formi part de l'equip del cas



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

confeccionar el programa específic de tractament psicomotriu amb l'infant de manera coherent i articulada amb el PAT.

- Portar a terme la intervenció psicomotriu tenint en compte l'infant com a subjecte actiu del seu procés evolutiu.
- Revisar periòdicament el pla terapèutic, com a mínim un cop a l'any.
- Avaluar de manera continuada el procés de desenvolupament de l'infant.
- Portar un registre actualitzat de les sessions amb les dades significatives.
- Incorporar a e-UCCAP tota la informació de la intervenció realitzada amb l'infant.
- Informar, explicar i anticipar a l'infant, ajustant-nos al seu moment maduratiu, el tractament que rep al CDIAP.
- Elaborar els informes de l'infant en relació a l'àmbit de la seva competència.
- Participar en el procés de finalització de la relació terapèutica dels casos que no requereixen derivació, acompanyant l'infant i la família, així com gestionar la desvinculació de la família amb el servei.
- Participar en el procés de derivació, si es considera necessari, de l'infant i la família, amb la finalitat de transferir la responsabilitat del tractament a un altre servei o dispositiu d'atenció a la primera infància, així com gestionar la desvinculació de la família amb el servei.

Funcions en relació a la família:

- Recollir la informació bàsica en relació amb els diferents aspectes evolutius i de desenvolupament globals de l'infant, els seus antecedents, els símptomes i les dificultats, així com les dades relacionades amb el seu entorn.
- Facilitar la informació necessària per promoure la participació activa de l'infant i la seva família en el desenvolupament dels objectius a assolir, tenint en compte les seves capacitats i necessitats.
- Ajudar a entendre les dificultats de l'infant en cada moment i a descobrir-ne les seves capacitats, tant amb la família com en el seu entorn significatiu.
- Escoltar, contenir i acompanyar els processos emocionals de la família durant el procés terapèutic, afavorint els aspectes relacionals i de vincle.
- Orientar i donar suport a la criança, individualment o conjuntament amb un/a altre professional de l'equip.
- Fer entrevistes de suport i seguiment amb la família.

Funcions en relació a l'equip interdisciplinari del servei:

- Participar en els espais d'equip:
 - Reunions setmanals d'equip interdisciplinari del servei.
 - Sessions clíniques.
 - Supervisions de casos i de grups.
 - Espai de coordinació d'equip de cas i d'equip de projecte.
 - I aquells que en cada moment la direcció del CDIAP determini.
- Elaborar, amb la resta de l'equip, criteris de funcionament de l'equip interdisciplinari i d'atenció a l'infant i a la seva família (priorització, derivació, tipologia d'atenció,...).
- Participar en la valoració interdisciplinària dels casos.



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

- Participar coordinadament en l'elaboració del diagnòstic, en el pla d'atenció terapèutica i del seguiment de casos, així com definir el o la professional de referència.
- Realitzar tractament conjuntament amb altres professionals quan sigui necessari.
- Assessorar i aportar a l'equip la informació de l'àmbit de la seva competència.
- Participar conjuntament amb l'equip en tasques de prevenció i coordinació.
- Participar en l'elaboració de plans de millora i línies d'actuació futures.
- Participar en la planificació de la baixa del CDIAP i/o derivació de l'infant i la seva família a un altre servei.

Funcions en relació al servei:

- Participar en la planificació d'objectius generals del CDIAP.
- Participar en l'elaboració de la memòria d'activitat anual, i facilitar les dades relatives a l'àmbit de la seva competència.
- Participar en la revisió i seguiment del reglament de règim intern i complir les seves normes i les de funcionament del centre.
- Col·laborar i participar en l'elaboració, aplicació i revisió dels protocols del servei d'atenció precoç i dels protocols d'articulació amb els serveis del territori de diferents àmbits.
- Realitzar i/o participar en la posada en marxa de nous projectes.
- Col·laborar en el pla d'incorporació de nous/noves professionals a l'equip.
- Vetllar per la protecció de dades i confidencialitat.
- Vetllar per la qualitat assistencial.
- Vetllar pel manteniment i bon ús del material i per la seva actualització.
- Assistir a les reunions institucionals, si s'escau.
- Participar conjuntament en els plans de millora del centre.
- Contribuir a la bona convivència del centre.

