



El enfoque transdisciplinar en la Atención Temprana: Hacia un cambio de paradigma en el CDIAP Aspanias

The transdisciplinary model for Early Intervention Services: Towards a change in paradigm in CDIAP Aspanias

Luisa Rivas Sanz de Santamaria

Dra. Joana Maria Mas Mestre

TFM ESPECIALIDAD DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA

CURSO 2018-2020



El presente trabajo es el producto del análisis de la práctica profesional realizada en el CDIAP Aspanias. Éste tenía como objetivo principal conocer las concepciones y las prácticas de los profesionales y equipo directivo del CDIAP con respecto al enfoque transdisciplinar. Para alcanzar ese objetivo se observaron diferentes sesiones llevadas a cabo por distintos profesionales para registrar estrategias y momentos en los que se veían elementos de dicho enfoque. Además, se observaron reuniones de equipo, se realizaron cuestionarios a los profesionales del centro y una entrevista semiestructurada a la directora de éste. Se analizaron los datos a través de la codificación de la información (análisis de contenido) para poder dar respuesta a los objetivos planteados en este estudio. El trabajo evidenció que tanto los profesionales y la dirección del centro cuentan con una concepción ajustada de lo que implica la transdisciplinariedad y le otorgan gran importancia dentro de su trabajo. Sin embargo, los profesionales requieren de más formación acerca del enfoque y las estrategias de éste para poder continuar trabajando hacia su implementación.

Palabras claves: Atención Temprana, desarrollo infantil, enfoque centrado en la familia y en entornos naturales, transdisciplinariedad

Abstract

The following document is the result of the analysis of a professional practice carried out in CDIAP Aspanias. This work sought to understand the conceptions of the professionals and the center's director regarding the transdisciplinary approach. To achieve this objective, sessions carried out by different professionals were observed to record strategies and moments when elements of that approach were seen. In addition, team meetings were observed, questionnaires were made to the professionals of the center and a semi-structured interview was performed to the director of the center. The data was analyzed through the coding of the information (content analysis) in order to respond to the issue raised in this study. The work evidenced that both the professionals and the director of the center have a right conception of what transdisciplinarity implies and attach great importance to it in their work. However, professionals require more training about the approach and its strategies in order to continue working towards its implementation.

Keywords: Early childhood intervention, child development, family-centred interventions, transdisciplinary approach

Índice

1. Introducción.....	4
2.Contextualización del trabajo.....	7
2.1. Descripción centro de práctica.....	8
3. Marco teórico.....	9
3.1. Conceptualización del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales.....	9
3.2. Definición y principios del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales.....	11
3.3. Beneficios del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales.....	12
3.4. Enfoques de equipos de intervención en Atención Temprana.....	14
3.5. Componentes del enfoque transdisciplinar.....	16
3.6. Beneficios del enfoque transdisciplinar.....	18
3.7. Desafíos del enfoque transdisciplinar.....	19
4. Método.....	21
4.1. Unidades de análisis.....	21
4.2. Participantes.....	22
4.3. Instrumentos.....	23
4.4. Procedimiento.....	24
5. Resultados y discusión.....	26
5.1. Concepciones de los profesionales y del equipo directivo del CDIAP Aspanias acerca del enfoque transdisciplinar.....	25
5.2. Analizar las estrategias que los profesionales usan en relación a la transdisciplinariedad y los momentos en las que se presentan.....	31

5.3. Identificar cuáles son las dificultades que encuentran los profesionales a la hora de implementar un trabajo transdisciplinar	37
5.4. Definir cuáles serían las necesidades de formación, según los profesionales y la directora, en relación al trabajo transdisciplinar.....	39
6. Conclusiones.....	41
6.1. Limitaciones y prospectiva.....	42
7. Referencias.....	44
8. Anexos.....	48
Anexo 1. Guion entrevista semiestructurada directora del CDIAP Aspanias.....	48
Anexo 2. Cuestionario a profesionales del CDIAP Aspanias.....	50
Anexo 3: Ejemplo de pauta de registro de las sesiones de trabajo del profesional con el niño y reflexiones de los profesionales.....	54
Anexo 4: Ejemplo de pauta de registro de reuniones de equipo de profesionales.....	55

1.Introducción

Con el paso del tiempo, se ha evidenciado la importancia de los primeros años de vida en el desarrollo físico, intelectual y social del niño. Es durante esos años críticos que se van a establecer las bases para que se logre un desarrollo óptimo a lo largo de la vida (Suárez y Vélez, 2018). Es debido a lo anterior, que se desarrolla la Atención Temprana como modelo de intervención dirigida a niños de 0-6 años de edad que tienen problemas en el desarrollo o riesgo de padecerlo (OMS, 2015).

La Atención Temprana es una disciplina relativamente reciente que se ha ido modificando a lo largo de los años. Las diferentes maneras de entender el desarrollo humano y su relación con el entorno han propiciado diversos enfoques de trabajo. En las últimas décadas, la atención temprana a nivel internacional y nacional, ha vivido un proceso de transformación. En los años 60 en Estados Unidos y cuando llegó a Europa en los años 70, inicialmente se trabajaba la atención temprana desde un modelo de terapeuta-experto que tenía una perspectiva meramente rehabilitadora. Es decir, el niño era el centro de la intervención, el profesional tenía un rol de “experto” y la familia tenía un rol pasivo en todo el proceso (Giné, Gràcia, Vilaseca y Balcells, 2009). Posteriormente, se dio un avance hacia la adopción de “medidas preventivas y acciones que contemplan los aspectos psicosociales y educativos del desarrollo del niño” (Escorcía, 2019, p.9). Durante este periodo se establecieron los términos estimulación precoz y estimulación temprana para referirse a las acciones asistenciales que potencializan los recursos y el desarrollo del niño. Posteriormente, se dejaron de lado los otros términos y se introdujo el concepto de atención temprana. En años siguientes, la transformación se encaminó a ver el desarrollo infantil como un proceso más holístico en el cual se tiene en consideración al niño y a su familia (Serrano et al., 2016)

Actualmente, según el *Libro Blanco de la Atención Temprana* (Grupo de Atención Temprana-GAT, 2005):

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 planeadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar (p.12).

Esta definición marco que se tiene en España y que se tendrá como referencia en el presente trabajo, sitúa el foco de atención no únicamente en el desarrollo del niño sino en las capacidades de los padres para influir en este proceso. Resalta la importancia de la familia y el contexto en el desarrollo del niño y lo fundamental que es considerar la globalidad de éste durante todo el proceso. Además, introduce los términos interdisciplinar y transdisciplinar para referirse al estilo de trabajo que deben adoptar los profesionales de dicho campo. Es debido a lo anterior, que el enfoque de atención temprana que se ha ido imponiendo en los últimos años es el enfoque centrado en la familia y en entornos naturales.

El enfoque centrado en la familia y en entornos naturales parte de las premisas del modelo Ecológico de Bronfenbrenner (1979), el modelo transaccional de Sameroff y Chandler (1975) y la teoría sistémica de Bertalanffy (1968) que, a grandes rasgos, ponen de manifiesto la importancia de los diferentes sistemas en los que está presente el niño, las interacciones dinámicas entre el niño y los miembros de la familia y las transacciones que se establecen entre el niño y los elementos de su entorno (Escorcía, 2019). Es decir, se considera el nexo de unión entre el individuo y la sociedad, en general, y la familia en particular como un factor fundamental en su desarrollo.

Esta transición a la atención temprana con enfoque centrado en la familia y en entornos naturales busca superar la idea del profesional experto y crear una relación colaborativa entre profesionales y familias. En otras palabras, pretende corregir el desequilibrio de poder entre ambos en cuanto a la toma de decisiones. El profesional se convierte en un facilitador y un apoyo. Mantiene una relación respetuosa con la familia y ve las cualidades y recursos propios de ésta en vez de sus debilidades. Busca fortalecer la competencia y la confianza de los padres a la hora de proporcionar a sus hijos oportunidades de aprendizaje y experiencias que promuevan y mejoren el desarrollo del niño. Contribuyen a priorizar sus metas, identificar sus necesidades y los apoya en la toma de decisiones (Arellano y Peralta, 2015).

Además de lo anterior, en dicho enfoque de atención temprana no se pone de manifiesto únicamente la relación que deben tener los profesionales con los padres, sino que le otorga una gran importancia a la relación de colaboración que se debe fomentar entre los profesionales. En la definición de atención temprana propuesta por el GAT (2005) empiezan a entrar en juego conceptos relacionados con lo anterior ya que establece la importancia que las intervenciones sean llevadas a cabo por un equipo de enfoque interdisciplinar o transdisciplinar. Estos estilos de trabajo buscan que los profesionales trabajen en equipo en beneficio del niño y su familia.

Así pues, varios Centros de Desarrollo Infantil y Atención Precoz (CDIAPs) de todo el estado español, están llevando a cabo cambios para poder adoptar características de un equipo transdisciplinar. Esto con el propósito de cambiar los paradigmas de los equipos multidisciplinares o interdisciplinares que se encuentran normalmente en los centros de atención temprana. A manera de resumen ya que se explicará a profundidad en apartados posteriores, lo que se pretende con ese cambio hacia un enfoque transdisciplinar es que los profesionales de distintas disciplinas dejen de trabajar de manera independiente, sin tener la necesidad de conocer y aprender sobre el trabajo y las actuaciones de los demás y empiecen a considerar el punto mira de diversas disciplinas (psicología, pedagogía, logopedia, fisioterapia, neuropediatría, asistencia social) así como su fundamentación teórica. Por consiguiente, se debe fomentar el diálogo, la reflexión y la colaboración entre los profesionales. De esta manera, se garantiza que los profesionales trabajen juntos como un equipo colaborativo y que compartan conocimientos, información, estrategias y habilidades. Lo anterior, permite romper las barreras de las distintas disciplinas para prestar un servicio más integrado y holístico para el niño y su familia (Giné, Gracia, Vilaseca y García-Díe, 2006).

Sin embargo, actualmente en España, no existe una ley estatal de atención temprana que establezca unas directrices para todo el país. Este hecho dificulta el establecimiento de las prácticas centradas en la familia en los centros de atención y no permite que se brinde el mismo servicio a los niños y sus familias en todo el territorio español (Escorcía, 2019). A pesar de que el Libro Blanco de Atención Temprana (GAT, 2005) deja claro que los servicios y las intervenciones deben ser encaminadas al niño, a su familia y a su contexto, en realidad las intervenciones siguen teniendo un enfoque rehabilitador en el que se centran específicamente en el niño (Serrano et al., 2016). No obstante, esta realidad está cambiando y los centros están viviendo un proceso de transformación. Van surgiendo proyectos, como el de “La AT que queremos” promovido por la organización Plena Inclusión que buscan fomentar el cambio. Además, actualmente se ofrecen encuentros y jornadas científicas de formación y algunas comunidades autónomas han apostado por implementar este enfoque en su red de atención temprana, emprendiendo un proceso de cambio sistemático. Esto guiado por las administraciones y por un grupo de expertos en atención temprana que lidera, acompaña el proceso de cambio y ofrece formación (García-Sánchez, Rubio-Gómez, Orcajada-Sánchez, Escorcía-Mora y Cañadas, 2018). Además de lo anterior, Centros de Atención Temprana y Atención Precoz (CDIAP) como el CDIAP l'Alqueria en Valencia, al incorporar de manera reglada ese enfoque en su centro, han marcado el inicio de una concepción de la familia como participante del equipo de intervención y han servido como modelo para otros centros. En Cataluña, dentro de los aproximadamente cien CDIAPS distribuidos durante

todo el territorio catalán, algunos ya han puesto en marcha el enfoque centrado en la familia y en entornos naturales. Dentro de esos está el CDIAP Aspanias, que bajo el acompañamiento y formación de la profesora Rosa Vilaseca y Climent Giné, entre otros, han iniciado el proceso de transformación.

Realizar la práctica externa del Máster Interuniversitario de Psicología de la Educación (MIPE) en el CDIAP Aspanias me ha permitido conocer más a fondo este proceso de reflexión y cambio encaminado hacia la implementación del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales. De esta manera hemos podido observar aspectos tanto personales de los profesionales como del funcionamiento del centro, que han dado pie a ese cambio. Los profesionales cada vez tienen más claras las premisas y el tipo de prácticas que corresponden a este enfoque, lo que les ha permitido cambiar la manera de interactuar con los padres e involucrarlos activamente durante el proceso. Sin embargo, al ser un proceso de cambio, algunos aspectos están más incorporados en la práctica profesional y el funcionamiento del centro que otros. La transdisciplinariedad, que es un elemento clave del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales, todavía requiere de más atención y reflexión. Fomentar la transdisciplinariedad es una de las prioridades del centro. En ese sentido, desde dirección se están promoviendo un conjunto de propuestas encaminadas a implementar dicho enfoque de trabajo. Pero al ser un tema tan fundamental es importante conocer no únicamente los esfuerzos de dirección sino la perspectiva de los profesionales frente a ese enfoque. Para esto es necesario poner en común lo que están haciendo los profesionales, en relación a la transdisciplinariedad, y conocer sus impresiones con respecto a dicho enfoque. Esto permite tener una evaluación inicial para poder continuar trabajando en su implementación.

Debido a lo anterior, el presente Trabajo de Fin de Máster (TFM) se centra en la comprensión que los profesionales del CDIAP Aspanias tiene sobre la transdisciplinariedad y cómo se da en su práctica diaria. En otras palabras, este TFM pretende dar respuesta a la siguiente pregunta: ¿cuáles son las concepciones y las prácticas de los profesionales y equipo directivo del CDIAP Aspanias con respecto al enfoque transdisciplinar? Unido a esta pregunta, hay una serie de objetivos que se tienen en consideración durante el tiempo en la práctica y en la elaboración de este trabajo. En primer lugar, se busca conocer las concepciones de los profesionales y del equipo directivo del CDIAP Aspanias acerca del enfoque transdisciplinar y el grado de importancia que le otorgan dentro de su trabajo. En segundo lugar, se pretende analizar las estrategias que los profesionales usan en relación a la transdisciplinariedad y los momentos en las que se presentan. En tercer lugar, se busca identificar cuáles son las dificultades que encuentran los profesionales y los directivos a la hora de implementar

un trabajo de esa índole. Por último, se pretende definir cuáles serían las necesidades de formación de los propios profesionales en relación al trabajo transdisciplinar.

2. Contextualización del trabajo

Para poder entender de manera más completa el presente trabajo a continuación se realiza una breve contextualización del centro. Lo anterior con el fin de comprender el centro, sus procedimientos de actuación, su equipo de profesionales y el enfoque de trabajo que utilizan.

