



PLEC DE PRESCRIPCIONS TÈCNIQUES QUE COMPLEMENTA EL PLEC DE CLÀUSULES ADMINISTRATIVES PARTICULARS I EL PLEC DE CLÀUSULES ADMINISTRATIVES GENERALS APLICABLES AL CONTRACTE DEL SERVEI DE FISIOTERAPEUTA DEL CENTRE DE DESENVOLUPAMENT INFANTIL I ATENCIÓ PRECOÇ (CDIAP) DEL CONSELL COMARCAL DEL PALLARS JUSSÀ.

1. Definició de l'objecte del contracte

L'objecte del contracte és la prestació del servei de fisioterapeuta del centre de desenvolupament infantil i atenció precoç (CDIAP) del Consell Comarcal del Pallars Jussà, d'acord amb les especificitats d'aquest Plec.

El Codi CPV que corresponen a la contractació és: 85142100-7 serveis fisioterapeutes.

2. Necessitat i idoneïtat del contracte

Les necessitats administratives a satisfer, la idoneïtat de l'objecte del contracte i la justificació del procediment i dels criteris d'adjudicació estan acreditats a l'expedient.

3. Descripció tècnica del servei a contractar

3.1 Definició del servei i ubicació: El centre CDIAP del Consell Comarcal del Pallars Jussà

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

El servei ofereix un conjunt d'actuacions de caire preventiu, de detecció, de diagnòstic i d'intervenció terapèutica, de caràcter interdisciplinari, que senten, en un sentit ampli, des del moment de la concepció fins que l'infant compleix els sis anys, abastant, per tant, l'etapa prenatal, postnatal 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.

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

El Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (a partir d'ara CDIAP) del Consell Comarcal del Pallars Jussà és:

- Servei social d'atenció especialitzada del Sistema Català de Serveis Socials



- Adscrita al Consell Comarcal del Pallars Jussà amb gestió directa i finançat per la Generalitat de Catalunya (actual Departament de Drets Socials i Inclusió)
- Servei de caràcter universal. Universal en l'accés, de manera que tot infant nascut que tingui entre 0 i sis anys i resideixi a la comarca del Pallars Jussà, 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 i aquest l'obligació d'atendre'l.
- Gratuït

La ubicació actual és:
Plaça Capdevila, 22 Baixos
25620 Tremp

El CDIAP forma part de:

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

3.2 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.

3.3 Objectius i àmbits d'actuació

- Atendre la població infantil des de la concepció fins que l'infant compleixi els sis anys pel que fa a la prevenció la detecció, el diagnòstic i el tractament.
- Empoderar la família per tal que accepti i sàpiga donar una resposta adequada a les limitacions, dificultats o dèficits permanents o transitoris del seu fill o filla, i que al mateix temps el/la deixi créixer, experimentar, equivocar-se, guanyar en autoconfiança tot acompanyant l'infant en els reptes de desenvolupament sense caure en la sobreprotecció o la infraprotecció.
- Treballar amb l'entorn significatiu de l'infant per tal de facilitar el seu reconeixement de la vàlvula de la seva família, així com facilitar que sigui un entorn veritablement inclusiu d'aquest infant i que generi





oportunitats que aquest pugui fer efectives transformant-les en capacitats.

- Participar en la coordinació de les actuacions que es realitzen a nivell de prevenció i detecció precoç dels trastorns de desenvolupament i situacions de risc en la població infantil fins als sis anys.
- Participar en els projectes de coordinació i cooperació Interdepartamental.
- Avaluar i efectuar el seguiment periòdic del diagnòstic i de la intervenció terapèutica.
- Aplicar la classificació diagnòstica per a la xarxa de centres de desenvolupament infantil i atenció precoç de Catalunya (CDIAP) de la Generalitat.

3.4.- Funcions de la figura del fisioterapeuta en el context del CDIAP

3.4.1 Funcions generals en relació al procés global d'atenció:

- Realitzar i/o participar en l'entrevista d'acollida en els casos que es consideri oportú, així com informar sobre el servei d'atenció precoç i el seu funcionament.
- 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 fisioteràpia.
- 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.

3.4.2 Funcions en relació a l'infant:

- En els casos que estigui afectat el desenvolupament motor i psicomotor de l'infant, realitzar i/o participar en l'anamnesi per recollir les dades de la història de l'infant necessàries per a l'avaluació i el diagnòstic de fisioteràpia.
- Realitzar la valoració fisioterapèutica de l'infant i aplicar les eines d'avaluació: d'observació i proves estandarditzades, utilitzades en fisioteràpia pediàtrica.