Funcions en relació amb altres professionals i serveis del territori:

- Treballar en xarxa amb altres professionals i serveis del territori relacionats amb la primera infància per establir, en l'àmbit de la seva competència, mecanismes de prevenció e intervenció comunitària.
- Realitzar i/o participar en estudis i projectes de sensibilització i prevenció primària i secundària a la comunitat.
- Participar en campanyes de divulgació i prevenció en col·laboració amb els dispositius d'atenció a la primera infància de la zona sobre el desenvolupament global de l'infant (motriu-emocional-cognitiu).
- Coordinar-se amb els diferents serveis públics i/o privats dels àmbits educatiu, sanitari i social, ja siguin generals o específics.
- Conèixer els serveis, recursos e institucions del territori relacionats amb la primera infància.
- Conèixer les característiques sociològiques de la població atesa.

Funcions en relació a la formació, recerca i docència:



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

- Col·laborar, en l'àmbit de la seva competència, en la formació continuada dels i de les professionals del servei d'atenció precoç i d'altres serveis i en la formació d'alumnes de pràctiques, etc.
- Impartir i/o participar en activitats formatives, jornades, cursos, seminaris i en comissions de caràcter tècnic.
- Transmetre a la resta de l'equip els continguts i els coneixements adquirits en la formació continuada.
- Fer propostes de formació sobre les necessitats detectades per l'equip interdisciplinari o servei.
- Elaborar i participar en estudis, projectes d'investigació, docència i recerca en l'àmbit de l'atenció precoç interns i externs al centre.

Altres funcions:

- Participar i col·laborar amb el grup d'estudi de psicomotricistes de l'ACAP.
- Coordinació de les / els professionals psicomotricistes d'ambdós CDIAP (IMPD).

4. Nivells o modalitats de la intervenció

L'atenció directa

▪ **Individualitzada**

“Aquesta serà la modalitat més adequada quan l'infant manifesta una alteració o trastorn en ell mateix, en la seva constitució psíquica, i l'expressa, preferentment, a través del seu cos i del moviment. Serà l'oportunitat de construir, o re-construir, una relació de qualitat amb un adult contenidor i ajustat.

La relació es construeix a partir del lloc, com a subjecte, que el o la psicomotricista dóna a l'infant. Partint del seu desig i oferint-se com a company/a, simbòlic i/o company/a de joc, el o la terapeuta psicomotricista pot ajudar l'infant a conquerir i descobrir les seves possibilitats reals, que el portaran a acceptar-se a si mateix, i millorar la seva relació amb els altres”.

▪ **Individual-familiar**

En aquells casos en que la relació amb la família, i/o les persones cuidadores principals, està poc ajustada i pot afectar el procés de construcció de la pròpia identitat de l'infant, es podrà treballar des de aquesta modalitat. Específicament amb aquelles famílies que poden aprofitar més un espai terapèutic per la via corporal per relacionar-se amb al seu infant.

Quan l'infant, pel seu moment maduratiu, encara no està preparat per separar-se de la seva família i vincular-se amb un altre és adient treballar amb la família a la sala. En aquests casos, des de la psicomotricitat, s'implica la família també a nivell corporal. Es treballa des de la seva pròpia història expressada a nivell corporal.

▪ **Grupals**



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

Grups d'infants:

“El format d'abordatge psicomotriu facilita intervencions en petit grup, que suposen una oportunitat original i valuosa per accedir a l'experiència de relació amb els altres en un context de seguretat, garantida per la presència i la mirada d'una persona adulta intencionat i contenidor.