2.1 Descripción centro de práctica

El CDIAP Aspanias es uno de los 11 CDIAPS que hacen parte de los servicios del Ayuntamiento de Barcelona. El CDIAP actualmente cuenta con un equipo inter y transdisciplinar compuesto por 12 profesionales, dentro de esos, psicólogos, logopedas, fisioterapeutas, trabajadores sociales y neuropediatras que buscan ayudar al niño de una manera integral. Además, este equipo ayuda y acompaña a las familias en todo el proceso mientras el niño está en el centro, brindándoles herramientas y estrategias para que ellos puedan ser agentes activos en el progreso del niño. El CDIAP tiene diferentes procedimientos de actuación. Uno de esos procedimientos es la prevención y la detección precoz que busca evitar y anticipar la aparición de trastornos de desarrollo y detectar situaciones de riesgo que aumentan la probabilidad de que se presente. Además, se realiza en el centro, proceso de atención al niño y a la familia que cuenta con una acogida, valoración y plan de intervención. La primera evaluación del caso se hace con el especialista más afín a las dificultades que presenta el niño y después se hace una reunión interdisciplinaria, se elabora el plan de trabajo, se hace una devolución diagnóstica y se inicia el proceso de atención. El CDIAP Aspanias actualmente atiende aproximadamente 700 niños en jornadas de mañana y de tarde. Las sesiones duran una hora y se realizan de manera individual o grupal acompañados de uno o más profesionales. Dependiendo de cada caso, se invita a los padres a que acompañen las sesiones con los profesionales. Lo que se busca en estas sesiones, además de brindarle una ayuda al niño en su proceso de desarrollo, es potencializar las capacidades de las familias en el proceso de desarrollo de los éstos.

El CDIAP Aspanias es uno de los centros de atención temprana de Cataluña que está buscando cambiar su enfoque de trabajo. El CDIAP busca pasar de un enfoque clínico-rehabilitador a un enfoque centrado en la familia. Esta inquietud y ganas de cambio ha llevado al centro a participar en diferentes cursos, proyectos y estudios que le han permitido reflexionar y revisar sus prácticas para orientarse hacia dicho enfoque. Los

profesionales han participado en varias formaciones para poder aproximarse cada vez más a las características de ese enfoque. Dentro de éstas, participaron en una formación llevada a cabo por la profesora Rosa Vilaseca y complementada posteriormente por un espacio de formación y reflexión que se ofrecía desde el DINCAT (Federación Catalana de Discapacidad Intelectual) que lideraba la Dra. Magda Cañadas, directora del CDIAT Alqueria. Después de un año de dicha formación, Climent Giné un gran conocedor del tema, se contactó con el centro para que participaran en un proyecto de investigación de cuatro años, promovido por el DINCAT, que buscaba acompañar a los centros de atención temprana que quisieran reflexionar y revisar sus prácticas y evaluar los resultados que este modelo tenía para niños, familias y profesionales. Este estudio lo llevó a cabo el grupo de investigación de Discapacidad y Calidad de Vida: Aspectos educativos, dirigido por el Dr. Climent Giné de la Universidad Ramón Llull.

Este proceso de acompañamiento y de formación ha llevado a que los profesionales del centro adapten los diferentes elementos del enfoque en su trabajo. Especialmente, los profesionales han empezado a poner a las familias en el centro de atención e intervenir no únicamente con los niños sino establecer una relación de colaboración con los padres para que se pueda trabajar en equipo en beneficio del niño. Esto se ve en el centro en las sesiones con los niños, donde los profesionales involucran a los padres, les modelan y brindan estrategias para que éstos puedan usar con los niños en otros momentos y espacios. Además, durante todo el proceso los profesionales buscan ver al niño en su globalidad, teniendo en cuenta el contexto en el que se mueve y buscan tener presentes los objetivos de los padres e involucrarlos en todas las decisiones.

3. Marco teórico

El marco teórico del presente trabajo está dividido en dos apartados. El primero, tiene como propósito hacer un recorrido para entender el enfoque centrado en la familia y en entornos naturales. Para comprender el enfoque primero se explica su origen, definen sus principios y se enumeran los beneficios. Tener claro dicho enfoque permite entender y hacer hincapié en uno de sus principios fundamentales: la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo. Este segundo apartado se enfoca en el tema central del estudio ya que aclara la importancia de contar con ese estilo de trabajo. Para eso se explican primero los diferentes tipos de equipos de profesionales que se conforman en los centros de atención temprana, se definen los elementos clave, sus beneficios y los desafíos a la hora de implementarlo.

3.1 Conceptualización del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales

El origen de las prácticas de atención temprana centradas en la familia y en entornos naturales se relaciona con cambios importantes en la manera como se entiende la discapacidad, el desarrollo del niño y los apoyos que necesitan los diferentes miembros de la familia. Antiguamente, el nacimiento de un niño con discapacidad era visto como un problema que llevaba a la familia a sufrir una crisis y una negación. La familia, sin tener claridad sobre lo que era y lo que implicaba la discapacidad, buscaba apoyo de profesionales para poder comprender el problema que estaban enfrentando. Los servicios de intervención se centraban exclusivamente en el niño y mantenían una perspectiva rehabilitadora en la que trabajaban únicamente sobre el déficit del niño. Además, en este tipo de apoyo la relación de los padres con los profesionales era escasa y asimétrica, ya que el profesional era visto como el experto y los padres tenían poco poder de decisión en el proceso del niño (Dalmau et al., 2017).

A lo largo de los años, teniendo en consideración los postulados sobre desarrollo y aprendizaje de Vygotsky (1929), de Bronfenbrenner (1987), de Brunner (1977), de Cole (1999), de Coll (2001), de Wertsh (1993), entre otros (Giné et al., 2009) se ha dado un cambio de paradigma caracterizado por dejar de ver únicamente al niño y sus condiciones de déficit, a ver el niño en su contexto y considerarlo inmerso dentro del grupo familiar. Partiendo de estos autores, el desarrollo humano se entiende como una actividad social en la que los individuos participan desde que nacen. Es en las actividades sociales y en la interacción con los demás y con su entorno que se desarrollan las capacidades de los niños (Giné, et al., 2009).

Adicionalmente, como mencionamos anteriormente en la introducción del presente estudio, este enfoque de trabajo centrado en la familia y en entornos naturales tiene su fundamentación en el modelo Ecológico de Bronfenbrenner (1979), en el modelo transaccional de Sameroff y Chandler (1975) y en la teoría sistémica del desarrollo planteada inicialmente por Bertalanffy (1968). Desde el modelo Ecológico se enfatiza el papel que ejerce el contexto, o como Bronfenbrenner lo especificó, medio ambiente ecológico, en el desarrollo infantil. Los niños están involucrados en un proceso de desarrollo dinámico y constante y los diferentes ambientes en los que se mueve influyen en su desarrollo cognitivo, moral, físico y social (Gifre y Esteban, 2012). El modelo transaccional enfatiza la relación dinámica entre el niño y el contexto a lo largo del tiempo y parte de la premisa que los niños influyen en sus entornos y los entornos influyen en ellos. En estas “transacciones” también dependen las impresiones que tienen los padres de los niños y viceversa (Martínez y García , 2012). Y, por último, dicho enfoque también se apoya en la teoría sistémica del desarrollo que considera a la familia

como un conjunto de miembros en interacción dinámica entre ellos mismos y con el entorno, donde el estado de cada uno viene determinado por cada uno de los demás miembros (Suárez y Vélez, 2018). Estos diferentes modelos teóricos ponen de manifiesto la importancia del contexto y las relaciones sociales en el desarrollo del niño y fundamentan la importancia de adoptar las prácticas centradas en las familias y en entornos naturales en la atención temprana.

3.2 Definición y principios del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales

Las prácticas centradas en la familia y en entornos naturales, como su nombre bien lo dice, busca poner a las familias en el centro de atención e intervenir no únicamente con los niños sino establecer una relación de colaboración con los padres para lograr un trabajo en equipo en beneficio del niño. Este enfoque no busca intervenir directamente con los niños sino capacitar, empoderar y darles las herramientas necesarias a los padres para que ellos sean agentes activos en el desarrollo de los niños. Además, dicho enfoque considera al niño como un agente social que hace parte de una familia y de un contexto determinado. Lo anterior, permite ver al niño de una manera más integral y holística (Dalmau et al., 2017).

El enfoque centrado en la familia y en entornos naturales cuenta con siete pilares fundamentales (García-Sánchez, Escorcía, Sánchez-López, Orcajada, Hernández-Pérez, 2014). Partiendo de la contextualización y definición del enfoque presentados anteriormente, se explicarán más a fondo sus características basándonos en los pilares establecidos.

En primer lugar, dicho enfoque resalta la idea que los niños aprenden con sus cuidadores durante todo el día y no en sesiones aisladas en entornos artificiales del tratamiento ambulatorio. Es decir, se debe apoyar a los padres a que busquen oportunidades de aprendizaje en actividades contextualizadas, insertadas en las rutinas de la familia y que partan del interés del niño (García-Sánchez et al., 2014).

El segundo pilar de este enfoque afirma que si la familia cuenta con el apoyo necesario puede potencializar el proceso de desarrollo de los niños. Debido a eso, que es fundamental que los profesionales de los centros de atención temprana brinden a los padres herramientas y estrategias para que ellos puedan poner en práctica en su día a día y dentro de sus rutinas diarias.

El tercer pilar resalta la importancia de empoderar a los padres y aumentar la seguridad en sus habilidades. Para esto debe haber una relación de confianza y una comunicación abierta entre la familia y el profesional. Es labor del profesional salirse del rol de experto

para poder ayudar a los padres de una manera honesta y empática durante todo el proceso.

El cuarto pilar, plantea que la intervención debe tener en consideración la cultura de la familia, sus ideales, creencias y preferencias. Los profesionales deben atender la situación real de la familia en su contexto específico. No deben primar los objetivos que el profesional detecta desde su visión de “experto” sino se deben trabajar los objetivos que preocupan a las familias. De esta manera, se ve la importancia que los objetivos planteados motiven a la familia y ellos sientan el deseo de trabajar, en compañía del profesional, para lograrlos (García-Sánchez et al., 2014).

El quinto pilar fundamental del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales se relaciona con los planteados anteriormente, ya que los padres al tener una relación de confianza con los profesionales participan activamente en la toma de decisiones, pero especialmente en el establecimiento de objetivos. Los objetivos planteados para la intervención deben ser funcionales y tener en consideración las necesidades y prioridades de la familia. Los objetivos, elaborados de manera conjunta, deben motivar a los padres y éstos deben ser capaces de ver la importancia de trabajarlos pues observan resultados en la vida diaria del niño y de la familia.

El sexto objetivo, el cual se retomará más adelante ya que es el tema principal del estudio realizado, hace referencia a la importancia de contar con un profesional de referencia que hace parte de un equipo transdisciplinar de atención temprana. Para poder trabajar en las prioridades y necesidades de las familias no sólo deben tener un apoyo de amigos y de la comunidad sino un acompañamiento constante por parte del profesional de referencia. Dicho profesional, va a ser el que apoya a la familia durante el proceso, pero éste cuenta con la ayuda de un equipo de profesionales de otras disciplinas que le brindan información y estrategias para que pueda ofrecer un servicio completo e integrado.

Finalmente, el último pilar de dicho enfoque destaca la importancia que las intervenciones llevadas a cabo deben estar basadas en prácticas válidas y evidencia científica. Para lograr eso, los profesionales deben estudiar y estar en un continuo proceso de formación para estar actualizados y contar con la información necesaria para brindarle un apoyo completo a las familias (Workgroup on Principles and Practices in Natural Environments, 2008).

3.3. Beneficios del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales

Los principios del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales mencionados anteriormente son la base para poder entender los beneficios que trae la adopción de dicho enfoque en los centros de atención temprana. Estos principios han mostrado traer beneficios tanto para el desarrollo del niño como para la calidad de vida de la familia. Varios estudios han investigado acerca de esos beneficios. Dunst, Trivette y Hamby (citados por Espe-Sherwindt, 2008) realizaron un meta-análisis de dieciocho estudios y demostraron que las prácticas centradas en la familia se relacionaban con creencias de auto-eficacia, la satisfacción con el programa, las percepciones sobre el comportamiento y funcionamiento de los niños, así como la conducta parental. Por otro lado, un tiempo después, Dunst, Trivette y Hamby (2007) realizaron otro meta-análisis, esta vez con cuarenta y siete estudios para investigar la relación entre las prácticas centradas en la familia y el funcionamiento y comportamiento de los padres, familias y niños que reciben ese servicio. Los estudios incluían más de 11,000 participantes de siete países diferentes. Esta investigación demostró que los servicios que se rigen por el enfoque centrado en la familia permiten aumentar positivamente la manera que los padres ven y juzgan a los niños. Esto se debe a que esta manera de ver al niño y a la familia busca resaltar las fortalezas de los padres y las cualidades de los niños. Además, encontró que dichas prácticas también tienen un fuerte impacto sobre la autoestima de los padres ya que este enfoque busca empoderarlos y desarrollar habilidades en ellos que permitan apoyar el desarrollo de sus niños. Eso se vio reflejado en la satisfacción, la autoeficacia y la sensación de control de la familia (Dunst et al., 2007).

Kasari, Gulsrud, Wong, Kwon y Locke (2010) realizaron una investigación con treinta y ocho padres o cuidadores y sus niños con autismo. Esta investigación tenía como objetivo principal puntualizar si una intervención centrada en la familia en la que se le enseñaba a los padres a seguir los intereses y motivaciones del niño podría mejorar la atención conjunta, sus habilidades comunicativas y su desarrollo en general. Los resultados mostraron que la participación de los padres es lo que más logra el progreso de los niños. Este progreso no está vinculado con el número de sesiones con los profesionales sino con las estrategias que se les brindan a los padres para que trabajen con los niños durante todo el día y con el sentimiento de control que adquieren ellos del proceso. Es decir, se encontró que los padres que asumen un rol activo en el proceso de los niños y que cuentan con las herramientas para hacerlo, perciben y logran más avances en el cumplimiento de los objetivos planteados con respecto al desarrollo del niño. Además de los anteriores resultados, Trivette, Dunst y Hamby (2010) afirman que el trabajo centrado en la familia, uno de cuyo objetivo es empoderar a los padres, logra aumentar las creencias de autoeficacia en ellos, los hace más competentes para

promover el desarrollo de sus hijos y por ende mejora las interacciones de los padres con ellos. Lo anterior, tiene un efecto positivo sobre el funcionamiento familiar, su interrelación, la satisfacción de los padres y mejora las oportunidades de desarrollo de los niños.

