

LA RELEVANCIA DE LA FAMILIA EN LA ATENCIÓN TEMPRANA

GRADO EN PEDAGOGÍA

PROYECTO DE REVISIÓN TEÓRICA

CURSO: 2021-2022

CONVOCATORIA: Junio-2022

Alumna: Gabriela Novic

alu0101225784@ull.edu.es

Tutor: Antonio J. Guijarro Expósito

aguijarr@ull.edu.es

Resumen

La atención temprana implica un avance significativo en el proceso de intervención con los niños y niñas con necesidades específicas de apoyo educativo, particularmente en los estadios iniciales del desarrollo. Sin embargo, esa intervención genera un mayor valor y eficacia cuando la familia se encuentra integrada dentro de dicho proceso. Por ello, el presente trabajo pretende resaltar el papel prioritario que desempeña la familia en la aplicación e implementación de la atención temprana. De esta manera, se abordan las diferentes estrategias de intervención tomando como referencia la participación e implicación de la familia en la atención temprana, a través de una revisión bibliográfica. El desarrollo de este trabajo está orientado a reflejar pautas y modelos teóricos derivados de dicha revisión y que sean puntos de referencia para el ejercicio de la práctica a las familias y a los profesionales de la docencia en los primeros años de vida. Los resultados de la síntesis de la información recogida permiten conocer el importante papel que desempeña la familia en la atención temprana.

Palabras claves

Atención Temprana; familia; educación, intervención.

Abstract

Early attention improves the intervention process in children with specific educational support needs, particularly in the initial stages of development. However, this intervention generates greater value and effectiveness when the family is integrated in the process itself. Therefore, this paper aims to highlight the importance of the family in the application and implementation of early care. In this way, the different intervention strategies are addressed, taking as a reference the participation and involvement of the family in early care, through a bibliographic review. The development of this work is aimed at reflecting guidelines and theoretical models derived from said review and that are reference points for the exercise of practice for families and teaching professionals in the first years of life. The results of the synthesis of the information collected allow us to know the important role that the family plays in early care.

Key words

Early Care; family; education; intervention.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	4
2.1. Definición y evolución del concepto de Atención Temprana	4
2.2. Modelos de Atención Temprana	6
2.3. Niveles de prevención de Atención Temprana.....	7
2.4. La familia	8
2.5. El proceso de intervención de la Atención Temprana centrada en la Familia.....	9
2.6. Legislación en la Atención Temprana en España.....	10
3. PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO	13
3.1. Objetivo.....	13
3.2. Procedimiento de la investigación.....	13
4. RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA.....	14
5. SÍNTESIS DE LA DOCUMENTACIÓN ANALIZADA.....	17
5.1. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Atención Temprana y ámbito familiar”	17
5.1.1. Análisis de la búsqueda del descriptor “Atención Temprana y ámbito familiar”.	17
5.1.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor “Atención Temprana y ámbito familiar”.	18
5.2. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Atención Temprana y calidad de la vida familiar”... ..	19
5.2.1. Análisis de la búsqueda del descriptor: “Atención Temprana y calidad de la vida familiar”.. ..	19
5.2.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor: “Atención Temprana y calidad de la vida familiar”.. ..	19
5.3. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Prácticas en Atención temprana y familia”	20
5.3.1. Análisis de la búsqueda del descriptor: “Prácticas en Atención temprana y familia”... ..	20
5.3.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor: “Prácticas en Atención temprana y familia”... ..	21
5.4. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Atención temprana, intervención, educación y familia”.....	22
5.4.1. Análisis de la búsqueda del descriptor: “Atención temprana, intervención, educación y familia”... ..	22
5.4.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor: “Atención temprana, intervención, educación y familia”.....	23
5.5. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Atención temprana, intervención, familia, tratamiento”.....	24
5.5.1. Análisis de la búsqueda del descriptor: “Atención temprana, intervención, familia, tratamiento”.....	24

5.5.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor: “Atención temprana, intervención, familia, tratamiento”	24
6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	25
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27

1. INTRODUCCIÓN

Con el presente trabajo se pretende realizar una revisión bibliográfica sobre la relevancia de las familias en la atención temprana. Es debido a la importancia del tema en la actualidad y el principal modelo de trabajo que utilizan los profesionales, que es el modelo centrado en la familia. Es muy relevante la participación de la familia a lo largo de todo el proceso de AT ya que es allí donde el niño o la niña pasa la mayor parte de su tiempo, se desarrolla y adquiere los conocimientos. Sin la participación de la familia en este proceso, es difícil lograr algunos resultados solo a partir del trabajo del profesional con los niños. Es importante ofrecerles la atención necesaria en los primeros años de su vida, ya que esto va a influir en su futuro, en las capacidades y su forma de ser.

Asimismo, la estructura del presente trabajo se va a dividir en cinco puntos principales: la fundamentación teórica, donde se van a presentar los distintos puntos relacionados con el tema elegido, explicando lo que es la Atención Temprana, por que es tan importante, el rol que la familia tiene en el desarrollo y mejora de sus hijos con alguna discapacidad o trastorno. A continuación, se presenta el procedimiento metodológico, explicando el modo del desarrollo del TFG; los resultados de la búsqueda de la bibliografía; síntesis de los artículos seleccionados y, para terminar, la discusión y las conclusiones.

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

El objetivo del marco teórico realizado en el presente trabajo es hacer una relación entre la Atención Temprana y la importancia de las intervenciones por parte de las familias. Al mismo tiempo explicando el concepto de Atención Temprana y las intervenciones que se tienen que llevar a cabo por parte de las familias de los niños y niñas que padecen o tienen riesgo de padecer algún trastorno.

2.1. Definición y evolución del concepto de Atención Temprana

Para empezar el desarrollo del presente trabajo, lo primero que se tiene que hacer es definir el concepto de Atención Temprana, o también AT, para entender lo que significa.

Según el Libro Blanco de la Atención Temprana (2000):

se entiende por Atención Temprana el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar

respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar (GAT, 2000, p.12).

Ahora, conociendo que es lo que significa la AT, es necesario explicar la evolución de esta. Según los distintos documentos internacionales que han sido publicados a lo largo de las últimas décadas, se puede observar que hay una evolución de las distintas ideas y teorías en cuanto a este modelo de intervención. Por ejemplo, el Informe Warnock (1974), que ha sido encargado por el Secretario de Educación del Reino Unido a una comisión de expertos, introdujo unos cambios importantes respecto a las intervenciones en la etapa de infancia y también en la educación especial. La Agencia Europea para el Desarrollo de la Educación Especial (1998), publicó un documento en el cual se hablaba de las últimas tendencias que se trabajaban en distintos países europeos (Moreno y Calet, 2015).

La evolución de la AT y su aplicación práctica ha sido posible gracias a las diferentes aportaciones de distintas disciplinas, tales como la Psicología, Neurología, Pedagogía, Fisioterapia, Pediatría y Logopedia. Las dos grandes áreas que se trabajan dentro de estas disciplinas son la conceptualización de AT, que actualmente incluye las aportaciones desde los campos de la salud, la educación y las ciencias sociales, y que estos cambios ayudaron a nombrar las diferentes acciones que se han llevado a cabo. Por otro lado, es el nivel de la intervención, que anteriormente se centraba en mayor parte en el niño y niña y ahora también incluye a la familia y a la sociedad (Moreno y Calet, 2015).