- Valorar la necessitat de sol·licitar, si s'escau, proves específiques i la consulta a altres professionals.
- Participar en el procés diagnòstic: valorar les capacitats i les dificultats, el nivell evolutiu, el nivell funcional i el grau d'autonomia.
- Establir la hipòtesi diagnòstica en l'àmbit de la seva competència per aportar-la a l'equip interdisciplinari
- Confeccionar el Pla d'Atenció Terapèutica Individualitzat específic de fisioteràpia, amb els objectius a realitzar amb l'infant durant el tractament i planificar les estratègies d'intervenció, com a membre de l'equip interdisciplinari del servei.
- Aplicar les tècniques i tractaments, tenint en compte l'infant com a subjecte actiu del seu procés evolutiu.
- Realitzar valoracions fisioterapeutes complementàries i donar suport, en l'àmbit de la seva competència, en els casos d'infants assumits per altres professionals de l'equip.
- Valorar i proposar la necessitat d'ajuts tècnics i d'altres elements de prevenció.
- Dissenyar, confeccionar i adaptar els ajuts tècnics
- 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.
- Avaluació continuada del procés de desenvolupament de l'infant.
- Revisar periòdicament el pla terapèutic, com a mínim un cop a l'any.
- Elaborar informes d'exploració, de seguiment i d'epícrisi i/o derivació.
- Informar, explicar i anticipar a l'infant, ajustant-nos al seu moment maduratiu, el tractament que rep al CDIAP.
- Crear grups terapèutics o participar-hi.
- Participar en sessions conjuntes amb altres professionals que intervenen en l'atenció a l'infant.





- 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

3.4.3 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.
- Realitzar i/o participar en l'entrevista de devolució del diagnòstic interdisciplinari, consensuant els objectius de la intervenció, la freqüència d'atenció i la participació de la família.
- 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.
- Fer entrevistes de suport i seguiment amb la família.
- Fer participar a la família a les sessions d'intervenció terapèutica de l'infant, sempre que es cregui oportú.
- Acompanyar a la família en els processos de criança i evolució del seu fill que afavoreixin el vincle, la comunicació i el desenvolupament de l'infant.
- Acompanyar els pares en el procés de comprensió i acceptació de les dificultats de l'infant en cada moment i a descobrir-ne les seves capacitats.
- Facilitar estratègies i actituds comunicatives que afavoreixin el desenvolupament de l'infant, potenciant i recuperant les capacitats pròpies de cada família.
- Assessorar, acompanyar i orientar la família en processos d'escolarització conjuntament amb els professionals interns i externs que intervenen en el cas
- Participar en la gestió de grups de pares, treballant diferents aspectes de la criança i del desenvolupament de l'infant.



- Fer entrevistes periòdiques amb les famílies per orientar, informar i formar sobre aspectes evolutius específics en l'àmbit de la seva competència.

3.4.4 Funcions en relació a l'equip interdisciplinari del servei:

- Participar en les reunions periòdiques d'equip interdisciplinari.
- 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.
- 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, si és necessari
- 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 en les sessions clíniques i espais de supervisió.
- 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 i/o derivació de l'infant i la seva família a un altre servei.

3.4.5 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 professionals a l'equip.
- Vetllar per la protecció de dades i per la seva confidencialitat.
- Vetllar per la qualitat assistencial.
- Participar en les comissions de treball que es proposin des del centre.
- 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 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.

3.4.6 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 psicomotor de l'infant i les seves alteracions i cura.
- Coordinar-se amb els diferents serveis públics i/o privats dels àmbits educatiu, sanitari i social, ja siguin generals o específics.
- Col·laborar i fer la coordinació amb els tècnics ortopèdics de la zona





- Conèixer els serveis, recursos e institucions del territori relacionats amb la primera infància.
- Conèixer les característiques sociològiques de la població atesa.

3.4.7 Funcions en relació a la formació, recerca i docència:

- Col·laborar, en l'àmbit de la seva competència, en la formació continuada dels i 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.

3.5 Tasques específiques de la figura del fisioterapeuta en el context del CDIAP

- Prevenció, Avaluació, Diagnòstic, Informes per orientacions (tractament o derivació)
- Primera visita d'atenció a la família per determinar les característiques o exploracions necessàries per al diagnòstic i tractament.
- Tractament de les dificultats, retards i dels trastorns del desenvolupament motor i psicomotrius infantils.
- Els tractaments de fisioteràpia es farà en la següent modalitat:
 - Sessions individuals o grupal de 45 minuts. En funció de la gravetat del cas i de la disponibilitat del servei, es duran a terme, dos cops per setmana, un cop per setmana, de forma quinzenal o bé seguiments mensuals.
 - La durada del tractament està en funció del tipus de diagnòstic i de l'evolució de l' infant.
 - Orientació a la família i seguiment dels casos.





- Entrevistes o seguiment amb altres especialistes relacionats amb el tractament (en cas de derivació).
- Supervisió per altres professionals dels tractaments que es porten a terme pel servei.
- Redactar la Memòria anual del servei de fisioteràpia, amb informació tècnica i professional.
- Coordinació i seguiment trimestral del servei amb el tècnic responsable del Servei.
- Informar al responsable del servei de deteccions, incidències, procediments i seguiment dels casos que no segueixen el protocol habitual.
- Qualsevol altra tasca diferent de col·laboració i seguiment que li encomani el responsable del servei

3.6 Nivells o modalitats d'intervenció

3.6.1 L'atenció directa

- **Individual-familiar**

Aquesta serà la modalitat més adequada quan l'infant manifesta una alteració, trastorn o retard del desenvolupament motor o psicomotriu, per tal d'ajudar a les famílies a estimular a l'infant de forma pràctica i visual.