Case-Smith (2013), una reconocida profesora de Ohio State University, realizó una revisión sistemática que sintetiza las investigaciones de intervenciones utilizadas por terapeutas ocupacionales para promover el desarrollo socio-emocional de niños, desde que nacen hasta los cinco años, con riesgos de tener problemas en el desarrollo. Después de revisar veintitrés estudios encontró que las prácticas centradas en la familia tienen un impacto positivo en el desarrollo socio-emocional de los niños. Esto se debe especialmente a tres factores. En primer lugar, modelar y brindar feedback a los padres permite mejorar las interacciones que ellos mantienen con los niños. Por otro lado, ofrecerles herramientas a los padres ayuda a que ellos trabajen la atención conjunta con los niños. En tercer lugar, la presencia de los padres en las interacciones con otros niños promueve una mayor implicación de los niños en ese tipo de relaciones (Case-Smith, 2013).

Mas, Dunst, Balcells-Balcells, Garcia-Ventura, Giné, Cañadas (2019) corroboraron que los resultados de investigaciones llevadas a cabo en Norte America se relacionan con los hallazgos encontrados en estudios realizados en España. Los resultados muestran que las prácticas centradas en la familia están directamente relacionadas a las creencias de auto eficacia y las creencias positivas que tienen los padres sobre su competencia parental. Además se evidenció que dichas prácticas están indirectamente relacionadas con el bienestar de los padres; medidas a través de las creencias de auto-eficacia y competencia parental.

Los estudios presentados anteriormente, demuestran las ventajas tanto para los padres como para los niños de las prácticas centradas en la familia y en entornos naturales. En todos los estudios se evidencia que este tipo de trabajo aumenta el bienestar de la familia, la eficacia de los servicios recibidos y el desarrollo integral de los niños.

3.4. Enfoques de equipos de intervención en Atención Temprana

Teniendo claro lo presentado anteriormente sobre el enfoque centrado en la familia y en entornos naturales, podemos entrar al tema principal del estudio: los enfoques de equipos de intervención en atención temprana. Los centros de atención temprana deben contar con equipos de calidad que trabajen en beneficio de los niños y sus familias. Los niños con alguna discapacidad pueden requerir de una combinación de diferentes profesionales que brindan servicios de su disciplina. Coordinar y asistir a sesiones con los diferentes profesionales puede ser agobiador, desgastante y requiere de mucho tiempo (Pacheco, Cañadas y Martínez, 2019). Es debido a eso, que se

recomienda en atención temprana ser atendido por un equipo integrado de profesionales y, como se presentará más adelante, que cuenten con un profesional de referencia que trabaje en red con compañeros de otras disciplinas (Bruder, 2010). Los tipos de equipos dentro de los servicios de atención temprana son el equipo multidisciplinar, interdisciplinar y transdisciplinar. Cada uno de estos cuenta con unas características diferentes y maneras distintas de abordar su trabajo. Es importante aclarar que se pueden distinguir estos diferentes niveles a lo largo de un continuum.

El equipo multidisciplinar está conformado por varios profesionales de distintas disciplinas que trabajan de manera independiente, sintiendo poca o ninguna necesidad de conocer el trabajo de los demás (Martínez, 2003). Todos los integrantes del equipo trabajan de manera separada y ocasionalmente organizan reuniones de equipo. Cada miembro del equipo desarrolla un plan individual de apoyo a la familia de manera separada y cada uno es responsable de su plan específico. La intervención está basada en los elementos de cada una de las disciplinas, sin tener en consideración las otras áreas de conocimiento. En relación al rol de los padres en el proceso, la participación de la familia es únicamente en el momento de compartir información acerca del niño. Los padres no expresan sus necesidades ni se elaboran los objetivos conjuntamente con los profesionales (Pacheco et al., 2019). En conclusión, este enfoque de equipo de atención temprana fragmenta el conocimiento y pone poco énfasis en la colaboración y comunicación de saberes entre los profesionales de diferentes disciplinas.

El equipo multidisciplinar de atención temprana tiene características similares al equipo interdisciplinar, pero difiere en ciertos aspectos. En este enfoque de equipo, los profesionales también hacen las evaluaciones y desarrollan sus planes por separado. Sin embargo, comparten información sobre aspectos de su disciplina en el plan de intervención. En la intervención, los profesionales tienen en consideración aspectos de su disciplina pero buscan incorporar elementos de otras áreas durante el proceso. Según Pacheco et al., (2019) la relación con los padres continúa siendo pasiva y secundaria para los profesionales. Aunque en este enfoque los padres se reúnen con más frecuencia con el equipo y se busca definir en conjunto las fortalezas y las debilidades del niño y los objetivos que se quieren alcanzar.

El equipo transdisciplinar de atención temprana ha sido identificado como el más eficiente (Escorcía, 2018). Esta aproximación fue originalmente concebida como un marco de referencia para que los profesionales compartieran información y herramientas con los cuidadores principales, pero actualmente también se ve como un modelo en el que los profesionales comparten información y responsabilidades entre ellos. Este enfoque de equipo busca, a diferencia de los otros, que la intervención sea llevada a cabo por un sólo profesional, que tiene el conocimiento necesario de las otras disciplinas para implementarlas dentro de su trabajo. Este enfoque pretende romper las

barreras de las disciplinas para brindarle un servicio unificado a los niños y sus familias (Bruder, 2010). En este estilo de trabajo “los profesionales se comprometen a enseñar, aprender y trabajar más allá de sus límites disciplinarios, compartiendo roles para planificar y proporcionar servicios integrados dentro del contexto de la familia” (Gargiulo y Kilgo, 2000, citados por Pacheco et al., 2019, p. 200). Este enfoque no busca que los profesionales abandonen su disciplina, sino que se nutran de conocimientos de otras áreas para que puedan ver al niño en su globalidad. Se pretende que por medio del diálogo, la colaboración, la coordinación y la cooperación los profesionales puedan compartir habilidades específicas y estrategias de sus disciplinas con otros miembros del equipo.

En este enfoque, los padres tienen un rol muy activo dentro de todo el proceso. Los profesionales, junto con el apoyo de los padres, realizan la evaluación y desarrollan un plan de intervención siempre teniendo en consideración las necesidades, fortalezas, recursos y prioridades de la familia. Dependiendo de las necesidades de cada niño, se les asigna un profesional de referencia que cumple la función de proveedor primario de los servicios. Este profesional es el que mantiene la comunicación con la familia y el que acompaña al niño y a su familia durante todo el proceso (Pacheco et al., 2019). Este estilo de trabajo hace parte de los pilares fundamentales del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales. Como se ha mencionado anteriormente, dicho enfoque busca empoderar a los padres, brindarles herramientas y apoyarlos para que ellos se conviertan en agentes activos del proceso de desarrollo de los niños. Para que esto suceda, debe haber no únicamente un trabajo de colaboración entre los padres y los profesionales sino también entre el equipo de profesionales del centro. Para poder ver al niño en su globalidad y como parte de un contexto específico, que es lo que busca ese enfoque, los profesionales deben poder romper las barreras de las disciplinas para apoyar al niño y a su familia de una manera integral.

3.5. Componentes del enfoque transdisciplinar

Para este apartado es importante recordar un aspecto de la definición de atención temprana. Según el Libro Blanco de Atención Temprana “las intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planeadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar” (Grupo de Atención Temprana-GAT, 2005, p. 12). Además, como se ha mencionado anteriormente, uno de los principios del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales es la necesidad de contar con un profesional de referencia que sea el que lidera la comunicación y la intervención con el niño y su familia. Este profesional tiene el apoyo del equipo para brindarles una intervención unificada, cómoda y completa a las familias. Teniendo en consideración la definición de atención temprana y los pilares de dicha práctica, se ha evidenciado la importancia de contar con un equipo transdisciplinar de trabajo. Centros de atención

temprana que están buscando cambiar el paradigma hacia el enfoque centrado en la familia y en entornos naturales están además buscando consolidar un equipo transdisciplinar de trabajo. La base del trabajo transdisciplinar es la comunicación, la colaboración y la planificación. Sin embargo, también tiene unas características operacionales y estrategias esenciales para su cumplimiento (Pacheco et al., 2019).

Dentro de esas características se encuentran el *asesoramiento sobre el terreno*, la *interacción intensiva entre los miembros del equipo* y el *traslado de rol*. Por *asesoramiento sobre el terreno*, se entiende un conjunto de profesionales de diferentes disciplinas que asesoran al niño simultáneamente. Normalmente, en esas evaluaciones uno de los profesionales interactúa con el niño y los otros observan. Después de completar la evaluación los profesionales se reúnen para compartir información sobre lo observado. Este tipo de evaluación enriquece el proceso ya que permite que profesionales con miradas, perspectivas y disciplinas diferentes trabajen en conjunto para construir unas impresiones sobre el niño (King, Strachan, Tucker, Duwyn, Desserud y Shillington, 2009)

La segunda estrategia fundamental del enfoque transdisciplinar es la *interacción intensiva entre los miembros del equipo*. Es por medio de la comunicación que los profesionales pueden compartir e intercambiar información sobre las diferentes disciplinas. Para esto, los profesionales deben programar reuniones frecuentes y consultas conjuntas para compartir conocimiento y trabajar de forma cooperativa con el fin de lograr alcanzar los objetivos planteados (King et al., 2009). Este intercambio de conocimientos y habilidades entre profesionales “no necesariamente significa que renuncien a sus habilidades específicas basadas en la disciplina, sino que utilicen los conocimientos de otros profesionales de una manera más efectiva” (Pacheco et al., 2019, p. 204). Es decir, cada profesional va a tener como fortaleza la disciplina en la cual se formó, pero va a complementar esos conocimientos con información compartida por sus compañeros de distintas disciplinas.

La tercera característica, que es la más crucial para el desarrollo de un equipo transdisciplinar, es el *traslado de rol*. El traslado de rol es cuando los diferentes integrantes del equipo comparten con los demás estrategias y actuaciones de sus disciplinas. Para esto es importante que los profesionales de referencia cuenten con la supervisión y el apoyo de los profesionales de esa disciplina para que reciban la ayuda y el feedback necesario sobre su incorporación en la intervención. Además, es fundamental tener ese acompañamiento para que los profesionales se sientan cómodos y confiados en el momento de incluir en su proceso estrategias de otras áreas (King et al., 2009). Para lograr ese traslado de rol es necesaria una evolución. Primero los profesionales deben estar interesados en extender ese rol profesional, manteniéndose informados sobre su disciplina y conocimientos de otras áreas. Además, deben querer

un enriquecimiento de su propio rol interesándose en conocer términos y prácticas de las otras disciplinas a través del intercambio de información. Adicionalmente, además de enriquecer sus conocimientos los profesionales deben estar dispuestos a brindar apoyo de rol. Es decir, durante el proceso deben proporcionar un apoyo y asesoramiento continuo a los otros miembros del grupo. Tienen que ser humildes para reconocer los aspectos que deben fortalecer y tener la disposición de compartir conocimientos sin sentir una amenaza en su seguridad profesional. Estas prácticas han de ser complementadas con unos esfuerzos para que se dé la expansión del rol. La expansión de rol hace referencia al momento en el que los profesionales intercambian información para aprender cómo realizar observaciones, juicios e intervenciones desde otras disciplinas. Al lograr eso, se alcanza lo que se conoce como intercambio de rol que es cuando los profesionales han aprendido teoría, métodos y procedimientos de otras disciplinas. Si el equipo continúa con esas prácticas se obtiene la liberación de rol que es cuando los profesionales empiezan a poner en práctica estrategias y técnicas de otras disciplinas (MIDE Universidad de Murcia, s.f.). Es importante aclarar que para lograr la liberación de rol, los profesionales deben estar motivados y dispuestos a abandonar su zona de confort personal.

Debido a que el traslado de rol es un elemento crucial del enfoque transdisciplinar, pero a la vez difícil de alcanzar, hay algunas actividades que facilitan el traslado de rol. Dentro de esas están los planes de aprendizaje anual, el desarrollo profesional continuo, cursos educativos mensuales entre los profesionales, visitas conjuntas y la participación en evaluaciones en equipo (Alonso, s.f.).

3.6. Beneficios del enfoque transdisciplinar

Teniendo claros los componentes del enfoque transdisciplinar es posible deducir que contar con este estilo de trabajo en los centros de atención temprana trae beneficios tanto para el niño como para su familia. En primer lugar, trabajar desde este enfoque logra una mayor eficiencia en el servicio. Tener un equipo de profesionales que apoyan al niño de una manera global, desde las diferentes disciplinas, logra maximizar el número de niños que se atienden. Además, al contar con un profesional de referencia para la familia, los niños no son evaluados ni reciben la intervención por cada uno de los campos, sino que el servicio se unifica y se brinda por medio de dicho profesional. Esto permite que más niños se beneficien de los servicios del centro (King et al., 2009).

En segundo lugar, este enfoque se considera menos intrusivo ya que involucra un menor número de personas que trabajan directamente con el niño y con la familia. Contar con un profesional de referencia, permite que para los padres no sea necesario compartir la información con diferentes profesionales y que si se realizan visitas domiciliarias sólo ese profesional entre a su hogar (King et al., 2009).

En tercer lugar, tener un equipo transdisciplinar de atención temprana reduce la confusión de los padres. Cuando éstos acuden a varios profesionales, hay repetición de la información o hay información diferente ya que los profesionales ven al niño desde distintas perspectivas. Tener un profesional de referencia que acompañe a los padres durante el proceso aumenta la consistencia en los servicios y la información que se les ofrece. Además, cuando los padres tienen alguna inquietud, duda o preocupación tienen claro a quién acudir pues el profesional de referencia conoce en su totalidad al niño y a su familia y cuenta con el apoyo de los profesionales de las otras disciplinas para brindarles la ayuda más completa posible. Contar con esa información clara y crear ese vínculo entre el profesional y la familia disminuye el estrés, mejora la calidad de vida de la familia y facilita el cumplimiento de los objetivos planteados (King et al., 2009).

En cuarto lugar, la transdisciplinariedad permite crear y llevar a cabo unos planes de intervención coherentes, elaborados con ayuda de los diferentes profesionales, pero liderado por el profesional de referencia en compañía de los padres. Dicho profesional, al conocer en profundidad al niño y su familia logra crear un plan de intervención que se integre adecuadamente a las rutinas y a las actividades de la familia en cuestión (Pacheco et al., 2019).