El comienzo de la historia de la AT en España tiene lugar en los años 70 y desde entonces ha evolucionado hasta nuestros días en función de las necesidades de las personas y de los profesionales implicados en esta (López, 2008, p. 47). La procedencia de esta se puede encontrar en los primeros programas que trataban el tema de Estimulación Precoz, que es el primer concepto que se utilizaba para nombrar las prácticas en atención temprana. Este hacía referencia al intento de conseguir un adiestramiento y maduración positiva y adecuado del desarrollo del niño y la niña. Este planteamiento estaba centrado únicamente en ellos y ellas y acogía las técnicas y acciones que se utilizaban para el desarrollo de los que tenían alguna forma de retraso en las áreas del desarrollo. En los siguientes años empezó a utilizarse el termino de estimulación temprana. Con este ya se referían a todas las acciones que se realizaban desde el nacimiento y en los tres años posteriores. Es más tarde cuando se va a introducir el concepto de

Atención Temprana. Con este, en comparación con la estimulación precoz se refiere a todas aquellas actuaciones y prácticas que se dirigen no únicamente a los niños y niñas, sino que también a la familia y a la comunidad (Mora y García, 2019).

2.2. Modelos de Atención Temprana

En una primera aproximación, es importante reflejar los diferentes modelos centrados en la Atención Temprana desde la perspectiva familiar (García, 2017):

- Modelo de profesional-experto:

Es un modelo que crea dependencia de la familia hacia el profesional, ya que, desde el principio, la AT se centraba únicamente en el niño y la niña, es decir que toda la intervención se hacía desde la perspectiva centrada en la rehabilitación donde la familia tenía un rol pasivo. Esto significa que todo lo que hacía era llevar a sus hijos al tratamiento, donde un profesional experto se encargaba de determinar y cubrir las necesidades de estos.

- Modelo de familia-aliada:

En este modelo sigue existiendo la dependencia de la familia hacia el profesional-experto. La familia pasa a tener un rol más activo y se convierte en pseudo-profesional. Es decir que tienen que trabajar en casa con sus hijos lo que le prescribe el profesional. Hay un tratamiento ambulatorio del que se encarga el profesional-experto y del otro, la familia desde su casa.

- Modelo enfocado en la familia:

Es un modelo que trabaja para la familia y no con la familia. El profesional-experto orienta a la familia sobre posibles actuaciones que pueden realizar en casa con sus hijos, y estas, a su vez, deciden si las van a realizar o no. Es decir que el tratamiento ambulatorio sigue siendo a cargo del profesional-experto junto con las orientaciones que le da a la familia, aunque no haya un seguimiento continuado de estas.

- Modelo centrado en la familia:

En este modelo la familia y los profesionales se considera como iguales que colaboran entre ellos para identificar las necesidades de los niños y llegar al objetivo de mejorar el desarrollo de estos. Las intervenciones se realizan a través de la familia y luego siguen con los expertos y siempre en el entorno natural del niño y niña. Aquí la familia tiene un papel activo y en comparación con los otros, no crea dependencia del profesional, mejora la responsividad de los

padres hacia las distintas necesidades de sus hijos y así aumentando el nivel de satisfacción de los padres y las competencias de estos (García, 2017).

2.3. Niveles de prevención de Atención Temprana

Según el Libro Blanco de la Atención Temprana (2005), se pueden distinguir tres niveles de prevención en la AT.

- Prevención primaria: esta tiene como objetivo evitar condiciones que puedan conducir a defectos o alteraciones en el desarrollo del niño. Para la prevención primaria, tienen competencia los servicios de la salud, servicios sociales y los de la educación. Su rol es prestar atención a las mujeres embarazadas, atención pediátrica primaria, intervenir en la prevención de situaciones de riesgo social y de maltrato, ofrecer apoyo a los niños y a sus familias desde los centros de Educación Infantil y otras.
- Prevención secundaria: esta tiene como objetivo detectar y diagnosticar los distintos trastornos que pueden padecer los niños y niñas en los primeros años de la vida y las situaciones de riesgo. Para llevar a cabo estas acciones se pueden identificar varias etapas y agentes que intervienen en estas. Etapa prenatal, se inicia en los servicios de Obstetricia y se refiere a la atención a la mujer embarazada; Etapa perinatal, donde en los servicios de Neonatología reciben atención los niños que se encuentran en alto riesgo de padecer algún tipo de trastorno o problemas en su desarrollo; Etapa postnatal, donde es el sector pediátrico quien presta los servicios, observando y evaluando el desarrollo del niño en los primeros años de su vida. Los agentes que participan en estas etapas son las familias y los profesionales.
- Prevención terciaria: esta tiene como objetivo la mejora del desarrollo del niño. No va dirigida únicamente a este, sino, también a su familia y entorno. Este tipo de prevención sirve para superar los trastornos en el desarrollo e intentar cambiar los factores de riesgo que pueden afectar al niño (Grupo. A. T., 2005).

2.4. La familia

Para empezar, es importante ver el significado del concepto de familia, ya que este ha cambiado a lo largo del tiempo y ahora se percibe diferente en unos aspectos.

Según Parada (2010), la familia es el eje fundamental en la educación de sus hijos e hijas y de la sociedad. Es ella quien reproduce biológicamente la especie humana, alimenta, educa y puede desarrollar grupos sociales. Es en el entorno familiar donde el niño adquiere las costumbres, valores, puede ver a sus padres, madres y a otras personas cercanas como modelos de comportamiento etc. Por lo tanto, es la familia quien tiene la función de satisfacer nuestras necesidades básicas, de ofrecer una educación, salud, seguridad y felicidad a sus niños.

El entorno del niño y las personas que intervienen en su vida es lo que va a influir en el desarrollo de este. Los agentes principales que van a ofrecer los instrumentos necesarios para un buen desarrollo de los niños/as con algún tipo de discapacidad, son la familia y los profesionales de AT. Sin la colaboración de estos, no será posible ofrecer una Atención Temprana adecuada en ninguno de los ámbitos de la educación, salud o servicios sociales (Moreno y Calet, 2015). Por lo tanto, la familia tiene un papel muy importante, ya que es ella quien interactúa diariamente y quien puede detectar algunas diferencias en el comportamiento o el modo de actuación de sus hijos en comparación con los otros niños (GAT, 2005). Ella va a acompañar al niño no solamente en los primeros años de su vida, sino que va a permanecer junto a este mucho más allá para poder ofrecerle un continuo desarrollo. Por esto, es fundamental que sea un agente activo y que tenga todas las competencias necesarias para cuidarlos y acompañarlos en el proceso de desarrollo (García, 2017).

En el caso de que el niño va a ir a la escuela, los profesionales que están trabajando con ellos tienen que informar al equipo escolar sobre la situación del alumno y su familia. Esto permitirá posteriormente, con la colaboración de las familias, a establecer los objetivos pedagógicos, las estrategias de aprendizaje y ver si el centro dispone de todos los recursos necesarios para poder lograr los objetivos establecidos (GAT, 2005).

Según el Libro Blanco de la Atención Temprana (2005), los objetivos que se establecen en el programa de AT neonatal son:

- Conocer el estado emocional, la situación social, las necesidades y las capacidades necesarias para el aprendizaje de la familia para el fin de organizar intervenciones que van a aportar elementos y recursos necesarios para las situaciones de cada uno.

- Trabajar en la mejora del vínculo entre familia-niño, para poder garantizar el bienestar y un buen desarrollo de este.
- Ofrecer a las familias apoyo emocional para que estas puedan identificarse mejor con sus hijos e hijas.
- Evaluar las capacidades de las familias para poder responder a las necesidades del niño.
- Evaluar las necesidades socio-familiares para conocer si es necesario ofrecer algún tipo de ayuda a la familia.

2.5. El proceso de intervención de la Atención Temprana centrada en la Familia

En base a lo señalado anteriormente, es fundamental que todo el trabajo que se realiza en la AT se centre no únicamente en el niño y el profesional que está trabajando con este, sino que también integre a la familia. Para implementar de forma correcta este modelo, entre la familia y el profesional se tienen que crear unas relaciones de confianza. Así será posible identificar y crear las prácticas específicas que tienen que llevar a cabo las familias, que en este caso tienen que ocupar un papel activo para poder llegar al desarrollo de estas, convirtiéndose en agentes de cambio dentro de los entornos naturales en los cuales crece el niño (Moreno y Calet, 2015).

