

INFORME 2022

Mejora de la atención y la accesibilidad a las personas con Trastorno de Espectro del Autismo (TEA)



Índice

	Pág.
PRESENTACIÓN	3
RESUMEN EJECUTIVO	5
I.-POBLACIÓN CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO DE ANDALUCÍA	7
II.-JORNADAS SOBRE TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO Y TRABAJO DE CAMPO EN 2021	10
RESULTADOS	13
Grupos/Participantes	13
Tareas/Trabajo de Campo	17
ANEXO 1.- PERFILES PARTICIPANTES POR PROVINCIAS	48
ANEXO 2.- CAMPUS VIRTUAL	57
ANEXO 3.- CUESTIONARIOS/FICHAS TAREAS	58
ANEXO 4.- FOTOS CENTROS	73
III.- HUMANIZANDO LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON TEA ASPERGER	75
EQUIPO DE TRABAJO DE LA CONSEJERÍA	80

Fecha: INFORME 2022

Edita: Consejería de Salud y Consumo

Fuente Pictogramas: ARASAAC



PRESENTACIÓN

Las personas con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) encuentran dificultades en el acceso a la atención de su salud, que hace que su relación con el sistema sanitario deba enfocarse de una manera diferente, dado que son los servicios los que han de adaptarse a las circunstancias y necesidades de la ciudadanía y no al revés.

Es por ello que la Consejería de Salud y Consumo y el Servicio Andaluz de Salud, en colaboración con la Federación Autismo Andalucía, han venido estableciendo medidas para mejorar la accesibilidad de estas personas a la atención sanitaria que requieren, tanto en la etapa infantil y juvenil como en la edad adulta.

El punto de partida del trabajo realizado fueron los encuentros intersectoriales desarrollados en noviembre de 2019 entre las Consejerías competentes en materia de salud, educación, servicios sociales y empleo, en desarrollo de las medidas recogidas en la Primera Estrategia Nacional para la mejora de la calidad de vida de las personas con Trastorno del Espectro del Autismo.

Posteriormente, se hizo un análisis de situación de necesidades y expectativas relacionadas con la accesibilidad a los servicios de salud de las personas con TEA y sus familias, así como de las necesidades de las y los profesionales sanitarios para prestarles una atención de calidad. Del resultado de este análisis se establecieron varias líneas de trabajo:

1. **Elaboración de un protocolo para mejorar la accesibilidad de las personas con TEA y sus familias** que establece medidas generales en los diferentes ámbitos asistenciales: consultas de atención primaria y hospitalaria, asistencia en el área de urgencias, pruebas diagnósticas, odontología, ingresos hospitalarios, cirugía. Se hicieron dos versiones, una destinada a profesionales y otra, en lectura fácil, destinada a la población con TEA, publicaciones que se acompañaron de carteles para su difusión, conteniendo las principales medidas a implantar en el SSPA, para que las personas con autismo tengan la misma atención sanitaria que el resto de la población(http://juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Protocolo_TEA_2018.pdf). Este protocolo requirió la designación de referentes de cada centro asistencial de Atención Primaria y Hospitalaria.
2. **Edición de pictogramas para la accesibilidad cognitiva en los centros sanitarios**: dos paquetes básicos como base para desarrollar protocolos adaptados y homogéneos de los procedimientos de atención más habituales, basados en las experiencias y trabajos desarrollados por

algunos centros pioneros en buenas prácticas. Su distribución se realizó en todos los centros sanitarios, tanto hospitales como centros de salud y ambulatorios.

3. Campaña de sensibilización a la ciudadanía y a profesionales sanitarios para concienciar cómo perciben los estímulos las personas con TEA, a través de vídeos elaborados por la Federación Autismo Andalucía (www.autismoandalucia.org).

4. Desarrollo de un programa formativo a profesionales, en colaboración también con la Federación Autismo Andalucía, a través de la Escuela Andaluza de Salud Pública, iniciado con la Jornada “Hacia un abordaje Sociosanitario del TEA”, una jornada sobre evidencia científica e instrumentos de valoración sobre el Trastorno de Espectro Autista, organizada en Antequera en octubre de 2019, que continuó en 2021 al ser interrumpida por la pandemia ocasionada por el COVID19, con un programa de formación de formadores: una Jornada virtual para la mejora de la atención y la accesibilidad a las personas con TEA, el día 18 de mayo en las provincias de Cádiz, Córdoba, Huelva y Sevilla y el día 19 en las provincias de Almería, Granada, Jaén y Málaga, completándose con un trabajo de campo hasta el 30 de junio de 2021.

Asimismo, tenemos presente a las personas con ASPERGER que, presentando un trastorno del espectro autista, tienen otras

características en cuanto a su funcionalidad, y encuentran muchas dificultades principalmente en la esfera de las relaciones sociales, pero en general la capacidad cognitiva está conservada. Actualmente está creciendo su incidencia tanto en población adulta como en la infancia. En esta línea, en el contexto del Plan de humanización del SSPA, se han establecido contactos con el movimiento asociativo que representa a las personas con ASPERGER.

La Secretaría General de Humanización, Planificación, Atención Sociosanitaria y Consumo continúa con el empeño de profundizar en hacer el Sistema Sanitario Público de Andalucía lo más accesible posible a la población que encuentra obstáculos, de ahí que se sigan dando pasos para avanzar en la consecución de unos servicios más próximos y de más calidez para toda la ciudadanía. Estas acciones, a su vez, coinciden con las líneas de trabajo del citado Plan de Humanización del SSPA.

Es por ello para mí un honor presentaros el presente documento, convencida de que contribuirá a contar con un horizonte más acorde a las necesidades que se detectan tanto por las organizaciones que representan a las personas con TEA y sus familias como por los propios profesionales.

María Luisa del Moral Leal.

Secretaria General de Humanización,
Planificación, Atención Sociosanitaria y
Consumo

RESUMEN EJECUTIVO

Tras la Jornada de formación dirigida a profesionales sanitarios los días 18 y 19 de mayo de 2021, el presente documento recoge los resultados del trabajo de campo que le dieron continuidad a la actividad formativa. Del análisis del trabajo desarrollado se deduce la hoja de ruta a seguir para mejorar el acceso de las personas con TEA y sus familias al Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), distinguiéndose las siguientes áreas de intervención:

Primero, formando en:

- > Las características del TEA y su identificación: detección temprana, señales de alerta; definición, características y falsos mitos; herramientas de diagnóstico y screening; atención en las etapas infanto-juvenil y adulta.
- > Pautas de intervención. Recursos disponibles. Buenas prácticas. Redes de apoyo.
- > Habilidades y actitudes: Comunicación a la persona con TEA y sus familias. Claves de humanización en la asistencia al TEA.
- > Accesibilidad Cognitiva: sistemas aumentativos de comunicación y adaptación de protocolos y claves de intervención a lenguaje visual.
- > Coordinación intersectorial: salud, servicios sociales, educación y movimiento asociativo.

Segundo, introduciendo mejoras en los sistemas de información.

- > En la interoperabilidad de los sistemas de información entre la Consejería con competencias en materia de servicios sociales, específicamente de los centros de valoración y orientación que reconocen las situaciones de discapacidad y el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, y la Consejería competente en materia de salud (DIRAYA, ALBORADA).
- > En el propio SSPA: incluyendo un registro codificado del diagnóstico de TEA en DIRAYA, accediendo los profesionales sanitarios a la historia de salud mental de los pacientes mayores de 6 años.
- > Posibilitando el acceso al ALBORADA a neuropediatría, unidades de neonatología, urgencias hospitalarias, unidades de salud mental comunitaria (USMC) y unidades de salud mental infantil y juvenil (USMIJ).

Tercero, detectando activos de salud comunitarios para personas con autismo.

Cuarto, mejorando la coordinación entre niveles: entre pediatría, centros de atención infantil temprana (CAIT), las USMC y las USMIJ.

Quinto, avanzando en accesibilidad cognitiva:

- > En la señalización de los centros sanitarios.
- > En la elaboración de protocolos de atención identificados como necesarios de forma general: atención bucodental; urgencias; centro de salud; exploración de oídos; extracción de sangre, pruebas radiológicas (resonancia nuclear magnética y similares), sala de espera, salud mental, consulta de enfermería.

Sexto, construyendo una plataforma en la web para TEA, en la que se dispondrá de un catálogo de buenas prácticas.

Por último, se incorporan consideraciones realizadas sobre el Síndrome de Asperger en el contexto del Plan de Humanización del SSPA.

I. Población con Trastornos del Espectro del Autismo

En este apartado se recogen tres fuentes de información:

- » La relativa a niñas y niños de hasta 6 años que reciben tratamiento en la red de Centros de Atención Infantil Temprana en Andalucía, facilitada por la Secretaría General de Familias (*antes Consejería de Salud y Familias*).
- » La relativa a personas que disponen de reconocimiento de su discapacidad en un centro de valoración y orientación, facilitada por la Dirección General de Personas con Discapacidad (Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad).
- » Y, por último, la que se encuentra diagnosticada de TEA en la Base Poblacional de Salud del Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Tabla 1: Registros de niñas y niños con diagnóstico ODAT realizado por los CAIT vinculados a un trastorno del espectro autista. Mayo 2022

	MUJER	VARON	Total
ALMERÍA	123	411	534
1 año		10	10
2 años	25	76	101
3 años	47	104	151
4 años	28	124	152
5 años	23	97	120
CÁDIZ	126	462	588
1 año	3	15	18
2 años	28	74	102
3 años	38	136	174
4 años	33	123	156
5 años	24	113	137
6 años		1	1
CÓRDOBA	21	119	140
1 año	1		1
2 años	8	22	30
3 años	9	36	45
4 años		34	34
5 años	3	27	30

GRANADA	147	457	604
1 año	4	11	15
2 años	42	114	156
3 años	46	128	174
4 años	25	96	121
5 años	30	108	138
HUELVA	85	305	390
1 año	3	18	21
2 años	30	49	79
3 años	25	110	135
4 años	17	67	84
5 años	10	61	71
JAÉN	50	222	272
1 año	1	1	2
2 años	6	33	39
3 años	23	64	87
4 años	9	67	76
5 años	11	57	68
MÁLAGA	448	1437	1885
1 año	8	28	36
2 años	87	255	342
3 años	130	443	573
4 años	117	394	511
5 años	105	315	420
6 años	1	2	3
SEVILLA	636	1949	2585
1 año	6	27	33
2 años	126	330	456
3 años	212	630	842
4 años	153	498	651
5 años	139	462	601
6 años		2	2
Otras provincias*	3	11	14
2 años	2	3	5
3 años	1	3	4
4 años		1	1
5 años		4	4
Sin datos de provincia	14	38	52
1 año	1	1	2
2 años	3	6	9
3 años	4	13	17
4 años	2	11	13
5 años	4	7	11
Total	1653	5411	7064

* Alicante, Baleares, Barcelona, Ceuta, Ciudad Real, Madrid, Melilla, Navarra, Las Palmas, Sta. Cruz Tenerife, Valencia, Vizcaya. Fuente: Sistema ALBORADA S.G. de Humanización, Planificación, Atención Sociosanitaria y Consumo. Consejería de Salud y Consumo. Mayo, 2022

Las 7.064 niñas y niños están registrados con diagnóstico ODAT (Organización Diagnóstica de la Atención Temprana), clasificación diagnóstica para ordenar las situaciones de riesgo y los trastornos que pueden darse en la etapa infantil de cero a seis años, tanto en los niños y sus familias, como en su entorno, cuya aplicación permite establecer un conjunto mínimo básico de datos sobre Atención Temprana. El hecho de incluir datos de otras provincias se explica por tratarse de niñas y niños que, procediendo de otras Comunidades Autónomas, se tratan en Andalucía.

Hay que tener en cuenta que el 52 % de los casos presenta Trastornos en el desarrollo de la comunicación y del lenguaje (4g), asociado a los signos de alerta vinculados a TEA, pero que no pueden considerarse aún como tal. En segundo lugar, encontramos un 28,57 % con Trastorno del espectro del autismo (4k), un 9,49% Trastorno multisistémico (4ka), un 4,94% Trastorno autista (4kb), un 4% TGD no especificado (4kf), y ni el Trastorno de Asperger (4ke) ni el Trastorno de Rett (4kc) llegan al 1%. Esta explicación justifica las diferencias existentes respecto a la información que nos ofrece la siguiente tabla, dado que para que se evalúe la discapacidad por los centros de valoración y orientación, el cuadro clínico debe considerarse estable.

Tabla 2: Número de personas con discapacidad igual o mayor al 33% diagnosticadas de Trastorno del espectro autista por los centros de valoración y orientación.

	0-5		de 6 a 15		de 16 a 64		de 65 y más		Total
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	
ALMERÍA	54	16	207	44	282	45		1	649
CÁDIZ	125	29	626	111	596	142	2		1631
CÓRDOBA	38	4	223	37	336	49			687
GRANADA	43	15	325	56	274	39			752
HUELVA	41	14	165	35	274	50			579
JAÉN	19	6	186	42	231	36			520
MÁLAGA	20	4	634	111	441	77	1		1288
SEVILLA	76	15	920	153	848	162	3	1	2178
Total	416	103	3286	589	3282	600	6	2	8284

Fuente: Sistema de Información de Servicios Sociales. Dirección General de Personas con Discapacidad. Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad.

La tabla 3 se recoge el número de hombres y mujeres atendidos con Trastorno del Espectro Autista según la Base Poblacional de Salud del SAS, número que ha crecido considerablemente respecto a los datos de 2020 (cuando eran 14.066 personas las atendidas, 2.694 mujeres y 11.371 hombres).

