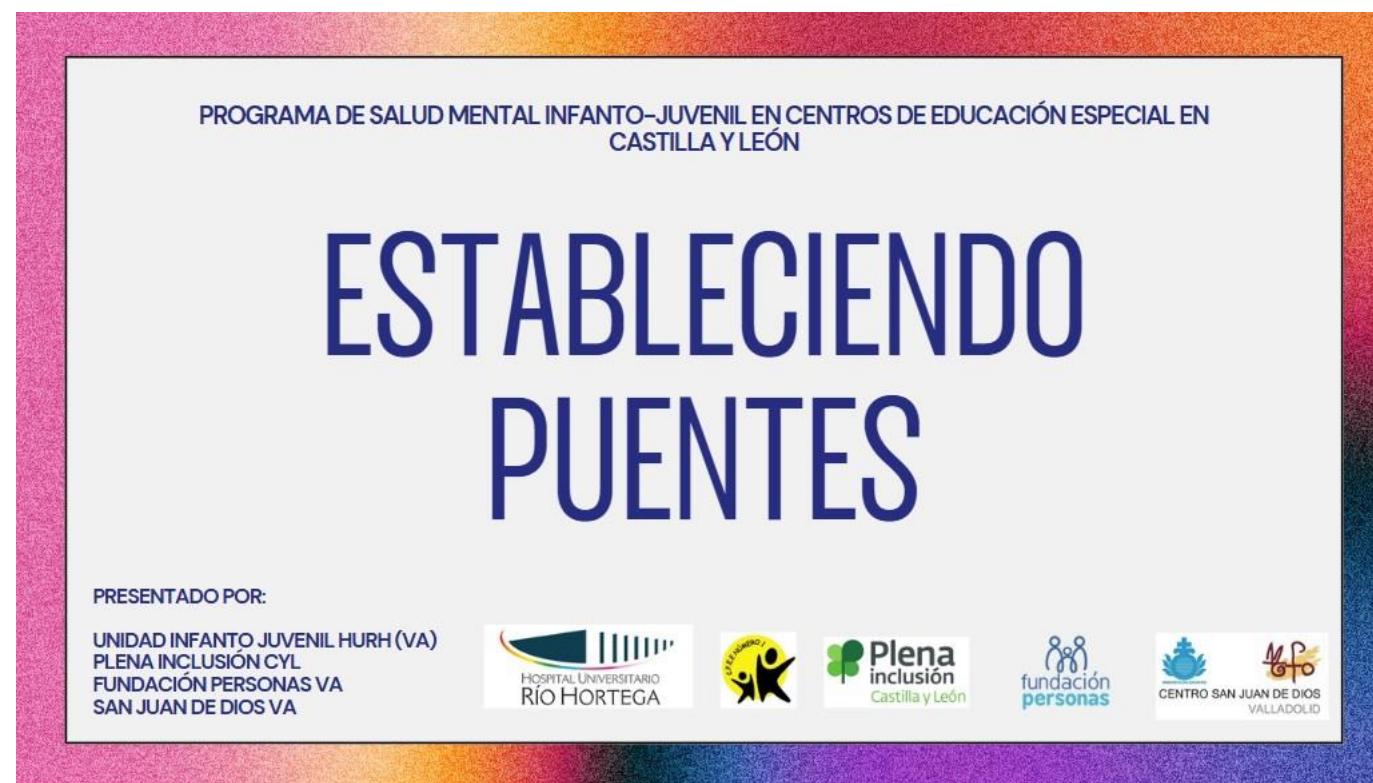




Salud Mental Infanto-Juvenil en Centros
de Educación Especial en CyL

“ESTABLECIENDO PUENTES”



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

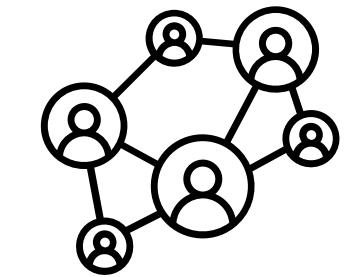


NUESTRA ASOCIACIÓN: ¿QUIÉNES SOMOS?



