

Elaboración de una escala para mejorar el sistema de atención temprana en España

Development of a scale to improve the early intervention system in Spain

Palabras clave

Atención temprana, practicas recomendadas, sistema de atención temprana, ciencia de la implementación, implementación de prácticas basadas en la evidencia.

Keywords

Early intervention, recommended practices, early intervention system, implementation science, implementation of evidence-based practices.

1. Introducción

Acerca de los servicios de atención temprana en España se puede señalar que, desde hace más de una década, se comenzó un proyecto de transformación hacia prácticas basadas en la evidencia científica (Tamarit Cuadrado, 2015). Es necesario recalcar que Plena Inclusión¹, junto a investigadores y centros de intervención, lleva años defendiendo intervenciones profesionales que incluyan a la familia y al entorno (Cañadas Pérez, 2012).

A pesar de los esfuerzos realizados, se interfiere que no se consigue una implementación eficaz de prácticas basadas en la evidencia en los servicios de atención temprana (Shalock y Verdugo, 2013). Durante estos años se ha incidido únicamente en las prácticas a transformar desde la formación de los profesionales, sin tener en cuenta la importancia de un plan de implementación que lo sustente (Bertram *et al.*, 2011). En los últimos años, la ciencia de la implementación ha permitido acompañar estos procesos de cambio dado que ha aportado evidencia sobre las fases que se necesitan para una adecuada implementación² (Dunst y Trivette, 2009).

1. Es un movimiento asociativo que lucha en España por los derechos de las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo y sus familias.

2. Hablamos de implementación, en el campo que nos ocupa, al referirnos al procedimiento de poner en práctica un programa basado en la evidencia científica con el fin de obtener los mejores resultados (Fixsen *et al.*, 2005).

Julia Argente Tormo

<julia.argente@ucv.es>

Universidad Católica de Valencia.
España

Gabriel Martínez Rico

<gabi.martinez@ucv.es>

Universidad Católica de Valencia.
España

Margarita Cañadas Pérez

<margarita.canadas@ucv.es>

Universidad Católica de Valencia.
España

Rómulo J. González García

<romulo.gonzalez@ucv.es>

Universidad Católica de Valencia.
España



Para citar:

Argente Tormo, J., Martínez Rico, G., Cañadas Pérez, M. y González García, R. J. (2022). Elaboración de una escala para mejorar el sistema de atención temprana en España. *Revista Española de Discapacidad*, 11(1), 243-249.

Doi: <<https://doi.org/10.5569/2340-5104.11.01.12>>

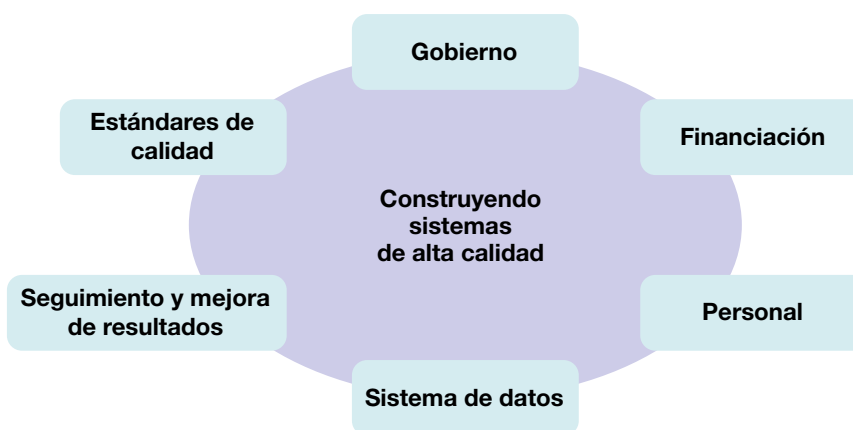


Asimismo, la implementación no se puede realizar sin un sistema eficaz que garantice, no sólo el desarrollo profesional sino unas características básicas que necesitan las organizaciones de atención temprana para una adecuada prestación de servicios. De ahí que este artículo trate, por una parte, de evidenciar la importancia de todos los elementos del sistema (Aarons *et al.*, 2011) y, por otra, de la elaboración de una herramienta para poder evaluarlos.

2. Métodos

La evidencia científica aportada por la ciencia de la implementación genera sistemas eficaces, formados por un conjunto de elementos interdependientes que trabajan de manera coordinada para garantizar los resultados esperados, tal como podemos ver en la figura 1. Además, todos estos elementos deben funcionar juntos de manera eficaz con el fin de obtener los mejores resultados en los niños con discapacidad y su familia, figura 2.

Figura 1. Elementos de un sistema



Fuente: adaptado de Early Childhood Technical Assistance Center, 2015.