Durant el període d'Atenció Precoç, el treball en petit grup és un recurs vàlid com a fase del treball, posterior a la intervenció individual en la que s'han pogut consolidar i fonamentar els processos de vinculació i individuació. Permet assajar en petit format les situacions de rivalitat, conflicte, comunicació i negociació pròpies de qualsevol experiència de relació, per cercar formes de resoldre'ls que siguin satisfactòries per a l'infant”. (Document Marc del grup de treball de psicomotricistes de l'ACAP).

Grups de famílies:

Aquest format d'abordatge psicomotriu facilita les intervencions amb un grup de famílies i els seus fills i filles dins la sala. Suposa una oportunitat per poder treballar en grup la vinculació, les diferències entre els infants, afavoreix la individualitat de cadascú i enriqueix el joc a través de la via corporal.

- **La prevenció primària i secundària**

Obre un ventall de possibilitats ampli, entès en com aportar la mirada i la pràctica psicomotriu als entorns quotidians dels infants (escoles bressol i educació d'infantil 3 a 6 anys). I a la comunitat i altres serveis que conformen la xarxa del territori que estan en relació directa amb la petita infància i les seves famílies.

5. Obligacions de l'adjudicatari

- Acreditar la contractació d'una pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil per l'import que determini l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat, que haurà de presentar en el Registre General de l'Ajuntament simultàniament amb la formalització del contracte o amb anterioritat.
- Resta obligat al compliment de la normativa general sobre prevenció de riscos laborals.
- Comunicar qualsevol incidència que pugui lesionar, perjudicar o entorpir el funcionament del servei.
- Serà competència de l'adjudicatària la cobertura de personal durant les baixes laborals de més de 15 dies, i qualsevol altra contingència, durant les 46 setmanes anuals de vigència del present contracte.
- Per necessitats del servei les 46 setmanes seran realitzades dins del següent període: de setembre a juliol. Durant el mes d'agost no hi haurà servei. Les dues setmanes



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

restants o els 10 dies seran pactats amb la Direcció del CDIAP per necessitats del servei.

- L'adjudicatària aportarà tot el personal necessari per a la realització de tots els treballs detallats. Els/les professionals que prestin els serveis aportats per l'adjudicatària dependran únicament d'aquest a tots els efectes, sense que entre aquests i l'Ajuntament existeixi cap vincle funcionarial ni laboral. Aquest personal treballarà a les ordres de l'adjudicatària, el qual vetllarà per a l'exacte compliment de les condicions de la gestió del servei públic.
- Durant la vigència del contracte, cal comunicar prèviament a l'Ajuntament qualsevol substitució o modificació de les persones que presten el servei.
- El personal haurà de tenir a l'execució del contracte la titulació requerida al plec de prescripcions tècniques particulars, necessària per desenvolupar les seves funcions.
- Complir les funcions del servei de psicomotricitat definides a l'apartat 3 i desenvolupar els nivells o modalitats de la intervenció definides a l'apartat 4 d'aquest Plec.
- Prestar les hores establertes en el lot al qual opti l'adjudicatari.
- Garantir la prestació del servei de psicomotricitat 46 setmanes l'any. De les 6 setmanes restants fins completar les 52 anuals, al menys 3 es concentraran el mes d'agost.
- Les/els adjudicatàries dels Lots 1 i 2 repartiran la seva jornada laboral de dilluns a divendres.
- Prestar el servei en horaris de matí i de tarda. Els adjudicatàries dels lot 1 (CDIAP EIPI Ciutat Vella) i del lot 2 (CDIAP EIPI Nou Barris) treballaran un mínim de dues tardes fins les 18:30 hores. L'adjudicatari/a del lot 3 (CDIAP EIPI Nou Barris- Antena Zona Nord) treballarà com a mínim una tarda fins les 18:30 hores.