Las prácticas centradas en la familia o PCF se refieren a la forma de pensar y actuar de los padres, de todos los conocimientos, valores y habilidades que tienen que adquirir para poder llevar un buen desarrollo de sus hijos (Escorcía y Rodríguez, 2019).

Con este modelo, se pretende dotar a la familia con las competencias necesarias, identificar las necesidades y fortalezas de esta. De esta forma, ellas tienen la posibilidad de participar en los programas que se crean para sus hijos. Estos programas dirigidos a las familias pueden ser de 3 tipos:

- los grupales: que son grupos terapéuticos, de formación, donde participan en programas de ocio, de respiro familiar etc.;
- los programas de acogida: donde las familias de los niños con la misma discapacidad comparten información y experiencias
- los programas de seguimiento individual: donde los padres y las madres tienen que participar de forma continua en las sesiones de estimulación y mantener siempre el contacto con el profesional (Moreno y Calet, 2015).

En la tabla siguiente, se refleja que es lo que se considera una práctica basada en el modelo centrado en la familia.

Tabla 1

Prácticas centradas en la familia

Práctica centrada en la familia es:	Práctica centrada en la familia no es:
<ul style="list-style-type: none"> - Percibir a la familia como un sistema de apoyo social. - Entender la importancia que tiene el contexto familiar en el buen desarrollo de su hijo. - Entender que las familias son capaces de desarrollar sus fortalezas y mejorar sus capacidades. - Motivar a las familias para que participen en las reuniones organizadas. - Considerar y tratar las familias como participantes activos en los distintos procesos de planificación. - Dejar la autoridad a las familias y capacitarlas para un buen funcionamiento en su entorno. 	<ul style="list-style-type: none"> - Enfocarse en las debilidades y necesidades de los niños y su familia para el desarrollo de las intervenciones. - Preguntar a las familias sobre las inquietudes que tienen y luego no utilizar esta información. - Ofrecer a las familias distintas opciones que el profesional considera buenas para ellos. - Pedir que las familias desarrollen las intervenciones propuestas por el profesional. - Dedicarse a una o más intervenciones y presentarlas a la familia de la misma forma. - Visitar a las familias en su casa y considerar esto como práctica centrada en la familia.

Nota. Adoptado de “Un enfoque de la discapacidad intelectual centrado en la familia”, por L. Leal, 2008.

2.6. Legislación en la Atención Temprana en España

La Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de la Atención Temprana opinan que ya es el momento para avanzar hacia un modelo común de Atención Temprana en toda España, por lo que definen el marco legal para asegurar el contenido de la normativa, los principios de funcionamiento, la dinámica, el modelo de distribución, las condiciones de acreditación y evaluación, así como una financiación constante y suficiente de los servicios (GAT, 2019).

En cuanto a la estructura administrativa característica a España relacionada con la AT, era necesario crear distintos servicios que tenían relación con la infancia. Estos servicios abarcan tres ámbitos que son el ámbito sanitario, social y educativo. Debido a la existencia de múltiples servicios relacionados con la infancia, aparecieron distintas dificultades en cuanto a la colaboración entre estos y al proceso del desarrollo de los tratamientos para los clientes. Para establecer un orden en las acciones de cada uno de los servicios, era imprescindible establecer un marco jurídico para poder planificar y regular el funcionamiento y el proceso de desarrollo de la AT desde los tres ámbitos. En cuanto al marco legal y organizativo de la Atención Temprana, las normas que se aplican a los niños y familias que reciben AT varían entre las Comunidades Autónomas, son pocas y bastante recientes. Con estas se pretendía reconocer los derechos de los niños y niñas (Robles y Sánchez, 2011).

Según el grupo de Atención Temprana, el derecho de la AT supone:

La Atención Temprana debe ser objeto de reconocimiento como derecho subjetivo en una ley o norma estatal. Unificando las disposiciones de las CC. AA. y ampliando el ámbito personal de la ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia (disposición adicional decimotercera) y de la Ley General de Derechos de las personas con Discapacidad, aprobada mediante Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, para que la prestación incluya a todos los niños de 0 a 6 años que presentan problemas y preocupaciones evolutivas y no sólo a aquellos reconocidos administrativamente en situación de discapacidad o dependencia (GAT, 2019, p.11).

En cuanto a la legislación internacional más importante relacionada con la AT y que se aplica también en España, se pueden destacar lo siguiente:

- 1959: Declaración de los Derechos del Niño, proclamada por la ONU. En esta se declaraba que los niños y niñas con algún trastorno deben obtener un tratamiento, una educación y un cuidado especial según la discapacidad que tienen.
- 1982: Resolución 37/52 de la Asamblea General de las Naciones Unidas, 3 de diciembre, de 1982. En esta resolución se aprueba el Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidades. En este se pueden encontrar las medidas igualdad de oportunidades, prevención y rehabilitación.
- 1989: Convención sobre los Derechos del Niño, aprobada el día 20 de noviembre de 1989 en Nueva York por la Asamblea General de las Naciones Unidas y ratificada por España el 30-11-1990.
- 1992: Resolución del Parlamento Europeo, de 16 de septiembre de 1992 sobre Derechos de los Deficientes Mentales.
- 1993: Normas Uniformes sobre la Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad.
- 1995: Guía Europea de Buena Práctica, hacia la igualdad de oportunidades de las personas con discapacidad. Helios II. Comisión Europea.
- 1995: La Declaración de Derechos del Deficiente Mental fue aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas mediante Resolución 3447, de 9 de diciembre de 1995 (Robles y Sánchez, 2011).

En cuanto a la Constitución Española, se pueden encontrar tres artículos de gran importancia relacionados con la AT. Estos tratan los temas de igualdad entre todas las personas, las familia

y la infancia y el derecho de recibir una atención especializada por profesionales para todas las personas con algún tipo de discapacidad. Estos artículos son:

Artículo 14: Igualdad ante la Ley (Capítulo Segundo del Título 1, de los Derechos y Libertades).

Artículo 39: Protección a la familia y a la infancia (Capítulo tercero de Principios rectores de la política social y económica).

Artículo 49: Atención a los disminuidos físicos (Robles y Sánchez, 2011).

A modo de síntesis, la información reflejada en el libro “La realidad actual de la Atención Temprana en España”, se ha podido realizar la siguiente tabla donde se pueden ver todas las comunidades autónomas que necesita el certificado de minusvalía, que disponen de la autonomía de los recursos y de una legislación específica que regula la AT (Cabrerizo de Diago, López & Navarro, 2011).

Tabla 2

Comparación del marco legislativo de las Comunidades Españolas

Comunidad autónoma	Certificado minusvalía	Autonomía de recursos	Legislación en AT
Aragón	Sí	No	Sí
Andalucía	No	Sí	No
P. de Asturias	No	Sí	No
Baleares	No	Sí	No
Canarias	Sí	--	Sí
Cantabria	Sí	Sí	Sí
Castilla La Mancha	Sí	No	Sí
Castilla y León	Sí	Sí	Sí
Cataluña	Sí	Sí	Sí
Ceuta	No	No	No
Extremadura	Sí	No	Sí
Galicia	Sí	No	Sí
La Rioja	Sí	--	Sí
Madrid	No	Sí	No
Murcia	No	Sí	No
Melilla	No	Sí	No
Navarra	No	Sí	No
País Vasco	No	Sí	No

Valencia	Sí	No	Sí
----------	----	----	----

Nota: Adaptado de “La realidad actual de la Atención Temprana en España”, por Cabrerizo de Diago, López & Navarro, 2011.

3. PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

Este TFG se basa en la realización de una investigación de revisión bibliográfica sobre la importancia y el papel de las familias desde la vertiente práctica y de la intervención en el ámbito de la Atención Temprana. Esta tendrá un carácter cualitativo documental y se realizará a través de la consulta de distintos documentos, periódicos, revistas, libros y otras.