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

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:





¿DE DÓNDE PARTIMOS?

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

Plenà
inclusión
Castilla y Leó

¿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

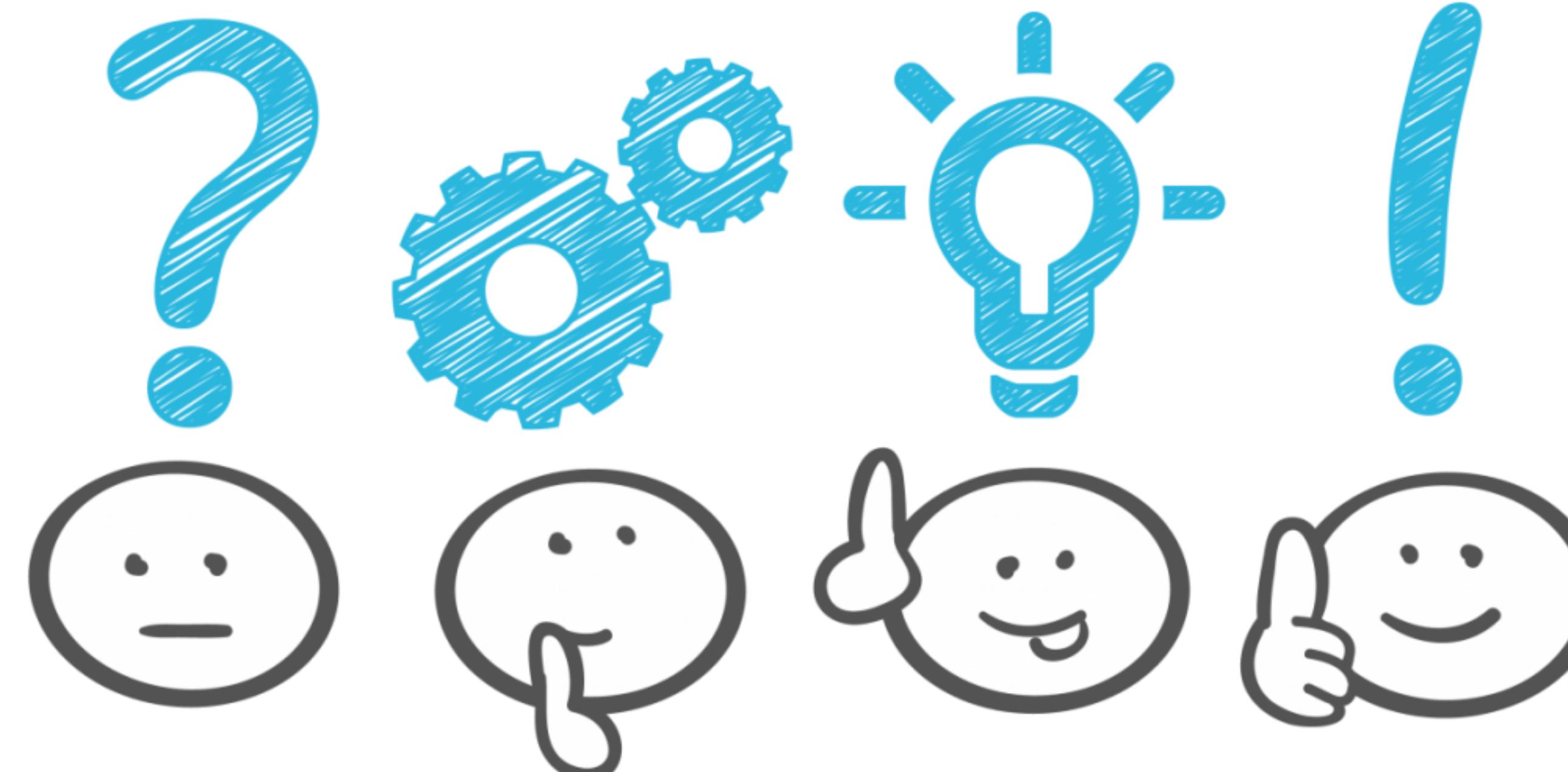
Toda la asistencia se coordinará por el Equipo de Orientación del Colegio, que canaliza y organiza la actividad.