Finalmente, otro beneficio de la transdisciplinariedad es que aquellos profesionales que hacen parte de un equipo con esas características están motivados, abiertos al cambio y dispuestos a trabajar de esta manera en beneficio de los niños y de sus familias. Además, este tipo de trabajo requiere de una formación constante, que se puede lograr a través de la interacción entre los diferentes profesionales participantes. Motivo por el cual, los centros contarán con profesionales más capacitados que tienen las habilidades necesarias para trabajar en equipo y brindar este tipo de servicio (Alonso, s.f.).

3.7. Desafíos del enfoque transdisciplinar

El enfoque transdisciplinar tiene bastantes beneficios, como se ha visto en el apartado anterior. Sin embargo, implementar este tipo de trabajo en un equipo de profesionales de atención temprana tiene varios desafíos tanto para los profesionales como para los directivos.

En primer lugar, una de esas dificultades es la resistencia al cambio por parte de los profesionales. El éxito del enfoque transdisciplinar depende de la apertura de los profesionales para modificar sus concepciones tradicionales y el estilo de trabajo. Muchos de los profesionales llevan trabajando varios años desde un enfoque clínico-rehabilitador en el que ellos tienen el rol de experto. Es difícil persuadir a los profesionales, especialmente a aquellos que han trabajado específicamente en su área de conocimiento a que compartan información con compañeros de otras disciplinas. En muchos casos los profesionales sienten una amenaza a su identidad profesional al

compartir o involucrar actuaciones de otras áreas en sus intervenciones (Bunker y Wolffis, 1995).

Ambigüedad de roles, conflicto de roles y falta de traslado de roles son factores que contribuyen a esa resistencia. Por un lado, ambigüedad de roles se evidencia cuando un miembro del equipo no está seguro de lo que debería estar haciendo o lo que sus compañeros deberían estar haciendo. Conflicto de roles también alimenta esa resistencia, ya que cuando hay este conflicto las expectativas de trabajo de un profesional chocan con las expectativas del otro miembro o hay varias expectativas que por no estar claras lleva a confusión en el trabajo. Falta de traslado de rol también es un desafío en este enfoque. A muchos profesionales les cuesta *soltar* intervenciones y estrategias que hacen parte de su disciplina y ayudarle a los demás a aprenderlas. Además de sentir una amenaza a su identidad, como mencionado anteriormente, los profesionales no cuentan con la confianza necesaria para implementar estrategias de otras disciplinas en sus intervenciones. No se sienten seguros para realizarlo o no confían que sus compañeros las puedan ejecutar de manera adecuada (Bunker y Wolffis, 1995).

Además de lo anterior, otro desafío tanto para los directivos como para los profesionales, es la falta de tiempo. La base del trabajo transdisciplinar es la comunicación, la colaboración y la planificación. Para lograr esas características se necesitan espacios para que se de esa interacción entre los miembros del equipo. Sin embargo, hay que tener presente que el hecho de que los profesionales atienden cada vez un número mayor de familias, dediquen mucho tiempo de su jornada laboral a trabajo interno y deban combinar todo eso con las visitas a los hogares y a las escuelas dificulta establecer esos momentos de colaboración. No es tarea fácil para los directivos organizar espacios para asegurar una planificación exitosa, la transmisión de su conocimiento y garantizar tiempo para que aprendan y se dé el traslado de rol (King et al., 2009).

Finalmente, otro aspecto que puede ser visto como un beneficio pero también como un desafío es la necesidad de una formación constante. La formación que han recibido la mayoría de los profesionales “va dirigida claramente más a *hacer* que a *enseñar a hacer*. Esto potencia el modelo *experto* con un punto de vista clínico y claramente rehabilitador”(García- Sánchez, Escorcía, Sanchez-López, 2014, p. 23). Es decir, los profesionales a lo largo de su formación aprenden diferentes estrategias, habilidades y conocimientos para ponerlos en práctica en sus labores profesionales mas no necesariamente aprenden la manera en que se pueden transmitir y enseñar esos conocimientos a familias y a profesionales de otras disciplinas. Es por este motivo que los profesionales deben recibir formación para poder hacer ese cambio y poner en marcha prácticas transdisciplinares dentro de su trabajo. Esa capacitación idealmente

debe contar con una formación teórica, en la que los profesionales pueden conocer el enfoque, sus principios y beneficios, y una parte práctica en la que se les enseña y modela la manera que pueden compartir ese conocimiento y ponerlo en práctica en sus labores. Sin embargo, esas formaciones requieren de tiempo de los profesionales y recursos económicos que son dos aspectos que complican la consecución de éstas. Además, los profesionales no únicamente deben desarrollar competencias y habilidades que van más allá de su disciplina sino que deben desarrollar “cualidades personales como la empatía, conciencia de sí mismos, autorreflexión, autocontrol emocional, sensibilidad, autenticidad, capacidad de escucha, capacidad de facilitación y capacidad de comunicación con otras personas” (García- Sánchez, Escorcía, Sanchez-López, 2014, p.23). Estas son competencias que son fundamentales para el trabajo colaborativo en el equipo transdisciplinar y también para un adecuado manejo de las interacciones con los niños y sus familias.

Todo lo apuntado hasta el momento permite evidenciar la importancia de implementar el enfoque centrado en la familia y en entornos naturales haciendo énfasis en la creación de equipos transdisciplinarios de atención temprana. Adoptar ese enfoque y estilo de trabajo trae beneficios y desafíos tanto para los directivos como para los profesionales. Dicho eso, a continuación, se presentará el estudio realizado en el CDIAP Aspanias que tiene el objetivo de conocer lo que están haciendo los directivos y profesionales del centro para adoptar ese estilo de trabajo, sus concepciones sobre la transdisciplinariedad, la importancia de implementarlo en su labor diaria y las dificultades a las que se enfrentan como equipo.

4.Método

El presente trabajo tiene un enfoque hermenéutico de corte interpretativo ya que pretende conocer acerca de las concepciones de los profesionales y equipo directivo del CDIAP Aspanias con respecto al enfoque transdisciplinar. Para eso se utilizaron instrumentos de carácter cualitativo para recoger la información necesaria para cumplir con los objetivos planteados.

4.1. Unidades de análisis

En la tabla 1 se presentan las unidades de análisis que se utilizaron para cumplir con los cuatro objetivos planteados.

Tabla 1

Unidades de análisis de cada uno de los objetivos del presente estudio

Objetivos	Unidades de análisis
(1) Conocer las concepciones de los profesionales y del equipo directivo del CDIAP Aspanias acerca del enfoque transdisciplinar y el grado de importancia que le otorgan dentro de su trabajo	(a) Concepción de los profesionales y de la directora sobre el trabajo transdisciplinar
	(b) Elementos clave del enfoque transdisciplinar según la visión de los profesionales y de la directora
	(c) Importancia que le otorgan los profesionales y la directora a la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo
(2) Analizar las estrategias que los profesionales usan en relación a la transdisciplinariedad y los momentos en las que se presentan	(d) Estrategias de trabajo transdisciplinar
	(e) Momentos en los que se presentan las estrategias
(3) Identificar cuáles son las dificultades que encuentran los profesionales y la directora a la hora de implementar un trabajo transdisciplinar	(f) Desafíos para los profesionales
	(g) Desafíos para los directivos
(4) Definir las necesidades de formación, según los propios profesionales y la directora, en relación al trabajo transdisciplinar	(h) Necesidad de formación

4.2. Participantes

En este estudio han participado un total 10 profesionales del CDIAP Aspanias y la directora del mismo. Tal como muestra la tabla 2, participaron una trabajadora social, cinco psicólogas, tres logopedas y un neuropediatra. Nueve de los diez eran mujeres. En relación con la edad de los participantes una profesional está en el rango de edad de 20 a 30 años, cuatro están entre los 30 y 40 años y cinco están entre los 40 y 50 años de edad. Cinco de los profesionales llevan menos de diez años trabajando en el CDIAP Aspanias y los otros cinco llevan entre 10 y 15 años en el centro. La directora del centro,

que es una de las fisioterapeutas, también participó del estudio al contestar la entrevista semiestructurada.

Tabla 2

Datos demográficos de participantes del estudio

	Rango de Edad	Género	Disciplina ejercida	Años de trabajo en CDIAP
Profesional 1	40-50 años	Femenino	Logopedia	5 años
Profesional 2	40-50 años	Femenino	Psicología	14 años
Profesional 3	40-50 años	Femenino	Logopedia	12 años
Profesional 4	30-40 años	Femenino	Logopedia	10 años
Profesional 5	30-40 años	Masculino	Neuropediatría	2 años
Profesional 6	20-30 años	Femenino	Psicología	2 meses
Profesional 7	30-40 años	Femenino	Trabajadora social	4.5 años
Profesional 8	40-50 años	Femenino	Psicología	11 años
Profesional 9	30-40 años	Femenino	Psicología	12 años
Profesional 10	40-50 años	Femenino	Psicología	8 años
Directora	40-50 años	Femenino	Fisioterapeuta	18 años

4.3. Instrumentos

Los instrumentos que se utilizaron para recoger información y alcanzar los objetivos del trabajo fueron los siguientes:

Entrevista semiestructurada a directora del CDIAP Aspanias: Se elaboró un guión de entrevista semiestructurada para conocer las concepciones de la directora del CDIAP acerca de la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo. Esta entrevista se dividió en tres apartados. El primero, constaba de preguntas que buscaban conocer acerca de la definición y la importancia que le otorga a este tipo de trabajo. A continuación, se

realizaron unas preguntas para recoger información acerca de la implementación y estrategias utilizadas en la transdisciplinariedad. Finalmente, con otro bloque de preguntas, se conoció desde su perspectiva, los retos y las necesidades de un equipo transdisciplinar (ver anexo 1).

Cuestionario con preguntas abiertas a profesionales del CDIAP Aspanias: Se diseñó un cuestionario para todos los profesionales del centro de atención temprana que tenía por finalidad conocer las concepciones de los profesionales de la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo. Este cuestionario se dividió en tres apartados, en el primero les pedimos el consentimiento a la hora de participar en este trabajo, de manera anónima y confidencial. El segundo constaba de datos demográficos y preguntas relacionadas a aspectos del trabajo de los profesionales en el CDIAP y el tercero era el cuestionario en sí mismo. El cuestionario constaba de tres bloques: definición de transdisciplinariedad, estrategias utilizadas y retos de este tipo de trabajo (ver anexo 2). El cuestionario tenía una duración de aproximadamente treinta minutos y la mayoría de los profesionales lo completaron durante una de las reuniones de equipo.

Pauta de registro de las sesiones de trabajo del profesional con el niño y reflexiones de los profesionales: Se elaboró una pauta de registro de análisis de sesiones con el niño y reflexiones de los profesionales presentes en la intervención (normalmente profesional de referencia y profesional de otra disciplina). Esta pauta tenía como objetivo registrar aspectos de las observaciones realizadas durante la sesión, antes y después de ésta, relacionadas específicamente con la transdisciplinariedad. Más específicamente buscaba registrar los momentos de la sesión en los que los profesionales ponían en práctica estrategias de otras disciplinas o elementos del enfoque transdisciplinar. Además, pretendía recoger información sobre la comunicación e interacciones de los profesionales involucrados en las sesiones (ver anexo 3).

Pauta de registro de reuniones de equipo de profesionales: Se elaboró una pauta de registro para analizar las reuniones de equipo. Éstas pretendían consignar los integrantes de las reuniones, temas a tratar, estrategias que utilizan, dificultades que tienen los profesionales y el centro para implementar este enfoque de trabajo y los vacíos que identifican los profesionales acerca del tema en cuestión (ver anexo 4).

4.4. Procedimiento

Para el desarrollo de este trabajo el primer paso fue la identificación de la temática del estudio. A partir de las observaciones realizadas en la práctica durante el primer mes y la consiguiente reflexión con la directora y tutora del centro se pudo establecer que el tema a tratar sería la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo del CDIAP Aspanias.

Para tener las bases necesarias para el trabajo se realizaron observaciones que tenían el objetivo de entender el funcionamiento del centro, la manera de trabajar de los distintos profesionales y conocer los niños y las familias. Para esto observamos sesiones individuales, sesiones grupales, sesiones con padres, sesiones en las que sólo estaba presente un profesional y otras en las que participaba más de uno. Además, observamos otras instancias como fisioterapia respiratoria, terapia acuática y grupo de lactancia. Las sesiones que acompañamos fueron lideradas por diferentes profesionales de distintas disciplinas (para más información sobre estas observaciones iniciales ver memoria de práctica del mismo autor). A partir de lo observado, y después de discutir esos aspectos con la directora del CDIAP, se decidió centrar las observaciones en aspectos de la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo. Posteriormente, se concretó el tema en cuestión al decidir observar específicamente estrategias de trabajo transdisciplinar y momentos en los que los profesionales implementan este tipo de trabajo.

En segundo lugar, se procedió al diseño y desarrollo de los diferentes instrumentos: pautas de registro para las sesiones de trabajo con el niño, pautas de registro para las reuniones del equipo de profesionales, cuestionario para los profesionales y entrevista semiestructurada con la directora del centro.

Se elaboraron pautas de registro de sesiones de trabajo con el niño y reflexión de los profesionales con el fin de registrar lo observado y lo discutido por las profesionales durante y después de cada sesión. Durante el tiempo en la práctica se realizaron observaciones de distintas sesiones con diferentes profesionales. Sin embargo, se comenzaron a completar dichas actas a partir del segundo mes de la práctica, momento en el cual ya estaba definido el tema del trabajo. Se completaron 10 actas de diferentes casos, algunos grupales otros individuales y algunos en los que las sesiones eran llevadas a cabo por un profesional y otras por varios profesionales.

Además de lo anterior, se elaboraron también pautas de registro de reuniones de los profesionales con el fin de registrar la información compartida durante las reuniones de equipo. Se completaron dos actas de las reuniones observadas durante el tiempo de práctica.

Para complementar la información recogida por medio de las actas de observación, se elaboraron otros dos instrumentos. Se creó un cuestionario, con preguntas abiertas, para ser realizado con los profesionales del centro. Éste hubiera podido haber sido una entrevista semiestructurada o un grupo focal pero por falta de tiempo, de los profesionales, se realizó el cuestionario. El cuestionario tenía una duración de aproximadamente treinta minutos. Éste lo completaron los profesionales durante su jornada laboral y algunos durante la reunión de equipo.