Figura 2. Construyendo sistemas eficaces



Fuente: adaptado de Early Childhood Technical Assistance Center, 2015.

En España, fruto de las investigaciones que avalan la importancia de la ciencia de la implementación y de los escasos resultados obtenidos en el proceso de transformación se empezó a tener en cuenta la importancia de la construcción de sistemas. Desde el Card Capacitas³, grupo de investigación de la Universidad Católica de Valencia, se empezó un programa de concienciación sobre la importancia del sistema con numerosas acciones enumeradas a continuación.

Primero, se realizó una revisión bibliográfica de artículos, guías y webs para poder sintetizar en una guía que es la implementación, sus etapas y elementos esenciales. Se publicó este trabajo titulado *Implementación de prácticas basadas en la evidencia*, con la colaboración de Plena Inclusión. Se continuó con numerosas participaciones con comunicaciones y pósteres en congresos españoles, justificando la importancia de un sistema para la implementación de prácticas basadas en la evidencia.

En segundo lugar, se comenzó la validación y adaptación de la autoevaluación a la población española. Previamente a la traducción y validación se contactó con *Early Childhood Technical Assistance Center* (ECTA)⁴ para obtener los permisos y se evaluó la relevancia de esta herramienta en España (Muñiz *et al.*, 2013) Las investigaciones avalan que durante la adaptación de una escala se ha realizar un procedimiento iterativo de depuración, realizando traducciones independientes revisadas posteriormente por un profesional bilingüe que sea conocedor de la dos culturas con el fin de realizar adaptación de contenidos (Downing, 2006). De

3. El Campus Capacitas-UCV, constituye una de las referencias de identidad de la Universidad Católica de Valencia y se configura en torno a la discapacidad y la inclusión social, cultural y educativa. Este Campus se integra de modo transversal en el conjunto de líneas, objetivos y acciones estratégicas de la universidad. <https://www.ucv.es/campus-capacitas/instalaciones/card-capacitas/presentacion-card>.

4. Es un programa del Instituto de Desarrollo Infantil FPG de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, financiado a través de un acuerdo de cooperación con la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill.

ahí que se contactara con una profesional estadounidense residente en España que conocía ambos sistemas y con sus aportaciones se realizaron varias revisiones para obtener las equivalencias en nuestro país.

En tercer lugar, se realizó un curso de formación titulado *Construyendo sistemas de alta calidad en atención temprana* dirigido a directores y coordinadores de Plena Inclusión Castilla-La Mancha en el que, además de concienciar sobre la importancia de los sistemas, se presentó el borrador de traducción y validación del marco de trabajo y la escala de autoevaluación para obtener *feedback* de los participantes en cuanto a los componentes, subcomponentes, indicadores y elementos de calidad.

En cuarto lugar, se mantuvieron numerosas reuniones con el equipo de ECTA Center, concretamente con las personas que diseñaron o que actualmente están trabajando con el marco de trabajo y autoevaluación, para definir nuestra última versión, teniendo en cuenta que cada sistema es único, a diferencia de las prácticas profesionales que, si seguimos la evidencia, pueden ser implementadas en cualquier parte del mundo (Escorcia Mora *et al.*, 2021).

En quinto y último lugar, una vez se entendió y se adaptó cada indicador de la herramienta, se dispuso a, mediante la metodología Delphi⁵, validar la autoevaluación con el fin de ser utilizada en España. Por ello se seleccionó un grupo de 16 expertos/as, los cuales respondieron, de manera anónima y sin interactuar entre ellos, a nuestro cuestionario de autoevaluación ESESI. Este cuestionario hace referencia a los diferentes *ítems* de la herramienta, por lo que se les preguntó sobre los mismos en términos de si es adecuado, útil, importante o redundante. Además de unas 10 afirmaciones sobre la utilidad de la herramienta para los fines previstos, en los que el experto/a debe calificar en un rango de uno a cuatro, siendo uno, muy de acuerdo; y cuatro, muy en desacuerdo.

3. Resultados

La validación de esta autoevaluación y su posterior aplicación en los diferentes servicios de atención temprana de las diferentes comunidades autónomas de España va a ayudar a evidenciar con datos cómo es nuestro sistema y así poder proponer líneas de mejora.

La escala de autoevaluación ESESI en formato Excel trata de evaluar con una serie de indicadores los diferentes elementos del sistema con el fin de poder garantizar la implementación de las prácticas basadas en la evidencia (Argente Tormo *et al.*, 2021).