Els horaris de tots 3 lots s'acordaran en cada cas amb les direccions del CDIAP corresponent, i comptarà amb el vistiplau de la Cap del Departament de Serveis de Vida Independent de l'IMPD.

Els horaris inicialment acordats es podran modificar al llarg del contracte per necessitats del servei i/o a instància de l'IMPD o de l'adjudicatari de què es tracti i sempre i quan les dues parts estiguin d'acord.

- Formar part de l'equip terapèutic del servei. Com a tal:
 - Participa de manera directa en els casos que requereixin de la seva intervenció podent assumir, quan calgui, funcions de professional referent del cas i, per tant, de coordinació amb les famílies i amb els altres serveis que intervinguin en cada cas.



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

- Participa de manera indirecta en el procés d'atenció de tots els casos atesos a cada CDIAP a través de les reunions d'equip interdisciplinari del servei, de les sessions clíniques i de l'espai mensual de supervisió tècnica externa de casos.
- Registra la informació de cada cas a l'e-UCCAP i la mantén actualitzada.
- Participa en les sessions de supervisió tècnica externa de grups.
- Realitza projectes comunitaris específics de prevenció primària i secundària per facilitar la detecció precoç de signes d'alerta de trastorns del desenvolupament, i/o per la promoció de pautes i rutines saludables pel desenvolupament de l'infant.
- Pot participar en l'elaboració de guies i protocols de difusió per donar suport a la xarxa comunitària, no exclusivament en l'àmbit de la salut, que tinguin per finalitat la promoció de la salut i/o la prevenció primària i secundària de trastorns del desenvolupament.
- Pot representar al CDIAP en aquelles Xarxes territorials o sectorials interserveis en les quals cada CDIAP participi de manera estable.
- Pot participar en qualitat de formador/a en activitats i programes territorials de formació en aspectes directament relacionats amb el seu perfil i encàrrec adreçats als agents del territori (públics i/o privats) que atenen la petita infància i/o la ciutadania.
- Els adjudicataris dels Lots 1 i 2 hauran de realitzar un mínim de 3 projectes de "grups terapèutics" que es concretaran en un mínim de 4 grups/edicions diferents, en els quals la psicomotricitat sigui un eix central; i l'adjudicatari del Lot 3 un mínim d'1 projecte i edició de "grup terapèutic", assumint tots/es tres adjudicataris/es la conducció dels mateixos de manera conjunta amb una altre co-terapeuta de l'equip del CDIAP de què es tracti. Veure al respecte l'Annex 3 d'aquest Plec, a la segona part sobre "La intervenció grupal en el treball de casos als CDIAP de l'IMPD".
- Com a membre de l'equip del servei, a més de l'esmentat anteriorment, també participa en:
 - La Jornada de valoració i de programació anual que es realitza abans de les vacances d'estiu a cada CDIAP.
 - La Jornada anual conjunta dels equips de tots dos CDIAP de l'IMPD (CDIAP EIPI Ciutat Vella i CDIAP EIPI Nou Barris) al mes de desembre de cada any.
 - Pot participar a l'Espai de reflexió ètica dels dos CDIAP de l'IMPD.
- Realitzar la formació que amb caràcter vinculant organitzi anualment l'IMPD pels equips dels dos CDIAP.