3.1. Objetivo

El objetivo principal de esta investigación es realizar una revisión bibliográfica centrada en conocer la importancia de la participación de las familias en el proceso de intervención en la Atención Temprana.

3.2. Procedimiento de la investigación

Para el desarrollo de este trabajo de investigación, se ha utilizado una metodología documental que se basa en la búsqueda, revisión, interpretación y explicación de distintos documentos, como artículos de revistas, capítulos de libros y tesis de distintas bases de datos.

A continuación, se van a describir los pasos que se siguieron para llevar a cabo el proceso del desarrollo de este procedimiento.

Paso 1: Para empezar el desarrollo del trabajo, lo primero fue definir el tema. Es decir, encontrar la línea del trabajo que se va a desarrollar, pensar los apartados que se van a incluir.

Paso 2: Se han buscado en distintas bases de datos, con los descriptores elegidos, artículos relacionados con el tema.

Paso 3: Se han elaborado cuadros con el número total de los resultados encontrados.

Paso 5: Se ha realizado el análisis de la información obtenida y se han elegido los documentos más adecuados para el desarrollo del trabajo.

La búsqueda bibliográfica ha tomado como referencia la bibliografía de las siguientes bases de datos: Punto Q, Dialnet, E Libro. Con el resto de los bases de datos no se han encontrado

resultados significativos. Para encontrar lo necesario en estas bases de datos, se han utilizado los siguientes descriptores:

- Atención temprana, intervención, educación y familia;
- Atención temprana y calidad de la vida familiar;
- Prácticas en atención temprana y familia;
- Atención Temprana y ámbito familiar;
- Atención temprana, intervención, familia, tratamiento.

Se han buscado documentos únicamente en español ya que aparecían un número muy elevado de resultados. La fecha de publicación de estos es desde 2012 a 2022, así eliminando de la búsqueda documentos con una antigüedad de más de 10 años.

De todos los resultados que aparecieron, se han seleccionado un total de 32 documentos que trataban el tema de la Atención Temprana y la importancia de las familias. Tras la lectura completa de estos, se han seleccionado únicamente 8 documentos, los que van a servir para desarrollar los siguientes puntos.

4. RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA

A continuación, se van a presentar los cuadros con los resultados encontrados en cada basa de dato con los descriptores nombrados anteriormente y el diagrama de flujo en el cual se presenta el proceso de selección de los documentos.

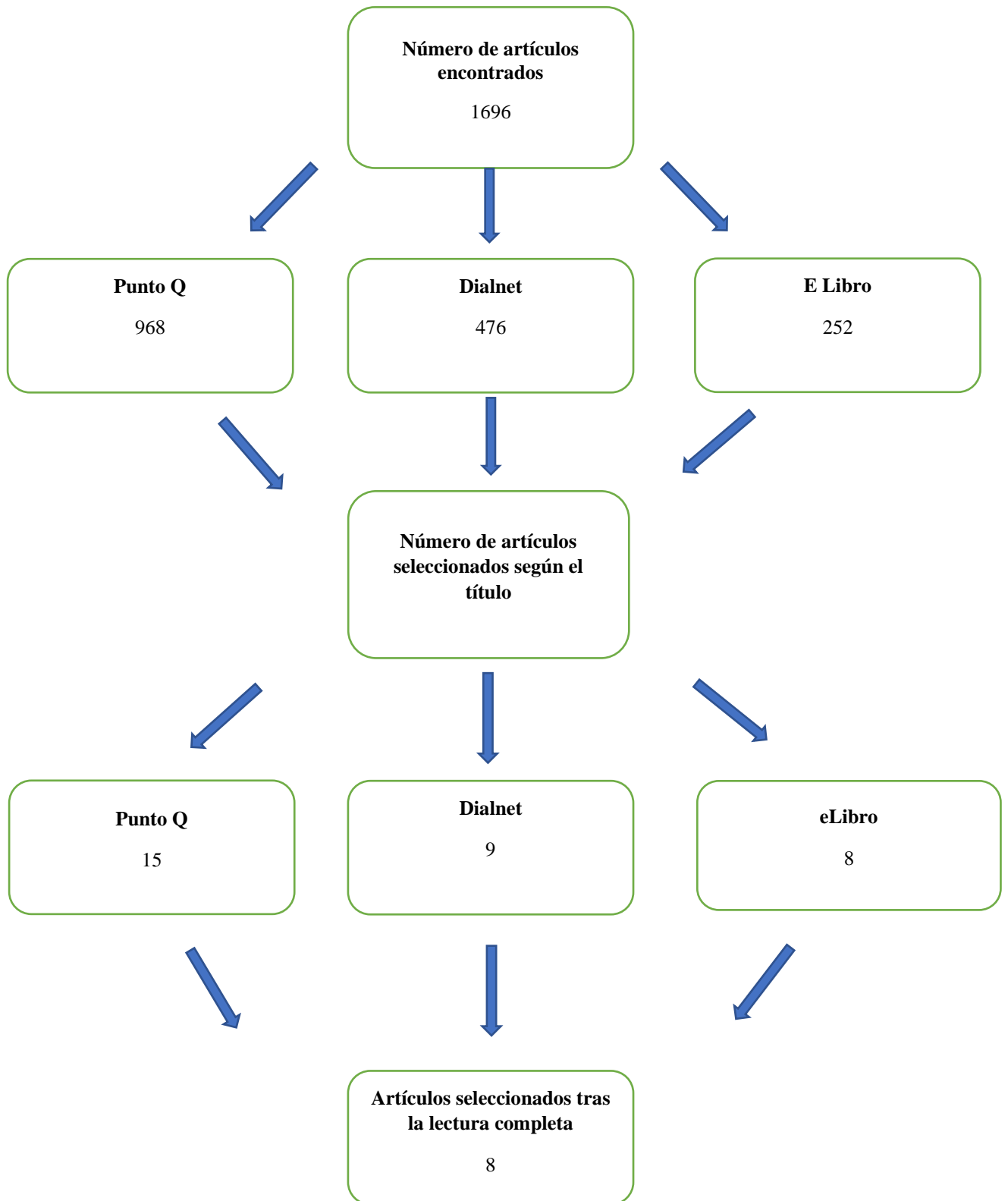
Punto Q	
Descriptor	Números de entradas encontradas
Atención Temprana y ámbito familiar	678
Atención temprana y calidad de la vida familiar	124
Prácticas en atención temprana y familia	188
Atención temprana, intervención, educación y familia	440
Atención temprana, intervención, familia, tratamiento	210

Dialnet	
Descriptor	Números de entradas encontradas
Atención Temprana y ámbito familiar	59
Atención temprana y calidad de la vida familiar	77

Prácticas en atención temprana y familia	82
Atención temprana, intervención, educación y familia	42
Atención temprana, intervención, familia, tratamiento	36

E Libro	
Descriptor	Números de entradas encontradas
Atención Temprana y ámbito familiar	124
Atención temprana y calidad de la vida familiar	195
Prácticas en atención temprana y familia	175
Atención temprana, intervención, educación y familia	84
Atención temprana, intervención, familia, tratamiento	18