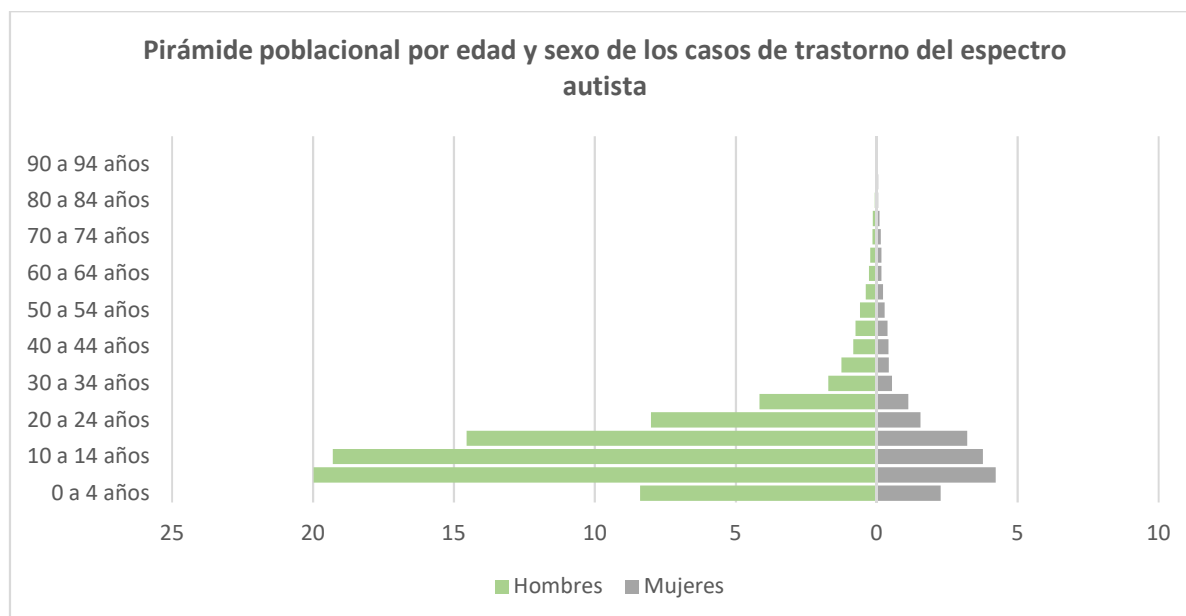
Tabla 3: Prevalencia de trastornos mentales en la población usuarias del SAS. Código patología BPS. Trastorno del espectro autista. Año 2021

Código Patologías BPS	Total		Mujeres			Hombres		
	personas atendidas	Prevalencia ambos sexos	Nuevos diagnósticos	Mujeres atendidas	Prevalencia mujeres	Nuevos diagnósticos	Hombres atendidos	Prevalencia hombres
Trastorno de ansiedad	920.975	10	205.977	633.342	13,5	137.328	287.633	6,3
Trastorno estado animo	445.948	5,2	31.613	314.960	7,2	21.410	130.988	3,1
Trastorno personalidad y comportamiento adulto	94.617	1,1	8.438	44.784	1	3.981	49.833	1,2
Trastorno esquizofrénico	71.939	0,8	3.882	28.986	0,7	1.718	42.953	1
Trastorno inicio infancia adolescencia	68.714	0,7	19.164	22.110	0,4	7.319	46.604	1
Trastorno del espectro autista	19.393	0,2	2.877	3.722	0,1	602	15.671	0,4
Trastorno conducta alimentaria	14.806	0,2	3.621	12.243	0,3	2.804	2.563	0,1

Base Poblacional de Salud . Territorio: Andalucía. Anual: 2021. Fuente: IECA

Por último, el gráfico 1 representa la pirámide poblacional por edad y sexo de los casos de trastorno del espectro autista según la Base Poblacional de Salud para el ejercicio 2021.

Gráfico 1: Distribución por edad y sexo de los casos de trastorno del espectro autista. Año 2021



Fuente: Base Poblacional de Salud

II. JORNADAS SOBRE TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO Y TRABAJO DE CAMPO EN 2021

En el año 2018 se aprobó el Protocolo para mejorar la Accesibilidad de las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) al Sistema Sanitario Público de Andalucía. Este documento de consenso partió de un análisis de situación de necesidades y expectativas relacionadas con la accesibilidad a los servicios de salud de las personas con TEA y sus familias, y de un análisis de necesidades de los profesionales sanitarios para prestar una atención excelente a estas personas.



Este Protocolo, que fue elaborado por un grupo de trabajo formado por profesionales del Servicio Andaluz de Salud de los diferentes ámbitos asistenciales y por profesionales de las Asociaciones de Autismo de Andalucía, establece los siguientes objetivos donde se enmarcan diferentes Líneas de intervención:

- Mejorar la accesibilidad de las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y de sus familias al Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- Mejorar la sensibilización y formación en profesionales sanitarios para la atención a las personas con TEA.
- Establecer mecanismos para la incorporación en la gestión de los centros a las personas con TEA de forma individual y/o con los movimientos asociativos.
- Incorporar las medidas de mejora de accesibilidad en los instrumentos de gestión del SSPA

En el marco de implementación de este Protocolo se desarrollaron en el año 2021 las Jornadas Virtuales para la mejora de la atención y la accesibilidad a las personas con Trastorno de Espectro del Autismo (TEA). Realizadas en formato virtual, tuvieron lugar los días 18 y 19 de mayo, y estuvieron organizadas por la Dirección General de Cuidados Sociosanitarios de la Consejería de Salud y Familias con el apoyo de la Escuela Andaluza de Salud Pública y en colaboración con la Federación Autismo Andalucía.

PROGRAMA DE LAS JORNADAS:

PROGRAMA JORNADA	
10:00	Bienvenida instucional Consejería de Salud y Familias.
10:10	Presentación de casos. Representante de Autismo Andalucía.
10:30	Marco de trabajo: Abordaje sociosanitario del TEA Isabel Valle Rodríguez. Asesora Técnica de la D. General de Cuidados Sociosanitarios.
11:00	Implementación del Protocolo <i>Rol de implantación de profesionales referentes, funciones y hoja de ruta</i> Manuela Lacida Baro. Responsable de Atención a la Ciudadanía. D.S. Cádiz Bahía-La Janda.
11:50	Necesidades y expectativas de formación. Espacio web. Amelia Martín Barato. Escuela Andaluza de Salud Pública.
12:10	Hoja de ruta y el trabajo de campo
12:30	Conclusiones y clausura

La Consejería de Salud y Familias y el Servicio Andaluz de Salud, con la participación de la Federación Autismo Andalucía, han trabajado para establecer medidas para mejorar la accesibilidad de las personas con TEA. En este marco se van a desarrollar una serie de actividades dirigidas a implementar el **Protocolo para que las personas con autismo puedan usar mejor el Sistema Sanitario Público de Andalucía**.

Una actuación central es el Plan de formación a profesionales del SSPA, con una metodología "Formación de Formadores" y con una duración 30 horas, que consiste en:

- Asistencia a Jornada Virtual que tendrá lugar el **18 de mayo** en las provincias de: Cádiz, Córdoba, Huelva y Sevilla y el **19 de mayo** en las provincias de: Almería, Granada, Jaén y Málaga
- Distribución del material a las y los referentes de los centros: del 15 al 30 de mayo.
- Realización de trabajo de campo dinamizado virtualmente hasta el 30 de junio de 2021.

Objetivos:

1. Desarrollar una actividad de sensibilización y formación de formadores para referentes de cada centro asistencial de Atención Primaria y Hospitalaria de Andalucía que les capacite para implementar el protocolo de mejora de la accesibilidad de las personas con TEA y sus familias al SSPA.
2. Identificar necesidades de sensibilización, accesibilidad cognitiva y formación en los centros sanitarios.

Dirigido a Profesionales del SSPA y equipos Directivos

Con estas Jornadas se trató de dar respuesta a dos objetivos fundamentalmente :

1. Desarrollar una actividad de sensibilización y formación de formadores para referentes de cada centro asistencial de Atención Primaria y Hospitalaria de Andalucía que les capacite para implementar el protocolo de mejora de la accesibilidad de las personas con TEA y sus familias al SSPA.
2. Identificar necesidades de sensibilización, accesibilidad cognitiva y formación en los centros sanitarios.

Para ello, se completó la Jornada virtual con un **trabajo de campo** desarrollado a través de una plataforma virtual habilitada en la que profundizar sobre la mejora de la atención y la accesibilidad a las personas con TEA. El trabajo se desarrolló hasta la primera semana de julio de 2021.

En total, sumando la asistencia a la Jornada y el trabajo de campo, **han participado un total de 358 profesionales del SSPA:**

- **309 personas se inscribieron en la Jornada**, de las que 192 continuaron con el trabajo de campo.
- En total, **han realizado el trabajo de campo 238 personas**, puesto que a esas 192 personas se unieron más profesionales en los grupos de trabajo configurados en cada área o centro.

En el presente informe se recogen algunas de las **conclusiones de este trabajo de campo.**

Resultados

Grupos/Participantes

En el trabajo de campo participaron activamente un total de 238 personas de las 8 provincias de diferentes perfiles profesionales, sectores y servicios. Se configuraron un total de 38 grupos en toda Andalucía que fueron organizados por los propios profesionales en cada área geográfica a través del propio campus virtual.

Almería	4 grupos (29 personas)
Cádiz	3 grupos (18 personas)
Córdoba	4 grupos (27 personas)
Granada	4 grupos (29 personas)
Huelva	2 grupos (15 personas)
Jaén	7 grupos (32 personas)
Málaga	4 grupos (28 personas)
Sevilla	10 grupos (60 personas)
TOTAL	38 grupos (238 personas)

Perfiles profesionales de participantes en los Grupos, entre otros:

» Medicina Familiar y Comunitaria	» Trabajo Social
» Pediatría	» Terapeuta Ocupacional
» Psiquiatra	» Secretaría/Gestión/ Secretaría de Dirección
» Psicología	» Profesionales de Unidades de Atención al Usuario
» Neuropediatría	» Profesionales Atención Temprana
» Subdirección Médica	» Fisioterapia
» Supervisión de Enfermería	» Coordinadores/as UAIT
» Enfermería especialista en Salud Mental	» TCAE Servicio de Urgencias y Hospitalización
» Enfermería Urgencias y Hospitalización	» Técnicos de Promoción
» Enfermería Gestora de casos	» Técnica Documentalista
» FEA Urgencias	» Profesora pedagogía terapéutica
» FEA Cirugía ortopédica y Traumatología	» Etc.
» Auxiliar de Enfermería	

(ver en detalle en anexo 1)

Grupos constituidos (en todos ellos se nombró una persona referente encargada de recibir pictogramas en los centros y subir la información al campus, referente del que se tienen los datos en el campus del Trabajo de Campo):

Almería	<ul style="list-style-type: none"> » AGS Norte de Almería » DS Poniente de Almería » DS Almería » H. Torrecárdenas
Cádiz	<ul style="list-style-type: none"> » Distrito Bahía de Cádiz La Janda » Hospital Universitario Puerta Real » HAR La Janda

Córdoba	<ul style="list-style-type: none"> » AGS. Norte de Córdoba » AGS Sur de Córdoba » DS. Córdoba Guadalquivir » H. Reina Sofía
Granada	<ul style="list-style-type: none"> » DS. Granada Metropolitano » H. San Cecilio » Hospital y Centro de salud de Guadix » AGS Nordeste de Granada
Huelva	<ul style="list-style-type: none"> » ZBS de Ayamonte » H. Juan Ramón Jiménez
Jaén	<ul style="list-style-type: none"> » AGS. Norte de Jaén » H. Alto Guadalquivir » H. de Alta Resolución de Alcalá la Real y Alcaudete » H. de Alta Resolución Sierra de Cazorla » HARE Sierra de Segura » Úbeda » Distrito sanitario de Jaén y Hospital materno infantil Jaén
Málaga	<ul style="list-style-type: none"> » Agencia sanitaria Costa del Sol » AGS Este Málaga-Axarquía » AGS. Serranía de Málaga » Centro de salud Fuengirola Oeste
Sevilla	<ul style="list-style-type: none"> » DS. Aljarafe-Sevilla Norte » DS. Sevilla » H. de Écija. Agencia Sanitaria Bajo Guadalquivir » H. de Alta Resolución Sierra Norte, de Constantina » H. Virgen Macarena » HAR de Morón de la Frontera » Hospital de Alta Resolución de Lebrija » Hospital de Alta Resolución de Utrera » Hospital de Osuna » Hospital Virgen del Rocío


Bloques/Tareas Trabajo de Campo

El trabajo de campo fue estructurado en cuatro bloques o tareas a completar:











Previo al desarrollo de cada una de estas tareas, los y las participantes consultaron un primer bloque de contenidos en relación a la definición y caracterización del Trastorno del Espectro del Autismo y al Protocolo. Además, pudieron conocer casos de personas con autismo en su relación con el sistema sanitario elaborados por asociaciones de autismo de Andalucía en formato vídeo y PPT, coordinados por la Federación Autismo Andalucía. Todo ello para consolidar conocimiento y sensibilización en torno al TEA.

Claves para empezar



Qué es el TEA. Situación de partida y protocolo.

-  Protocolo para que las personas con autismo puedan usar mejor el sistema sanitario público de Andalucía 12,7MB
-  Protocolo. Versión Lectura facilitada. 6,8MB
-  Cartel resumen. Principales medidas. 236,9KB
-  Grabación de la Jornada. 18 de mayo de 2021
-  Grabación de la Jornada del 19 de mayo de 2021
-  Grabaciones de las Jornadas. Ponencias.
-  Casos. Atención sanitaria a personas con autismo. Federación Autismo Andalucía
-  Para más información: Enlaces de interés

TAREAS A COMPLETAR / TRABAJO DE CAMPO:

1.- Necesidades de Formación y sensibilización

En el marco del trabajo de campo, la primera de las tareas a realizar por los y las profesionales participantes estuvo centrada en la detección de necesidades formativas en relación a la atención sanitaria a las personas con TEA y sus familias.

Con ello, se ha dado avanzado en el cumplimiento del objetivo : “Mejorar la sensibilización y formación en profesionales sanitarios para la atención a las personas con TEA”, recogido en el Protocolo.

Tarea 1:

En concreto en la Tarea 1 del Trabajo de campo, los/las participantes difundieron en sus centros y equipos de trabajo un cuestionario basado en la identificación de necesidades formativas en torno a la atención a personas con TEA. Este cuestionario fue pilotado meses anteriores con un equipo de profesionales más reducido.

Las respuestas obtenidas en este cuestionario pueden orientar la planificación de una oferta formativa dirigida a profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía en relación a la Atención a las personas con TEA.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de las respuestas de las 3708 personas que respondieron al cuestionario.

Principales conclusiones obtenidas:

- El cuestionario identifica como temáticas de interés para la formación:
 - En relación al bloque de “Características del TEA e Identificación” priorizan la formación en: “Detección temprana. Señales de alerta” (56,39%) y “Definición, características y falsos mitos” (42,18%). Y en tercer lugar “Herramientas de diagnóstico y screening” (40,67%).
 - En relación al bloque de “Intervención” priorizan la formación en: “Pautas de intervención” (45,67%), “Recursos Disponibles” (41,34%) y en “Buenas prácticas en intervención” (40,53%)

- En relación al bloque de “Habilidades y Actitudes” priorizan la formación en: “Comunicación a la persona con TEA y sus familias” (57,71%) aunque también señalan como importante la formación en “Claves de humanización en la asistencia al TEA” (48,11%).
 - En relación al bloque de “Accesibilidad”, destacan la importancia de la formación en “Accesibilidad Cognitiva: sistemas aumentativos de comunicación y adaptación de protocolos y claves de intervención a lenguaje visual” con un 58,20%.
 - En relación al bloque de “Coordinación intersectorial”, se señala prácticamente igual de importante la formación en la “coordinación con otros sectores clave en el bienestar de las personas con TEA (ámbito social, educativo, asociativo, etc.)” (51,32%) como la formación en recursos y redes de apoyo (47,57%).
 - En relación al bloque “Etapas vitales de la persona con TEA”, se destaca la importancia de la formación en la “Atención a la persona con TEA Infanto-Juvenil” (59,55%), seguido de la atención a la persona con TEA adulta (44,01%) y en último lugar el envejecimiento (35,63%).
- En la pregunta final de priorización de 3 temáticas de interés para la formación de todas las señaladas anteriormente se marcan como las más prioritarias las siguientes:
- Detección temprana. Señales de alerta.
 - Definición, características y falsos mitos.
 - Herramientas de diagnóstico y screening. Exámenes y pruebas diagnósticas.
 - Pautas de intervención.
 - Prevalencia y Causas. Señales de alerta.
 - Alteraciones de salud: comorbilidad.
 - Recursos disponibles.
 - Comunicación a la persona con TEA y sus familias
- La modalidad formativa de preferencia es la Virtual (35,92%), seguida de la semipresencial (14,13%).

