

TITULO: EVALUACIÓN INTERDISCIPLINAR DE UN GRUPO DE NIÑOS DE ALTO RIESGO DE DISCAPACIDAD A LOS 3 AÑOS.

AUTORES: Barbancho Morant, María Merced y Villarín Andreu, María

RESUMEN:

En la atención a los niños de alto riesgo de discapacidad comienza a existir una gran preocupación por la incidencia de déficits cognitivos menores o secuelas conductuales a medio y largo plazo. Las alteraciones graves del desarrollo suelen identificarse antes de los 24 meses; sin embargo, las denominadas disfunciones de alta prevalencia y baja severidad pueden pasar desapercibidas hasta el comienzo de la escolarización. En estos niños de alto riesgo el período comprendido entre los 3 y los 5 años ha recibido escasa atención. No obstante, tras este periodo silente, en el que aparentemente no se ponen de manifiesto secuelas leves o moderadas, pueden aparecer dificultades en algunas áreas del desarrollo (aprendizaje, comportamiento, lenguaje, ...).

El **objetivo** que persigue esta propuesta de intervención es mejorar significativamente la detección precoz de estas dificultades en el desarrollo de niños de riesgo de discapacidad con el fin de prevenir, retrasar y/o minimizar las posibles alteraciones neuro-conductuales, cognitivo-adaptativas y de la comunicación y del lenguaje.

La intervención se lleva a cabo con un grupo de niños de riesgo de discapacidad de 3 años atendidos en el Hospital Infantil Virgen del Rocío de Sevilla. La intervención incluye a la familia y a la escuela, dado su papel protagonista en el desarrollo de los niños.

La evaluación interdisciplinar de este grupo de niños de riesgo señala una serie de indicadores de cada área de evaluación que requieren un seguimiento con el fin de descartar o paliar dificultades en el desarrollo. Los indicadores más significativos encontrados en nuestra población son:

- Área Neuropediátrica: trastornos del tono muscular (hipotonías e hipertonías), déficits sensoriales (principalmente auditivos y visuales).
- Área Psicoevolutiva: en el Inventario de Desarrollo Battelle las puntuaciones más bajas se obtienen en las subáreas Personal/Social, Adaptativa y de Comunicación Receptiva.
- Área de Autonomía y Comportamiento: conductas desafiantes y/u oposicionistas, trastornos del sueño y de la alimentación, dificultades en la adaptación y relación en la escuela, dificultades de atención e inquietud.

Un seguimiento e intervención integral de estos indicadores permitirá descartar y/o prevenir la aparición de posteriores dificultades del desarrollo, atendiendo precozmente las demandas que puedan surgir en los niños y dotando a las familias de habilidades y recursos para optimizar el desarrollo de sus hijos.