



Centro de Rehabilitación y Desarrollo de la Infancia

Informe Cuatrimestral (mayo-agosto 2021)



Nuestros números

MAIO DE 2021						
Nº DE CRIANÇAS NO PROGRAMA	ADMISSÕES	SAÍDAS	TRANSFERENCIAS	ÓBITOS	Nº DE CONSULTAS MEDICAS	Nº DE SESSOES DE REABILITACAO
129	6	0	0	1	179	584
JUNHO DE 2021						
Nº DE CRIANÇAS NO PROGRAMA	ADMISSÕES	SAÍDAS	TRANSFERENCIAS	ÓBITOS	Nº DE CONSULTAS MEDICAS	Nº DE SESSOES DE REABILITACAO
130	2	12	0	2	180	535
JULHO DE 2021						
Nº DE CRIANÇAS NO PROGRAMA	ADMISSÕES	SAÍDAS	TRANSFERENCIAS	ÓBITOS	Nº DE CONSULTAS MEDICAS	Nº DE SESSOES DE REABILITACAO
117	1	4	0	0	172	396
AGOSTO DE 2021						
Nº DE CRIANÇAS NO PROGRAMA	ADMISSÕES	SAÍDAS	TRANSFERENCIAS	ÓBITOS	Nº DE CONSULTAS MEDICAS	Nº DE SESSOES DE REABILITACAO
114	1	7	0	1	107	301
Nº de niños matriculados en la Escuela: 31						

Aquí presentamos el resumen de los datos mensuales entre mayo y agosto. Como se puede verificar, el número de niños ha bajado porque existía ya un número muy elevado de niños que no estaban compareciendo a las consultas y a las sesiones de rehabilitación.

Al final del cuatrimestre, se ha definido una estrategia para la admisión de nuevos niños y para la suspensión de los niños con un número muy elevado de faltas, con lo cual, creemos que en septiembre ya tendremos la situación normalizada.

Como se puede constatar también, el número de consultas y de sesiones de rehabilitación ha sido bastante más reducido en los meses de julio y de agosto (meses de lluvia) donde es habitual que las personas tengan más dificultad de mantener sus compromisos, sea por temas

de transporte, sea por trabajos agrícolas en el interior del país. También en este sentido, se están buscando soluciones internas para mejorar a este nivel.

Abajo, presentamos el gráfico con la distribución de los motivos de salida del Programa. Como se puede constatar, la mayor parte de las salidas resultan de falta de comparencia por parte de las familias. Hay casos muy complejos desde el punto de vista social, donde las familias no dan el apoyo necesario a las madres para que estas sigan con los tratamientos de sus hijos. Para luchar contra esta situación, se van a implementar contratos de rehabilitación firmados con todas las familias, con el objetivo de aumentar su nivel de responsabilidad.

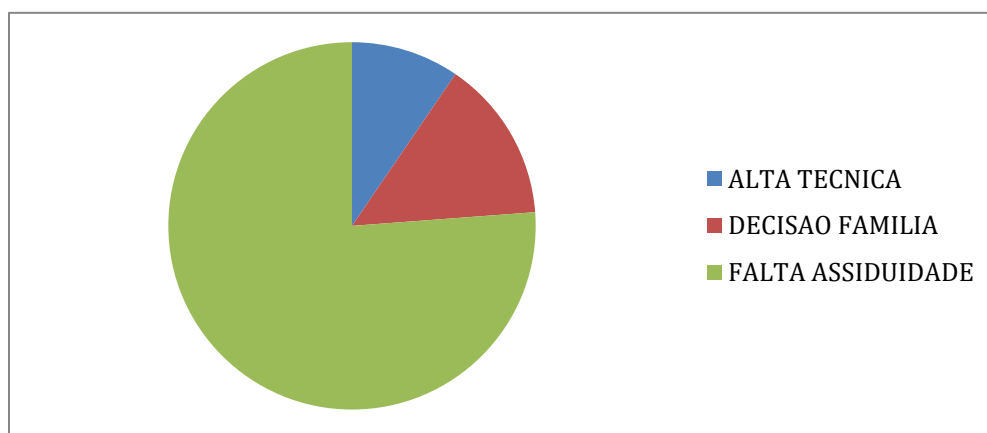


Gráfico 1: Motivos de salida del Programa.

Se puede mirar también la distribución de las patologías en seguimiento en el Centro (Gráfico 2), donde se queda claro que la mayor parte de los casos tienen la parálisis cerebral infantil como diagnóstico principal. Además de la PCI, las síndromes genéticas y también diferentes tipos de retrasos, para los cuales no hay diagnóstico definido son también una parte importante de los casos que acompañamos.