2.- Análisis de situación

Continuando con el objetivo de “Mejorar la sensibilización y formación en profesionales sanitarios para la atención a las personas con TEA”, se profundizó en la **Tarea 2 del Trabajo de Campo** que consistió en la realización de un Análisis de Situación de la atención sanitaria a las personas con TEA en los contextos de los grupos de trabajo que participaron.

Tarea 2:

OBJETIVO ESPECÍFICO TAREA 2

- » Identificar a las personas con autismo: ¿quiénes son?, ¿dónde están? y ¿cuántos son?, así como localizar un mapa de recursos de la zona donde estas personas reciben asesoramiento, asistencia o apoyo.
- » El diagnóstico obtenido aporta claves para abordar diferentes estudios e investigaciones sobre la realidad de atención a las personas con TEA en Andalucía.

DINÁMICA TAREA 2

Cumplimentar cuestionario con los siguientes datos:

- » Descripción de las entidades locales que atienden a personas con TEA.
- » Recursos sociosanitarios y educativos de la zona a los que asistan las personas con TEA.
- » Personas con TEA identificadas, estratificadas por nivel de dificultad.
- » Circuitos de atención coordinada entre diferentes servicios o Unidades Clínicas.
- » Servicios de mayor frecuentación de las personas con TEA.

RESULTADOS TAREA 2

Cada grupo ha respondido el cuestionario de análisis de situación (*consultar en anexo 2*) en base a la información de la que se disponía o que han podido averiguar poniéndose en contacto con compañeros/as de otros servicios o centros.

Se pueden consultar los cuestionarios completos y detallados aportados por cada Grupo para conocer en detalle la información aportada en cada Centro/UGC/AGS que ha completado la información. No obstante, a continuación, se recogen algunas de las conclusiones y reflexiones que han aportado de forma global:

RECURSOS LOCALES:

- La tarea ha permitido conocer los recursos locales e iniciar/consolidar contactos con los/las referentes de dichos recursos. Ha posibilitado el establecimiento de contactos a nivel intersectorial.

DIFICULTAD CON LOS DATOS:

- **Ha existido una dificultad generalizada en completar algunos datos del cuestionario como ha sido el número de personas con TEA que son atendidas en los diferentes servicios o centros, así como el número de consultas que se han producido.** En algunos centros donde sí se ha conseguido la información, esta tarea ha permitido priorizar los servicios en los que mejorar la accesibilidad.
- **Tampoco ha sido posible estratificar por niveles de dificultad los casos donde se han recogido datos.**
- En muchos lugares, han podido acceder a los datos del número de personas TEA atendidas en el contexto por los datos facilitados por la entidad/asociación que existe en la zona de referencia, y también en los colegios. **Y no han podido localizar los datos en los sistemas de información del ámbito sanitario.**
- Señalan algunos/as participantes que en algunos lugares no ha sido posible conocer los pacientes que atienden en el centro de salud, en la USMC y en la USMIJ porque:

“no hay un registro codificado del diagnóstico, y si lo hubiera, no se pueden obtener esos datos desde DIRAYA. Además, no podemos acceder a la historia de salud mental de nuestros pacientes mayores de 6 años, aunque sí podemos acceder mediante Alborada a los datos de los pacientes de Atención temprana (niños de 0-6 años)”.

- También en relación con los datos se manifiesta que:
“el uso extensivo de la historia digital y el inexistente sistema actual de explotación de datos de Diraya, más allá del CMBD de Hospitalización, ofrece un horizonte de escasez de información de la actividad relacionada”.

LOCALIZACIÓN DE RECURSOS / ACTIVOS COMUNITARIOS:

- **Para completar los apartados de recursos también han contado con alguna dificultad** en algunos grupos en relación a los Centros Especiales de Empleo o actividades locales deportivas adaptadas.
- La propia actividad ha propiciado que entre los grupos compartan enlaces y recursos como la GUÍA DE CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO DE ANDALUCÍA de la Asociación de Centros Especiales de Empleo de la Comunidad Andaluza.
- Se sugiere poner en **marcha una estrategia basada en la detección de activos de salud comunitarios para personas con autismo que se difundan públicamente**, puesto que aseguran los y las participantes que esta actividad del trabajo de campo les ha permitido conocer recursos de los que no eran conscientes.

COORDINACIÓN:

- En el cuestionario también han destacado algunos otros aspectos de mejora en algunas zonas como la coordinación entre Pediatría, la Unidad de Atención Temprana y la USMIJ o USMC. En concreto se señala:

“A pesar de que existe un Protocolo de la Consejería para la derivar a los niños con TEA directamente a la USMIJ, esto no se aplica en todas las áreas Hospitalarias. En la provincia de Sevilla se hacía hasta hace poco con regularidad solo en el área del HUV Valme, recientemente se ha empezado a rechazar la derivación directa por esta vía y el paciente tiene que ser remitido a través de la USMC.

En el área HUV Macarena se había establecido el protocolo de derivación directa a USMIJ, pero la mayoría de los pediatras no han sido informados o desconocían esta vía de derivación.

En el HUV Rocío, la derivación de los niños TEA es siempre a través de la USMC. El seguimiento de niños con TEA por las USMC es muy desigual de un área a otra: algunas tras valoración y diagnóstico derivan al niño a la USMIJ para su seguimiento. Pero en otras zonas tras primera visita dan de alta al niño hasta los 6 años, cuando finaliza la edad de atención en los CAIT en Andalucía según el decreto de Atención Temprana. (esto ocurre dentro de la misma área hospitalaria)”.

- Otra área de mejora señalada es que el/la **pediatra o médico/a del niño/a con TEA no puede acceder al informe de valoración y seguimiento por USMIJ porque se vuelca en la Historia de Salud Digital**, lo que dificulta mucho la coordinación para el seguimiento y apoyo al niño/a y su familia. A su vez la USMIJ/USM-

C/Neuropediatra/Unidades de Neonatología/Urgencias hospitalarias, etc. **no tienen acceso a Alborada** para poder consultar informe de la UAIT/CAITs de los niños y niñas con TEA atendidos en dichos servicios.

OTRAS NECESIDADES:

- Otras necesidades identificadas y expresadas por los/las participantes:
 - Unificar denominaciones, *“hay quien mantiene TGD”*
 - Codificar diagnósticos
 - Mejorar flujos de pacientes; *“no siempre es posible llegar a la USMIJ, con lo cual niños/as pequeños con signos de alerta tardan mucho en ser diagnosticados”*
 - Las personas adultas mantienen en muchos casos categorías diagnósticas diferentes, a pesar de que con los actuales conceptos espectrales deberían ser modificados.
 - En resumen, *“no disponemos de datos de cuantos son ni de donde están. Sobre todo, en lo relacionado con personas adultas”*.

3.- Accesibilidad. Identificación de necesidades.

En línea con el desarrollo de los objetivos del Protocolo “Mejorar la accesibilidad de las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y de sus familias al Sistema Sanitario Público de Andalucía” e “Incorporar las medidas de mejora de accesibilidad en los instrumentos de gestión del SSPA”, se ha desarrollado la tarea 3 del trabajo de campo.

Tarea 3:

Esta tarea consta a su vez de 3 subtareas que pasan a desarrollarse a continuación:

3A.- NECESIDADES ESTRUCTURALES

OBJETIVOS 3A

- Identificar espacios accesibles y amigables, zonas habilitadas, en los centros sanitarios
- En caso contrario, si no existen estos espacios, identificar espacios que podrían habilitarse.

TAREA 3A

Cumplimentar ficha con esta información y subirla al campus.

RESULTADOS 3A

En cada uno de los contextos , los grupos han trabajado por un lado en la **localización de espacios amigables o zonas habilitadas que ya existen en cada Centro**, lo que ha posibilitado un esfuerzo observacional y de búsqueda de zonas humanizadas para la atención a las personas con TEA en los diferentes lugares.

Por otro lado, **los y las participantes han investigado y localizado posibles lugares que podrían habilitarse en su centro o zona de referencia para la atención humanizada y de calidad a las personas con autismo y sus familias.**

Se dispone de la información desglosada y detallada de cada centro, información de valor para la humanización de la atención sanitaria en el SSPA.

3B.- NECESIDADES DE ACCESIBILIDAD COGNITIVA: SEÑALIZACIÓN DEL CENTRO SANITARIO

En el marco de la implantación del “Protocolo para que las personas con autismo puedan usar mejor el sistema sanitario público de Andalucía” se han editado y distribuido carteles a ubicar en los centros sanitarios.

Por otro lado, una de las medidas clave para facilitar el uso de los servicios sanitarios es la señalización. Para ello, la Consejería de Salud y Consumo ha editado tres paquetes básicos de pictogramas para la accesibilidad cognitiva en los centros sanitarios (distribuidos en la Delegaciones territoriales).

Estos pictogramas, además de tener una función de sensibilización implícita, son la base para editar protocolos adaptados y homogéneos de los procedimientos de atención más habituales, basados en las experiencias y trabajos desarrollados por algunos centros pioneros en buenas prácticas como el distrito Bahía de Cádiz -La Janda.

OBJETIVOS 3B

- Conocer la existencia de los pictogramas que se han distribuido y nombrar persona referente en cada Centro para su recepción y ubicación.

- Localizar/Ubicar pictogramas en los centros.
- Contabilizar cuántos más pictogramas serían necesarios en el centro y completar ficha con esta información.

TAREA 3B

- 1.- Nombramiento e identificación de persona referente en cada centro y comunicarlo en la ficha habilitada para ello. Esta persona será la encargada de recibir el material y coordinarse con el equipo para ubicarlo en cada centro.
- 2.- Localización de los lugares más idóneos para la colocación de los pictogramas y ubicación de los mismos. *Subir en ficha imágenes que lo acrediten.*
- 3.- Contabilización del número de pictogramas básicos para su centro y proponer otros que entiendan necesarios para la adaptación de los protocolos sanitarios más habituales.

FICHAS PARA LA CONTABILIZACIÓN DE PICTOGRAMAS

CUANTIFICACIÓN POR CENTRO SANITARIO

Centro Sanitario (nombre y ubicación del centro)	Pictograma	N.	Pictograma	N.
Centro Piro: Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				
Centro Piro: Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				
Centro Piro: Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				
Centro Piro: Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				
Centro Piro: Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				
Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				

Centro de Salud				
Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				
Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				
Centro de Salud Hospital (Cachafe lo que no procede)				

RESULTADOS 3B

Toda esta información se ha compartido por cada grupo en formato ficha (*se dispone de la información detallada de cada grupo*).

Como sugerencia, se plantea la necesidad de adaptar los pictogramas a la nueva identidad corporativa con el nuevo logo de la Junta puesto que se imprimieron con el antiguo logo.

También se plantearon dudas en aquellos centros donde ya tenían ubicados pictogramas por iniciativa propia sobre si era necesario actualizarlos y poner los enviados desde Consejería, dudas que fueron resueltas en cada caso.

3C.- NECESIDADES DE ACCESIBILIDAD COGNITIVA: PROTOCOLOS DE ATENCIÓN

OBJETIVOS 3C

- Identificar qué protocolos de atención adaptados necesitaría su centro o zona de referencia (extracción de muestra, odontología, etc.)

TAREA 3C

Cumplimentar ficha expresando estas necesidades.

RESULTADOS 3C

Los y las participantes señalan la necesidad de protocolos armonizados en algunos ámbitos de atención que se especifican. También manifiestan que en algunos centros se dispone de Protocolos de Atención y de material de anticipación visual en pictogramas, pero no de Protocolos de accesibilidad cognitiva. Señalan que es necesario poder contar con ese material o diseñar un acceso web donde poder introducir la información para que padres y madres puedan anticipar y en el hospital/centro se pueda trabajar con los protocolos de accesibilidad cognitiva.

Desde los grupos además destacan la necesidad de que todos los y las profesionales conozcan y dispongan de esos protocolos unificados de actuación para la mejora a la atención y accesibilidad a personas con TEA.

“Unificar protocolos, establecer circuitos de atención y derivación, tener profesionales de referencia en el centro, que el usuario con TEA sea atendido siempre por el mismo o la misma profesional y con unas mismas rutinas en el desarrollo del encuentro asistencial en la medida de lo posible, junto a la creación de espacios amigables y atendiendo a la accesibilidad cognitiva” es, señalan, clave para dar una atención de calidad a estas personas y sus familias.

Protocolos de atención identificados como necesarios de forma general:

- Atención Bucodental (intervención para la extracción, procedimiento de desensibilización sistemática).

- Accesibilidad en el servicio de Urgencias(cómo esperar, cómo comportarme, qué me pueden hacer, etc.)
- Accesibilidad al Centro de Salud (cómo esperar, cómo comportarme, qué me pueden hacer, etc.)
- Vendaje, suturas, curas.
- Exploración de oídos.
- Radiografía de tórax y abdomen.
- Ecografía abdominal.
- Electrocardiograma.
- Electroencefalograma.
- Resonancia.
- Analítica de sangre, analítica de orina.
- Medicación por vía intravenosa, medicación por vía intramuscular.
- Toma de tensión.
- Consulta de vacunación

- Consulta del niño sano
- Salud Mental. Accesibilidad en el servicio de Salud Mental(cómo esperar, cómo comportarme, qué me pueden hacer, quiénes me van a atender, etc.)
- Sala de Espera.
- Consulta de Enfermería: distintas técnicas: toma de tensión, colocación pulsioxímetro, toma temperatura, ekg, toma de glucemia.
- “Me miran la garganta”.
- “Me ponen una mascarilla”.
- “Me auscultan”.
- “Me hacen un TAC”. Me va a hacer una Resonancia/TAC.
- Me tengo que hacer una espirometría
- Me operan
- Me pesan y me tallan.
- Me realizan una revisión ocular.
- Me dan una cita
- Me ingresan en hospitalización : (Aseo, desayuno, almuerzo y cena)

- Normas de estancia en hospitalización.
- Me voy a casa
- Me pongo el termómetro.
- Me van a vacunar.
- Me hacen pruebas de alergia.