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

- Coordinar-se trimestralment amb el psicomotricista de l'altre CDIAP de l'IMPD; i participar i col·laborar amb el grup de psicomotricistes de l'Associació Catalana d'Atenció Precoç (ACAP).
- Guardar la confidencialitat de les dades personals a les que pugui tenir accés al llarg de la prestació del servei de psicomotricitat als CDIAP de l'IMPD durant aquest contracte i de la corresponent pròrroga, si s'escau, i posteriorment quan hagi finalitzat la seva vinculació amb el CDIAP.
- Lliurar els informes que li siguin requerits per la direcció del CDIAP en relació al servei de psicomotricitat, sobre l'activitat realitzada i/o els infants i les famílies ateses.
- Comunicar per escrit a l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat qualsevol incidència que pugui lesionar, perjudicar o minorar el funcionament del contracte.
- Garantir el normal funcionament i la prestació del servei amb continuïtat i en les condicions pactades.
- Informar les incidències que afectin el desenvolupament del servei.
- Declarar sota la seva responsabilitat que als efectes d'acreditar les obligacions derivades del compliment de la *Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i l'adolescència*, pel que fa a professions, oficis i activitats que impliquin contacte amb menors, **NO** haver estat condemnat/da per sentència ferma per algun delictes contra la llibertat i indemnitat sexual, que inclou l'agressió i l'abús sexual, assetjament sexual, exhibicionisme i provocació sexual, prostitució i explotació sexual i corrupció de menors, així com per tracta d'éssers humans.
- Autoritzar l'Institut Municipal de Persones amb Discapacitat de l'Ajuntament de Barcelona a sol·licitar davant del Registre Central de Delinqüents Sexuals (de manera transitòria davant el Registre Central d'Antecedents Penals), en nom seu, directament o a través del Consorci d'Administració Oberta de Catalunya (Consorci AOC), les dades justificatives i/o el certificat negatiu, en cas de ser necessari per a dur a terme les comprovacions pertinents, i durant tota la vigència del seu contracte amb l'IMPD.
- Assumir amb una pòlissa pròpia de Responsabilitat Civil les lesions produïdes per mala praxis professional.

6. Obligacions de l'IMPD

- Pagar les factures mensuals presentades pels/per les psicomotricistes dels CDIAP de l'IMPD segons el preu hora acordat en el moment de l'adjudicació del contracte, i en un termini no superior als 30 dies naturals, a comptar a partir de la recepció per l'IMPD de la corresponent factura mitjançant l'aplicació informàtica municipal existent.
- Facilitar els mitjans materials i d'equipament necessaris pel correcte desenvolupament de l'encàrrec del servei de psicomotricitat dels CDIAP de l'IMPD definit en aquest Plec.



Drets Socials

Institut Municipal de Persones amb Discapacitat

Departament de Serveis de Vida Independent

- Facilitar, sempre que sigui possible, l'assistència a formacions d'interès per la disciplina de psicomotricitat, així com la coordinació en trobades amb el col·lectiu de psicomotricistes. L'IMPD no assumirà el cost d'aquesta formació, en cas de tenir-ne, però sí facilitarà la reorganització de la seva agenda per tal de fer-la compatible amb l'horari de la formació.
- Garantir que quan l'IMPD organitzi una formació específica o qualsevol altre tipus d'acte o activitat pels seus CDIAP que tingui caràcter vinculant pels dos equips, l'horari coincidirà amb el de prestació del servei de psicomotricitat, per tal de possibilitar la seva participació i assistència.
- Proporcionar assegurança contractada per l'IMPD que cobreixi els següents supòsits:
 - Reclamacions de persones ateses pels CDIAP de l'IMPD per lesions derivades de l'activitat realitzada mentre reben atenció del servei de psicomotricitat.
 - En cas de lesions del o de la psicomotricista mentre presta el servei de psicomotricitat com a membre de l'equip professional de qualsevol dels dos CDIAP si es confirma la responsabilitat de l'IMPD.

7. Seguiment i avaluació del servei realitzat

L'adjudicatari/a de cada lot haurà de complir amb les obligacions establertes a la Clàusula 4 d'aquest Plec.

A l'IMPD li correspon planificar i fer el seguiment i avaluació del servei de psicomotricitat per tal de vetllar que es compleixen les condicions acordades amb l'adjudicació.

Barcelona, a data de signatura electrònica.

Laura Majó Mestre

Cap del Departament Serveis de Vida Independent de l'IMPD