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

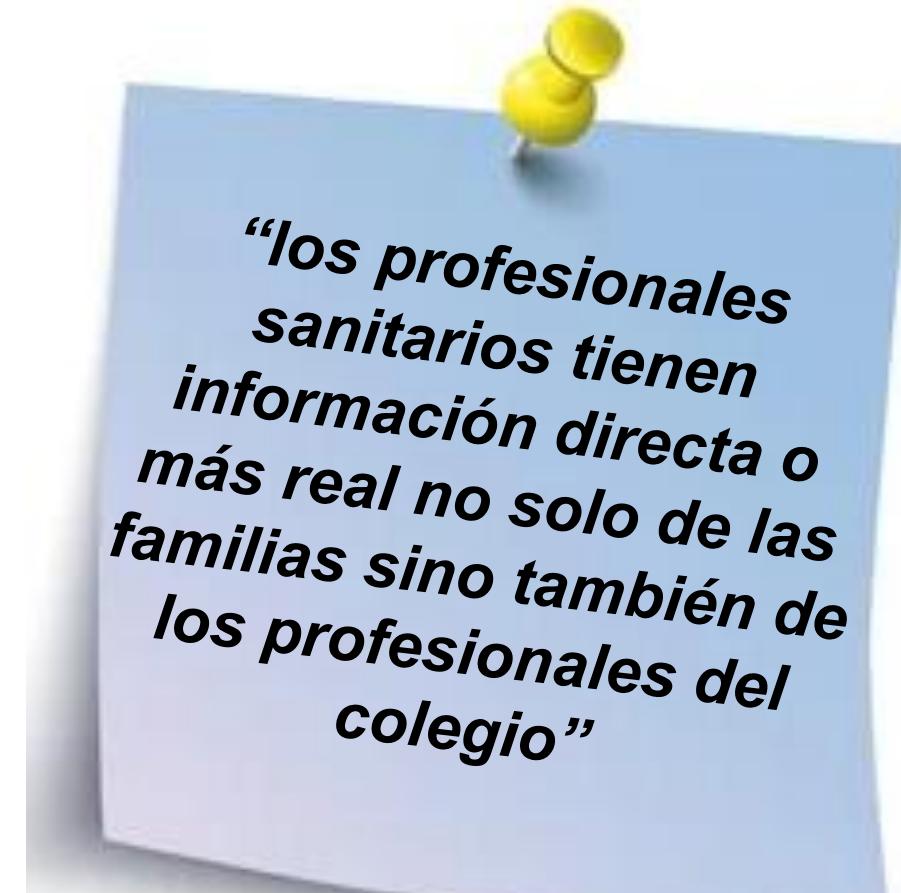
2024 - 2025

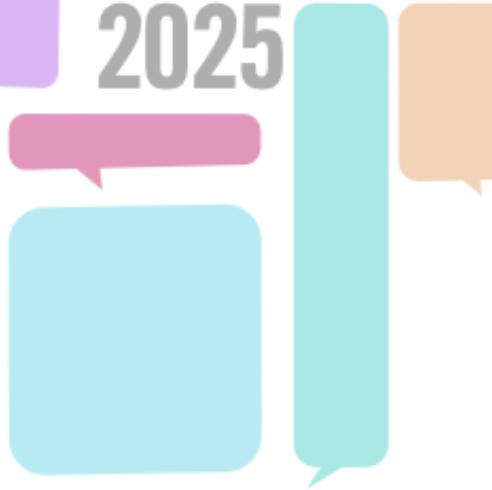
Seguimiento, valoración y revisión de resultados
Decisión de darle continuidad – importancia del proyecto
Disposición por parte de profesionales y servicios
Proyecto implantado en zona oeste de Valladolid
Comienzo de trabajo en Salamanca

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





¿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.

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



Plena
inclusión
Castilla y León

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

GRACIAS