Para la adaptación a la población española, además de los procesos comentados anteriormente necesarios para validar una herramienta, se revisó nuestro sistema de atención temprana y todas las evidencias científicas relacionadas con el campo de estudio. Además, se realizó la adaptación y validación, teniendo en cuenta que nuestro sistema español es diferente y que los indicadores deben evaluar nuestra prestación de servicios. En este proceso, desde la evidencia y aportación de profesionales del área, se conservaron todos los elementos principales y los subcomponentes de la herramienta de ECTA Center y adaptamos los indicadores de calidad a nuestro sistema actual español de atención temprana (tabla 1).

5. El método Delphi es un proceso de consenso prospectivo que requiere la participación de un grupo de expertos que responden, de manera anónima y sin interactuar entre ellos, a una serie de cuestionarios sucesivos que contienen cuestiones referidas al futuro.

Tabla 1. Adaptación de elementos a la población española

	COMPONENTES ECTA CENTER	COMPONENTES ADAPTACIÓN ESPAÑOLA
GOBIERNO	<ul style="list-style-type: none"> • 4 subcomponentes • Vision, mission and/or purpose • Legal foundations • Administrative structures • Leadership and performance management 	<ul style="list-style-type: none"> • 4 subcomponentes • Visión, misión y valores • Fundamentos legales • Organismos de la Administración • Gestión del desempeño
FINANCIACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • 5 subcomponentes • Finance planning process/forecasting • Fiscal data • Procurement • Resource allocation, use of funds and disbursement • Monitoring and accountability of funds and resources 	<ul style="list-style-type: none"> • 4 subcomponentes • Proceso de planificación financiera • Adquisiciones • Asignación de recursos y fondos • Seguimiento de los recursos
PERSONAL	<ul style="list-style-type: none"> • 6 subcomponentes • Leadership, coordination and sustainability • State personnel standards • Preservice personnel development • Inservice personnel development • Recruitment and retention • Evaluation 	<ul style="list-style-type: none"> • 6 subcomponentes • Coordinación y sostenibilidad • Competencias profesionales • Desarrollo del profesional en formación • Desarrollo del profesional en el servicio • Contratación y estabilización • Evaluación
SISTEMA DE DATOS	<ul style="list-style-type: none"> • 6 subcomponentes • Purpose and vision • Data governance and management • Stakeholder engagement • System design and development • Data use • Sustainability 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 subcomponentes • Visión, misión y valores • Plan normativo • Uso de datos
SEGUIMIENTO Y MEJORA DE LOS RESULTADOS	<ul style="list-style-type: none"> • 3 subcomponentes • Planning for accountability and improvement • Collecting and analyzing and performance data • Using results for continuous improvement 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 subcomponentes • Planificación del seguimiento de los datos y mejora de los resultados • Recogida y análisis de datos • Uso de datos para la mejora continua
ESTÁNDARES DE CALIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • 2 subcomponentes • Child- level standards • Program-level standards 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 subcomponentes • Estándares del niño • Estándares de los servicios de atención temprana

Fuente: elaboración propia.

El propósito de esta escala es evaluar los sistemas que tenemos actualmente para poder identificar las fortalezas y áreas a desarrollar estableciendo y unificando qué componentes son necesarios para una correcta implementación de un modelo de prácticas basadas en la evidencia.

4. Discusión

A través de la colaboración y apoyo del centro ECTA, se ha podido crear un marco de trabajo y una autoevaluación que va a permitir identificar puntos críticos del sistema de atención temprana español y poder así realizar las actuaciones necesarias en beneficio de los niños y niñas con discapacidad y/o con riesgo de tenerla y sus familias.

Cabe destacar que este marco de trabajo fue desarrollado a través de una revisión bibliográfica y la participación de un grupo de expertos y que actualmente estamos en el inicio de la prueba piloto con la participación de las diferentes comunidades autónomas cumplimentando la autoevaluación. En esta fase piloto el objetivo es, además de guiar a los diferentes servicios de atención temprana para comprender y concienciar sobre la importancia del sistema y sus elementos, poder obtener el grado de implementación de estos, identificando puntos fuertes y débiles.

Con este análisis se pretende también crear conciencia a nivel estatal de la importancia de unificar criterios para mejorar su sistema de servicios en busca de una mayor eficacia y eficiencia. Además, teniendo en cuenta que es una versión adaptada de un marco que está funcionando en otros países, creemos que puede ser de gran utilidad, no obstante, hay que esperar a terminar el estudio piloto y poder definir deficiencias de la herramienta para realizar las revisiones de esta según sea necesario.