També 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.

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.

- **Individualitzada.**

En aquells casos que els infants ja són més grans, o porten més temps acudint al CDIAP, es poden atendre de forma individual i a l'acabament de la sessió donar pautes a la família.

- **Grupal.**

Com a metodologia de treball quan és consideri adequat per a incidir positivament en els trastorns de desenvolupament infantil i les situacions de risc que puguin provocar-les.



- Grups d'infants:

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.

3.6.2 La prevenció primària i secundària.

Obre un ventall de possibilitats ampli, entès en com aportar la comunicació als entorns quotidians dels infants (escoles bressol, etapa d'infantil). I a la comunitat i altres serveis que conformen la xarxa del territori que estan en relació directa amb els infants 0-6 anys i les seves famílies.

4. Execució del servei

L'atenció directa a usuaris, tant als infants com a les seves famílies, serà en l'edifici de la plaça Capdevila, 22 Baixos de Tremp, o en l'entorn natural de l'infant.

L'accés als serveis d'atenció precoç s'efectua mitjançant una sol·licitud dels pares, els tutors o els guardadors de fet de l'infant, dirigida al CDIAP del Pallars Jussà. Hi poden adjuntar informes o dictàmens emesos pels professionals de l'àmbit de la salut, dels serveis socials o d'ensenyament.

Excepcionalment, el procediment el pot iniciar d'ofici el CDIAP directament o a partir dels casos que provenguin dels serveis sanitaris, dels serveis socials o dels serveis d'ensenyament.

Quan els professionals dels serveis donin el vistiplau a la petició d'atenció s'informarà la família per tal d'acordar la primera cita.

En l'entrevista d'acollida es complimentaran les dades administratives i es donarà l'explicació de les característiques del servei i del centre i es lliurarà el reglament intern del centre. Si com a conseqüència d'aquesta entrevista la demanda es considera idònia, es procedirà a donar l'alta al servei mitjançant el formulari de sol·licitud del servei d'atenció precoç i la família signarà per escrit l'acord assistencial, donant la seva conformitat i autorització per a l'inici de l'exploració diagnòstica. Però si la demanda no es considera procedent, el CDIAP elabora l'informe de devolució de la consulta en què s'explica la no-idoneïtat de la demanda, i si es considera necessària la derivació a altres serveis.

En la fase de diagnòstic els professionals del CDIAP fan les sessions necessàries per establir una valoració diagnòstica. Un cop acabat el procés d'exploració diagnòstica pels professionals que es valori adient segons el cas, el servei portarà a terme una valoració interdisciplinària, amb una primera valoració diagnòstica. En cas que es valori la necessitat



d'intervenció, s'assignarà un referent del cas i també es s'elaborarà una proposta de treball terapèutic, o bé si és el cas, una proposta de derivació cap a un altre servei. En cas que no es valori la necessitat d'intervenir per part del CDIAP, es comunicarà a la família per escrit i se'ls entregarà l'informe de devolució de la consulta. Aquest procés finalitza amb una entrevista de devolució amb la família o representants legals, on es comunica el diagnòstic i es fa una proposta terapèutica.

La fase d'atenció terapèutica correspon al programa adaptat a cada infant pels professionals corresponents. Es planifica el pla de treball individualitzat amb les necessitats i les possibilitats de cada infant i del seu entorn immediat. La modalitat terapèutica s'estableix segons els criteris clínics i assistencials, tant pel que fa a la freqüència, modalitat individual o en grup, o si es realitza amb la presència del pare i/o mare. Durant aquesta fase també es mantenen entrevistes periòdiques amb la família i coordinacions amb altres serveis que també atenen a l'infant (mèdic, social, educatius). En aquesta fase el CDIAP també lliura els informe assistencials necessaris a petició de la família.

Quan els usuaris han finalitzat el procés d'atenció al CDIAP, es dona de baixa del servei. L'infant pot cursar baixa per algunes de les causes següents:

- Per decisió dels tutors.
- Per alta terapèutica.
- Per canvi de domicili.
- Per edat cronològica.
- Per interrupció o absències significatives sense justificar.
- Per incompliment de les condicions establertes en l'Acord Assistencial.

En aquesta fase es lliura a la família l'Informe d'Epícrisi, on consten la informació sobre el diagnòstic, les intervencions que s'han fet, l'evolució de l'infant, així com les dades del professional referent del cas.

El professional resta obligat a entregar als usuaris/àries tota aquella documentació que li proporcioni el tècnic referent, necessària per fer-ne el seguiment, com autoritzacions, conformitats etc. D'igual forma, haurà de retornar la documentació al tècnic referent, complimentada o signada pels pares/mares o tutors

Tremp, Pallars Jussà, a data de la signatura electrònica

La tècnica