Además de los instrumentos mencionados anteriormente, se elaboró un guion de entrevista semiestructurada para ser realizada con la directora del CDIAP. La entrevista duró aproximadamente cuarenta minutos y se llevó a cabo en un despacho del centro. La información fue grabada y transcrita.

Una vez recogida toda la información se llevó a cabo el análisis de los datos. Primero analizamos la información obtenida de los cuestionarios completados por los profesionales. Para esto se codificó la información teniendo en consideración las unidades de análisis de cada objetivo planteado para este estudio. Posteriormente, se transcribió la entrevista semiestructurada realizada con la directora, para poder codificar la información y analizarla. Finalmente, se organizó la información recogida en la pauta de registro de las sesiones de trabajo del profesional con el niño y reflexiones de los profesionales y en la pauta de registro de las reuniones de equipo para poder analizarla y dar respuesta a los objetivos planteados.

5. Resultados y discusión

A continuación, se exponen los resultados cualitativos de este trabajo organizados a partir de cada objetivo y unidades de análisis. Además, se presenta una discusión sobre cada objetivo.

5.1. Concepciones de los profesionales y del equipo directivo del CDIAP Aspanias acerca del enfoque transdisciplinar

En relación con el primer objetivo, se tuvo en consideración tres unidades de análisis: concepción, aspectos clave e importancia del trabajo transdisciplinar.

La tabla 3 muestra las categorías encontradas en relación con este primer objetivo y las tres unidades de análisis. Así mismo, también indica si estos resultados hacen referencia a los profesionales y/o a la directora del centro.

Tabla 3

*Análisis cualitativo respuestas profesionales y directora en relación al objetivo 1:
Concepciones sobre transdisciplinariedad y su importancia*

Unidades de análisis	Categorías	Profesionales (P)*	Dirección (D)*	
Concepción de los profesionales y de la directora sobre el trabajo transdisciplinar (n=10)	Visión global del niño y su entorno	P1, P2,P3,P6,P8,P 9,P10	D1	
	No fragmentar disciplinas	P2,P3	D1	
	Adquirir conocimientos de otras disciplinas	P3,P4,P5,P7	D1	
	Compartir impresiones de diferentes casos	P5	-	
	Trabajar de forma coordinada entre disciplinas	P6,P8	D1	
Elementos clave del enfoque (n=8)	Vínculo entre profesional, niño y familia	P1,P3,P5,P6	-	
	Profesional de referencia	P3,P7,P9	D1	
	Capacitación constante	P3,P9	D1	
	Información clara para la familia	P5,P7	-	
	Usar elementos de diferentes disciplinas en intervención	P8,P10	D1	
	Profesionales con valores personales que permiten compartir conocimientos	-	D1	
	Importancia que le otorgan a la transdisciplinariedad (n=10)	Mejor atención a las familias	P3, P5, P6	D1
		Facilita vinculación de familia-profesionales	P1,P3,P5	D1
		Permite aprender sobre otras disciplinas	P2,P8,P10	D1
		Permite adaptarse a necesidades de cada caso	P1,P6,P8,P9,P 10	-
Familia recibe mensaje unificado		P5	-	

Permite salirse del rol de experto	P4,P7	D1
Genera cohesión de equipo	-	D1
Permite un crecimiento personal y profesional	-	D1

Nota: P*=profesionales que respondieron el cuestionario. P1= profesional 1; P2= segundo profesional, y así sucesivamente. D*= la directora, n*= número de profesionales que respondieron a este aspecto en el cuestionario.

Tal como nos muestra la tabla 3 en relación a la primera unidad de análisis, concepción de los profesionales y la directora con respecto al enfoque transdisciplinar, se encontraron cinco categorías. La categoría en la que la mayoría de los profesionales coinciden (n = 7) es *visión global del niño y su entorno*. De igual manera la directora del CDIAP también hizo referencia a ese mismo aspecto. La segunda categoría que más profesionales contestaron (n = 4), al igual que la directora, fue *adquirir conocimientos de otras disciplinas*. La categoría en la que menos profesionales coincidieron (n = 1) fue *compartir impresiones de otros casos*. La directora del centro no hizo referencia a esa categoría.

Los resultados mencionados anteriormente, muestran que los profesionales y la directora tienen una idea correcta sobre lo que es la transdisciplinariedad dentro del equipo de trabajo (King et al., 2009). Contar con varias respuestas por parte de los profesionales y la directora en las categorías *visión global del niño y su entorno* y *adquirir conocimientos de otras disciplinas* y adicionalmente encontrar categorías como *no fragmentar disciplinas* y *adquirir conocimientos de otras disciplinas* nos permite concluir que tienen una definición ajustada de transdisciplinariedad. Esas categorías se adaptan a la definición usada en este estudio (Bruder, 2010) que deja claro que este enfoque pretende romper las barreras de las disciplinas para brindarle un servicio global y unificado a los niños y sus familias.

Pasando a la siguiente unidad de análisis, la cual hace referencia a los elementos clave del enfoque transdisciplinar, según la visión de los profesionales y la directora, se encontraron seis categorías. Tal como lo refleja la tabla 3, el elemento clave en el que más coincidieron los profesionales (n = 4) y la directora también, fue el *vínculo entre profesional, niño y familia*. Además de ese, otro elemento clave que enumeraron varios profesionales (n = 3) fue la importancia de *contar con un profesional de referencia*. La directora también le otorgó mucha importancia a este aspecto. En palabras de la directora “es fundamental que la familia cuente con un profesional de referencia que tenga conocimientos de otras disciplinas y pueda guiar y apoyar al niño y a la familia durante todo el proceso”. Otro de los elementos clave del enfoque transdisciplinar que mencionaron los profesionales (n = 2) es la *importancia de una capacitación constante*.

La directora también hizo mucho énfasis en ese aspecto. Una categoría que únicamente la directora mencionó es la *importancia de contar con profesionales con valores personales que permiten compartir conocimientos*. Como dijo en la entrevista “es importante contar con profesionales que sean flexibles y humildes y que tengan capacidad de comunicarse y ofrecer sus conocimientos al resto del equipo. Tiene que haber empatía, sinceridad, compañerismo. Hay una serie de valores, no académicos sino personales, que son la clave para poder desarrollar este enfoque.”

Con respecto a estos resultados, autores citados en el marco teórico del presente trabajo (Bruder, 2010; King et al., 2009; Pacheco et al., 2019) mencionan algunos de esos elementos como fundamentales en la transdisciplinariedad. Como vimos anteriormente, uno de los elementos en el que más coinciden los profesionales es la *importancia de tener un profesional de referencia*. Como se menciona en el *Workgroup on Principles and Practices in Natural Environments* (2008) uno de los pilares fundamentales del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales, y por consiguiente en el estilo de trabajo transdisciplinar, es la necesidad de contar con un profesional de referencia que sea el que lidera la comunicación y la intervención con el niño y su familia. Es importante que este profesional tenga el apoyo del equipo para brindarles una intervención unificada, cómoda y completa a las familias. Lo anterior, también se relaciona con una de las categorías mencionadas por los profesionales que hace énfasis en el elemento clave de brindarle una información clara a la familia. Al contar con una intervención unificada y completa, liderada por un profesional de referencia se logra crear un canal de comunicación confiable y claro para la familia. Es interesante observar, que la categoría de elementos claves del enfoque en la que más coinciden los profesionales es en el *vínculo entre el profesional, el niño y la familia*. Lo anterior no es un elemento fundamental del trabajo transdisciplinar pero si es uno de los pilares del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales. En dicho enfoque, se le da una especial importancia a ese vínculo. Para cumplir con el objetivo de empoderar a los padres y aumentar la seguridad en sus habilidades para que ellos sean agentes activos en el proceso de desarrollo de sus hijos, debe haber una relación de confianza y una comunicación abierta entre la familia y el profesional. Además de lo anterior, es importante rescatar que la pregunta de elementos clave que se les hizo a los profesionales en el cuestionario no obtuvo respuesta por la totalidad de los participantes. Aunque ciertamente la mayoría de profesionales respondieron, no deja de sorprender que no sea la totalidad ya que conocer los elementos clave del enfoque es fundamental para su interpretación y puesta en marcha. Esto nos puede llevar a pensar que no tienen claro los elementos clave del enfoque transdisciplinar o no saben expresar esos conocimientos más teóricos. Por otro lado, es importante resaltar que, aunque hubo varias categorías en común entre los profesionales y la directora hay una que sólo mencionó la directora del centro. Esta categoría es la que establece que un

elemento clave del enfoque es *contar con profesionales con valores personales que permiten compartir conocimientos*. Que únicamente la directora haya mencionado ese elemento clave puede sugerir que los profesionales, que son los que más deben adaptarse a este estilo de trabajo, no perciben la importancia de contar con esas destrezas personales o puede indicar también que al haber sido flexibles y abiertos para adaptarse a aspectos del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales ya cuentan con esas características personales.

En relación a la última unidad de análisis de este objetivo, importancia que le otorgan a la transdisciplinariedad, se puede ver que los profesionales y la directora consideran que la transdisciplinariedad es importante dentro del enfoque de trabajo. La categoría que más coincidieron los profesionales (n = 5) fue *permite adaptarse a las necesidades de cada caso*. Como se observa en la tabla 3, otras categorías en que coincidieron varios profesionales (n = 3) y la directora, fueron *permite aprender sobre otras disciplinas, facilita la vinculación de familia-profesionales* y la categoría *permite brindar mejor atención a las familias*. Una categoría que pocos profesionales respondieron igual (n = 2) y la directora si hizo énfasis fue aquella que afirma que este estilo de trabajo *permite salirse del rol de experto*. La categoría que sólo un profesional indico (n = 1) es la que establece que la transdisciplinariedad es importante porque *permite que la familia reciba un mensaje unificado*. Por otro lado, hubo dos categorías que únicamente la directora mencionó: *genera cohesión de equipo* y *permite un crecimiento personal y profesional*. Con respecto a las categorías mencionadas anteriormente, la directora respondió:

El cambio que han hecho y se pretende continuar haciendo para alcanzar la transdisciplinariedad ha tenido una repercusión positiva en las familias porque ha creado un ambiente más cálido, más de confianza, más de colaboración de equipo con la familia y también ha repercutido en la cohesión de equipo (Fragmento transcripción ED).

Además, recalcó que un factor importante de adoptar este enfoque es que permite un crecimiento personal y profesional diciendo que “la transdisciplinariedad no tiene fin, igual que la formación personal de cada profesional. El equipo transdisciplinar tiene que estar continuamente en formación y en supervisión de casos para poder continuar mejorando en esas prácticas” (Fragmento transcripción ED).

Los resultados presentados anteriormente, muestran que tanto los profesionales como la directora consideran importante la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo y ven valioso el cambio que se está buscando llevar a cabo. Lo que más resaltan de este enfoque es la calidad del servicio que le pueden brindar a la familia. Trabajar de esta manera, en la que comparten información a través de los límites de las disciplinas,

permite que el profesional de referencia pueda tener los conocimientos y estrategias para apoyar de manera más unificada y completa a la familia. En otras palabras, el profesional de referencia puede utilizar todos sus conocimientos para suplir las necesidades del niño y su familia. Además, trabajar de esa manera permite que los profesionales se salgan del rol de experto para involucrar a los padres activamente en el proceso de sus hijos. Como se mencionó anteriormente, según el *Workgroup on Principles and Practices in Natural Environments* (2008), uno de los pilares fundamentales del enfoque centrado en la familia y en entornos naturales y del estilo de trabajo transdisciplinar es la importancia de empoderar a los padres y aumentar la seguridad en sus habilidades. Para esto debe haber una relación de confianza y una comunicación abierta entre la familia y el profesional. Es labor del profesional salirse del rol de experto para poder ayudar a los padres de una manera honesta y empática durante todo el proceso. Salirse de ese rol de experto y permitir que los padres participen, ayuda también a mejorar el servicio que le brindan a la familia y a fomentar una vinculación adecuada entre la familia y los profesionales. Lo anterior, es también una de las categorías que más coincidieron los profesionales con relación a la importancia del enfoque transdisciplinar. Los resultados muestran que tanto para la directora como para los profesionales el enfoque transdisciplinar es importante y adoptarlo trae beneficios para el niño y la familia. Sin embargo, es interesante resaltar que dentro de esa importancia que le otorgan los profesionales a la transdisciplinariedad no se encuentran dos aspectos claves que deja de manifiesto la directora, que la transdisciplinariedad genera *cohesión de equipo* y *permite un crecimiento personal y profesional*. Como se menciona en el marco teórico del presente estudio, se genera un crecimiento personal y profesional ya que para lograr adoptar el enfoque centrado en la familia y en entornos naturales y trabajar de manera transdisciplinar los profesionales deben estudiar y estar en un continuo proceso de formación para estar actualizados y contar con la información necesaria para brindarle un apoyo completo a las familias (Workgroup on Principles and Practices in Natural Environments, 2008). Además, genera una cohesión de equipo como menciona la directora, ya que aquellos profesionales que hacen parte de un equipo con esas características están motivados, abiertos al cambio y unidos como grupo para trabajar en beneficio de los niños y de sus familias (Alonso, s.f.).

5.2. Analizar las estrategias que los profesionales usan en relación a la transdisciplinariedad y los momentos en las que se presentan

Con respecto al segundo objetivo se encontraron resultados que nos permiten entender mejor las estrategias que usan los profesionales en relación a la transdisciplinariedad y los momentos en las que se presentan. Para poder entender los resultados expuestos en la tabla 4 primero explicaremos los casos observados y registrados en la pauta de registro de las sesiones con el niño.

Caso 1. El caso uno hace referencia a las sesiones realizadas por la profesional 3 (ver tabla 2, datos demográficos de los profesionales) una de las logopedas del centro. El caso observado era de un niño de dos años y once meses que asistió al CDIAP pues nació prematuro y debido a eso presentó muchas complicaciones. Dentro de esas, la realización de una traqueotomía, que afecta sus cuerdas vocales y le dificulta el lenguaje expresivo. La madre acompañó al niño en todas las sesiones.

Caso 2. El caso dos registra sesiones llevadas a cabo por las profesionales 3, 9 y 10, dos psicólogas y una logopeda (ver tabla 2). A estas sesiones asistían cuatro niños entre los tres y los cuatro años que tenían dificultades en el lenguaje y en la interacción social. Las profesionales trabajaron de manera conjunta para alcanzar los objetivos de los niños.

Caso 3. El caso tres registró las observaciones de la profesional 3 (ver tabla 2) en sesiones con un niño de cuatro años y seis meses que asistió al CDIAP por dificultades en el desarrollo del lenguaje. Adicionalmente, hubo una sospecha de algún aspecto emocional o de rutinas de casa que afectaba ese desarrollo.