Figura 1:
Diagrama de flujo



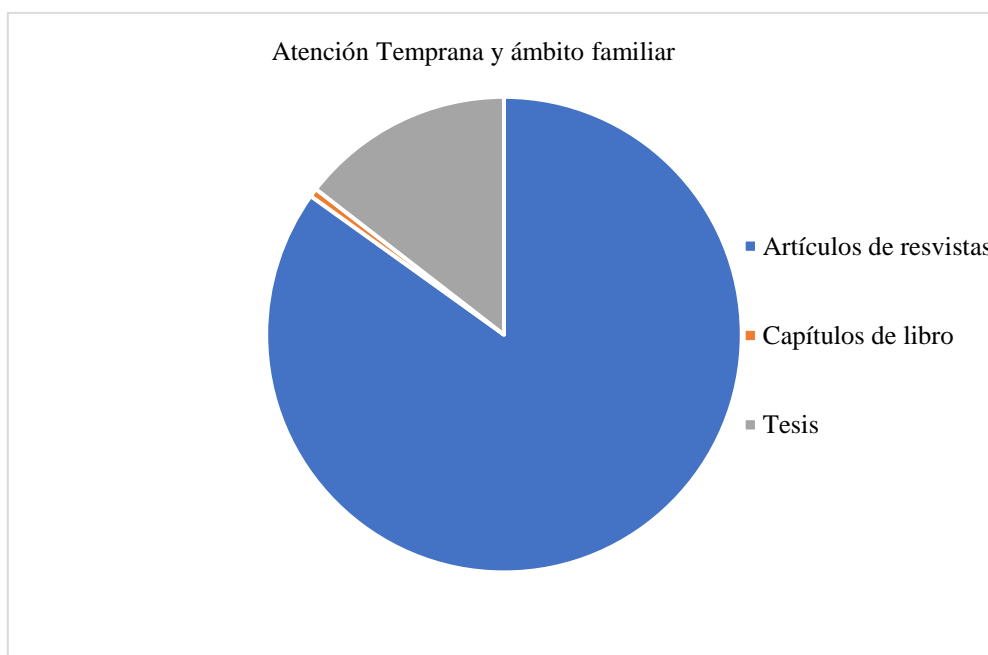
5. SÍNTESIS DE LA DOCUMENTACIÓN ANALIZADA

En este punto se realizará un análisis más detallado de los documentos consultados con el objetivo de conocer la importancia de las familias en la AT. Para ello se van a elegir uno o dos documentos para cada descriptor y se van a explicar las partes más importantes.

Para explicar mejor los resultados de los descriptores se presentan dos apartados. El primero sería el análisis de la búsqueda del descriptor, donde se va a presentar el número total de los documentos encontrados y un diagrama donde se puede ver la cantidad de artículos de revista, capítulos de libro y tesis que se han encontrado para cada descriptor. En el segundo se hará un análisis de los documentos elegidos y se comentará de forma breve cada uno en base a los resultados que se deriven y que representan una aportación significativa al tema del trabajo que se desarrolla y al objetivo de este.

5.1. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Atención Temprana y ámbito familiar”

5.1.1. Análisis de la búsqueda del descriptor “Atención Temprana y ámbito familiar”.



Para este descriptor se han encontrado en total 861 documentos, de los cuales 731 son artículos de revista, 5 capítulos de libros y 125 tesis. Aunque puede parecer que son muchos resultados, muy pocos de estos trataban el tema de la Atención Temprana y la familia. De resto aparecían documentos relacionados con los diferentes aspectos de las familias, la atención etc.

5.1.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor “Atención Temprana y ámbito familiar”.

Para analizar este descriptor se han utilizado dos artículos que contenían información relevante, en cuanto a la AT y la relación que tiene esta con la familia y el ámbito familiar. También en uno de los artículos se presenta un estudio en el cual se explica la relación entre la respuesta familiar y la influencia en sus hijos.

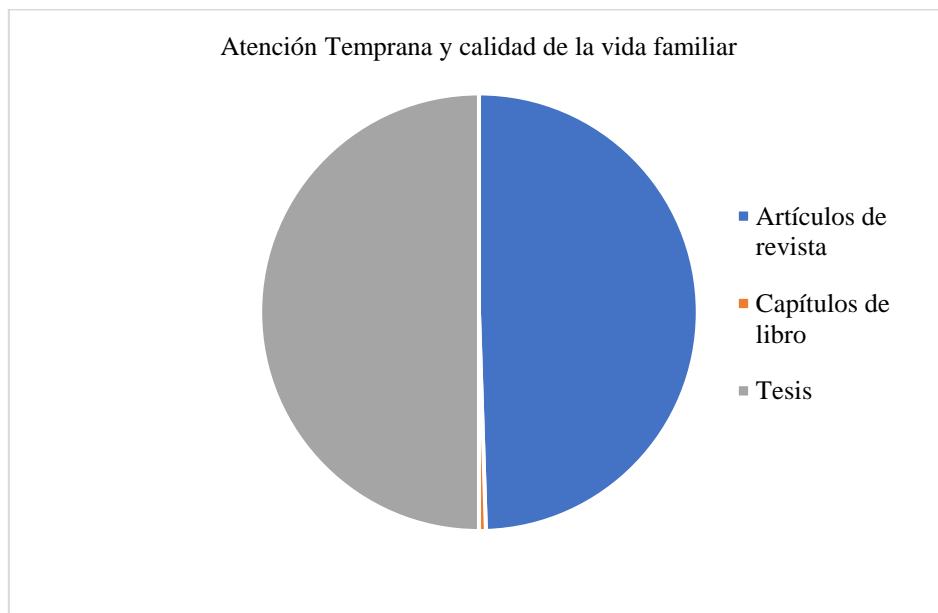
El primer artículo es el de Moreno y Calet (2015) que tiene como objetivo analizar, a través de las investigaciones realizadas en los últimos años, la importancia en la intervención en la AT desde el ámbito familiar.

Destaca el papel importante que tiene la familia en todo el proceso de la Atención Temprana ya que para tener influencia positiva en el desarrollo y los tratamientos de los niños es muy importante que la familia tenga un papel activo en la vida de sus hijos y siempre colabore con el profesional que está trabajando con ellos. Esto es debido a que, la mayor parte del tiempo el niño lo pasa en el entorno familiar y para lograr los objetivos propuestos para el desarrollo es necesario un trabajo continuo. Además, es relevante que los profesionales no solo atiendan a los padres y madres, sino que también trabajen con ellos y ellas, de esta forma colaborando y dejándolos participar en el proceso de evaluación, prevención e intervención. De este modo, la familia podrá cambiar, adquirir o incluso mejorar los modos de interacción con sus hijos, lo que ayudará a obtener un desarrollo óptimo de estos. También mencionan un reciente estudio cuya finalidad era averiguar si hay relación entre el estrés que pueden tener los padres y madres y el desarrollo cognitivo, comunicativo y motor de sus hijos. Como resultado, se llegó a la conclusión de que realmente existe una relación entre lo descrito anteriormente. Así, lo que sienten los padres, influye directamente en el desarrollo de sus hijos, por lo tanto, es importante ofrecer a los progenitores información que les ayude a disminuir el estrés y poder ofrecer un buen desarrollo a sus niños. De esta forma, en varias investigaciones se menciona que los padres responsables, que participan en el desarrollo de sus niños, con el apoyo que les ofrecen, provocan emociones positivas en los niños. Esto también influye en la educación y en las conductas que presenta el alumnado con algún trastorno en la escuela, ya que la falta de apoyo por parte de los padres, un mal clima familiar, castigos etc. hacen que el estudiante se comporte más agresivo y con más problemas de conducta, tanto en casa como en la escuela (Moreno y Calet, 2015).

Según Bruixola y Nieve (2021), las familias, al colaborar con los profesionales, tienen la capacidad de elección, es decir que estas exponen sus preferencias a los profesionales, para que ellos, a su vez, puedan dar respuesta a las necesidades existentes de las familias. El trabajo del profesional es orientar a las familias y emplear los instrumentos necesarios para fortalecerlas, es decir identificar los puntos fuertes de los padres y del niño. De esta forma, las familias van a disponer de las capacidades necesarias para emplearlas de forma positiva y efectiva en su vida diaria y así favoreciendo la calidad de la vida, tanto del niño como del resto de los familiares.

5.2. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Atención Temprana y calidad de la vida familiar”.