- Me hacen una exploración ginecológica. Protocolo en consulta de Ginecología y Obstetricia.
- Realización de pruebas psicométricas, utilizando imágenes de los materiales que utilizamos.
- Realización de exploración neurológica.
- Exploración del área motora.
- Protocolo de Realización de PCR
- En el caso de las intervenciones en las que el paciente tenga que firmar un consentimiento informado (en el caso de adultos con TEA sin tutor que lo firme por ellos/ellas), sería conveniente tener una versión de esos consentimientos adaptada a “lectura fácil”, de manera que la persona tenga menos dificultades para leerlo, o que sirva a la persona de apoyo que le acompañe, para explicarle lo que tiene que firmar.
- Servicio de admisión: toma de datos, uso de mascarilla. Indicar mediante secuencias de pictogramas , la forma de identificación de datos, entregando la tarjeta al administrativo, y colocándose la pulsera. También la necesidad de colocación de la mascarilla. *Es necesario para favorecer la autonomía de estos pacientes y por la necesidad de la seguridad en la identificación.*
- Colocación de sng y sondaje vesical
- Consulta médica: exploración de garganta, abdomen, tórax, ocular, extremidades y cabeza.
- Agendas con pictogramas en cada uno de los servicios que las personas con TEA puedan visitar. *Con objeto de anticipar los hechos y tranquilizar a la persona con TEA y familia.*
- Accesibilidad en el hospital de día de pediatría (cómo esperar, cómo comportarme, qué me pueden hacer, quiénes me van a atender, etc.)
- Incluir protocolos específicos: autoexploración de mama, protocolos relacionados con la fisioterapia. Protocolos sobre cuidados básicos en salud buco dental.
- Exploración de abdomen.
- Me realizan una toma de muestra nasofaríngea (para coronavirus)
- Retirada de vías venosas.
- Intervenciones en la consulta de neuropediatría (hospital de la Mujer), consulta maxilofacial (Hospital general) para la atención bucodental y servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital Infantil.
- Medida de saturación de oxígeno.
- Aerosolterapia (actualmente con cámara por protocolo Covid-19).
- Determinación de glucemia capilar.
- Toma de tensión.

- “Me ponen una mascarilla”.
- “Me miran los pies, me subo en el podoscopio”
- Exploración de ojos: revisión por posible cuerpo extraño. Uso de pantallas para valorar agudeza visual.
- Me realizan una toma de muestra nasofaríngea (para determinación de Sars-Cov-2) PCR/ Test de Antígenos.
- El médico o la enfermera/o viene a casa a visitarnos.
- Protocolo al Alta con instrucciones claras y precisas.
- Sería esencial un protocolo escrito para describir posibles alergias de los pacientes, que sea de fácil comprensión. Por ejemplo, con pictogramas y la persona tuviera que elegir entre SÍ o NO.
- Pictograma de vacunas, matrona, trabajadora social, atención al usuario, celador, almacén, escalera, sala de curas, farmacia, baños/aseos, citología y cuarto de limpieza.
- Pictogramas de consultas como neurología, urgencias, digestivo, etc. , así como pictogramas de secuencias de acción que facilitan la información y comprensión con el paciente

Otras sugerencias:

- **Adaptación de las citas**, habilitar una hora en la que no hay nadie en el centro en la realización de la prueba y se le puede dedicar el tiempo necesario junto con los padres/madres para realizarles la prueba y dotación de profesionales suficientes para realizarla. Respetando siempre los tiempos y necesidades de las personas para que el paso por el centro de salud sea lo menos traumático posible y se consiga la comprensión del servicio que se le presta. Siempre con el máximo respeto.
- Por otro lado, como norma general, según la petición que realizan las Asociaciones de TEA de Granada, sería **conveniente tener al menos dos tipos de protocolos adaptados con imágenes: uno para la espera, que es común a todas las consultas, y otro con una descripción de los procedimientos más habituales en esa consulta** (extracción de sangre, resonancia, etc.)
- En todo momento es importante que el **menor permanezca junto a sus progenitores o acompañantes**, lo que les transmite calma y seguridad .
“Es importante que esto quede bien reflejado en otro tipo de pictogramas antes de entrar, porque facilitaría la labor de los y las profesionales”.
- Adaptación de **horarios**: menos esperas, ponerlos al final o inicio de la mañana
- **Adaptación de las salas de espera y consultas**, facilitando el entretenimiento y disminuir el estrés.

- El pictograma de **Consulta de Salud Mental** puede parecer **poco apropiado, aparece un rostro triste**. Precisamente las personas con TEA que van para seguimiento de tratamiento con regularidad, esa cara triste ni les identifica ni a ellos les gusta .



4.- Buenas prácticas

La tarea 4 del trabajo de campo se ha centrado en recopilar buenas prácticas compartidas por los grupos y participantes lo que ha favorecido también el desarrollo del objetivo del Protocolo: *“Mejorar la sensibilización y formación en profesionales sanitarios para la atención a las personas con TEA”*.

Tarea 4:

OBJETIVOS TAREA 4

- Conocer y compartir buenas prácticas y experiencias que se vienen realizando en los centros sanitarios en la atención sanitaria con las personas con TEA y para la mejora de la accesibilidad.
- Conocer otras experiencias que hayan valorado iniciar en su centro o experiencias conocidas que sean factibles en su centro.
- Elaborar un catálogo de Buenas prácticas en la atención a las personas con TEA y sus familias.

DESCRIPCIÓN TAREA 4:

Cumplimentar ficha con datos y descripción de la buena práctica.

RESULTADOS TAREA 4:

A continuación, se presenta un resumen de buenas prácticas compartidas por grupos y participantes.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	MEJORA DE ACCESIBILIDAD Y DISMINUCIÓN DE TIEMPOS DE ESPERA EN ATENCION SANITARIA A PACIENTES CON TEA EN EL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería Establecer un protocolo de mejora de accesibilidad hospitalaria a pacientes con TEA y sus acompañantes para cada uno de los servicios hospitalarios disponibles.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	AGENDA DE ATENCION PRIORITARIA
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Sala de extracciones de laboratorio del Hospital La Inmaculada, Huércal-Overa, Almería. Objetivos: Disminuir situaciones estresantes y mejorar la experiencia del usuario con TEA en estas actuaciones y poner al servicio de su persona cuidadora, en su caso, la posibilidad de ajustar a su planificación nuestra agenda para optimizar el tiempo del que dispone.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	INFORMACIÓN A LA PERSONA USUARIA DE LA REALIZACIÓN DE TÉCNICA (EJ. VACUNACIÓN)
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Centro de Salud Roquetas Norte. Almería. Objetivos: <ul style="list-style-type: none"> - Disminuir ansiedad al paciente - Descripción de técnica-pasos a seguir mediante secuencia de pictogramas. - Acompañar de lenguaje verbal según grado de uso del mismo. Observación de signos no verbales. Confirmación mediante lenguaje verbal, no verbal o lenguaje de signos.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	MEJORAS DE REGISTRO, ACCESIBILIDAD, FORMACIÓN Y CUIDADOS EN EL PACIENTE TEA
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Centro de Salud “Vega de Acá”, Pilar Miro, 51, Almería. Unidad de Atención Infantil Temprana.</p> <p>Objetivo: Desarrollar un protocolo de atención y seguimiento por parte de la Unidad de Pediatría a los menores TEA y sus familias tras la valoración por la Unidad de Atención Infantil Temprana y su derivación a CAIT (Centro de Atención Infantil Temprana)</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	ACCESIBILIDAD EN LAS URGENCIAS DEL “HOSPITAL DE PUERTO REAL “ (CÁDIZ) PROYECTO “TUMBANDO BARRERAS QUE NO SE VEN”
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Urgencias del Hospital Puerto Real. GRUPO A-Autismo Cádiz. Grupo de Ayuda a la Accesibilidad.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	PROPUESTA DE PROTOCOLO PARA MEJORAR LA ACCESIBILIDAD DE LAS PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (T.E.A) A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Servicio de Urgencias de Atención Primaria del Distrito Bahía de Cádiz La Janda y los Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Puerto Real y Hospital Puerta del Mar. Cádiz.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	SECUENCIA DE UNA PCR
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>HAR La Janda. Vejer de la Frontera. Cádiz.</p> <p>Es un pictograma propuesto por este grupo para implantación en nuestro centro. Hacer entendible al paciente con TEA la secuencia de esta técnica para su asimilación y tranquilidad.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	ATENCIÓN PERSONALIZADA A PERSONAS USUARIAS DE UN HOGAR DE PERSONAS ADULTAS CON TEA
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Hogar residencial de adultos con TEA. Puerto Real Cádiz.</p> <p>Un FEA de Psiquiatría de la USMC Bahía se desplaza periódicamente a este Centro para atender in situ a todos aquellos usuarios/as que necesiten ser atendidos por Salud Mental.</p> <p>Previamente se obtiene el consentimiento de los familiares que le tutelan. También se entrevistan a estos familiares para recabar una Historia Clínica completa y para ofrecerle información sobre su proceso asistencial.</p> <p>Existen reuniones periódicas con los profesionales de este Hogar para la planificación terapéutica de sus usuarios.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	USO Y RECONOCIMIENTOS DE LOS ESPACIOS CON PICTOGRAMAS DEL CENTRO DE SALUD PARA FOMENTAR EL BIENESTAR.
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Distrito Córdoba-Guadalquivir.</p> <p>Reconocimientos del lugar donde se encuentran y las actividades que se realizan en cada una de ellas.</p> <p>Reconocimiento de los pictogramas en colegios y asociaciones</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	ATENCIÓN A PACIENTES TEA
Dónde se desarrolla, en qué centro/servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Consulta centro de salud AP. Centro de salud Lucena 1. Córdoba.</p> <p>Información en el manejo a la hora de realizar una anamnesis, exploración, pruebas complementarias y tratamiento</p> <p>Objetivo: Mejorar la atención en estos pacientes</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	CURSO DE FORMACIÓN SOBRE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Dónde se desarrolla, en qué centro/servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Área de Gestión Sur de Córdoba. Hospital Infanta Margarita.</p> <p>Curso semipresencial</p> <p>En el contrato programa del SAS con sus centros establece en como objetivo el diseño de un Plan asistencial de accesibilidad para personas discapacitadas, donde una de las líneas de trabajo es el desarrollo de actividades de formación/sensibilización sobre discapacidad dirigido a profesionales del sistema sanitario (AP y AH).</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	EXPOSICIÓN PERMANENTE: “ROMPEMOS BARRERAS JUNTOS. CONOCE TUS DERECHOS Y DEBERES” CON PANELES CON LA TRADUCCIÓN DE LOS DERECHOS Y DEBERES CONTENIDOS EN LA LEY 2/1998 DE SALUD DE ANDALUCÍA A PICTOGRAMAS Y LECTURA FÁCIL.
Dónde se desarrolla, en qué centro/servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>CCEE Hospital de Montilla (Córdoba)</p> <p>Objetivo: Facilitar el conocimiento de sus derechos en salud a las personas con TEA y otras dificultades en el lenguaje y la comunicación y, con ello, que la toma de decisiones sea informada, haciéndoles más autónomos.</p> <p>Del mismo modo, se ha pretendido hacer visible a toda la ciudadanía el TEA y normalizar un sistema de comunicación alternativo y aumentativo utilizado por muchas personas con este trastorno y por personas con diversidad funcional intelectual con dificultades en el lenguaje y en la comunicación.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	GUÍA DE COMUNICACIÓN Y BUEN TRATO A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL PARA PROFESIONALES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Hospital de Puente Genil/ Todo el centro</p> <p>Es un documento que pretende ser una guía para que el sistema sanitario se adapte a la diversidad que atiende, es decir a las diferentes personas según su forma de funcionar, derivada o no de su discapacidad.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	PROYECTO 'ESCALERAS ES SALUD EN LECTURA FÁCIL'.
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>AGS Norte de Granada.</p> <p>Se lleva a cabo gracias a la colaboración entre el AGS Nordeste de Granada y la Asociación en Favor de Personas con Discapacidad Intelectual San José de Guadix Escaleras de las dependencias del AGS Nordeste de Granada, Centro de Salud de Guadix y se exporta al Centro de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Baza.</p> <p>Línea de promoción de la salud, accesibilidad.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	MEJORAS EN LA COORDINACIÓN Y SESIONES CLÍNICAS
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Hospital y Centro de Salud de Guadix (Granada)</p> <p>Objetivo: mejorar la coordinación organizando sesiones clínicas entre profesionales de la salud y asociaciones del área de influencia para la mejora del Protocolo de Accesibilidad de las personas TEA al Sistema Sanitario Público de Andalucía.</p> <p>Se enmarca dentro de las líneas estratégicas transversales y específicas recogidas en la Estrategia española en trastornos del espectro autista (Ministerio de Salud y Consumo).</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	HOSPITAL Y CENTROS SANITARIOS “AMIGABLES” DE LAS CAPACIDADES DIVERSAS. ESPACIOS SANITARIOS COMPENSIBLES E INCLUSIVOS
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>AGS Nordeste Granada. Todas las UGCs de Área. Unidad de Atención a la Ciudadanía.</p> <p>Con este trabajo se pretende construir espacios sanitarios comprensibles e inclusivos para toda la ciudadanía; a través de una metodología participativa con las asociaciones del Equipo Técnico de Accesibilidad Cognitiva de nuestra área de referencia y con la creación de un Grupo Motor donde estén representadas todas las personas.</p> <p>Posteriormente, se llevará a cabo un análisis de la accesibilidad en cuanto a la orientación y localización espacial del hospital, adaptación de la señalética para que sean comprensibles y adaptación de la información a lectura fácil. Una vez finalizada la experiencia, se analizarán los resultados en base al “Modelo para diseñar Espacios Accesibles. Espectro cognitivo”.</p> <p>No obstante, y a priori, la intencionalidad del proyecto como Hospital y centros sanitarios “amigables” de las capacidades diversas, favorece la seguridad y la autonomía de las personas que acuden a ellos.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	VIDEO INCLUSIVO SOBRE EL PROCESO DE REALIZACIÓN DE UNA RESONANCIA DIRIGIDA A NIÑOS/AS CON AUTISMO Y OTRAS PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Se desarrolla en el HU Juan Ramón Jiménez, en la UGC- Pediatría. Huelva.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	PROYECTO DE SEÑALIZACIÓN DE CENTROS SANITARIOS
<p>Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca</p>	<p>El proyecto se desarrolla en la UGC de Ayamonte, Huelva. Comprende dos consultorios periféricos (Pozo del Camino y Punta del Moral) y un Centro de Salud.</p> <p>Esta iniciativa propone el uso de un nuevo código de señalización mediante claves visuales que permita que una comunidad/población diversa en cuanto idioma, cultura y capacidades, posea nuevas herramientas para la interpretación de los diferentes espacios, con el objetivo de aumentar la seguridad y orientación de los usuarios en el interior de los entornos sanitarios. En definitiva, pretende una mejora de la calidad asistencial.</p> <p>El proyecto debe entenderse como un proceso abierto y dinámico, constando de dos fases claramente diferenciadas:</p> <p>FASE I. Elaboración de claves visuales para señalización del entorno sanitario.</p> <p>FASE II. Creación de historias sociales relacionadas con las diferentes técnicas sanitarias (extracción de sangre, curas, exploración, etc.) que permitan anticipar y explicar a las personas con dificultad cognitiva las diferentes intervenciones de los profesionales, disminuyendo de ese modo el nivel de ansiedad del usuario.</p> <p>Resulta importante reseñar que en esta primera intervención pretendemos analizar, valorar y poner en marcha la primera de las fases (colocación de pictogramas para señalización del entorno sanitario), quedando la segunda fase (herramientas de comunicación para intervenciones sanitarias) para un desarrollo posterior.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	TARJETA DE ACCESO SIN DEMORAS
<p>Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca</p>	<p>En el centro de salud , consultorios y hospital del Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva.</p> <p>Atención lo más inmediata posible una vez se accede a los centros.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS DE PERSONAS TEA
<p>Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca</p>	<p>Servicio de Pediatría. Consultas externas. Hospital Alto Guadalquivir Andújar (Jaén).</p> <p>Mejorar la calidad asistencial a Niños TEA en la Unidad de CCEE del Hospital</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tener identificados a nuestros pacientes TEA. - Personal de referencia para estos pacientes, para evitar cambio de profesional en cada visita (personas formadas y entrenadas para ello) - Saber sus características, grado de afectación, su forma de comunicación, sus gustos y preferencias, con la idea de hacer su visita lo menos estresante posible. - Acordar con la familia la programación de la consulta en los días previos con pictogramas, imágenes, texto, verbalmente...según requieran. Este mismo método se usará en sala de espera, con las fotos de los profesionales implicados y los pictogramas/similar usados previamente en domicilio, con la idea de dar continuidad a dicha programación. - Colocar en el suelo círculos de colores, rayuela...para favorecer el tiempo de espera, que minimizaremos al máximo. - Evitar visitas innecesarias a CCEE. Promover videollamadas/consultas telefónicas - En caso de ser necesaria visita presencial, citar a primera hora o última para evitar esperas. Si no fuese posible, pasar a consulta de forma prioritaria al llegar. - Permitir entrada de ambos padres o familiar según recomendaciones de la familia. - Dar tiempo, no forzar situaciones. - Permitir y llevar objetos que los tranquilicen (juguetes, Tablet...) - Minimizar ruidos, estímulos visuales...cuando esté programada una visita