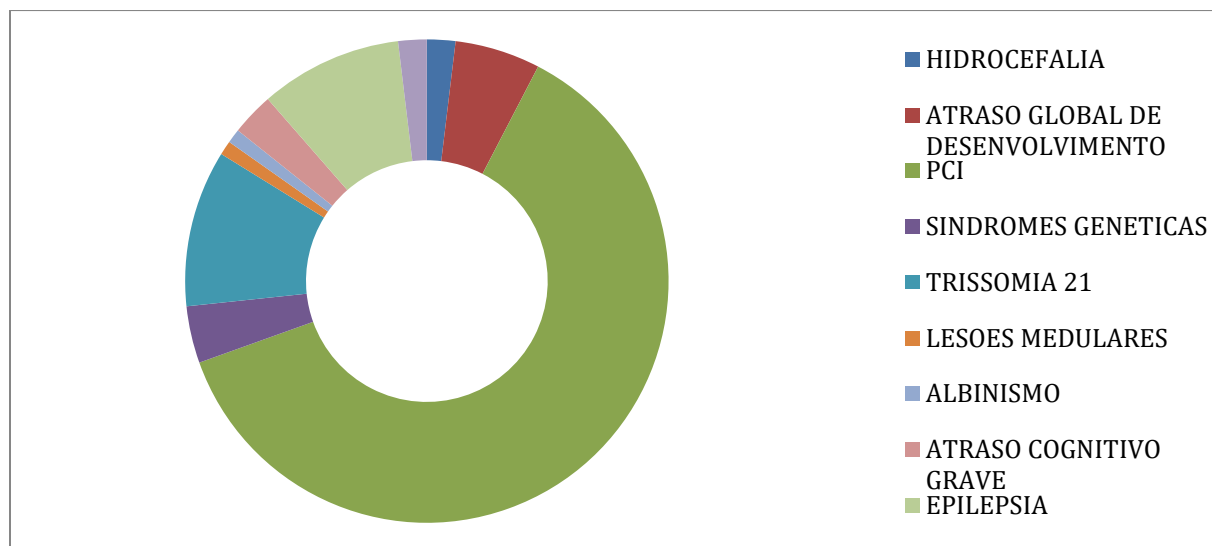


Gráfico 2: Distribuição de las patologías en seguimiento en el Centro.


Un momento especial: El día internacional de la infancia!



Qué buscamos para el cuatrimestre siguiente?

En el cuatrimestre siguiente, se buscará implementar algunas actividades prioritarias, que están previstas en el plan de actividades:

- **A1.1.1:** Consolidación de la base de datos individuales: hasta ahora, existen algunas dificultades en lo que tiene que ver con los registros y la actualización de los datos. Se espera hasta final del año tener la información registrada con más calidad.
- **A.1.2.2:** Introducción de la evaluación del perfil de funcionalidad (GMFCS/GMFM): ya se han evaluado más de 50% de los niños. En el informe siguiente, se presentará la distribución de los niños por nivel de funcionalidad.
- **A.1.2.3:** Introducción de niveles/percentiles en las evaluaciones cognitivas y del lenguaje: ya se han evaluado más de 50% de los niños. En el informe siguiente, se presentará la distribución de los niños por nivel cognitivo y del lenguaje.
- **A.1.2.4:** Introdução de níveis/categorias nas avaliações socio-familiares: el equipo social va a empezar una rutina de evaluaciones socio-familiares, a las cuales se juntará la presentación y firma de los contratos de rehabilitación.
- **A.1.2.5:** Implementación de los indicadores de proceso y resultado: se espera conseguir, hasta final del año, tener creada una línea de base sobre la cual se trabajará en los años siguientes.
- **A.2.1.2:** Formación sobre Psicomotricidad: esta formación se va a realizar en el mes de septiembre y tiene como objetivo principal empezar la implementación de una filosofía de trabajo integral con los niños.
- **A.2.1.3:** Formación sobre el Método PADOVAN (reorganización neurofuncional): esta formación tiene como objetivo principal formar a los técnicos en un método muy enfocado en mejorar situaciones de comportamiento y alteraciones cognitivas y del lenguaje.
- **A.2.1.11:** Formación sobre la colecta de información en el marco de las visitas domiciliarias: esta formación se destina al equipo social del Centro y busca mejorar la calidad de los registros hechos en estas visitas a las familias.
- **A.2.2.1:** Formación sobre la identificación precoz de las perturbaciones del desarrollo: en el seguimiento del guía de identificación precoz (2020), se buscará



seguir con talleres sobre el tema, dirigidos a los técnicos responsables por la consulta pediátrica de los Centros de Salud.

- **A.2.2.5:** Días abiertos: en diciembre, buscaremos tener un plan de días abiertos para acoger a diferentes profesionales, de los sectores de la salud y de la educación, que tengan interés en aprender sobre como trabajar con niños con diversidad funcional.
- **A.2.3.1:** Formación sobre el desarrollo de competencias parentales: hasta el final del año, se buscará terminar un programa de formación integral de competencias parentales, dirigido a las familias de nuestros niños.
- **A.3.1.1:** Creación de un espacio de rehabilitación al aire libre: con el apoyo de la Fundación Infancia Solidaria, se buscará empezar la construcción de un espacio de rehabilitación que permita trabajar sobretodo aspectos de autonomía y funcionalidad.