Caso 4. El caso cuatro registró las sesiones grupales realizadas por las profesionales 3 y 9 (ver tabla 2). En estas sesiones los profesionales trabajaron de manera colaborativa con niños entre los cinco y los seis años con dificultades en las interacciones sociales, lenguaje y límites.

Es importante resaltar que dos casos son individuales y dos grupales. Esto se hizo con la intención de ver las estrategias de trabajo transdisciplinar en esos dos estilos de sesión. La tabla 4 que se presenta a continuación muestra la información de las pautas de registro, codificadas por casos, para poder tener claros los resultados obtenidos.

Tabla 4

Análisis cualitativo pautas de registro de las sesiones de trabajo del profesional con el niño y reflexiones de los profesionales

Unidad de análisis	Categorías	Casos (C) *
Estrategias de trabajo transdisciplinar	Buscar información sobre otras disciplinas	C1, C2, C3, C4
	Compartir impresiones con otros profesionales antes o después de la sesión	C2, C4
	Buscar apoyo de la directora	C1
	Hablar en reuniones de equipo sobre el caso	C1, C2, C3, C4
	Comunicarse constantemente con familia y colegio	C1, C2, C3, C4
	Poner en práctica estrategias de otras disciplinas	C1, C2, C3, C4
	Modelar estrategias de la disciplina	C2, C4
	Supervisar estrategias en otros compañeros	C2, C4
	Invitar a profesionales de otras disciplinas a la sesión	C3
	Pedir apoyo a otros profesionales	C1, C3

Nota: C* hace referencia al caso observado y registrado en la pauta de registro de las sesiones de trabajo del profesional con el niño y reflexiones de los profesionales. C1 corresponde al caso 1 y así sucesivamente.

En la tabla 4 se puede ver que todos los casos observados utilizan estrategias de trabajo transdisciplinar. Aquellas que se ve que todos los profesionales usan en estos casos en particular (n = 4), algunos con más frecuencia que otros, son *buscar información sobre otras disciplinas, hablar en reuniones de equipo sobre el caso, comunicarse continuamente con familia y colegio y poner en práctica estrategias de otras disciplinas*. Es posible observar también que algunas estrategias como *compartir impresiones con otros profesionales antes o después de la sesión, modelar estrategias de la disciplina y supervisar estrategias en otros compañeros* son estrategias únicamente presentes en los casos en los que hay más de un profesional (n = 2). Por otro lado, las estrategias menos

utilizadas (n = 1) fueron *buscar apoyo de la directora e invitar a profesionales de otras disciplinas a la sesión*.

La información expuesta anteriormente permite evidenciar las diferentes estrategias de trabajo transdisciplinar que se utilizan en las sesiones en el CDIAP Aspanias. Según Pacheco et., al. (2009), la base del trabajo transdisciplinar es la comunicación, la colaboración y la colaboración. Sin embargo, también tiene unas características operacionales y estrategias esenciales para su cumplimiento. Dentro de esas estrategias se encuentran principalmente el asesoramiento sobre el terreno, la interacción intensiva entre los miembros del equipo y el traslado de rol (King et al., 2009). Las observaciones de los diferentes casos evidencian que los profesionales del centro si utilizan la estrategia de asesoramiento sobre el terreno. Se ve esta estrategia principalmente en las sesiones grupales, en las que varios profesionales están evaluando y apoyando al niño simultáneamente. Esto favorece mucho el proceso de evaluación del centro ya que reduce el tiempo que requiere y descarta posibles problemas subyacentes. Además, permite asignarle un profesional de referencia adecuado que puede acompañar al niño y a la familia durante todo el proceso. En ese estilo de sesión, cada niño cuenta con un profesional de referencia que es el responsable del caso, pero hay una comunicación constante entre las profesionales que permite que compartan impresiones durante la sesión, antes y después. Contar con un grupo de profesionales trabajando de manera colaborativa en las sesiones también enriquece las intervenciones ya que permite ver al niño de manera más global y brindar un servicio completo. Es interesante observar que aunque en sesiones en las que únicamente está presente un profesional es más difícil que se de asesoramiento sobre el terreno se evidencian algunas estrategias que la profesional utiliza para poder recibir apoyo en la evaluación y en las sesiones. Algunas de las estrategias que se evidencian por parte de esa profesional son *buscar ayuda de la directora, invitar a profesionales de otras disciplinas a la sesión y pedir apoyo de otros profesionales*. Estas estrategias son muy efectivas ya que, aunque no estén varios profesionales constantemente con un mismo caso, permiten recibir impresiones diferentes sobre el caso, consejos de cómo actuar y apoyo por parte de otros profesionales.

Como mencionado anteriormente, otra de las estrategias del enfoque transdisciplinar es la interacción intensiva entre los miembros del equipo. Esa es una de las estrategias más presentes, independientemente si las sesiones son realizadas por un profesional o varios profesionales. En el CDIAP Aspanias hay una interacción constante, tanto informal como formal, que se presenta en diferentes momentos. Como se ve en los resultados expuestos en la tabla 4, la interacción se da entre los profesionales de diferentes disciplinas y entre los profesionales y la directora del centro. Los profesionales que realizan las sesiones en colaboración con otros compañeros mantienen una comunicación constante antes, durante y después de la sesión. La comunicación se da

de manera más informal ya que debido a la falta de tiempo de ellos, no organizan reuniones formales, destinadas a este fin, sino que hablan de los casos en los pasillos, durante las sesiones o en cualquier momento en el que tengan un tiempo libre. Adicionalmente, se establece interacción con la directora del centro. Todos los profesionales, pero especialmente aquellos que tienen casos que manejan de manera individual, consultan y le piden apoyo a la directora ya que ella tiene un gran conocimiento sobre los diferentes problemas de desarrollo que pueden presentarse. Además de los momentos de interacción que se llevan a cabo antes, durante y después de las intervenciones también se evidencia una comunicación constante entre el profesional y la familia y entre el profesional y el instituto educativo al cual asiste el niño. Como se evidencia en la tabla 4, todas las profesionales mantienen una línea de comunicación con la familia y con los colegios. Los profesionales organizan reuniones periódicamente con la familia para hablar del proceso del niño e involucrarlos en éste. Adicionalmente, después de cada sesión los profesionales acompañan a los niños a la sala de espera donde se encuentran los padres o cuidadores. En ese momento les informan sobre lo trabajado en la sesión, avances y recomendaciones para realizar en casa. Los profesionales también se comunican o visitan los colegios para poder conocer al niño en ese ambiente y poder estar en sintonía con ese otro contexto. Otro momento muy importante en el que también se evidencia esa comunicación fundamental del enfoque transdisciplinar son las reuniones de equipo. Para cumplir con los objetivos del presente trabajo se observaron dos reuniones y se registraron en la pauta de registro de reuniones de equipo de profesionales (ver anexo 4). Se observó una reunión habitual de equipo que se lleva a cabo una vez a la semana y otra reunión de carácter bimensual que es una nueva propuesta de la directora para compartir estrategias y apoyar el cambio hacia el trabajo transdisciplinar. En la primera se ve como la directora habla con su equipo, distribuye los nuevos casos al profesional de referencia que va a estar con el niño y su familia y comparten experiencias y casos para discutir. La segunda reunión observada, que tiene el nombre de *Esquitxades* en Catalán, que significa de manera coloquial una “salpicada” en Castellano tiene como objetivo que los profesionales de las distintas disciplinas compartan y modelan estrategias para que sus compañeros las puedan aprender y usar en sus intervenciones. Es decir, estas reuniones que son una iniciativa de la directora para lograr esa transición hacia el enfoque transdisciplinar, no buscan que los profesionales abandonen su disciplina, sino que se nutran de conocimientos de otras áreas para que puedan ver al niño en su globalidad (Bruder, 2010).

La tercera estrategia del enfoque transdisciplinar, el traslado de rol, es la más importante para el desarrollo de ese estilo de equipo de trabajo. Esta característica, como lo establecen King et al. (2009), se logra cuando los diferentes integrantes del equipo comparten con los demás estrategias y actuaciones de sus disciplinas. Esto, como

mencionado anteriormente, se logra en las reuniones de equipo en las que se comparten casos y conocimientos de diferentes disciplinas, pero también se observó que se da durante las sesiones con los niños, especialmente en aquellas donde participan más de un profesional. Es en esas sesiones que los profesionales modelan estrategias de la disciplina, mostrándoles y ejemplificando la manera correcta de hacerlo. Además, supervisan las estrategias en otros compañeros, para darles confianza y asegurarse que lo están realizando adecuadamente. Lo anterior permite que los profesionales se sientan cómodos poniendo en práctica estrategias que van más allá de los límites de su disciplina. Según lo que informó la directora “ese tipo de trabajo es como la manera de trabajar en las prácticas centradas en la familia, haces un modelaje y los padres lo aprenden, lo llevan a la práctica y uno como profesional lo va supervisando. Sucede lo mismo a nivel de equipo, tus compañeros te están capacitando para mejorar tus capacidades como profesional. Es como un *empowerment* entre nosotros” (Fragmento transcripción ED). Cuando el equipo realiza esos pasos de la práctica adecuadamente se obtiene la liberación de rol que es cuando los profesionales empiezan a poner en práctica estrategias y técnicas de otras disciplinas (MIDE Universidad de Murcia, s.f.). El CDIAP Aspanias tiene una gran ventaja con respecto a lo anterior y es que los profesionales se ven motivados, dispuestos a aprender y a abandonar su zona de confort personal, que son aspectos fundamentales para que se de dicha liberación de rol.

También se evidenció que tener la presencia de otros profesionales en las sesiones fomenta ese tipo de acciones. Sin embargo, se observó también en casos en los que sólo está un profesional que éste pone en práctica estrategias que no son de su disciplina. Eso se vio especialmente en el caso tres (ver tabla 4) en el que la profesional 3, una de las logopedas del centro, utilizó evaluaciones y estrategias de psicología para trabajar el trauma emocional que sospechaban que podía estar interfiriendo con su desarrollo.

Lo expuesto anteriormente, muestra los resultados obtenidos por medio de las pautas de registro de las sesiones de trabajo del profesional con el niño y las pautas de registro de reuniones de equipo de profesionales. Además, para enriquecer estos resultados, se realizó una pregunta en el cuestionario llevado a cabo con los profesionales que hace referencia a las estrategias transdisciplinarias que utilizan y los momentos en que se presentan. Los resultados están expuestos en la tabla 5 a continuación.

Tabla 5

Análisis cualitativo respuestas profesionales en relación al objetivo 2: Estrategias de trabajo transdisciplinar

Unidad de análisis	Categorías	Profesionales (P)*
Estrategias de trabajo transdisciplinar (n=7)	Indagar por preocupaciones de la familia	P3
	Pedir apoyo a otros profesionales	P3, P5, P10
	Supervisar estrategias por medio de grabaciones	P3
	Poner en práctica estrategias de otras disciplinas con supervisión	P3,P10
	Hablar en reuniones de equipo sobre casos	P4, P6, P9
	Invitar a profesionales de otras disciplinas a sesión	P8

Nota: P*=profesionales que respondieron el cuestionario. P1= profesional 1; P2= segundo profesional, y así sucesivamente. n=*= número de profesionales que respondieron a este aspecto en el cuestionario.

La tabla 5 expone las respuestas de los profesionales en el cuestionario con respecto a las estrategias de trabajo transdisciplinar. Se evidencia que las categorías de estrategias en las que más coincidieron los profesionales (n = 3) son *pedir apoyo a otros profesionales* y *hablar en reuniones de equipo sobre casos*. Otra estrategia en la que coincidieron los profesionales (n = 2) es *poner en práctica estrategias de otras disciplinas con supervisión*. Las categorías *invitar a profesionales de otras disciplinas a sesión*, *supervisar estrategias por medio de grabaciones* e *indagar por preocupaciones de la familia* sólo fueron mencionadas por un profesional respectivamente. Es importante resaltar que esta pregunta fue la que menos obtuvo respuesta por parte de los profesionales (n = 7).

Es interesante comparar los resultados de las observaciones (tabla 4) con las respuestas que dieron los profesionales en la pregunta del cuestionario (tabla 5) relacionada a las estrategias de trabajo transdisciplinar que utilizan en su trabajo. A partir de las observaciones, se ha podido constatar que los profesionales si ponen en práctica estrategias transdisciplinarias en sus intervenciones y en los espacios de reunión. Sin embargo, en los cuestionarios los profesionales no mencionaron varias de las estrategias

que observamos a algunos de ellos poner en práctica. En ambos instrumentos de recogida de información se ve la importancia que le otorgan a las reuniones de equipo como un momento crucial para compartir información y estrategias y también valoran el apoyo de los compañeros de otras disciplinas dentro de su trabajo. Fue posible observar, que algunos profesionales registraron *poner en práctica estrategias de otras disciplinas con supervisión* y también *supervisar estrategias por medio de grabaciones* como aspectos puntuales para asegurarse que las estrategias de otras disciplinas se implementen de manera adecuada. Valoran mucho la supervisión y el acompañamiento de sus compañeros cuando ponen en práctica estrategias ajenas a su disciplina. Eso resalta un punto del marco teórico que expresa que una dificultad de este tipo de trabajo es la falta de confianza de los profesionales para implementar estrategias de otras disciplinas en sus intervenciones y la poca seguridad que sienten de que sus compañeros la puedan ejecutar de manera adecuada (Bunker y Wolffis, 1995). Contar con una persona que esté acompañándolos y dándoles retroalimentación sobre lo que están haciendo aumenta esa seguridad.

Otro aspecto importante a resaltar es que la pregunta acerca de las estrategias es la que menos obtuvo respuesta por parte de los profesionales (n = 7). A nuestro entender, lo anterior puede indicar que los profesionales ponen en práctica algunas estrategias, pero no son conscientes de que las utilizan ni que hacen parte de las estrategias del trabajo transdisciplinar. Eso va de la mano con lo que la directora afirmó acerca de ese aspecto en la entrevista semiestructurada, “los profesionales tienen una idea más negativa del proceso de cómo yo lo veo. Ellos se sienten más lentos dentro de ese camino hacia la transdisciplinariedad. Ellos no son conscientes que lo están haciendo. Ellos no saben que eso hace parte de la transdisciplinariedad pero lo están haciendo. Entonces ahí mi responsabilidad también es ofrecerles esos *feedbacks* positivos y reales para que se den cuenta de donde están”.