La mejora de los servicios de atención temprana requiere de un plan de implementación tan basado en la evidencia científica como las prácticas a transformar (Argente Tormo *et al.*, 2021). La ciencia de la implementación, que establece las fases y los requisitos para implementar prácticas basadas en la evidencia, junto con la teoría ecológica, que define como componente clave la existencia de un sistema de atención temprana que funcione, tienen como fin obtener los mejores resultados en la infancia con discapacidad y sus familias. Todo ello, siguiendo la evidencia científica, justifica la necesidad de sistemas para asegurar que la prestación de servicios sea de la calidad adecuada, en busca de los mejores resultados.

La implementación no es un proceso aislado, siendo necesario unos criterios comunes que garanticen la implementación de prácticas basadas en la evidencia en todos los servicios del país, independientemente de la ubicación geográfica (Escorcia Mora *et al.*, 2021). Cabe destacar la poca investigación sobre la influencia de los sistemas y el uso de marcos de trabajo para apoyar la mejora de los servicios de atención temprana (Argente Tormo *et al.*, 2022) y, con ello, la necesidad de poder realizar publicaciones que hablen de todos los componentes necesarios que necesita un sistema para poder llevar a cabo una adecuada implementación de prácticas basadas en la evidencia, produciendo los mejores resultados en los niños con discapacidad y sus familias.

Agradecimientos:

La presente investigación se ha desarrollado en el marco del Programa AICO 2022. Proyecto de I+D+i para Grupos de investigación Consolidados. Grupo Capacitas. Expediente CIAICO/2021/114, financiación por Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital.

Referencias bibliográficas

- Aarons, G. A., Hurlburt, M. y Horowitz, S. M. (2011). Advancing a conceptual model for evidence-based practice implementation in public service sectors. *Adm. Policy Ment. Health*, 38(1), 4-23. <https://doi.org/10.1007/s10488-010-0327-7>.
- Argente-Tormo, J., Martínez Rico, G., Cañadas-Pérez, M. y Bañuls-Lapuerta, F. A. (2022). Construyendo sistemas eficaces para la implementación de prácticas recomendadas en atención temprana. *HUMAN REVIEW. International Humanities Review*, 14(2), 1-12. <https://doi.org/10.37467/revhuman.v11.4096>.
- Argente Tormo, J., Martínez Rico, G. y Cañadas Pérez, M. (2021). *Implementación de prácticas basadas en la evidencia*. Plena Inclusión. <https://bit.ly/3od7PHV>.
- Bertram, R. M., Blase, K. A., Shern, D. L., Shea, P. y Fixsen, D. (2011). *Policy research brief: Implementation opportunities and challenges for prevention and promotion initiatives*. National Association of State Mental Health Program Directors (NASMHPD). <https://bit.ly/3BDFk9i>.
- Cañadas Pérez, M. (2012). La familia, principal protagonista de los centros de desarrollo infantil y atención temprana. *Edetania: estudios y propuestas socio-educativas*, 41, 129-141. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4089699>.
- Early Childhood Technical Assistance Center (ECTA) (2015). *A system framework for building high-quality early intervention and preschool special education programs*. ECTA. <https://ectacenter.org/sysframe/>.
- Escorcía Mora, C. T., Cañadas Pérez, M., Martínez-Rico, G. y García Grau, P. (2021). Fases y pasos en la implementación de prácticas recomendadas en atención temprana. *Siglo Cero*, 52(3), 37-57. <https://doi.org/10.14201/scero20215233757>.
- Downing, S. M. (2006). Twelve steps for effective test development. En S.M. Downing y T. M. Haladyna (Eds.), *Handbook of test development* (pp. 3-25). Lawrence Erlbaum Associates.
- Dunst, C. J. y Trivette, C. M. (2009). Let's be PALS: An evidence-based approach to professional development. *Infants & Young Children*, 22(3), 164-175. <https://doi.org/10.1097/IYC.0b013e3181abe169>.
- Fixsen, D. L., Naoom, S. F., Blase, K. A., Friedman, R. M. y Wallace, F. (2005). *Implementation research: A synthesis of the literature*. University of South Florida. <https://nirn.fpg.unc.edu/sites/nirn.fpg.unc.edu/files/resources/NIRN-MonographFull-01-2005.pdf>.
- Muñiz, J., Elosua, P. y Hambleton, R. K. (2013). Directrices para la traducción y adaptación de los tests: segunda edición. *Psicothema*, 25(2), 151-157.
- Shalock, R. y Verdugo, M.A. (2013). *El cambio de las organizaciones de la discapacidad*. Alianza Editorial.
- Tamarit Cuadrado, J. (2015). La transformación de los servicios hacia la calidad de vida. Una iniciativa de innovación social de FEAPS. *Siglo Cero*, 46(3), 47-71. <https://doi.org/10.14201/scero20154634771>.