Nombre/Título de la BP O Experiencia	COORDINACIÓN CON LOS CENTROS QUE ATIENDEN PACIENTES CON TEA.
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Hospital de Alta Resolución Sierra de Cazorla. Jaén. Se desarrolla entre el área de consultas externas y los dos centros de la comarca que tienen personas con TEA en régimen interno: Residencia Mackay (Cazorla) y Centro “la Cañada” (Santo Tomé)

Nombre/Título de la BP O Experiencia	MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD DE LAS PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y DE SUS FAMILIAS
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Se desarrolla en las distintas áreas y servicios del Hospital Sierra de Segura (Jaén): <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hospitalización ➤ Urgencias ➤ Consultas Externas ➤ Área quirúrgica ➤ Servicios de Radiología Objetivos: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Adecuar la señalización de los centros mediante la colocación de cartelería con ayudas visuales (fotografías, pictogramas) para la mejora del acceso y comunicación. ✓ Proporcionar espacios de espera adecuados con pocos estímulos sensoriales. ✓ Ubicarles en un entorno tranquilo en compañía de sus familiares. ✓ Procurar la intervención del menor número de profesionales.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	VISITAS ESCOLARES DE AULAS CON NIÑOS/NIÑAS TEA
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Área de Gestión Sanitaria Norte de Jaén. Localidad: Linares Desarrollado en el Hospital San Agustín de Linares. enmarcada en la línea de participación infantil del AGSNJ.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acercar la realidad de nuestro Hospital a los niños/as en aulas TEA en aulas de nuestra Área Sanitaria, mostrando los diversos Servicios que les afectan y desde una Perspectiva en Derechos de la Infancia. - Promover la Participación Infantil en el ámbito sanitario, generando pensamiento en temas de salud entre el alumnado de los colegios (incluidos aulas TEA) de la zona hospitalaria y ofreciendo la posibilidad de aportar iniciativas que mejoren la práctica sanitaria en Mesas de Participación. - Conocer los Derechos de los niños, niñas y adolescentes en Salud y cómo trabajarlos.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES Y DETECCIÓN DE EXPERIENCIAS PREVIAS DE LAS PERSONAS CON TEA Y FAMILIARES DE NUESTRA ZONA. REALIZACIÓN DE VISITAS PROGRAMADAS AL HOSPITAL. PROTOCOLO DE MEJORA DE ACCESIBILIDAD EN URGENCIAS. DESARROLLO DE PICTOGRAMAS. CREACIÓN DE APP GRATUITA.
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Alcalá la Real y comarca (Jaén) Urgencias del Hospital de Alta Resolución de Alcalá la Real. Programada realización en Alcaudete y comarca.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer a las familias y personas con TEA - Conocer los recursos de la zona, taller ocupacional, aulas de educación especial y técnicos. - Realizar visita previa a Urgencias para anticipar experiencias - Desarrollar un protocolo de Atención a las personas con TEA en Urgencias, adaptado a las necesidades de las familias. - Facilitar herramientas a los profesionales sanitarios

Nombre/Título de la BP O Experiencia	ATENCIÓN EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN A PERSONAS TEA
<p>Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca</p>	<p>Servicio de Pediatría. Planta de Hospitalización. Hospital Alto Guadalquivir Andújar (Jaén).</p> <p>Objetivos: Mejorar la calidad asistencial a Niños TEA en la planta de hospitalización del Hospital de Andújar</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar registro claro en los antecedentes personales del/la paciente, en la historia clínica, de la patología TEA, para evitar re-interrogar a la familia sobre el diagnóstico. - Permitir el acompañamiento de los dos padres, durante el ingreso. - Ofrecer habitación individual, con señalización con pictogramas de las distintas zonas: cama, baño, armario... - Disponer de pictogramas para trabajar la anticipación de la asistencia sanitaria. Por ejemplo, para la extracción de sangre, canalización de vía venosa, administración de aerosol-terapia. - Participación en el aula hospitalaria o trabajo individual con la maestra del hospital, con adaptación curricular, siempre que sea posible. - Ofrecer una zona donde puedan salir al exterior. Por ejemplo, en nuestro hospital se dispone de un patio adjunto a las habitaciones. - Adaptar el menú de comida del hospital a las necesidades del paciente tanto en gustos como en texturas.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	MEJORA DE LA ATENCIÓN A PERSONAS CON TEA
<p>Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca</p>	<p>En Alcalá la Real y Alcaudete (Jaén).</p> <p>Se realizan reuniones previas con Equipo de Orientación Escolar de Alcalá la Real/Alcaudete para recabar información aproximada de recursos y número de familias. Se programan reuniones con los técnicos y educadores para conocer las necesidades concretas de las personas con TEA, y se utilizan como enlace para difundir una encuesta breve sobre satisfacción con nuestro servicio de Urgencias y otras experiencias en Hospitales de las familias.</p> <p>Se realizan varias visitas a Urgencias con asociaciones y aulas de educación especial, en grupos reducidos con persona TEA, familiares y educadores.</p> <p>Se realizan simulacros en Urgencias, desde su entrada por Admisión hasta la realización de exploración en consulta médica. Se elabora un Protocolo de Atención en Urgencias.</p> <p>Se desarrollan pictogramas relacionados con la atención en Urgencias. Debido a la pandemia, se adaptan los pictogramas para que estén accesibles en formato digital y se amplía con el desarrollo informático de una aplicación para móviles gratuita.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	ATENCIÓN A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA CON TEA EN EL PROGRAMA DE SALUD INFANTIL Y ADOLESCENTE DE ANDALUCÍA (PSIAA)
<p>Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca</p>	<p>C.S. Úbeda Este (Jaén).</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Asegurar el acceso del paciente con TEA al PSIAA. - Adaptar la atención por admisión, enfermería y pediatría a las peculiaridades de este colectivo. - Adecuar la entrevista, exploración, toma de constantes y vacunación a la infancia con TEA y su familia, teniendo en cuenta sus comorbilidades más frecuentes y la especial importancia que tiene promover hábitos saludables y una parentalidad positiva. - Promover la coordinación con asociaciones locales y/o provinciales de pacientes con TEA.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	TALLER DE "SEÑALES DE ALERTA Y DETECCIÓN PRECOZ DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA".
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Centro de salud Bulevar. Distrito sanitario de Jaén/Jaén sur. Localidad: Jaén.</p> <p>Profesionales de medicina/enfermería de Atención Primaria.</p> <p>Objetivos: Enseñar a los diferentes profesionales sanitarios a detectar de manera precoz los pacientes con TEA conociendo las señales de alarma que deben detectar en las revisiones de niño sano o por otras consultas realizadas en el centro de salud o urgencias para poder, si es necesario, iniciar el tratamiento en Atención Temprana de manera urgente.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	PANEL DE COMUNICACIÓN PARA PERSONAS CON TEA.
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Área de Gestión Sanitaria Serranía de Málaga.</p> <p>Se trata de un proyecto realizado en colaboración con la Asociación AOPA (Ayuda, orientación e intervención con personas con TEA).</p> <p>Esta iniciativa está desarrollada a nivel de área de gestión sanitaria y se enmarca en el ámbito de participación ciudadana del centro sanitario.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	“YO TAMBIÉN VOY AL MÉDICO”	
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Centros Sanitarios la Localidad de Antequera (Málaga) Pictogramas de ARASAAC, textos de Lectura fácil. Elaborados por Autismo Antequera. <div data-bbox="616 459 1214 878" style="text-align: center;"> </div>	

Nombre/Título de la BP O Experiencia	ACCIONES EN EL HOSPITAL COSTA DEL SOL	
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Unidad de Pediatría. Unidad de Hospitalización. Hospital Costa del Sol. Málaga. <p data-bbox="571 1196 1445 1442"> Objetivo: facilitar la accesibilidad. Una vez recibidos los pictogramas se diseña un tablón que permite exponer los mismos según la situación sobre la que se pretende informar. Se diseña con velcro adhesivo que permite ir intercambiado cada pictograma. Además, se diseñan fichas individuales con las intervenciones a realizar. </p> <p data-bbox="571 1496 1426 1697"> En la Unidad de Pediatría: se identifica espacio en la unidad de pediatría que permita la espera de los/las pacientes con TEA. La sala se dota de mobiliario y equipamiento para que permita el ingreso en caso de necesidad sin cambiar de espacio. </p>	

Nombre/Título de la BP O Experiencia	GRUPO PARA PADRES CON HIJOS CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE TEA
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	USMIJ Málaga. Salud mental infanto-juvenil Hospital Regional de Málaga. Objetivo: Dotar a los padres de información y pautas necesarias tras el diagnóstico reciente de TEA.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	ACOGIDA AL PACIENTE TEA
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Hospital de Alta Resolución de Écija (Sevilla) Servicio de Atención a la Ciudadanía Solicitar cita previa

Nombre/Título de la BP O Experiencia	UTILIZACIÓN DE AGENDAS VISUALES CON PICTOGRAMAS PARA ANTICIPAR A NIÑOS/AS CON TEA QUÉ LES ESPERA CUANDO ACUDEN AL HOSPITAL Y PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN.
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	Unidad de Pediatría del Hospital Virgen Macarena de Sevilla desde 2017. Hemos desarrollado Protocolos de actuación cuando acude un niño con TEA al hospital y a consultas. Así mismo, hemos fabricado carpetas físicas con pictogramas que se sostienen con velcro sobre un panel , para hacer la secuencia de qué vamos a hacer. Además, realizamos periódicamente seminarios formativos en nuestra Unidad.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	EVALUACIÓN AMIGABLE DE NIÑOS/AS CON TEA.
Dónde se desarrolla, en qué centro/servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Unidad de Atención Infantil Temprana de Sevilla.</p> <p>Estrategia para hacer que el entorno sea más amistoso en el momento de acogida en nuestra Unidad, previa a la entrevista de valoración de los niños/as con TEA.</p> <p>El objetivo es poder conseguir la colaboración para realizar la exploración y las tareas de las pruebas psicométricas en las mejores condiciones de atención y motivación.</p> <p>Procuramos un buen recibimiento, con un entorno cálido, positivo y empático.</p>

Nombre/Título de la BP O Experiencia	“TIRITAS DE LECTURA” “MUSICOTERAPIA QUIRÚRGICA”
Dónde se desarrolla, en qué centro/servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Ambas en Hospital de Alta Resolución de Lebrija.</p> <p>“Tiritas de Lectura”, en Sala tratamiento Infantil de Urgencias”; y “Musicoterapia quirúrgica”, en el Área quirúrgica del Hospital de Alta Resolución de Lebrija, Sevilla.</p> <p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “Tiritas de Lectura”: hacer la estancia en la sala de tratamientos infantiles más amena con la posibilidad de leer algunos libros que se van actualizando con la tarjeta de usuario de red de bibliotecas públicas de Lebrija. - “Musicoterapia quirúrgica”: intentar que la persona que se va a intervenir, eligiendo la música personalmente, consiga estar más relajado/a en un ambiente que le agrade.