5.2.1. Análisis de la búsqueda del descriptor: “Atención Temprana y calidad de la vida familiar”.



Para este descriptor se han encontrado en total 396 documentos, de los cuales 196 son artículos de revista, 2 capítulos de libro y 198 tesis. De todos estos resultados muchos hablaban de la atención temprana pero no sobre la calidad de la vida de las familias. Igual muchos tocan este tema, pero sin explicar las condiciones y acciones necesarias para que las familias puedan ofrecer al niño una vida de calidad.

5.2.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor: “Atención Temprana y calidad de la vida familiar”.

Para la revisión bibliográfica de este descriptor se han seleccionado 2 capítulos de libro que tratan el tema de la AT y su relación con la calidad de la vida familiar.

Según Martínez (2021), actualmente, hablar de la calidad de la vida, se refiere no solamente a la calidad de la vida del niño con discapacidad, sino que también a la de sus familiares. Por lo tanto, para garantizar el bienestar del niño, también se tiene que garantizarlo a toda la familia.

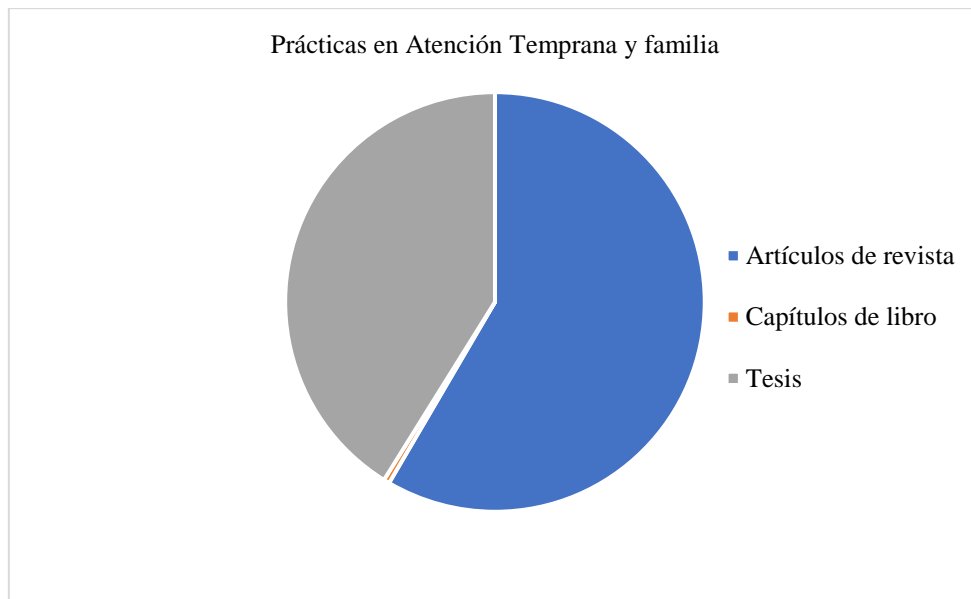
La calidad de la vida familiar se refiere a las oportunidades que tienen las familias para poder conseguir logros y metas relevantes y poder satisfacer las necesidades existentes, conseguir lo que desean y consideran importante para ellas, para que todos juntos, puedan disfrutar de su vida. Asimismo, se puede decir que la calidad de la vida familiar implica, por un lado, comprobar el impacto que tiene el niño con discapacidad o trastorno en la familia y, por otro lado, ver el comportamiento y las acciones que realiza los familiares para ofrecer al este una vida de calidad. Esta se considera buena cuando la familia está contenta y todos los miembros disfrutan todos juntos la vida, disponiendo de todo lo necesario para poder lograr las metas.

Según Robles y Sánchez (2014), para poder lograr todo lo nombrado anteriormente es necesario que el programa de AT cubra los siguientes aspectos, dentro de las cuales aparece la familia, ya que sin la participación de esta no es posible realizar cualquier cosa con el niño:

- Ofrecer a las familias toda la información, apoyo y orientación necesaria para que estas puedan adaptarse a la nueva situación en la cual se encuentran y puedan construir y mantener una buena y afectiva relación con su hijo.
- Mejorar el entorno en el cual se encuentra y se va a desarrollar el niño, a través de los estímulos adecuados en todos los aspectos.
- Desarrollar una buena relación entre padre, madre e hijos para evitar los estilos interactivos inadecuados.
- Elevar lo máximo posible el progreso del niño, así mejorando su nivel de independencia en distintos ámbitos de su desarrollo.
- Usar estrategias de intervención en un ámbito natural que el niño puede realizar en la rutina diaria.
- Adaptar el comportamiento de los familiares y adaptándose a la realidad en la cual viven para poder prevenir el deterioro progresivo del desarrollo del niño.

5.3. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Prácticas en Atención temprana y familia”

5.3.1. Análisis de la búsqueda del descriptor: “Prácticas en Atención temprana y familia”.



Para este descriptor se han encontrado un total de 445 documentos, de los cuales 260 son artículos de revista, 2 capítulos de libro y 183 tesis. De todos los documentos encontrados pocos hablan de las del tema y en muchos se repite la misma información.

5.3.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor: “Prácticas en Atención temprana y familia”.

Para analizar este descriptor, se eligieron únicamente dos artículos que explican la relación entre las prácticas en AT y las familias. El primer artículo que se ha seleccionado es el de Fernández et al. (2017) “Relación entre empoderamiento familiar y calidad de los servicios de atención temprana”. Empieza explicando el significado de las prácticas centradas en las familias. Por lo tanto, estas se entienden como una filosofía y la forma de comprender el cuidado, donde se reconoce el papel fundamental y central de la familia. También son la forma sistemática que permite establecer una buena coordinación entre las familias y los profesionales, donde estas están tratadas con respeto y dignidad, se comprenden los valores que tienen y las decisiones que toman y por último se les ofrece un continuo apoyo para ayudarlas a fortalecer y promover su funcionamiento como familia. Todo esto permitiendo que las familias mejoren las habilidades que tiene para enfrentarse y controlar los problemas que pueden aparecer en distintos momentos de sus vidas diarias, es decir que les permite el empoderamiento de la familia. Por lo tanto, es importante, ya que, al empoderar a las familias, influye de forma positiva en el estado emocional de los niños y en sus dimensiones intrapersonales, cognitivas e interaccionales.

Todos estos factores nombrados anteriormente tienen una directa relación con las prácticas centradas en las familias y son muy relevantes ya que estos pueden definir la calidad de los servicios prestados por la Atención Temprana.

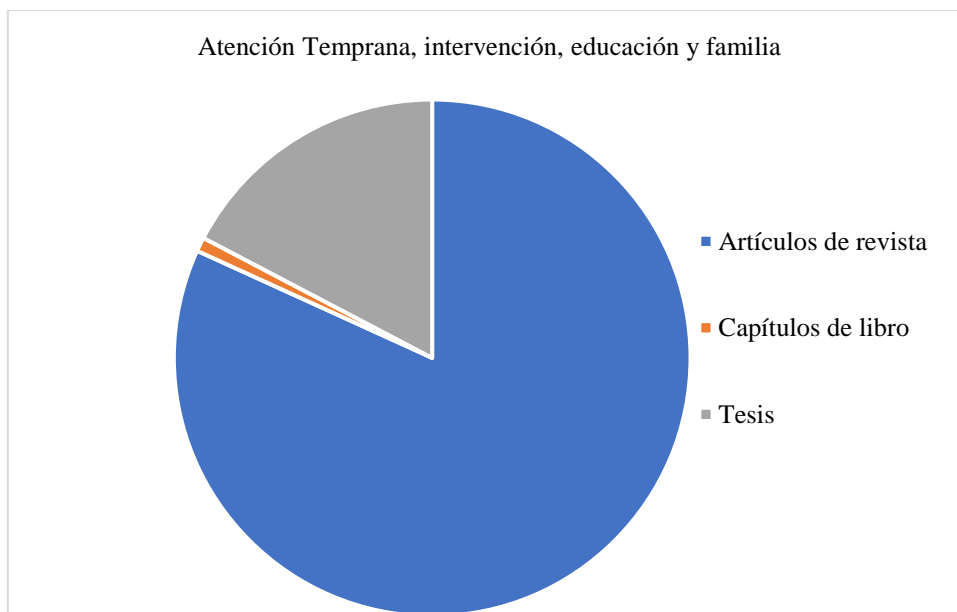
Para llegar a estos resultados, se realizó un estudio en el cual el instrumento utilizado fue el análisis Factorial Exploratorio (EFA), realizado a 194 familias españolas con hijos con algún trastorno en el desarrollo o riesgo de padecerlo.