5.3. Identificar cuáles son las dificultades que encuentran los profesionales y la directora a la hora de implementar un trabajo transdisciplinar

Con respecto al tercer objetivo, la tabla 6, expone las dificultades que encuentran los profesionales y la directora en la transdisciplinariedad.

Tabla 6

*Análisis cualitativo respuestas profesionales y directora en relación al objetivo 3:
Dificultades a la hora de implementar el trabajo transdisciplinar*

Unidad de análisis	Categorías	Profesionales (P)* y Directora (D)*	
		(P)*	(D)*
Dificultades que encuentran los profesionales y la directora en la transdisciplinariedad	Tener conocimiento de otras disciplinas	P1, P4, P8	D1
	Desarrollar una mirada global	P1, P2, P3	D1
	Falta de formación	P2, P5	D1
	Lograr compartir estrategias con el equipo	P3, P6	-
	Desarrollar cualidades personales	P3, P4	D1
	Resistencia por parte de los profesionales	P5, P10	-
	Falta de tiempo para compartir información con otros profesionales	P6, P7, P8, P9, P10	D1
	Falta de supervisión	P7, P2	-
	Lograr coordinar trabajo en red con otros CDIAPS		D1

Nota: P*=profesionales que respondieron el cuestionario. P1= profesional 1; P2= segundo profesional, y así sucesivamente. D*= la directora, n*= número de profesionales que respondieron a este aspecto en el cuestionario.

En la tabla 6 podemos ver que tanto los profesionales como la directora encuentran retos importantes a la hora de implementar el trabajo transdisciplinar. La dificultad sobre la cual más profesionales (n = 5) y la directora coincidieron fue *falta de tiempo para compartir información con otros profesionales*. Otras categorías de dificultades que varios profesionales compartieron (n = 3) fueron *tener conocimiento de otras disciplinas* y *desarrollar una mirada global*. La directora coincidió con varias de las categorías expuestas por los profesionales sobre las dificultades y adicionalmente agregó una categoría que es más relacionada a la dirección del centro que hace referencia a la dificultad para *lograr coordinar trabajo en red con otros CDIAPS*.

De la información expuesta anteriormente es interesante observar que la dificultad más importante que encuentran tanto los profesionales como la directora del centro en la implementación del enfoque transdisciplinar es la falta de tiempo. Si se observa la tabla 6, varias de las categorías que enumeran se dan por la falta de tiempo de los profesionales. Categorías como *falta de formación, lograr compartir estrategias con el equipo, falta de supervisión* y la categoría que nombró la directora *lograr coordinar trabajo en red con otros CDIAPS* corresponden a dificultades que podrían mejorar con más tiempo. Como dice la directora, “tanto desde dirección como los profesionales tenemos la intención de trabajar aún más para lograr la transdisciplinariedad pero tenemos la dificultad del tiempo y de la presión asistencial. Hay tantas familias para atender que no permite que tengamos tiempo para leer artículos, compartir información con los otros profesionales y formarnos continuamente” (fragmento transcripción ED). Lo anterior va ligado con la dificultad expuesta en el marco teórico con respecto a la falta de tiempo en la que se afirma que la cantidad de sesiones y trabajo interno no permite que se de un nivel tan alto de comunicación, planificación y colaboración. Además, Moore (2013, citados por Escorcía, 2018) establece que, para la construcción de un equipo efectivo, debe haber una planificación exitosa para asegurar la transmisión de sus experiencias, garantizando el tiempo para el aprendizaje del traslado de rol y proporcionando oportunidades y apoyo para alentar la reflexión y el autoaprendizaje”. Desafortunadamente, la cantidad de familias para atender dificulta que se logre lo anterior. Otro reto expresado por los profesionales y la directora que es muy importante es la dificultad para desarrollar una mirada global. Dentro de la transición a la transdisciplinariedad ese es un elemento crucial pero difícil de lograr. Esto es debido a que los profesionales durante sus estudios y procesos de formación han trabajado específicamente en su área de conocimiento y no necesariamente tienen conocimientos sobre otros aspectos del desarrollo para poder ver al niño en su totalidad. Es interesante ver, que pocos profesionales (n = 2) mencionaron como una dificultad la resistencia al cambio. Ese es uno de los retos del enfoque transdisciplinar que se establece en el marco teórico. Bunker y Wolffis (1995) afirman que el éxito del enfoque transdisciplinar depende de la apertura de los profesionales para modificar sus concepciones tradicionales y el estilo de trabajo. Es posible pensar que ese sería un factor presente en el CDIAP Aspanias ya que muchos de los profesionales que hacen parte del equipo de trabajo llevan muchos años trabajando el dicho centro de atención temprana. Sin embargo, la directora en el CDIAP confirma lo registrado en los cuestionarios al afirmar que “hoy en día no hay resistencia por parte de los profesionales. Todos están motivados y comprometidos a aprender de los demás y enriquecer su trabajo” (Fragmento transcripción ED).

5.4. Definir cuáles serían necesidades de formación, según los propios profesionales y la directora, en relación al trabajo transdisciplinar

Con respecto al último objetivo, la tabla 7 a continuación, ofrece una visión clara de lo que se encontró por medio de los cuestionarios y la entrevista semiestructurada sobre dicho objetivo.

Tabla 7

*Análisis cualitativo respuestas profesionales y directora en relación al objetivo 4:
Necesidades de formación en relación al trabajo transdisciplinar*

Unidad de análisis	Categorías	Profesionales (P)*	Directora (D)*
Necesidades de formación en relación al trabajo transdisciplinar (n=10)	Formación específica de otras áreas	P1, P4, P5, P7, P8, P9, P10	D1
	Revisión de casos clínicos	P1, P3, P5, P8	D1
	Formación teórica-práctica	P1, P2, P6,P9	D1
	Revisar instrumentos de otras disciplinas	P3	-
	Trabajo en valores humanos	P4, P6, P7, P10	D1

Nota: P*=profesionales que respondieron el cuestionario. P1= profesional 1; P2= segundo profesional, y así sucesivamente. D*= la directora, n*= número de profesionales que respondieron a este aspecto en el cuestionario.

Como se ha evidenciado por medio de los resultados expuestos en el presente trabajo, los profesionales comprenden la importancia de implementar un trabajo transdisciplinariedad y se evidencia los avances que se han ido llevando a cabo para poder ponerlo en práctica. Sin embargo, los profesionales y la directora identifican unas necesidades de formación para poder continuar implementando este trabajo en el centro. Como se ve en la tabla 7, la categoría que más coincidieron los profesionales (n=8) y también la directora fue la necesidad de una *formación específica de otras áreas*. Ligado a eso, las categorías necesidad de *revisión de casos clínicos*, *formación teórica-práctica* y *trabajo en valores humanos* obtuvieron también varias respuestas de los profesionales (n = 4) y de la directora. La categoría que únicamente registró un profesional fue *revisar instrumentos de otras disciplinas*.

Los resultados muestran la necesidad que tienen los profesionales de formarse en otras áreas y conocer aspectos de otras disciplinas para poder usar en sus intervenciones. Como afirma la directora “en este proceso de cambiar de un enfoque clínico-rehabilitador a prácticas centradas en la familia y en entornos naturales hemos recorrido un proceso de formación con varios expertos en el tema, como Climent Giné y la profesora Rosa Vilaseca, pero por falta de tiempo no se han podido llevar a cabo formaciones más periódicas con todos los profesionales” (Fragmento transcripción ED). Tanto la directora como los profesionales afirman que aún tienen mucho que aprender sobre las diferentes áreas y eso limita sus intervenciones. La directora ha ido implementando en las dinámicas del centro espacios para trabajar de esa manera como las reuniones transdisciplinares llamadas *Esquitxades* que se mencionaron anteriormente. Se observa que los profesionales valoran esos espacios, sin embargo, requieren de aún más formación. Como se deja claro en el marco teórico del presente trabajo, la formación no debe ser únicamente teórica sino práctica también y debe contener revisiones seguidas de casos clínicos para poder compartir estrategias y continuar aprendiendo sobre la base de sus propias intervenciones. Adicionalmente, un aspecto que llama mucho la atención es la necesidad de trabajar en valores humanos. Los profesionales y la directora no únicamente encuentran vacíos en la parte teórica del enfoque sino también resaltan que necesitan desarrollar valores humanos. Esto concuerda con lo que dicen García-Sánchez, Escorcía, Sanchez-López (2014) que los profesionales no únicamente deben desarrollar competencias y habilidades que van más allá de su disciplina, sino que deben desarrollar cualidades personales como empatía, autorreflexión, sensibilidad, capacidad de escucha, capacidad de comunicación con las demás personas, entre otras. Estos son valores humanos fundamentales para implementar un enfoque centrado en la familia y en entornos naturales y construir equipos transdisciplinares de trabajo.

6. Conclusiones

El presente trabajo tenía como pregunta principal ¿cuáles son las concepciones y las prácticas de los profesionales y equipo directivo del CDIAP Aspanias con respecto al enfoque transdisciplinar? Con relación a esta pregunta se encontraron varios resultados relevantes. A continuación, se describirán los resultados más importantes que hemos encontrado de cada uno de los objetivos.

Con relación al primer objetivo, se puede afirmar que los cambios que se están llevando a cabo en el CDIAP Aspanias se adecuan a lo que diferentes autores establecen que es la manera de implementar la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo (Bruder, 2010, King et al., 2009 y Pacheco et al., 2019). Los profesionales tienen una concepción ajustada de lo que implica la transdisciplinariedad y le otorgan gran importancia en su trabajo. Se encontró que tanto los profesionales como la directora encuentran valioso

el cambio que se está buscando llevar a cabo y lo que más resaltan de este enfoque es la calidad del servicio que le pueden brindar a la familia. Se evidenció también que hay poca resistencia al cambio por parte de los profesionales. Por más de que sus años de trabajo se hayan caracterizado por otro estilo de trabajo, están muy abiertos y motivados a trabajar hacia ese enfoque. Los profesionales establecen que trabajar así les permite tener una visión global del niño y su familia, aprender de sus compañeros y enriquecer sus intervenciones.

Sobre el segundo objetivo, los resultados más importantes encontrados en el presente estudio se relacionan con la idea que tienen los profesionales sobre las estrategias transdisciplinarias que utilizan. Se evidenció que los profesionales ponen en práctica varias estrategias de trabajo transdisciplinar antes, durante y después de las sesiones, pero no tienen presente que las están utilizando o que lo que hacen es parte del enfoque. Debido a este punto, una implicación práctica de este trabajo es seguir trabajando en ese aspecto para que los profesionales sean conscientes de las estrategias transdisciplinarias que están poniendo en práctica y puedan potencializarlas en su trabajo diario.

Con relación al tercer objetivo, se encontró que el desafío más grande que enfrentan tanto los profesionales como la directora para adoptar este estilo de trabajo es la falta de tiempo. Lo anterior, es un factor limitante ya que para que se de este tipo de trabajo se necesitan espacios para la comunicación, la colaboración y la planificación. La alta cantidad de casos y la presión asistencial no permite que se creen esos momentos y limita aspectos como la formación, la supervisión y el intercambio de información entre los distintos profesionales. En este sentido, otra implicación práctica que se deriva de lo anterior es que si buscan continuar trabajando para lograr la transdisciplinariedad es importante que el centro, desde dirección, institucionalice y vuelva aún más periódicos esos espacios de colaboración entre los miembros del equipo.

Finalmente, con respecto al último objetivo se encontró que los profesionales valoran los cambios que se están haciendo, pero requieren de más formación teórica-práctica sobre el tema. Tienen vacíos sobre estrategias de otras disciplinas y requieren formación específica en otras áreas para poder romper los límites de sus disciplinas y brindarle al niño y a su familia una intervención completa.

6.1 Limitaciones y prospectiva

Todos los trabajos de este tipo siempre cuentan con limitaciones que deben ser tenidas en consideración a la hora de interpretar sus resultados, y éste no es una excepción.

La primera limitación que encontramos en este trabajo fue la falta de tiempo. Un estudio de este estilo requiere de un mayor tiempo para poder conocer a profundidad el centro, la función de los profesionales, sus actuaciones y poder observar los casos durante más tiempo. Pero debido a las características de la práctica, éste no pudo ser mayor. Disponer de más tiempo hubiera permitido apoyar y trabajar conjuntamente con el CDIAP Aspanias- en una propuesta para poder hacer un seguimiento y continuar avanzando hacia la transdisciplinariedad. Además de la falta de tiempo de observación en el centro, otra limitación fue la falta de tiempo de los profesionales. Al contar con tanto trabajo, los profesionales disponían de poco tiempo para poder participar en el estudio. Hubiera sido aún más interesante poder realizar una entrevista semiestructurada a los profesionales en vez de cuestionarios. Lo anterior, hubiera enriquecido nuestros resultados y hubiera permitido plantear una propuesta a futuro.

La segunda limitación fue no haber podido asistir a los diferentes pasos del circuito de actuación del CDIAP. Una vez la familia presenta la demanda hay unos pasos muy delimitados dentro del proceso. Antes de empezar la intervención se hace la recogida de la demanda, la entrevista de acogida y la valoración diagnóstica interdisciplinaria. Debido al funcionamiento del centro y por respeto a las familias no hubo participación en estos pasos. Lo anterior, no permite que se conozca el caso en su totalidad, la necesidad de la familia ni el proceso de evaluación como tal. La información recogida en este estudio fue muy valiosa y permite alcanzar resultados relevantes; sin embargo, hubiera sido aún más enriquecedora la experiencia y la información recogida si se hubiera podido participar activamente en todo el proceso.

Otra limitación que va ligada con lo anterior, es que debido a la falta de tiempo de la practicante y estilo de práctica no se pudo realizar una devolución formal de los resultados encontrados a la directora y a los profesionales. Lo anterior es una limitación del estudio, pero también ofrece la posible prospectiva. La prospectiva sería continuar con una observación y registro detallado del trabajo transdisciplinar en el centro. Poder conocer las estrategias que utilizan otros profesionales que no fueron observados para el estudio. Con eso, se puede apoyar a la directora y organizar periódicamente otros espacios en los que se puedan compartir estrategias, conocimientos e información sobre las diferentes disciplinas. El presente estudio sirve como una línea base para conocer lo

que se está haciendo en el centro y lo que aún hace falta por parte de los profesionales y de la directora para poder continuar trabajando para convertirse en un equipo transdisciplinar.