Nombre/Título de la BP O Experiencia	COORDINACIÓN EN LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON TEA A TRAVÉS DE LAS ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS HOSPITALARIAS
Dónde se desarrolla, en qué centro/servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca	<p>Hospital de Alta Resolución Sierra Norte Constantina (Sevilla)</p> <p>Coordinación de Cuidados y Atención a la Ciudadanía</p> <p>Objetivo: Identificar a las personas con TEA que atendemos e incluirlos en un circuito de Atención Diferenciada adaptada a las necesidades individuales de cada persona.</p>

<p>Nombre/Título de la BP O Experiencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Protocolo de atención a pacientes TEA y familia en USMIJ y Neuropediatría en H. Virgen del Rocío. - Asignación de referentes multiprofesionales para el programa de Atención en USMIJ. - Asignación de profesionales referentes en servicios de Neuropediatría, Maxilo-facial y Otorrino. - Coordinación /colaboración con Autismo Sevilla. - Coordinación con USMIJ Hospital Virgen Macarena. - Utilización de la realidad virtual de una consulta de cirugía maxilofacial para disminuir la ansiedad previa a la exposición en pacientes con TEA. - Elaboración de capítulo de libro para médicos residentes: atención urgente al paciente TEA en servicio de Urgencias Hospital Infantil Virgen del Rocío. - Protocolo de actuación durante confinamiento en colaboración con Asociación Autismo Sevilla, - Creación de cuenta de correo electrónico "teapoyo" para facilitar comunicación con los padres de estos pacientes. - Formación profesional: acreditación de dos profesionales de USMIJ (facultativo y enfermera especialista) y un facultativo de Neuropediatría para realización de pruebas ADOS-2 y ADIR. - Reuniones de coordinación entre USMIJ con UAIT, para mejorar detección y tratamiento precoz - Colaboración USMIJ/ASAENES, a través del espacio de ocio " club joven" - Propuesta de utilización del aula multisensorial de escuela hospitalaria hospital infantil (pendiente de decisión) - Proyecto de colaboración con Asociación Autismo Sevilla, para continuidad de cuidados del paciente adulto con TEA. - Proyecto de realidad virtual en sala de extracción sanguínea Hospital Infantil (en proceso)
<p>Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/provincia, o en qué línea de atención se enmarca</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Desarrollamos estos proyectos dentro del H. Virgen del Rocío en Sevilla. - El objetivo es mejorar la atención y la accesibilidad a los servicios sanitarios a las personas con TEA

Otras experiencias fuera de Andalucía:

Nombre/Título de la BP O Experiencia	CARTILLA SANITARIA TEA. ESCUELA DE SALUD DE MURCIA “Solicitud de Documento de Atención Preferente”
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	En la Región de Murcia Enlace donde se puede ver el artículo completo y el contenido de la cartilla : http://bitly.ws/wc7I

Anexo 1

Perfiles de participantes por provincias

	Grupos	Número de participantes	Perfiles
Almería	AGS Norte de Almería	9 personas	<p>Administrativa Urgencias. Hospital La Inmaculada.</p> <p>Enfermero del Servicio de Urgencias. Hospital La Inmaculada</p> <p>Enfermera del Servicio de Cirugía. Hospital La Inmaculada.</p> <p>Enfermera del Servicio de Pediatría. Hospital La Inmaculada.</p> <p>Enfermera del Servicio de Laboratorio. Hospital La Inmaculada.</p> <p>Pediatra. Hospital La Inmaculada.</p> <p>Supervisora General de Enfermería. Hospital La Inmaculada.</p> <p>Supervisora de Enfermería del Servicio de Pediatría. Hospital La Inmaculada.</p> <p>Trabajadora Social de USMC de Huércal-Overa. AGSNA.</p>
	DS Poniente de Almería	7 personas	<p>(Medicina). UGC Berja. Berja. Almería</p> <p>(Medicina). UGC Berja. Berja. Almería</p> <p>(Enfermería). Atención a la Ciudadanía. El Ejido. Almería</p> <p>(Enfermería). UGC Salud Pública. El Ejido. (Trabajo Social). UGC Salud Pública. El Ejido.</p> <p>(Psicología). UGC Salud Pública. El Ejido. Almería</p> <p>(Enfermería). Distrito Sanitario. El Ejido. Almería</p>
	DS Almería	5 personas	<p>Trabajadora Social</p> <p>Enfermera, Coordinadora Gestión de Cuidados UGC Mediterráneo -Los Molinos</p> <p>Consultora Atención Temprana</p> <p>Pediatra UAIT</p> <p>Pediatra</p>

	H. Torrecárdenas	8 personas	Neuropediatra Trabajadora Social Enfermera Administrativa Atención a la Ciudadanía Aux. enfermería Psicóloga Clínica. Psiquiatra Profesional de CPE Almería "La Bola azul"
TOTAL		29 personas	
	Grupos	Número de participantes	Perfiles
Cádiz	Distrito Bahía de Cádiz La Janda	6 personas	Coordinadora de la UAIT Fisioterapeuta Atención Primaria Responsable servicio Atención a la Ciudadanía Distrito Bahía La Janda Asesora Delegación Jefa de grupo Atención a la Ciudadanía. Centro salud Ribera del Muelle Responsable servicio Atención a la Ciudadanía. Hospital Alta Resolución Vejer
	Hospital Universitario Puerta Real	6 personas	Servicio de Urgencias Enfermera Gestora de Casos: Subdirección Médica Salud Mental Servicio de Urgencias Salud Mental
	HAR La Janda	6 personas	Supervisora de Enfermería del Servicio de Urgencias. Enfermera del Servicio de Urgencias. Supervisor de Enfermería de Hospitalización y Quirófano Supervisora de Enfermería de Consultas Externas. Coordinador de Cuidados. Enfermera del Servicio de Hospitalización.
TOTAL		18 personas	

	Grupos	Número de participantes	Perfiles
Córdoba	AGS. Norte de Córdoba	5 personas	Sin especificar
	AGS Sur de Córdoba	13 personas	Enfermera AP - Enfermera - UGC Lucena Fea Pediatría - UGC Pediatría - Hospital Infanta Margarita Fea Pediatría AP - UGC Lucena Educador Social - Jefe de Grupo Admvo. Participación Ciudadana - Hospital Infanta Margarita Fea Psiquiatría - UGC Salud Mental - Hospital Infanta Margarita FEA Pediatría Trabajador Social AP - UGC Lucena Resp. Atención a la Ciudadanía - Hospital de Montilla Fea Pediatría- UGC Pediatría - Hosp Infanta Margarita Enfermero - UGC Suap Puente Genil Fea Pediatría - UGC Pediatría - Hosp. Infanta Margarita Enfermera - UGC Laboratorios - Hosp. Infanta Margarita Enfermería - Hospital de Montilla
	DS. Córdoba Guadalquivir	7 personas	Sin especificar
	H. Reina Sofía	2 personas	FEA de Psiquiatría. UGC de Salud Mental Coordinador USMIJ Jefe Servicio Control de Gestión y Proyectos
TOTAL		27 personas	

	Grupos	Número de participantes	Perfiles
Granada	DS. Granada Metropolitano	5 personas	Sin especificar
	H. San Cecilio	8 personas	Terapeuta Ocupacional Enfermera Gestora de Casos Psicóloga Clínica Enfermera Gestora de Casos Neuropediatra Coordinadora de Participación Ciudadana Supervisora de la UGC SM Terapeuta Ocupacional
	Hospital y Centro de salud de Guadix	10 personas	Enfermera del Servicio de Consultas Externas de Traumatología Trabajadora Social Centro de Salud de Guadix. TCAE Servicio de Urgencias y Hospitalización Administrativo Servicio Atención Usuario Enfermera Hospitalización Materno Infantil . FEA Anestesia Gestora de Cuidados Gestora de Cuidados Bloque quirúrgico. FEA de Pediatría. Enfermera Servicio de Urgencias y Hospitalización
	AGS Nordeste de Granada	6 personas	FEA Psiquiatría UGC Salud Mental Coordinadora cuidados UGC Salud Mental Técnica en promoción de la salud AGS Nordeste de Granada FEA Pediatría UGC Pediatría Trabajadora social UGC Benamaurel EGC UGC Benamaurel
TOTAL		29 personas	

	Grupos	Número de participantes	Perfiles
Huelva	ZBS de Ayamonte	7 personas	Trabajadora social Enfermera Enfermera Consulta de Pediatría Consulta de Pediatría Coordinador de Enfermería ZBS de Ayamonte. Enfermero. Directora ZBS Ayamonte. Médico.
	H. Juan Ramón Jiménez	8 personas	FEA Pediatría Residente Pediatría Neurología pediátrica Enfermera clínica FEA pediatría Coordinadora de enfermería en funciones Enfermera Enfermera especialista en Pediatría
TOTAL		15 personas	

	Grupos	Número de participantes	Perfiles
Jaén	AGS. Norte de Jaén	6 personas	Sin especificar
	H. Alto Guadalquivir	9 personas	Logopeda. Centro de Atención temprana Aprompsi. Andújar. Jaén. FEA Pediatría. HAG. Andújar. Jaén Auxiliar de enfermería. Área Paritorio. HAG. Andújar, Psicóloga clínica. Atención Temprana. CAIT Aprompsi. Enfermera. Supervisora Críticos y Urgencias. HAG. Andújar. FEA Pediatría. HAG. Andújar. Jaén. FEA Pediatría. HAG. Andújar. Jaén. FEA Pediatría. HAG. Andújar. Jaén.

			Enfermera Consultas Externas. HAG. Andújar, Jaén.
	H. de Alta Resolución de Alcalá la Real y Alcaudete	6 personas	Secretaria de Dirección. Enfermera. Responsable de Atención a la Ciudadanía. Facultativa Enfermera. Facultativa
	H. de Alta Resolución Sierra de Cazorla	2 personas	Coordinador de Cuidados. Enfermera.
	HARE Sierra de Segura	2 personas	Sin especificar
	Úbeda	2 personas	Pediatra AP Psicóloga Clínica
	Distrito sanitario de Jaén y Hospital materno infantil Jaén	5 personas	Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria . UGC Bulevar. Distrito sanitario de Jaén. Supervisora de hospitalización de pediatría del Hospital Materno Infantil Jaén . Neuropediatra. Hospital Materno Infantil Jaén. Pediatra. UGC Bulevar. Distrito sanitario de Jaén FEA Cirugía ortopédica y Traumatología . Hospital Materno Infantil Jaén.
TOTAL		32 personas	

	Grupos	Número de participantes	Perfiles
Málaga	AGENCIA SANITARIA COSTA DEL SOL	12 personas	Enfermera-Responsable Proceso crítico HAR Benalmádena Enfermera-Supervisora Urgencias Neuropediatra Enfermero-Responsable Enfermería CCEE Neuropediatra Enfermero. Responsable Unidad Atención Ciudadanía

			<p>Enfermera-Responsable Hospitalización Enfermería</p> <p>Enfermera-Responsable Enfermería Pediatría</p> <p>Auxiliar Enfermería Unidad Hospitalización</p> <p>Enfermera Pediatría</p> <p>Trabajadora Social-Responsable Unidad Trabajo social</p> <p>Responsable Medico Neonatología</p>
	AGS ESTE MÁLAGA-AXARQUÍA	7 personas	<p>Pediatra AP</p> <p>DUE. enfermero</p> <p>Pediatra AP</p> <p>Trab. Social</p> <p>Técnico medio</p> <p>DUE Enfermería</p> <p>FEA Psicología</p>
	AGS. SERRANÍA DE MÁLAGA	5 personas	<p>Enfermero responsable de hospitalización materno - infantil.</p> <p>Técnica de educación para la salud.</p> <p>Pediatra de Atención Primaria.</p> <p>FEA Psicología Clínica coordinador Unidad Salud Mental Comunitaria.</p> <p>Técnico de organización y gestión.</p>
	CS. Fuengirola Oeste	4 personas	<p>Médico de Familia. Equipo EBAP. Centro de salud Fuengirola Oeste</p> <p>Médico de familia. Director del centro de salud Fuengirola Oeste</p> <p>Pediatra EBAP. Formación específica en TEA.</p> <p>Pediatra EBAP. Centro de salud Fuengirola Oeste.</p>
TOTAL		28 personas	

	Grupos	Número de participantes	Perfiles
Sevilla	DS. Aljarafe-Sevilla Norte	11 personas	<p>Enfermera (UGCPPV)</p> <p>Dentista (Director de la UGC de Odontología)</p> <p>EGC (UGC Santa Olalla)</p> <p>Pediatra (Mairena del Aljarafe)</p> <p>Formación (Responsable Formación Distrito)</p> <p>Técnico EPS (UGCPPV)</p>

			Técnico Función Administrativa (Técnico UAC Atención al ciudadano (administrativa UAC) Coordinadora (Directora de la UGCPPV) Trabajadora social (UGC Camas) Medico (UGC Alcalá)
	DS. Sevilla	5 personas	Pediatra de la Unidad. Pediatra de la Unidad. Psicóloga de la Unidad. Psicóloga de la Unidad. Consultora Provincial de Atención Temprana de Sevilla.
	H. Alta Resolución de Écija. Agencia Sanitaria Bajo Guadalquivir	4 personas	Administrativa de Atención a la Ciudadanía del HAR de Écija. Enfermera del HAR de Écija. Secretaria de Dirección del HAR de Écija. Administrativo
	H. de Alta Resolución Sierra Norte, de Constantina	4 personas	Enfermera de Urgencias. Supervisora de Urgencias y Hospitalización Polivalente. Coordinadora de Cuidados y Atención a la Ciudadanía. Ingeniero técnico de la U.T. de Ingeniería y Logística.
	H. Virgen Macarena	7 personas	Enfermera especialista en Salud Mental, USMIJ, HUVMacarena Neuropediatra Enfermera especialista en pediatría HUVMacarena Enfermera especialista en Pediatría , HUVMacarena Pediatra , HUVMacarena Neuropediatra Pedagoga del aula de Pediatría ,HUVMacarena
	HAR de Morón de la Frontera	4 personas	Enfermera del Servicio de Urgencias Documentalista Atención a la Ciudadanía Enfermera de la Unidad de Preventiva
	Hospital de Alta Resolución de Lebrija	7 personas	Supervisor de Consultas y diagnóstico por imagen. Supervisor de Urgencias y Hospitalización. Enfermera de Preventiva y Salud Pública. Coordinadora de Cuidados. Técnica Documentalista. Coordinadora de Atención a la Ciudadanía.

			Administrativa de Urgencias
	Hospital de Alta Resolución de Utrera	6 personas	Coordinadora Atención a la Ciudadanía Coordinador de Cuidados Secretario de Dirección Supervisora de Quirófano y Hospitalización Supervisor de Urgencias Supervisora de Consultas
	Hospital de Osuna	4 personas	Sin especificar
	Hospital Virgen del Rocío	8 personas	Psiquiatra Enfermera especialista de salud mental Profesora pedagogía terapéutica Neuropediatra Trabajadora social Psiquiatra Psiquiatra Atención a la Ciudadanía
TOTAL		60 personas	

Anexo 2

Campus de trabajo

CAMPUS

INICIO

- Programa de las Jornadas
- Guía para el trabajo de campo
- Foro general del trabajo de campo
- Comunicación de los equipos o grupos para el trabajo de campo configurados en este foro antes del 28 de mayo
- Tutoriales generales para el manejo del Campus

Claves para empezar

Qué es el TEA. Situación de partida y protocolo.