Según Escorcía y Rodríguez (2019), se afirma que las prácticas centradas en la familia se sostienen en la teoría sistémica del desarrollo, es decir que la familia es un sistema abierto donde cada uno de sus componentes interactúan entre ellos y el entorno, por lo tanto, el estado de cada uno de ellos determina el estado del otro. De esta forma, los miembros de la familia van a influir en el estado del niño. Las relaciones que se construyen entre ellos son imprescindibles para el desarrollo afectivo, emocional, cognitivo y social de su hijo. Es importante el entorno familiar ya que es allí donde el niño pasa la mayor parte del tiempo y es allí donde interactúa más con los miembros de su familia y adquieren los aprendizajes más significativos de su vida.

Las prácticas centradas en la familia se apoyan en las fortalezas de la familia y el trabajo colaborativo entre ellas y los profesionales y forman un equipo que trabajan juntos para llegar a un buen desarrollo del niño y niña, así capacitando y empoderando a las familias, lo que asegura un mayor impacto en el aprendizaje y el desarrollo de este, una mejora de la calidad de la vida y el bienestar de toda la familia.

5.4. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Atención temprana, intervención, educación y familia”.

5.4.1. Análisis de la búsqueda del descriptor: “Atención temprana, intervención, educación y familia”.



Para este descriptor se han encontrado en total 566 documentos, de los cuales 463 son artículos de revista, 5 capítulos de libro y 98 tesis. Muchos de los resultados de este descriptor eran iguales que en el primero, el de la AT y ámbito familiar.

5.4.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor: “Atención temprana, intervención, educación y familia”.

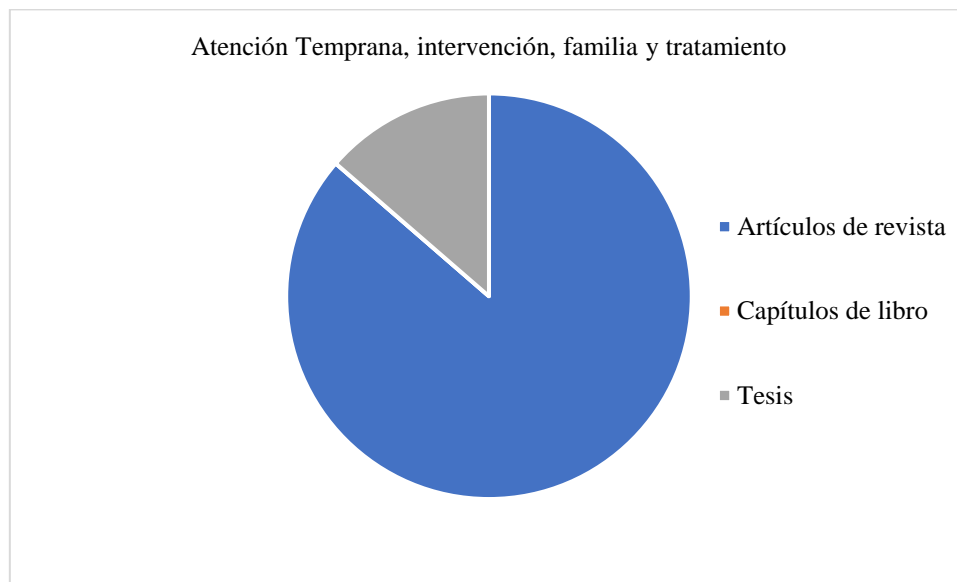
Para la revisión bibliográfica de este descriptor, se eligió únicamente un artículo ya que de todos los resultados encontrados muy pocos trataban el tema necesario, que en este caso sería la importancia de la familia en la educación de sus hijos.

El artículo que se eligió para este descriptor es el de Torres (2015) “la familia como ente educativo y su papel en el desarrollo de la estimulación temprana de los niños”. Este forma parte de una investigación realizada por la autora con el fin de analizar las principales concepciones teóricas relacionadas con la Atención Temprana. Presenta la familia como un agente activo y con un rol formativo en la vida de sus hijos. Este papel consiste en el desarrollo de distintas actividades que ayuda al niño y a la niña a adquirir nuevas habilidades. En una edad temprana todos los niños dependen completamente de sus padres, lo que puede influir en su estado emocional. Al tener esta influencia y pasar prácticamente todo el tiempo juntos, los padres se convierten en un modelo para la imitación, estimulan un determinado comportamiento y participan en la formación de la personalidad. Esto cambia cuando el niño va creciendo y empieza a pasar más tiempo en el ámbito escolar, donde aparecen nuevos agentes que influyen en la conducta del alumno. Sin embargo, los padres siguen presentes a lo largo de todo el proceso de desarrollo de su hijo o hija y tienen la responsabilidad de educarlos desde los

primeros días de sus vidas, ya que de esta manera les ofrecen una estimulación adecuada que ayuda a formar debidamente a los niños, promoviendo su aprendizaje y optimizando su desarrollo mental y sensorial. La comunicación entre los padres y los educadores permite llegar a un alto nivel de desarrollo, satisfacción y felicidad de los niños y las niñas. Por lo tanto, los padres se consideran como un relevante agente en la educación de sus hijos ya que son ellos quien los acompañan desde el nacimiento y les ayudan a llegar al máximo nivel de desarrollo a través de distintas actividades y tareas que realizan.

5.5. Resultados de la búsqueda del descriptor: “Atención temprana, intervención, familia, tratamiento”.

5.5.1. Análisis de la búsqueda del descriptor: “Atención temprana, intervención, familia, tratamiento”.



Para este descriptor se han encontrado en total 264 documentos, de los cuales 228 son artículos de revista, y 36 tesis. A pesar del gran número de los resultados, muy pocos se centraban en el tema de la Atención Temprana y la influencia de la familia en el tratamiento de los niños.

5.5.2. Bibliografía seleccionada para el descriptor: “Atención temprana, intervención, familia, tratamiento”.

Para la revisión bibliográfica de este descriptor se ha elegido únicamente un artículo ya que la mayoría de los encontrados no tenían casi ninguna relación con lo que se estaba buscando. En el artículo de García-Sánchez, Escorcía, Sánchez-López, Orcajada y Hernández-Pérez (2014) se señala que el niño aprende muchos mejor a través de las repeticiones de distintas acciones que realiza y a través de un aprendizaje contextualizado. Asimismo, se puede pensar que, a

través de las sesiones realizadas en los colegios o centros de atención temprana, estas lecciones no van a ser tan efectivas. Una idea equivocada, ya que con los tratamientos ambulatorios el niño también puede llegar a adquirir conocimientos significativos y mejorar en su proceso de evolución y desarrollo. En las aulas, el niño aprende a través de las interacciones, los juegos, en los cuales pueden participar los padres junto con el profesional. Pero, como se mencionó antes, el niño o la niña aprende mejor en los entornos naturales, por lo que, es la familia el principal cuidador y agente que puede influir en el tratamiento rehabilitador. El profesional mantiene relaciones estrechas con los padres y otros familiares y trabaja con ellos la escucha activa, empatía, sinceridad desde una perspectiva positiva, de esta manera formando a las familias para que estas puedan ayudar a sus niños.