7. Referencias

Alonso, M. (s.f.). *Trabajo transdisciplinar en atención temprana*. [Diapositivas de PowerPoint]. Recuperado de: <http://www.aelfa.org/upfiles/files/A122938.pdf>

Arellano, A., Peralta, F. (2015). El enfoque centrado en la familia, en el campo de la discapacidad intelectual ¿Cómo perciben los padres su relación con los profesionales? *Revista de investigación Educativa*, 33(1), 119-132. Recuperado de <http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/4690/El%20Enfoque%20Centrado%20en%20la%20Familia.pdf?sequence=1&rd=0031308139628231>

Bunker, J., Wolffis, J. (1995) *Investigating use of transdisciplinary approach in the public school system: Assessment of the interaction between the physical therapist and the regular education teacher* (Trabajo de máster, Grand Valley State University). Recuperado de <https://scholarworks.gvsu.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1230&context=theses>

Bruder, M.B. (2010). Early childhood intervention. A promise to children and families for their future. *Exceptional Children*, 76 (3), 339-355. Recuperado de http://cdd.unm.edu/ecln/ECN/common/pdfs/RBI_article_1forION.pdf

Case-Smith, J. (2013). Systematic review of interventions to promote social-emotional development in young children with or at risk for disability. *American Journal of Occupational Therapy*, 67(4), 395-404. Recuperado de <https://ajot.aota.org/article.aspx?articleid=1851695>

Dalmau, M., Balcells-Balcells, A., Giné, C., Cañadas, M., Casas, O., Salat, Y., Farré, V., Calaf, N. (2017). Cómo implementar el modelo centrado en la familia en la intervención temprana. *Anales de Psicología*, 33(3), 641-651. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282017000300022

Davies, S. (Ed.). (2007). *Team around the child: Working together in early childhood education*. Wagga Wagga, New South Wales, Australia: Kurrajong Early Intervention Service.

Dunst, C.J., Espe-Shewrwindt, M. (2017). Contemporary early intervention models, research and practice for infants and toddlers with disabilities and delays. In J.M.

Dunst, C.J., & Espe-Sherwindt, M. (2016). Family-centered practices in early childhood intervention. In S.L. Odom, B. Reichow, E. Barton, & B. Boyd (eds.), *Handbook of early childhood special education* (pp. 37-55). New York: Springer.

Dunst,C., Trivette,C. Hamby, D. (2007). Meta-Analysis of Family-Centered Helpgiving Practices Research.*Wiley Interscience:Discover Something Great*, 13 (1), 370-378. Recuperado de <http://www.coastfraseridpscd.ca/wp-content/uploads/2014/10/Dunst-et-al-2007-flattened.pdf>

Escorcía, C. (2018). El trabajo en equipos transdisciplinarios: Uniendo Estrategias. En Mendoza Lara (Presidencia). *Logopedia: Conectando ciencia y profesión*. XXXI Congreso Internacional AELFA-IF, Granada.

Escorcía, C.,Rodríguez, L. (2019). *Prácticas de atención temprana centradas en la familia y en entornos naturales* (1a ed.). Madrid:UNED.

Espe-Sherwindt, M. (2008). Family-centred practice: collaboration, competency and evidence.*Support for Learning*, 23(3), 136–143. Recuperado de https://webs.um.es/fags/docs_miaat/2008espe_sherwindt.pdf

García-Sánchez, F., Escorcía, C., Sánchez-López, M., Orcajada, N., Hernández-Pérez, E. (2014). Atención Temprana Centrada en la familia. Siglo Cero: Revista Española sobre Discapacidad Intelectual, 45 (3), 6-27. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/308031351_Atencion_Temprana_centrada_en_la_familiaSiglo_Cero_Re

García-Sánchez, F., Rubio-Gómez, N., Orcajada-Sánchez, N., Escorcía-Mora, C., Cañadas, M. (2018). Necesidades de formación en prácticas centradas en la familia en profesionales de atención temprana españoles. *Bordón Revista Pedagogía*, 70 (2), 39-55. doi:<http://dx.doi.org/10.13042/Bordon.2018.59913>

GAT (2005). Libro blanco de la Atención Temprana. Madrid: Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía.

Gifre, M., Esteban, M. (2012). Consideraciones educativas de la perspectiva ecológica de Urie Bronfenbrenner. *Contextos educativos*, 15(1), 79-92. Recuperado de <https://publicaciones.unirioja.es/ojs/index.php/contextos/article/view/656/619>

Giné, C., Gràcia,M., Vilaseca,R., Balcells,A. (2009). Trabajar con las familias en atención temprana. *Revista Interuniversitaria de Formación del profesorado*, 65(23,2), 95-113. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/274/27419063008.pdf>

Kasari, C., Gulsrud, A., Wong, C., Kwon, S., Locke, J. (2010). Randomized Controlled Caregiver Mediated Joint Engagement Intervention for Toddlers with Autism. *Journal of Autism Developmental Disorder*, 40, 1045-1056. doi: 10.1007/s10803-010-0955-5

Kauffman; D.P.Hallahan; & P.C. Pullen (Eds.). *Handbook of special education (2nd ed.)*, pp. 831-849. New York: Taylor & Francis.

King, G., Strachan, D., Tucker, M., Duwyn, B., Desserud, S., Shillington, M. (2009). La aplicación de un Modelo Transdisciplinar para servicios de Atención Temprana. Universidad de Murcia. Recuperado de: https://www.um.es/qdiversidad/at_scf/desarrollo-conceptual/2009king_transdisciplinar.pdf

Martínez, M. (2003). Transdisciplinariedad: Un enfoque para la complejidad del mundo actual. *Conciencia Activa*, 21(1), 108-146. Recuperado de https://www.academia.edu/15044086/Transdisciplinariedad_un_enfoque_para_la

Mas, J. M., Dunst, C. J., Balcells-Balcells, A., Garcia-Ventura, S., Giné, C., & Cañadas, M. (2019). Family-centered practices and the parental well-being of young children with disabilities and developmental delay. *Research in developmental disabilities*, 94, 103495.

MIDE Universidad de Murcia. (s.f.). Hacia un trabajo transdisciplinar de atención temprana [Vídeo]. Recuperado de https://www.um.es/qdiversidad/at_scf/desarrollo-conceptual/hacia-un-trabajo-transdisci.html

Organización Mundial de la Salud (2015). *Diez datos acerca del desarrollo en la primera infancia como determinante social de la salud*. Recuperado el 3 de diciembre de 2019 de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/10facts/es/

Pacheco, M., Cañadas, M., Martínez, G. (2019). Trabajo en equipo en atención temprana. En C. Escorcia, L. Rodríguez, *Prácticas de Atención Temprana Centradas en la Familia y en Entornos Naturales* (1a ed., p. 3-26). Madrid: UNED.

Pilkington, K., & Malinowski, M. (2002). The natural environment, II: Uncovering deeper responsibilities within relationship-based services. *Infants & Young Children*, 15(2), 78-84

Raver, S.A. (2009). *Early Childhood special education- 0 to 8 years: Strategies for positive outcomes*. Upper Saddle River, NJ. Pearson.

San Salvador, J. (1998). *Estimulación Precoz*. Barcelona: CEAC.

Serrano, A. M., Mas, J. M., & Cañadas, M. (2016). Family systems and family-centred intervention practices in Portugal and Spain: Iberian reflections on early childhood intervention. In *Early Childhood Intervention* (pp. 193-212). Routledge.

Suárez, P., Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psicoespacios*, 12(20), 173-197. Recuperado de

<http://revistas.iue.edu.co/revistasiue/index.php/Psicoespacios/article/view/1046>

Watts, N., McLeod, S. & McAllister, L. (2009). Models of practice used in Speech Language Pathologists with families. En N. Watts & S. McLeod (Eds.), *Working with Families in Speech Language Pathology* (pp. 1-38). San Diego: Plural Publishing.

Workgroup on Principles and Practices in Natural Environments (2008). *Seven key principles: Looks like/doesn't look like*. OSEP TA Community of Practice, Part C Settings.

Recuperado de
https://ectacenter.org/~pdfs/topics/families/Principles_LooksLike_DoesntLookLike3_11_08.pdf

8. Anexos

Anexo 1. Guion entrevista semiestructurada directora del CDIAP Aspanias

La entrevista que vamos a realizar a continuación, tiene como objetivo conocer sus concepciones, tanto como directora del CDIAP como profesional, acerca de la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo. Esta entrevista se divide en tres apartados. El primero consta de preguntas que buscan conocer acerca de la definición y la importancia que le otorga a este tipo de trabajo. A continuación, se harán preguntas para recoger información acerca de la implementación y estrategias utilizadas en la transdisciplinariedad. Finalmente, se busca conocer, desde su perspectiva, los retos y las necesidades de un equipo transdisciplinar.

La información recogida va a ser utilizada para realizar mi trabajo de máster, dentro del programa Máster Interuniversitario de Psicología de la Educación (MIPE). No hay respuestas correctas ni incorrectas y toda la información es totalmente confidencial y privada. En este sentido, le pido que las responda todas con total confianza y de la manera más completa posible. Muchas gracias por su colaboración.

Concepción e importancia

- ¿Cómo se entiende, desde dirección, que es un enfoque transdisciplinar de atención temprana?
- ¿Según su opinión, cuáles serían los elementos clave de este enfoque?
- Según su visión ¿cree que la transdisciplinariedad es un aspecto importante en el CDIAP? ¿Por qué?
- ¿Cree que este planteamiento de trabajo puede traer beneficios?
- Teniendo presente el proceso de reflexión que se está llevando a cabo en el CDIAP Aspanias hacia un enfoque más centrado en la familia, ¿cómo definiría la importancia de este aspecto dentro de todo ese cambio?
- ¿En esta transición que se está haciendo hacia las prácticas centradas en la familia cree que la transdisciplinariedad es un elemento clave? ¿Por qué?

Implementación y estrategias

- Según su planteamiento como equipo directivo ¿cuáles cree que deben ser las estrategias transdisciplinares que, tanto los profesionales como el propio funcionamiento del centro, deben ir incorporando en su trabajo diario?
- Actualmente, ¿Cuáles cree que son las estrategias, que tanto profesionales como el funcionamiento del centro, han incorporado o están incorporando en su práctica diaria?

Retos y necesidades

- Desde su punto de vista como equipo directivo ¿Cuáles son los retos para poder implementar un equipo transdisciplinar en el CDIAP Aspanias?
- ¿Cuáles cree que son los retos para los profesionales a la hora de trabajar bajo este enfoque?
- ¿Cuáles cree que serían aspectos que se necesitan para implementar este tipo de trabajo?
- En relación a la formación, ¿cree que puede haber una necesidad de formación? ¿En qué aspectos?

Anexo 2: Cuestionario a profesionales del CDIAP Aspanias

Equipo CDIAP Aspanias, les agradecería mucho si se toman unos minutos para completar este cuestionario anónimo que tiene como objetivo conocer sus concepciones acerca de la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo. Este cuestionario se divide en tres apartados, en el primero les pedimos explícitamente su consentimiento a la hora de participar en este trabajo, de manera anónima y confidencial, el segundo consta de datos demográficos y preguntas relacionadas a aspectos de su trabajo en el CDIAP y el tercero es el cuestionario en sí mismo. El cuestionario tiene tres bloques: definición de transdisciplinariedad, estrategias utilizadas y retos de este tipo de trabajo.

La información recogida va a ser utilizada para realizar mi trabajo de máster dentro del programa Máster Interuniversitario de Psicología de la Educación (MIPE), no hay respuestas correctas ni incorrectas, y toda la información es confidencial y privada. En este sentido les pido que las respondan todas y de la manera más completa posible. Muchas gracias por su colaboración.

Apartado 1. Consentimiento informado

Garantía de sus derechos como participantes en este trabajo

- Su participación es completamente voluntaria y toda la información que facilite se considera confidencial, privada y de carácter anónimo.
- La información recogida se tratará siempre de forma colectiva; nunca se hará referencia a respuestas individuales.
- Su nombre nunca se verá asociado a ninguno de los resultados.
- Puede retirar su participación en cualquier momento y puede decidir no contestar cualquier pregunta.
- Responder el cuestionario indica su voluntad en participar en este trabajo y que tiene, al menos, 18 años.

Una respuesta de “Sí” a continuación indica que ha leído y entiende estas condiciones y que autoriza el uso de su información con los fines del trabajo.

Acepto participar en el desarrollo del cuestionario, acerca de la transdisciplinariedad en el equipo de trabajo, y que mis datos sean usados para el trabajo final de máster de Luisa Rivas.

Sí No

Apartado 2. Datos demográficos

Edad: 20-30 años 30-40 años 40-50 años 50-60 años 60-70 años

Sexo: Femenino Masculino

¿Disciplina ejercida dentro del CDIAP? _____

¿Cuántos años lleva trabajando en el CDIAP? _____

Apartado 3. Cuestionario

Definición de transdisciplinariedad

Como profesional del CDIAP Aspanias ¿qué entiende por enfoque transdisciplinar de atención temprana? ¿Cuáles cree que son los aspectos clave del enfoque?

¿Considera que la transdisciplinariedad es un aspecto importante dentro del enfoque centrado en la familia? Podría indicar algunos de los motivos por los cuales cree que es importante o no.

Teniendo presente el proceso de reflexión que se está llevando a cabo en el CDIAP Aspanias hacia un enfoque más centrado en la familia, ¿cree que la transdisciplinariedad es un elemento clave? ¿Por qué?

Estrategias del trabajo transdisciplinar

¿Cuáles cree que son las estrategias relacionadas con la transdisciplinariedad que usted utiliza en su trabajo diario? ¿En qué momentos las utiliza?

Retos de la transdisciplinariedad

¿Cuáles cree que son los retos de trabajar bajo este enfoque? En relación tanto a su rol como profesional como al funcionamiento del centro.

¿ Qué aspectos cree que le ayudarían a la hora de adoptar este tipo de trabajo transdisciplinar ?

Si se le ofreciera una formación en relación con este tipo de trabajo ¿Cómo le gustaría que fuera? Teniendo presente tanto el contenido como la metodología.

Anexo 3. Ejemplo de pauta de registro de las sesiones de trabajo del profesional con el niño y reflexiones de los profesionales

Caso:	
Sesión:	
Profesionales:	
Participantes:	
Objetivos:	
Interacción profesionales antes de la sesión:	
Interacción profesionales durante la sesión:	
Interacción profesionales después de la sesión:	
Estrategias de trabajo transdisciplinar:	

Anexo 4. Ejemplo de pauta de registro de reuniones de equipo de profesionales

Reunión:	
Objetivos de la reunión:	
Participantes:	
Momentos que se evidencia transdisciplinariedad	
Estrategias de trabajo transdisciplinar	
Vacíos de formación identificados por profesionales	