- Protocolo para que las personas con autismo puedan usar mejor el sistema sanitario público de Andalucía 12.7kB
- Protocolo. Versión Lectura facilitada. 6.9kB
- Cartel resumen. Principales medidas. 230.9kB
- Oraciones de las Jornadas. Ponencias.
- Testimonios de familias de personas con autismo
- Para más información: Enlaces de interés



**JORNADAS PARA
LA MEJORA DE LA ATENCIÓN Y LA ACCESIBILIDAD
A LAS PERSONAS CON TRASTORNO DE ESPECTRO DEL AUTISMO**
- Trabajo de Campo -
18/19 de mayo - 30 de junio 2021

Fuente: <https://www.easp.es/virtual/docencia/course/view.php?id=1643>

CAMPUS

Tarea 1

Necesidades de Formación y sensibilización

- Guía Tarea 1. Trabajo de Campo 29.2kB
- Enlace a cuestionario que difundir
- Foro de dudas - Tarea 1

Tarea 2

Análisis de situación en tu contexto

- Guía Tarea 2 78.7kB
- Acceso al cuestionario para completar "Análisis de Situación"
- Enlace de interés para completar la tarea 2: Mapa de servicios sociales
- Foro de Dudas - Tarea 2

Tarea 3

Accesibilidad. Identificación de necesidades

- Mapa e información de interés. La accesibilidad y las personas con autismo
- Guía Tarea 3 completa 282.6kB
- Foro de dudas - Tarea 3

Tarea 3A

- Guía tarea 3A. Identificación de necesidades estructurales 21.6kB
- Ficha tarea 3A. Identificación de necesidades estructurales

Tarea 3B

- Guía Tarea 3B. Sefalización 282.6kB
- Ficha tarea 3B. Identifica las necesidades de accesibilidad cognitiva: sefalización
- Enlace de interés para completar la tarea 3B

Tarea 3C

- Guía tarea 3C: identificación de Necesidades de Protocolos de atención 19.6kB
- Tarea 3C. Ficha sobre identificación de necesidades de Protocolos adaptados

Tarea 4

Buenas prácticas

- Guía Tarea 4 21.6kB
- Instrucciones e información sobre Buenas Prácticas 282.6kB
- Ficha e completar tarea 4 buenas prácticas
- Foro de dudas tarea 4

Anexo 3

Cuestionarios/ Fichas tareas



Cuestionario Tarea 1: Necesidades de Formación

CUESTIONARIO DE NECESIDADES FORMATIVAS EN RELACIÓN A LA ATENCIÓN SANITARIA A LAS PERSONAS CON TEA Y SUS FAMILIAS

(volcado en la herramienta lime Survey)

La finalidad de este cuestionario es conocer las necesidades de formación que los y las profesionales del SSPA tienen respecto a la atención sanitaria prestada a las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y sus familias con el objetivo ofrecer una asistencia de calidad adecuada a sus necesidades y demandas.

Las respuestas obtenidas en este cuestionario serán clave para la planificación de una Oferta Formativa ajustada dirigida a profesionales del SSPA en los próximos meses en lo relativo a la atención a personas con TEA en el ámbito sanitario.

No le llevará más de un par de minutos cumplimentarlo y su opinión es fundamental para diseñar dicha oferta.

Gracias por su colaboración.

Esta encuesta es anónima. El registro de su respuesta en el cuestionario no contiene ninguna información de identificación sobre usted, a no ser que una pregunta específica lo requiera en relación a características sociodemográficas y servicio de atención sanitaria de referencia.

De las siguientes materias ¿Cuáles serían de su interés si se realizara algún curso sobre atención sanitaria a personas con TEA y sus familias?

(Marque todas las que considere de su interés y añada aquellas que no vea reflejadas)

CARACTERÍSTICAS DEL TEA E IDENTIFICACIÓN

- Definición y Prevalencia
- Falsos mitos
- Detección. Señales de alerta
- Alteraciones de salud
- Etiología
- Herramientas de diagnóstico y screening
- Comorbilidad o enfermedades asociadas más frecuentes
- Evidencia científica
- Uso de las personas con TEA del sistema sanitario

INTERVENCIÓN

- Protocolos de atención y pautas de intervención
- Exámenes y pruebas diagnósticas
- Recursos disponibles
- Seguimiento y evolución
- Medicalización
- Terapias cognitivo-conductual
- Derechos de las personas con TEA
- Prevención
- Promoción de la salud
- Salud Mental
- Buenas prácticas
- Casos prácticos

ÁREAS DE ATENCIÓN

- Atención Temprana
- Atención en Atención Primaria
- Atención en Pediatría
- Atención en Urgencias
- Atención Ambulatoria (consultas, pruebas diagnósticas, etc.)
- Atención en Hospitalización
- Atención en Salud Mental
- Atención en contextos naturales

HABILIDADES Y ACTITUDES

- Comunicación a la persona con TEA
- Comunicación a la Familia
- Claves de humanización en la asistencia al TEA

ACCESIBILIDAD

- Accesibilidad Universal
- Accesibilidad Cognitiva
- Señalética
- Sistemas alternativos de comunicación y ayudas visuales
- Adaptación de protocolos y claves de intervención a pictogramas

COORDINACIÓN INTERSECTORIAL

- Coordinación con otros sectores clave en el bienestar de las personas con TEA (ámbito social, educativo, etc.)
- Recursos y redes de apoyo
- Ámbito asociativo

ETAPAS VITALES DE LA PERSONA CON TEA

- Atención a la persona con TEA Infanto-Juvenil
- Atención a la persona con TEA Adulta
- Envejecimiento de la Persona con TEA

¿Qué otros temas que no encuentra reflejados sugiere?

Modalidad formativa que prefiere

- Virtual
- Semipresencial
- Presencial

Provincia de trabajo

- Almería
- Cádiz
- Córdoba
- Granada
- Huelva
- Jaén
- Málaga
- Sevilla

Profesión

Área de atención sanitaria de trabajo

OTRAS SUGERENCIAS / OTRAS OBSERVACIONES

Cuestionario Tarea 2

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE LAS PERSONAS CON TEA (volcado en la herramienta Lime Survey)



El objetivo de este cuestionario es identificar personas con autismo que se atienden en vuestra zona de referencia:

¿quiénes son?, ¿dónde están? y ¿cuántos son?, así como localizar un mapa de recursos de la zona donde estas personas son asesoradas, asistidas y apoyadas.

El diagnóstico obtenido nos dará las claves sobre la necesidad de abordar diferentes estudios e investigaciones sobre la realidad de atención a las personas con TEA en Andalucía.

Completa los siguientes campos:

- Localidad
- Provincia
- Centro/Zona Básica/Área Sanitaria/Distrito
- Equipo que responde al cuestionario (nombre de las personas y perfil profesional):

1. Identifica y describe las entidades locales/provinciales (asociaciones u otro tipo de entidades) que existen en tu zona de referencia que atienden o apoyan a las personas con TEA y sus familias.

	Número de asociaciones o entidades	Nombre de la asociación o entidad	Número de personas TEA atendidas o asociadas
Entidades específicas (Asociaciones de Autismo, Asperger)			
Asociaciones del ámbito de la Discapacidad Intelectual (donde pueden estar atendidas personas con TEA)			
Asociaciones de otras discapacidades (donde pueden estar atendidas personas con TEA)			
Otras asociaciones u ONGS (donde pueden estar atendidas personas con TEA)			

2. Identifica y describe los recursos de tu zona de referencia a los que asisten las personas con TEA.

Ámbito sociosanitario			
Recurso	Número de centros	Descripción (nombre)	Número de personas atendidas
Centros de día			
Centros ocupacionales			
Residencias de personas con discapacidad			
Unidades de Día integradas en la comunidad			
Otros			

Ámbito educativo			
Recurso	Número de colegios	Descripción (nombre)	Número de personas TEA escolarizadas
Aulas Específicas TEA en colegios de Primaria de Educación ordinaria			
Aulas Específicas TEA en Institutos de Educación ordinaria Colegios de Educación Especial			
Institutos con Formación Profesional Adaptada			
Colegios/institutos con alumnado TEA en aulas ordinarias			
Educación Superior			
Otros			

Ámbito de empleo y otros ámbitos			
Recurso	Nº de actividades	Descripción	Número de personas TEA usuarias del servicio
Centro especial de empleo			
Centro de trabajo normalizado			
Programas de Deporte adaptado			
Talleres municipales			
Otros			

3. Identifica el número de personas TEA atendidas en tu centro, estratificadas por nivel de dificultad en autonomía, para la accesibilidad y para el manejo de la vida diaria.

Centro/Distrito 1	
	Número de personas atendidas por nivel de dificultad
Dificultad leve	
Dificultad moderada	
Dificultad grave	
Número TOTAL	

Centro/Distrito 2	
	Número de personas atendidas por nivel de dificultad
Dificultad leve	
Dificultad moderada	
Dificultad grave	
Número TOTAL	

4. Identifica cuáles son los circuitos de atención a las personas con TEA en tu zona de referencia.

Circuitos	Sí	No	Posibles observaciones
Familia-Atención Primaria (Pediatría, UAIT, Medicina de Familia)			

Familia-Atención Primaria (Pediatría, UAIT, Medicina de Familia)-Educación			
Atención Primaria (Pediatría, UAIT y Medicina de Familia)-USMIJ-USMC			
Atención Primaria (Pediatría, UAIT, Medicina de Familia)-CAIT			
Atención Primaria (Pediatría, UAIT, Medicina de Familia)-Atención Hospitalaria			
USMIJ- Atención Hospitalaria			
USMC- Atención Hospitalaria			
USMIJ-USMC			
Otros			
Otros			

5. Identifica los servicios de mayor frecuentación de las personas con TEA partiendo de los datos recogidos en tu zona de referencia en los sistemas de información.

Servicios	Datos (número de personas TEA atendidas en estos servicios o derivadas desde Atención Primaria)
Salud Mental	
Odontología	
Urgencias	
Otorrinolaringología	
Aparato Digestivo	
Traumatología	
Reumatología	
Neurología	
Neuropediatría	
Cirugía	
Cirugía pediátrica	
Dermatología	
Radiodiagnóstico	
Alergología	
Cardiología	
Otros:	
Otros:	
Otros:	
Otros:	

Fichas tarea 3

TAREA 3.- IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE ACCESIBILIDAD



Completa la información en la siguiente ficha y sube el archivo a la tarea habilitada en el campus.

CENTRO/ÁREA/UNIDAD:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

EQUIPO/GRUPO QUE REALIZA ESTA TAREA (nombre y perfil profesional):

A.- NECESIDADES ESTRUCTURALES

Objetivos:

- Identificar espacios accesibles y amigables en los centros sanitarios y recogerlos en una ficha.
- En caso contrario, si no existen estos espacios, identificar espacios que podrían habilitarse y completar en la ficha cuáles serían.

Completar la siguiente tabla:

ESPACIOS AMIGABLES Y ACCESIBLES o ZONAS HABILITADAS QUE YA EXISTEN EN MI CENTRO	
<i>Lugar</i>	<i>Descripción o posibles observaciones</i>

ESPACIOS AMIGABLES Y ACCESIBLES O ZONAS QUE PODRÍAN HABILITARSE EN MI CENTRO	
<i>Lugar</i>	<i>Descripción o posibles observaciones</i>

B.- ACCESIBILIDAD COGNITIVA: SEÑALIZACIÓN DEL CENTRO SANITARIO

TAREAS A REALIZAR:

- 1.- Nombramiento e identificación de persona referente en cada centro y comunicarlo en la ficha habilitada para ello. Esta persona será la encargada de recibir el material y coordinarse con el equipo para ubicarlo en cada centro. *(completar ficha/tabla que sigue a continuación)*
 - 2.- Localización de los lugares más idóneos para la colocación de los pictogramas *(Subir al campus imágenes que lo acrediten)*.
 - 3.- Contabilización del número de pictogramas básicos para su centro y proponer otros que entiendan necesarios para la adaptación de los protocolos sanitarios más habituales. *(completar ficha que sigue a continuación)*
-

1.- NOMBRAMIENTO DE PERSONA REFERENTE EN CADA CENTRO. ESTA PERSONA SERÁ LA ENCARGADA DE RECIBIR EL MATERIAL Y COORDINARSE CON EL EQUIPO PARA UBICARLO EN CADA CENTRO.

Completar la siguiente tabla:



Nombre de la persona	
DNI	
Datos de contacto (teléfono / email)	
Perfil profesional	
Centro/Unidad/Servicio/Área	
Localidad:	
Provincia:	
Posibles observaciones o más información que se desee comunicar	





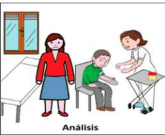

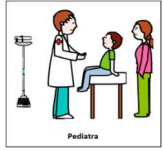



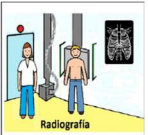

B.- ACCESIBILIDAD COGNITIVA: SEÑALIZACIÓN DEL CENTRO SANITARIO

- En el marco de la implantación del protocolo se han editado y distribuido carteles con las medidas a realizar en los centros sanitarios (*están subidos al campus*).
- Una de las medidas clave para facilitar el uso de los servicios sanitarios es la señalización, para ello, se han editado tres paquetes básicos de pictogramas para la mejora de la accesibilidad cognitiva en los centros sanitarios (*que se encuentran ya distribuidos en la Delegaciones territoriales*).
- Estos pictogramas, además de tener una función de sensibilización implícita, van a ser la base para editar protocolos adaptados y homogéneos de los procedimientos de atención más habituales, basados en las experiencias y trabajos desarrollados por algunos centros pioneros en buenas prácticas como el distrito Bahía de Cádiz -La Janda.
- La distribución se ha realizado teniendo en cuenta el tipo de centro.


Tipo de centro	Número de Paquetes de 10-14 pictogramas	Número de Paquetes de 7 pictogramas
Hospital regional	5	
Hospital de especialidades	3	
Hospital comarcal	2	
Hospital de alta resolución	1	
Centro de salud	1	
Consultorio		1












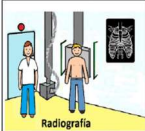

Cuantifica los pictogramas por centros: Hospital, centro de salud o consultorio.

Centro Sanitario (nombre y ubicación del centro)	Pictograma	Nº	Pictograma	Nº
Consultorio Centro de Salud Hospital (tache lo que no proceda)				
Consultorio Centro de Salud Hospital (tache lo que no proceda)				

Consultorio Centro de Salud Hospital (tache lo que no proceda)				
Consultorio Centro de Salud (tache lo que no proceda)				
Consultorio Centro de Salud Hospital (tache lo que no proceda)				
Centro de Salud Hospital (tache lo que no proceda)				
Centro de Salud				
Centro de Salud Hospital (tache lo que no proceda)				
Centro de Salud Hospital (tache lo que no proceda)				
Centro de Salud Hospital (tache lo que no proceda)				

Cuantificación por Distrito/AGS/ Hospital

Distrito/AGS/ Hospital (nombre y ubicación)			
Pictograma	Nº	Pictograma	Nº
			

 <p>Sala de espera</p>			
 <p>Consulta de Enfermería</p>		 <p>Consulta de Enfermería</p>	
 <p>Médico de Familia</p>		 <p>Médico de Familia</p>	
 <p>Análisis</p>			
 <p>Pediatra</p>		 <p>Pediatra</p>	
 <p>Dentista</p>		 <p>Dentista</p>	
 <p>Salud Mental</p>			
 <p>Radiografía</p>			
 <p>Enfermería de Urgencias</p>			

C.- NECESIDADES DE ACCESIBILIDAD COGNITIVA: PROTOCOLOS

Objetivos:

- Identificar qué protocolos de atención adaptados necesitaría su centro o zona de referencia (extracción de muestra, odontología, etc.)
- Complimentar la siguiente ficha expresando estas necesidades y subir archivo al espacio habilitado en el campus.