6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

A través de todo el trabajo realizado hasta este momento, se puede ver que en realidad la familia ocupa uno de los ejes fundamentales en todos los procesos de la Atención Temprana y que, sin ella, es difícil alcanzar los objetivos y conocer el verdadero alcance y efecto sobre sus hijos. Esto se puede comprobar con todas las investigaciones y los estudios realizados, en los cuales, casi todos los resultados que aparecen demuestran que los miembros de la familia son los cuidadores principales del niño con discapacidad o trastorno y son ellos quien influyen en la mayor parte en su mejora y desarrollo.

Con la ayuda y la colaboración de la familia con los profesionales y expertos es posible ofrecer al niño o niña una atención más personalizada y adecuada a su caso. Conocer el entorno en el cual se desarrolla el niño y todos los factores que pueden influir en este, conocer que es lo que quieren los padres, analizar todas las fortalezas y las debilidades de las familias y trabajar en ellas, es decir, conocer a las familias, va a permitir evitar los posibles riesgos en el desarrollo y mejorar el estado del niño.

Hablando de la calidad de la vida familiar, anteriormente se menciona que esta alcanza su máximo nivel cuando la familia está contenta y todos juntos disfrutan de la vida, disponiendo de todo lo necesario para poder lograr las metas. Por lo tanto, se puede decir que la calidad de la vida va a diferenciar según cada familia, ya que unos disponen de más recursos y otros de menos, por lo que, cada uno se adapta a sus posibilidades. Pero, de todas formas, si el niño recibe todo lo necesario, se considerará que tienen una buena calidad de la vida.

Analizando esto, se puede decir que, en muchos informes encontrados, se analizan las familias de forma general, y no siempre teniendo en cuenta las diferencias que estas tienen entre ellas. En la mayor parte, las investigaciones y los estudios se basan en el análisis de las familias con niños con síndrome de Down o TEA.

En definitiva, los resultados obtenidos tras la revisión bibliográfica permiten ver que actualmente en España se intenta trabajar más y más desde el modelo centrado en la familia. En la mayoría de los documentos consultados se explica el rol de las familias en la Atención Temprana, todo lo necesario que tienen que hacer las familias para poder ayudar a sus hijos e hijas con discapacidad o trastorno, el trabajo que tienen que llevar a cabo los profesionales, para que, con la ayuda y la colaboración con las familias lleguen a los resultados deseados. También, no se pueden dejar al margen los programas de intervención de Atención Temprana, ya que son estas que ayudan al niño llegar a mejoras más duraderas e importantes.

No obstante, se habla del papel muy relevante que tienen la familia en todo esto, pero, para ayudarlos a adquirir todo lo necesario para poder interactuar de forma correcta y ayudar a sus hijos, es imprescindible una buena formación de los profesionales que están trabajando con estas familias. Hoy en día las familias que tiene algún niño con discapacidad intentan ofrecerle lo mejor, por lo que buscan los mejores centros y profesionales que les pueden ayudar. Por lo tanto, es necesario un buen trabajo para poder apoyar a estas familias, ofrecerles los mejores servicios y ayudar a sus niños conseguir un buen desarrollo.

Los padres y las madres, a través del apoyo y la ayuda ofrecida por los profesionales tienen la posibilidad de adquirir todos los conocimientos y competencias necesarias, lo que les permite manejar mejor las distintas situaciones, ser más seguros y poder influir de manera mucho más efectiva y positiva en el desarrollo de sus hijos.

Con mucha seguridad, se puede decir que la familia tiene una gran relevancia en la atención temprana, ya que sin ella es muy difícil llegar a los resultados deseados.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bruixola Chirivella, Esther y Nieves Liberós, María (2021). Atención Temprana: un cambio hacia la intervención centrada en la familia. *RINED, Revista de Recursos para la Educación Inclusiva*, 1(1), 164-175.

Cabrerizo de Diago, Raquel, López Pisón, Pilar, y Navarro Callau, Lourdes (2011). *La realidad actual de la Atención Temprana en España*. Madrid: Real Patronato sobre Discapacidad. [Atencion Temprana.pdf \(usal.es\)](#)

Escorcía Mora, Claudia y Rodríguez García, Lidia (2019). Prácticas de Atención Temprana Centradas en la Familia y en Entornos Naturales. Madrid, UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia. [E Libro \(ull.es\)](#)

Fernández Valero, Rosa, Serrano, Ana, McWilliam, Robert, y Cañadas, Margarita (2017). Relación entre empoderamiento familiar y calidad de los servicios de atención temprana. *Revista de Estudios e investigación en psicología y Educación*. Recuperado de Dialnet [empoderamiento-familiar-y-calidad-de-los-servicios-de-AT.pdf \(masteratenciontemprana.org\)](#)

García Andújar, P. (2017). Atención temprana y familia. *Integración: Revista digital sobre discapacidad visual*, 70, 191- 200.

García-Sánchez, Francisco, Escorcía Mora, Claudia, Sánchez-López, María, Orcajada Sánchez, Noelia y Hernández-Pérez, Encarnación (2014). Atención Temprana centrada en la familia. *Revista Siglo Cero*, 45 (3), 6-27. Recuperado de: Dialnet, [Atencion-temprana-centrada-en-la-familia.pdf \(usal.es\)](#)

Grupo de Atención Temprana (2005). *Libro Blanco de Atención Temprana*. Madrid: Ministerio de trabajo y asuntos sociales. Real Patronato sobre Discapacidad. [51959 Documento 55 2005 \(gat-atenciontemprana.org\)](#)

Grupo de Atención Temprana. (2019). *Atención Temprana. La visión de los profesionales*. Madrid. [cuadernillo_v1.indd \(congreso.es\)](#)

Leal, Linda (2008). Un enfoque de la discapacidad intelectual centrado en la familia. Madrid, España: FEAPS. [Enfoque Familia iinterior.FH11 \(plenainclusion.org\)](#)

López Pisón, Pilar, Arana Navarro, Teresa, Caberizo de Diago, Raquel, Peña Segura, José, Navarro Callau, Lourdes, Villarrocha Ardisa, Pilar, et. al. (2008) La Atención Temprana en España y su desarrollo en la Comunidad Autónoma de Aragón. *Artículo especial*, 38, 46-49.

Moreno Martínez, Amparo. y Calet, Nuria (2015). Intervención en Atención Temprana: Enfoque Desde el Ámbito Familiar. *Escritos de Psicología*, 8 (2), 33-42.

Parada Navas, José (2010). La educación familiar en la familia del pasado, presente y futuro. *Educatio siglo XXI*, 28(1), 17-40. [Vista de La educación familiar en la familia del pasado, presente y futuro. \(um.es\)](#)

Puerto Martínez, Esther (2021). *Atención Temprana: prácticas profesionales y calidad de vida familiar*. (Tesis doctoral). Universidad católica de Murcia. Murcia [imprimirFicheroTesis.do \(educacion.gob.es\)](#)

Robles Bello, María y Sánchez-Teruel, David (2014). Evaluación e intervención en atención infantil temprana: hallazgos recientes y casos prácticos. Jaén, España: Universidad de Jaén. Recuperado de: E Libro, [E Libro \(ull.es\)](#)

Robles Bello, María, y Sánchez-Teruel, David (2011). Atención temprana en España y su estructura territorial. In *Evaluación e intervención en atención infantil temprana: Hallazgos recientes y casos prácticos* (pp. 19-52). Jaén: Servicio de Publicaciones de la Universidad.

Torres Cedeño, Kerlly (2015). Papel de la familia en el desarrollo de la estimulación temprana de los niños. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 6 (1), 191-204. Recuperado de: Dialnet, [La familia como ente educativo y su papel en el desarrollo de la estimulación temprana de los niños de cero a un año - Dialnet \(unirioja.es\)](#)