

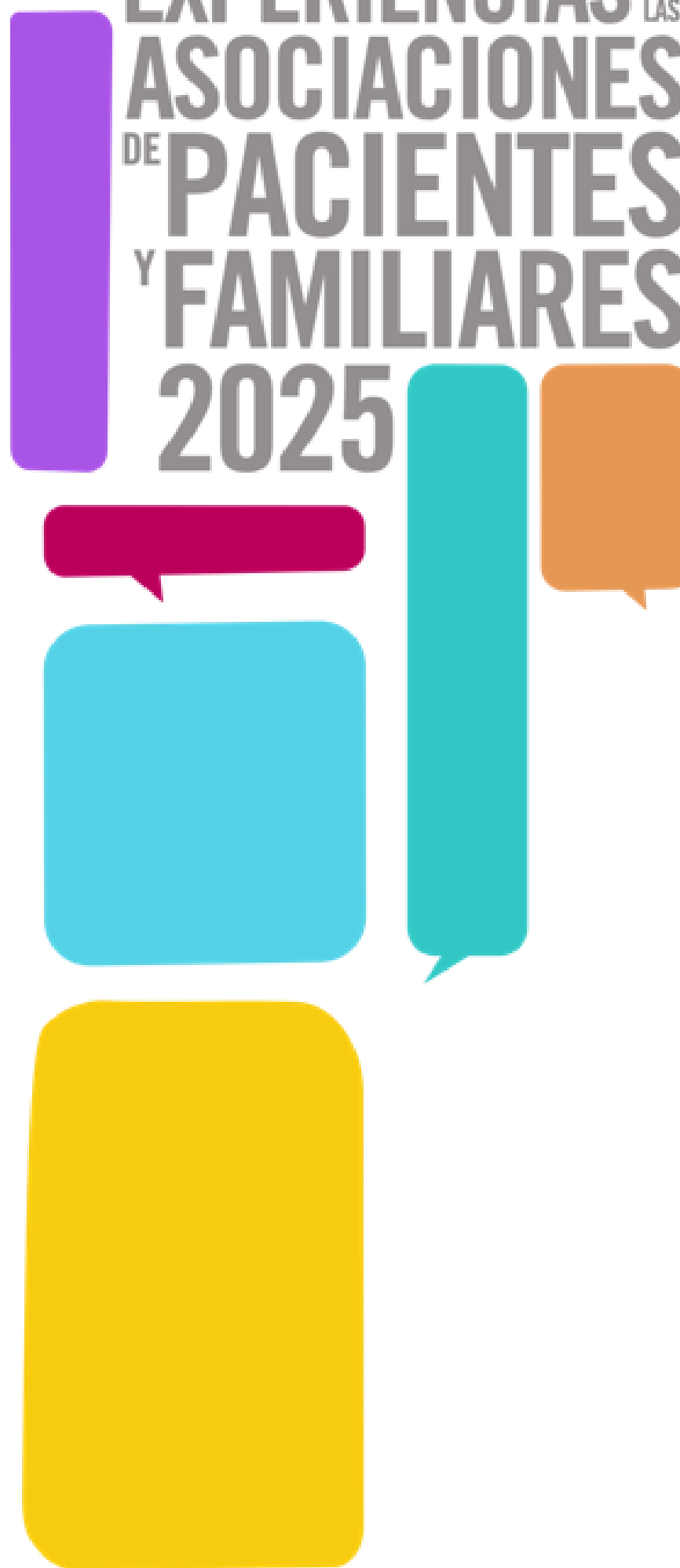


Salud Mental Infanto-Juvenil en Centros
de Educación Especial en CyL

“ESTABLECIENDO PUENTES”



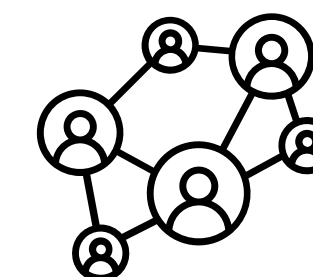
2ª JORNADA DE
EXPERIENCIAS DE LAS
ASOCIACIONES
DE PACIENTES
Y FAMILIARES
2025



NUESTRA ASOCIACIÓN: ¿QUIÉNES SOMOS?



Gran movimiento asociativo conformado por:
17 Federaciones autonómicas junto a Ceuta y Melilla
y más de 900 entidades



**Federación de asociaciones y fundaciones de familias de personas con discapacidad intelectual de la región que trabaja por los derechos y la inclusión social de las personas.
Trabajamos en 4 grandes bloques:**



La Federación forma parte de CERMI CyL
plataforma de la discapacidad a nivel autonómico en la que
participan las federaciones que representan a todas las
discapacidades

ENTIDADES

LAS
PERSONAS
CON DI

FAMILIAS

ADMINISTRACIONES
Y SOCIEDAD





¿DE DÓNDE PARTIMOS?

*El colegio es un entorno natural para los niños,
lo que favorece una identificación y atención
más personalizada y contextualizada.*

**Plena
inclusión**
Castilla y León

¿DÓNDE QUEREMOS SITUARNOS?

MODELO TRADICIONAL

La cita llegaba al domicilio

Presencial (familia y/o solo alumno)

Seguimiento en citas

Centrado en los servicios de salud mental

Visión parcializada desde distintos enfoques

Roles de expertos y asimétricos

Crea distintos planes de trabajo desde distintas perspectivas profesionales

MODELO COMUNITARIO

La cita la genera el equipo de orientación con la familia

Varias vías de contacto (presencial, whatsapp, correo...)

Seguimiento preventivo

Centrado en la persona (cuando se necesita, contando con sus intereses)

Visión integral de los casos: Enfoque bio-psico-social

Roles de apoyo y más simétricos

Fomenta alianzas y coordinación entre servicios que mejoran la calidad de vida del alumn@ y su familia



LOS OBJETIVOS DE NUESTRO PROYECTO

- **Favorecer una atención/seguimiento** de los niños/as y adolescentes en su centro escolar como entorno natural con todos los agentes de apoyo

- Solventar las **principales dificultades detectadas en consulta convencional**

Espacios poco adaptados a las características de los menores con DI (Escasa tolerancia a las esperas, ansiedad ante situaciones y personas nuevas, espacios pequeños, o con muchas personas...)

Dificultad para realizar pruebas diagnosticas (rechazo, ansiedad, miedos, falta de adaptación de materiales y recursos...)

Dificultad para identificar estados físicos y/o emocionales, expresar malestar, intensidad de los síntomas o el tiempo de su aparición. La sobrecarga del sistema y la escasez de tiempo en consulta para personas que con dificultades de comunicación, pueden requerir **más tiempo para adaptarse a entornos** o transiciones

Dificultad para entender la información, el diagnóstico y tratamiento a seguir.

Información parcial o sesgada en muchas ocasiones que no facilita un buen diagnóstico y abordaje.

Dificultad de coordinación con otros recursos

- **Acompañar a las familias** desde una perspectiva sociosanitaria más humana e integral
- Apoyar, de manera puntual, **intervenciones en crisis** directamente o siendo enlace con el sistema sanitario y del psiquiatra que ya tienen asignado.
- Contribuir a **reducir listas de espera y hospitalizaciones**
- Potenciar un **modelo de atención más comunitario y centrado** en la persona
- Generar **redes de coordinación/formación** entre profesionales



ASÍ ES NUESTRA BPP/PROYECTO

¿En qué consiste?

Propuesta de atención o seguimiento por parte del equipo sanitario de SM infanto-juvenil en los Colegios de educación especial para aquellos alumnos que así lo soliciten.

El apoyo incluye el seguimiento de los casos, la coordinación y enlace con los psiquiatras de referencia y la atención a las familias en el propio colegio.

¿A quién va dirigido?

Alumn@s con DI+SM, graves alteraciones de conducta y/o TEA.
Personas de apoyo (profesionales y familiares)
En Colegios de Educación Especial

Recursos

Salud: Psiquiatra y DUE
CEE: Equipo de Orientación

Fases

- Genéricas de Coordinación/Formación entre profesionales
- Esquema de atención o seguimiento en el propio colegio
- Puntuales de Atención/Intervención en situaciones de crisis

¿CÓMO LO HACEMOS?

Desarrollo del proyecto

Toda la asistencia se coordinará por el Equipo de Orientación del Colegio, que canaliza y organiza la actividad.

1

Visita al alumn@ en el entorno natural: aula, taller, patio, comedor..., se hace observación directa, y se recoge información global a través de los profesionales de referencia (profesores, ATE,...).

2

Se planifican y desarrollan sesiones de intervención:
Familia y/o Alumn@
Centro escolar: Orientador/as, Enfermero/a, Tr.S, ATE, fisio, profesores...
Sanidad: Psiquiatra del área de Infantil y Enfermera de SM
Alumn@s de prácticas y/o Residentes de Psiquiatría y/o DUE
Videoconsultas "para estos tiempos"

3

Seguimiento y asesoramiento permanente: enfermera de SM móvil con Whatsapp para conectar con familias, profesionales siempre que lo necesiten y referentes de los centros educativos + el correo electrónico la enfermera y del psiquiatra

GRADO DE DESARROLLO

El grado de desarrollo en el que nos encontramos en el primer trimestre de 2025, ha pasado por varias fases:

2018

Se conocen experiencias de éxito en otras CCAA (Islas Baleares)
Se esboza y adapta el proyecto a la realidad de CyL basado en el apoyo a menores con alteraciones de salud mental en sus entornos naturales.

2019

Desarrollo de la experiencia piloto en 2 CEE de Valladolid vinculados a Plena inclusión CyL junto a un colegio público de educación especial, el “Nº1”.

2020 - 2024

Mejora continua en la prestación de apoyo de calidad a los casos complejos:

- Apoyo integral de calidad a los menores y a sus familias
- Aprendizajes entre profesionales de ambos sectores
- Traslado de resultados y puesta en común en diferentes foros de experiencias

2024 - 2025

Seguimiento, valoración y revisión de resultados
Decisión de darle continuidad – importancia del proyecto
Disposición por parte de profesionales y servicios
Proyecto implantado en zona oeste de Valladolid
Comienzo de trabajo en Salamanca

RESULTADOS ALCANZADOS

Los resultados alcanzados se han valorado a nivel cualitativo a través de encuestas a familiares y profesionales y con carácter cuantitativo:

- Se han apoyado a más de 80 alumnos con este programa, año tras año, dándoles el seguimiento que necesitan
- Las personas de apoyo puntúan 8/10 en que el proyecto tiene efectos positivos para el alumnado.
- Más de un 82% de las personas de apoyo consideran que el proyecto mejora el bienestar del alumno/a
- La valoración de la experiencia se considera positiva o muy positiva en más de 95% de los casos tanto para las familias como para los profesionales
- El 100% de las familias y más del 91% de los profesionales consideran que el proyecto facilita el trabajo a los profesionales de ámbito sanitario
- El proyecto facilita la intervención educativa en casi un 70% para los profesionales educativos

"se buscan actuaciones conjuntamente"

"ir al centro hospitalario es traumático para el alumno mientras que en el cole el niño está en su ambiente"

"se percibe como un recurso adicional y un apoyo para el alumno"

"los profesionales sanitarios tienen información directa o más real no solo de las familias sino también de los profesionales del colegio"

¿QUÉ APORTAMOS A PACIENTES Y FAMILIAS?

Aporta beneficios a todos los implicados al participar en un equipo de apoyo multidisciplinar con diversos enfoques.

- Se comparte conocimiento e información entre los diferentes profesionales implicados de manera rápida, fidedigna, evaluada y eficaz, lo que resulta en una mejor intervención y abordaje de la situación del menor en su entorno natural y junto a sus personas de referencia.
- Menor sobreesfuerzo en los servicios por parte de los profesionales de apoyo.
- Mejora del bienestar de otros alumnos que conviven en espacios compartidos con el alumnado con “conductas que nos preocupan”.

¿QUÉ APORTAMOS AL SISTEMA DE SALUD?

Potenciar un modelo de asistencia más comunitario dentro de la prestación de apoyo sanitario

Reducir los tiempos de espera, las conductas problema en centros médicos y las hospitalizaciones al intervenir de manera preventiva.

Mejorar el diagnóstico, a través de la observación en el entorno natural y la información de todas las partes que tienen contacto con el alumno con discapacidad intelectual.

Mayor sentido de pertenencia de equipo y mayor especialización de los profesionales, incluyendo “MIREs” y futuros profesionales.

Mayor flexibilidad para adaptar mejor la atención a las necesidades del alumnado.
Aplicación de intervenciones más eficaces y coordinadas.

Mayor alianza terapéutica con el menor y su familia.
Relación de confianza, contacto más estrecho, menos distancia entre ellos y los profesionales.

Favorecer la continuidad asistencial en todos los casos.

2ª JORNADA DE
EXPERIENCIAS DE LAS
ASOCIACIONES
DE PACIENTES
Y FAMILIARES
2025



*Sigamos implementando iniciativas de éxito en el resto de
provincias de Castilla y León*

GRACIAS