INFORMACIÓN A COMPLETAR:

1.- Qué protocolos adaptados a accesibilidad cognitiva serían de utilidad en su centro, unidad, área o servicio:

Algunos ejemplos:

- Atención Bucodental (intervención para la extracción, procedimiento de desensibilización sistemática).
- Accesibilidad en el servicio de Urgencias(cómo esperar, cómo comportarme, qué me pueden hacer, etc.)
- Accesibilidad al Centro de Salud (cómo esperar, cómo comportarme, qué me pueden hacer, etc.)
- Vendaje, suturas, curas.
- Exploración de oídos.
- Radiografía de tórax y abdomen.
- Ecografía abdominal.
- Electrocardiograma.
- Resonancia.
- Analítica de sangre, analítica de orina.
- Medicación por vía intravenosa, medicación por vía intramuscular.
- Toma de tensión.
- Consulta de vacunación
- Consulta del niño sano
- Salud Mental
- Sala de Espera
- Consulta de Enfermería
- “Me miran la garganta”.
- “Me ponen una mascarilla”.
- “Me auscultan”.
- “Me hacen un TAC”.
- Etc.

Descripción de qué protocolo de los señalados anteriormente, u otros que estime necesarios, serían de utilidad en su centro sanitario y señale por qué:

FICHA TAREA 4.-



TAREA BUENAS PRÁCTICAS. FICHA A COMPLETAR

Completa la información en la siguiente ficha y sube el archivo a la tarea habilitada en el campus.

CENTRO/ÁREA/DISTRITO/HOSPITAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

EQUIPO/GRUPO QUE REALIZA ESTA TAREA (nombre y perfil profesional):

PROPUESTA DE BUENA PRÁCTICA (BP) o EXPERIENCIA A COMPARTIR:

Nombre/Título de la BP O Experiencia	
Dónde se desarrolla, en qué centro/ servicio/unidad/localidad/ provincia, o en qué línea de atención se enmarca	
Objetivos de la BP o experiencia	
Descripción/ Metodología	
Evaluación y Resultados	
Posibles productos originados	
¿Posibilidad de transferencia a otros servicios/centros?	
¿Es una práctica o experiencia pertinente? <i>¿Sus objetivos se corresponden con las necesidades y características de la población a la que se dirige, o con una norma reguladora?</i>	

<p>¿Es una práctica o experiencia eficiente? <i>¿Consigue los objetivos marcados optimizando los recursos existentes?</i></p>	
<p>¿Tiene enfoque de equidad? <i>¿Incorpora objetivos específicos de disminución de desigualdades en salud?</i></p>	
<p>¿Tiene enfoque de género?</p>	
<p>¿Incluye mecanismos de participación de la ciudadanía y/o involucra a las personas implicadas?</p>	
<p>¿Tiene carácter intersectorial? <i>¿Promueve las relaciones con otros sectores diferentes al sanitario?</i></p>	
<p>¿Cuida los aspectos éticos?:</p>	
<p>Otras observaciones a señalar</p>	

Anexo 4

Imágenes de ubicación de pictogramas en centros: ejemplos



Centro de Salud Utrera



Centro de Salud Écija



*Centro de Salud
Morón de la
Frontera*

UGC Río Nacimiento



*UGC Río Nacimiento
(Almería)*

III. HUMANIZANDO LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON TEA

HumAnizando el TEA/Asperger

(El texto está redactado en términos genéricos para facilitar la lectura)

¿Qué es el Síndrome de Asperger?

El síndrome de Asperger (SA) está incluido dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) y está considerado un Trastorno de Espectro Autista (TEA). Fue descrito por Hans Asperger en 1944, al identificar un patrón de comportamiento y habilidades muy específicas, predominante en niños varones. Lo denominó “psicopatía autista”.

La primera persona en utilizar el término Síndrome de Asperger fue Lorna Wing, quien recogió los escritos y las investigaciones de Asperger en el artículo titulado “El Síndrome de Asperger: un relato clínico”, publicado en 1981.

Lorna Wing identificó tres grandes áreas afectadas, las cuales dieron lugar a la denominada Triada de Wing, siendo estas áreas:

- 1) competencia de relación social,
- 2) comunicación,
- 3) inflexibilidad mental y comportamental.

Esta triada es considerada un denominador común dentro del autismo, situándose el Síndrome de Asperger, en el nivel de mejor funcionamiento y pronóstico dentro de los TEA.

Consideraciones a tener en cuenta por los profesionales

- » Siendo el diagnóstico una de las dificultades identificadas por las personas con autismo /Asperger para acceder a una asistencia adecuada, cuando el proceso de evaluación diagnóstica funciona bien y la comunicación entre los profesionales, la persona autista y su familia, pareja o cuidador (es) que apoyan sus necesidades, se produce desde el principio, la persona autista se involucra en las decisiones relativas a su cuidado, lo cual sienta las bases para un entendimiento a largo plazo. Sin embargo, muchos adultos tienen dificultades para acceder a una evaluación diagnóstica. Incluso si logran obtener un diagnóstico, es posible que no reciban el apoyo o el seguimiento adecuados.
- » Una proporción significativa de personas con autismo/Asperger experimentan exclusión social y económica.

- » A menudo su condición no es detectada por los profesionales de la salud, la educación y la asistencia social lo que supone en muchos casos la aparición de barreras para acceder al apoyo y los servicios que necesitan para vivir de forma independiente.
- » Además, las personas autistas tienen más probabilidades de tener trastornos mentales y físicos coexistentes y otros trastornos del desarrollo.
- » Algunos pueden tener contacto con el sistema de justicia penal, ya sea como víctimas de un delito o como infractores, y es importante que se reconozcan sus necesidades.
- » Existen factores que contribuyen a retrasar el diagnóstico y el acceso posterior a los servicios adecuados para personas con características de autismo, como son la dificultad en la detección temprana, los tiempos de espera para el diagnóstico, variabilidad en los criterios de derivación y tratamiento pueden variar, así como en los modelos de trabajo multidisciplinar entre Comunidades, etc.

Identificación y valoración

Considere la evaluación de un posible autismo cuando aprecie en una persona uno o más de los siguientes:

- » dificultades persistentes en la interacción social.
- » dificultades persistentes en la comunicación social.
- » comportamientos estereotipados (rígidos y repetitivos), resistencia al cambio o intereses restringidos.

y uno o más de los siguientes:

- » problemas para obtener o mantener un empleo o educación.
- » dificultades para iniciar o mantener relaciones sociales.
- » contacto anterior o actual con servicios de salud mental o dificultad de aprendizaje.
- » un historial de una afección del desarrollo neurológico (incluidas las discapacidades de aprendizaje y el trastorno por déficit de atención con hiperactividad) o un trastorno mental.

Principios generales de cuidado

- » Trabajar en asociación con la persona y, cuando corresponda, con sus familias, parejas o cuidadores.
- » Ofrecer apoyo y cuidado con respeto.
- » Fomentar la autonomía de la persona, promover la participación activa en las decisiones sobre cuidados y apoyar la autogestión.
- » Mantener la continuidad de las relaciones individuales siempre que sea posible.

- » Asegurar que la información completa sobre la naturaleza de sus dificultades, así como las intervenciones y los servicios adecuados, esté disponible en un idioma o formato apropiado (incluidos varios formatos visuales, verbales y auditivos, de fácil interpretación y diferentes colores y formatos de fuente).
- » Tómese el tiempo para construir una relación de confianza, de apoyo, empática y sin prejuicios como parte esencial del cuidado.
- » Es preciso conocer la naturaleza, desarrollo y curso del autismo.
- » Es preciso conocer el impacto en el funcionamiento personal, social, educativo y ocupacional, así como el impacto del entorno social y físico.
- » Anime a las personas con autismo/Asperger a participar en grupos de apoyo o de autoayuda o acceda a apoyo individual, y bríndeles apoyo para que puedan asistir a las reuniones y participar en las actividades.
- » Considere si la persona puede beneficiarse del acceso a una figura de apoyo judicial. Asegúrese de que las personas con autismo/Asperger que tienen responsabilidades de cuidado reciban apoyo para acceder a la gama completa de servicios de atención social y de salud mental y física, que incluyen: información específica, consejos y apoyo a los padres sobre su papel como tales, incluida su capacitación si es necesario, por parte de profesionales con experiencia en el cuidado de adultos y niños autistas.

Cómo facilitar la comunicación en los entornos sociosanitarios

- » Los profesionales deben asegurarse de ser fácilmente reconocibles con su nombre y categoría profesional en lugar visible, mediante la presentación o el uso de una identificación adecuada.
- » Comunicar claramente su papel y función en el entorno sociosanitario.
- » Dirigirse a la persona usando el nombre y el título que prefiera.
- » Explicar claramente cualquier lenguaje clínico y comprobar que la persona autista comprende lo que se está diciendo.
- » Se tendrá en cuenta las necesidades de comunicación, incluidas las que surjan de una discapacidad de aprendizaje, problemas de vista o audición o dificultades del lenguaje, y proporcione ayudas para la comunicación o intérpretes independientes (alguien que no tenga una relación personal con la persona autista) si es necesario.
- » Todo el personal que trabaja con personas con autismo/Asperger debe ser sensible a las cuestiones de la sexualidad, incluida la asexualidad y la necesidad de desarrollar relaciones personales y sexuales. En particular, tenga en cuenta que los problemas en la interacción social y la comunicación pueden llevar a la persona autista a malinterpretar el comportamiento de otra persona o a su posible explotación por parte de otros.

Cómo adaptar los entornos sociosanitarios

- » En todos los entornos, tenga en cuenta el entorno físico en el que se evalúa, apoya y cuida a las personas con autismo/Asperger, incluidos los factores que pueden desencadenar el comportamiento que los desafía.
- » Si es necesario, realice ajustes o adaptaciones, por ejemplo, el espacio personal otorgado (al menos un brazo de distancia).
- » Usando apoyos visuales (por ejemplo, use etiquetas con palabras o símbolos para proporcionar pistas visuales sobre el comportamiento esperado).
- » El color de las paredes y los muebles (evite los patrones y use colores que provoquen poca excitación, como el color crema).
- » Reduzca la iluminación fluorescente, use cortinas opacas o recomiende el uso de gafas oscuras o aumente la luz natural. Reduzca los sonidos externos y/o facilite el uso de tapones para los oídos, si es posible.

Cuando no sea posible ajustar o adaptar el entorno, considere variar la duración o la naturaleza de cualquier evaluación o intervención (incluido tomar descansos regulares) para limitar el impacto negativo del medio ambiente.

Evaluación integral (diagnóstico, necesidades y riesgos) de la sospecha de autismo

Una evaluación integral debe:

- » Ser realizada por profesionales capacitados y competentes.
- » Trabajar en equipo y aprovechar una variedad de profesiones y habilidades.
- » Cuando sea posible, involucrar a un miembro de la familia, pareja, cuidador u otro informante o utilizar pruebas documentales (como informes escolares) del comportamiento actual y pasado y el desarrollo temprano.
- » Al comienzo de una evaluación integral, debata con la persona el propósito de la evaluación y cómo se le informará el resultado de la misma. La retroalimentación debe ser individualizada y considerar involucrar a un miembro de la familia, pareja, cuidador o defensor, cuando sea apropiado, para apoyar a la persona y ayudar a explicar la retroalimentación.

Una evaluación integral debe tener en cuenta:

- » Características centrales del autismo (dificultades en la interacción social y la comunicación y la presencia de comportamiento estereotipado, resistencia al cambio o intereses restringidos) que han estado presentes en la infancia y continúan hasta la edad adulta.
- » Historia del desarrollo temprano, cuando sea posible.
- » Problemas de conducta en casa, en la educación o en el empleo.

- » Trastornos físicos y mentales pasados y actuales.
- » Otras condiciones del neurodesarrollo.
- » Sensibilidades hipo y/o hipersensibles y atención al detalle.
- » Realice una observación directa de las características centrales del autismo, especialmente en situaciones sociales.

Enlaces de interés para ayudar al diagnóstico y abordaje integral de las personas con trastorno del espectro autista/Asperger

- > <http://nice.org.uk/guidance/cg128> Guía NICE detección y diagnóstico de los trastornos del espectro autista.
- > <https://rb.gy/lwqtao> Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria.
- > <http://t.ly/xaMi> TEA (Asperger): Guía básica de actuación para el profesorado
- > <http://t.ly/VQ6H> Protocolo-Atención Sanitaria para que las personas con autismo puedan usar mejor el sistema sanitario público de Andalucía.
- > <http://t.ly/6NdB> El Síndrome de Asperger. Intervenciones psicoeducativas.
- > <http://t.ly/KRnN> Manual Intervención Temprana en Trastornos del Espectro Autista. Junta de Andalucía.
- > <http://t.ly/dPx9> Guía de buenas prácticas en Niñas, Adolescentes y Mujeres con TEA.
- > <http://t.ly/DVAc> Guía de buenas prácticas en Educación Inclusiva. Save the Children.
- > <http://t.ly/FRh8> Uso-Responsable de las TIC en alumnado con TEA. Guía de profesorado.
- > <http://t.ly/l163> Uso-Responsable de las TIC en alumnado con TEA. Guía de alumnado.
- > Considere usar una herramienta de evaluación formal, como las siguientes:
- > [Evaluación de Asperger en adultos](#) (AAA; incluye el cociente del espectro autista [AQ] y el cociente de empatía [EQ]).
- > [Entrevista de diagnóstico de autismo - revisada](#) (ADI-R).
- > [Programa de observación de diagnóstico de autismo - Genérico](#) (ADOS-G).
- > [Entrevista de diagnóstico del síndrome de Asperger \(y autismo de alto funcionamiento\)](#) (ASDI).
- > [Escala de diagnóstico de Asperger de autismo de Ritvo - Revisada](#) (RAADS-R).
- > [Entrevista de diagnóstico para trastornos sociales y de la comunicación](#)
- > Considere usar una herramienta de evaluación formal, como las siguientes para personas con problemas de aprendizaje:
- > <http://t.ly/txNE> ADOS-G Escala de observación para el diagnóstico del autismo.
- > <http://t.ly/I0qL> el ADI-R. Entrevista para el diagnóstico de autismo revisada.

Enlaces de interés para personas favorecer la inclusión social de pacientes y familiares

- > <http://t.ly/1M3T> CARTA DE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON AUTISMO
- > <http://t.ly/YkdX> FEDERACIÓN Asperger ANDALUCIA
- > <http://t.ly/N1OJ> FEDERACIÓN AUTISMO ANDALUCIA
- > <http://t.ly/risP> CONFEDERACIÓN AUTISMO ESPAÑA

Equipo de trabajo de la Consejería de Salud y Consumo

- » Carmen Lama Herrera. Secretaría General de Humanización, Planificación, Atención Sociosanitaria y Consumo. Consejería de Salud y Consumo.
- » Soledad Jiménez González. Dirección General de Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones. Consejería de Salud y Consumo.
- » Juan Javier Cerezo Espinosa de los Monteros. Dirección General de Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones. Consejería de Salud y Consumo.
- » Jacinto Molina Gil. Dirección General de Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones. Consejería de Salud y Consumo.
- » Víctor Reyes Alcázar. Dirección General de Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones. Consejería de Salud y Consumo.
- » Isabel Valle Rodríguez. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Consumo.
- » Amelia I. Martín Barato. Escuela Andaluza de Salud Pública. Consejería de Salud y Consumo.



Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo