

Manual

Roadmap

Guía para la
Evaluación de la
Participación
Significativa

Orientaciones generales para el uso de la RAMP

La Guía para la Evaluación de la Participación Significativa (RAMP) es una herramienta de evaluación diseñada para ayudar a los cuidadores y profesionales de intervención temprana a identificar y analizar oportunidades basadas en intereses que promuevan el desarrollo infantil y la participación funcional antes del desarrollo del Plan Individualizado de Apoyo Familiar (PIAF). La RAMP está diseñada para completarse en al menos dos interacciones y proporciona espacio para que el profesional documente información que se utilizará para planificar cómo enriquecer las experiencias significativas del niño a lo largo de sus rutinas y actividades cotidianas, abordando así las prioridades de los cuidadores.

Los *mapas de la conversación* (diagramas de flujo) de cada sección ofrecen una forma eficiente de guiar el diálogo en tres partes utilizando un estilo de interacción basado en el *coaching* (Rush & Shelden, 2011). Este estilo favorece que las interacciones sigan un proceso sistemático y tengan un efecto de desarrollo de capacidades en los cuidadores. El flujo básico de la conversación en tres partes incluye:

- Parte I**
 - Identificar las prioridades de los cuidadores para el aprendizaje del niño y los contextos de actividad en los que pueden abordarse estas prioridades.
 - Identificar estrategias responsivas exitosas que los cuidadores ya estén utilizando.
 - Analizar qué funcionó o no funcionó, y por qué.
 - Recopilar información adicional sobre los intereses del niño, los contextos de actividad y la capacidad de respuesta del cuidador.
- Parte II**
 - Observar al cuidador y al niño en un contexto de actividad.
 - Desarrollar actividades alternativas y estrategias responsivas que apoyen el interés y el aprendizaje del niño y/o modificar las actividades y estrategias ya existentes.
 - Observar al cuidador y al niño probando esas alternativas en el contexto de actividad.
 - Evaluar las nuevas estrategias.
- Parte III**
 - Crear un plan (PIAF).
 - Explicar los próximos pasos.
 - Programar la próxima visita.

Dentro de cada *mapa de la conversación*, los cuadros están codificados por colores. Cada parte de la RAMP comienza con un rectángulo violeta que dice "Comience aquí".

Los cuadros verdes indican preguntas reflexivas diseñadas para fomentar en los cuidadores una mayor conciencia, capacidad de análisis, consideración de alternativas y planificación de acciones respecto a una situación. Estas preguntas están redactadas intencionalmente como preguntas abiertas para generar conversaciones más profundas, en lugar de respuestas cerradas como "sí" o "no". Las preguntas abiertas permiten obtener más información de los cuidadores y fomentan un pensamiento más profundo.

Los cuadros amarillos indican oportunidades para hacer una lluvia de ideas y/o brindar información a los cuidadores que les permita tomar decisiones informadas. La información debe ofrecerse de manera completa y sin sesgo, teniendo en cuenta el nivel educativo y el estilo de aprendizaje de los cuidadores.

Los cuadros azules señalan momentos en los que el profesional o el cuidador pueden modelar o probar algo nuevo mientras el otro observa. El modelado debe hacerse siempre de manera intencional, con el observador sabiendo qué observar y por qué. Este manual incluye orientación adicional sobre cómo modelar y realizar observaciones, ubicada después de los mapas de la conversación.

Las flechas violetas indican que el profesional debe remitirse a otra herramienta según lo que diga el texto de la flecha violeta.

Dentro de los *mapas de la conversación*, algunos cuadros tienen un borde en negrita con un sombreado detrás. Esto indica que hay material de orientación adicional para el profesional disponible en la sección Guía.

Instrucciones

La RAMP debe ser completada por el miembro del equipo asignado para conocer las prioridades de la familia al comenzar la intervención temprana y para coordinar la evaluación del niño. Los profesionales deben revisar la RAMP antes de usarla para que la conversación fluya de manera natural y con propósito.

Si el niño pasa una parte significativa del día en un entorno de cuidado infantil y la familia desea que los servicios se proporcionen en ese entorno, la RAMP debe llevarse a cabo tanto con la familia como con el proveedor de cuidado infantil (con el permiso de los cuidadores).

Datos personales

En la portada del *cuadernillo*, recopile los datos personales del niño y la familia, ya sea antes o durante la primera visita.

Información Administrativa de la Evaluación

En la sección central de la portada del *cuadernillo*, describa brevemente el entorno de la conversación inicial cuando se recabó la información de la familia, así como el lugar donde se realizó la observación. Asegúrese de incluir la ubicación y el contexto específico (por ejemplo, la cocina en la casa de la familia, el juego trepador en la plaza del barrio o el área de juego con agua o disfraces en el aula del niño).

Propósito de la Evaluación

En la parte inferior de la portada del *cuadernillo*, incluya información sobre el propósito de la evaluación. La RAMP es una herramienta adecuada para planificar los servicios de intervención temprana, incluyendo: el desarrollo de resultados esperados del PIAF, la recopilación de información sobre las habilidades funcionales actuales del niño, la determinación de las mejores formas de promover la participación del niño en actividades y rutinas cotidianas, y la identificación de formas de fomentar interacciones positivas entre el cuidador y el niño a lo largo del día.

También tenga en cuenta cualquier condición especial que pueda afectar la recopilación de datos (por ejemplo, si el cuidador es un padre de crianza con conocimiento limitado sobre el niño, o si la familia se encuentra desplazada y no está en su propio hogar).

Parte I: Reuniendo Información

La **Parte I de la RAMP** puede ser completada por el coordinador de servicios o por un profesional que probablemente se convierta en el profesional de referencia de la familia. La primera interacción está destinada a recopilar información sobre las prioridades de los cuidadores relacionadas con la participación del niño en una actividad familiar o comunitaria, así como los desafíos o barreras que los cuidadores están experimentando debido al nivel actual de desarrollo del niño. Use el *mapa de la conversación de la Parte I* y comience en el círculo púrpura marcado "A". Cada vez que llegue a un cuadro de diálogo marcado con una letra mayúscula, registre la información que proporcionan los cuidadores en el cuadro correspondiente con la misma letra en la hoja del *cuadernillo*. A medida que avance en el *mapa de la conversación*, aborde cada pregunta o acción en el orden establecido. Reformule las preguntas según sea necesario para que coincidan con su estilo de conversación y el nivel de comprensión de los cuidadores. Mantenga las preguntas abiertas. No omita preguntas o acciones a menos que los cuidadores las respondan antes de que se les pregunte. A lo largo de la conversación, use estrategias de escucha activa para establecer y mantener una buena relación con los cuidadores y maximizar la cantidad de información que compartan.

Documente en la RAMP las prioridades relacionadas con el desarrollo y/o la participación del niño en actividades familiares o de cuidado. Las prioridades relacionadas con los objetivos de bienestar familiar (como empleo, vivienda, transporte, educación de adultos, atención médica, etc.) puede documentarlas en una herramienta separada, la *Guía de Recursos Familiar* (Sexton y Rush, 2012). Termine la conversación de la Parte I con un plan para identificar a un miembro del equipo de intervención temprana que observará a los cuidadores y al niño durante una actividad diaria o rutina que los cuidadores han priorizado. Se espera que la finalización de la Parte I tome de 45 a 60 minutos.

La segunda interacción es la observación programada del cuidador y del niño durante una actividad o rutina típica real (es decir, la evaluación funcional). El profesional utiliza la observación como un contexto para reflexionar con el cuidador sobre lo que está funcionando y lo que no está funcionando durante una actividad o rutina específica, así como también generar ideas para modificar o mejorar la experiencia tanto para el cuidador como para el niño.

La Parte II de la RAMP comienza con la observación programada al final de la Parte I. Salude a los cuidadores y revise el plan conjunto de la visita anterior. Pida a los cuidadores que le muestren la actividad que acordaron observar. Después de la observación inicial, haga las preguntas reflexivas en el primer cuadro verde y siga el *mapa de la conversación* según la secuencia indicada. Consulte los *Consejos para observar en entornos naturales* antes de la observación.

La Parte II de la RAMP incluye oportunidades para que el profesional modele estrategias para el cuidador si es necesario y oportunidades para que los cuidadores prueben nuevas estrategias y reflexionen sobre ellas. Tenga en cuenta los *Siete Pasos para el Modelado Intencional* y los **Consejos para Proporcionar Feedback** (retroalimentación) que se encuentran en la *sección Guía*. Después de cada demostración y/u observación, incite a los cuidadores a reflexionar y evaluar las estrategias utilizando las preguntas reflexivas proporcionadas en los cuadros verdes. Siga los *Consejos para formular Preguntas Reflexivas en el Coaching* descritos en la *sección Guía*. No omita preguntas o acciones a menos que los cuidadores las respondan antes de que se les pregunte. A lo largo de la conversación, use estrategias de escucha activa para establecer una buena relación con los cuidadores y maximizar la cantidad de información que compartan. La finalización de la Parte II toma aproximadamente de 45 a 60 minutos. La conversación de la Parte II debe continuar de forma fluida hacia la Parte III.

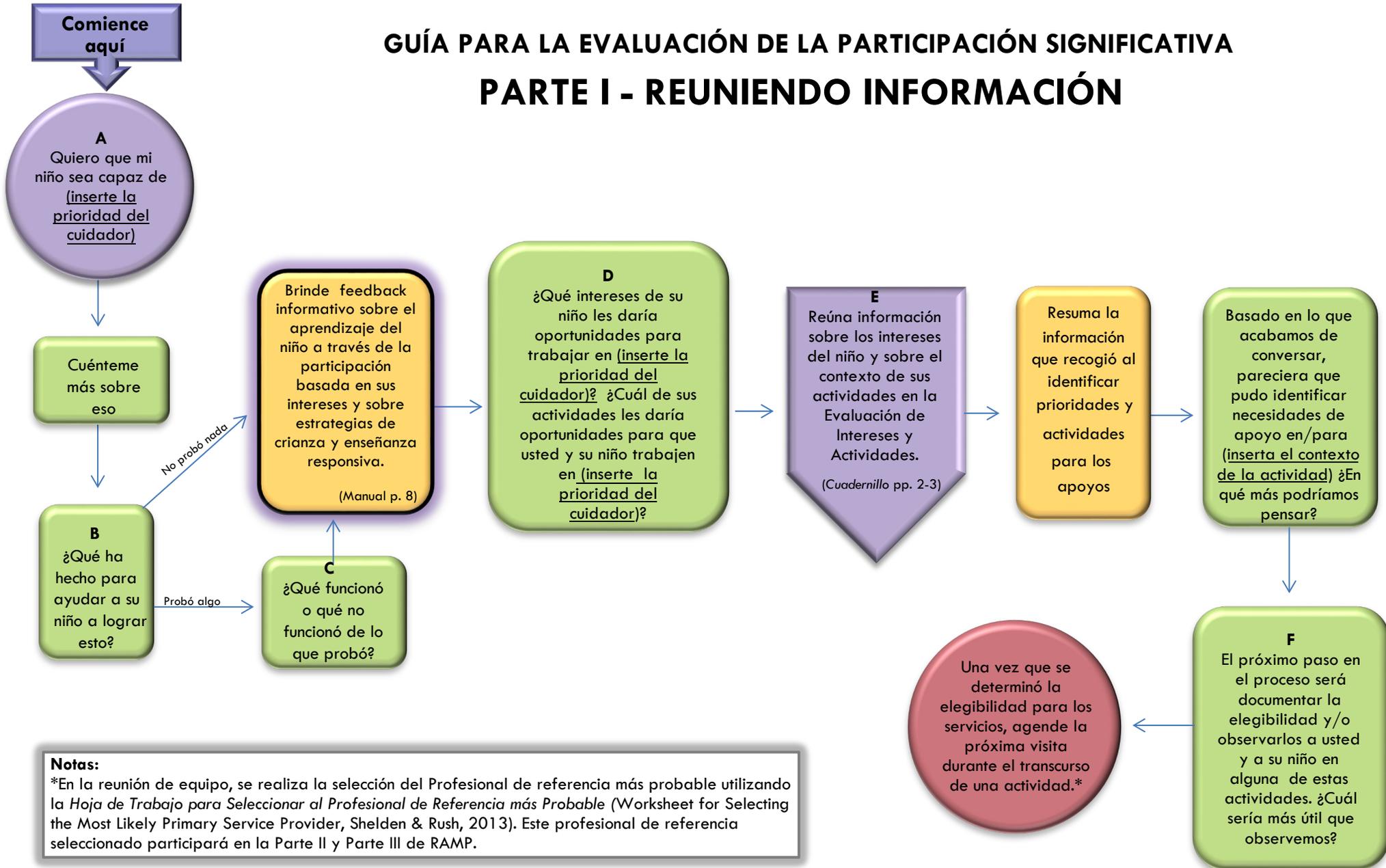
La Parte III de la RAMP es una continuación de la Parte II y proporciona al coordinador de servicios de la familia y/o al profesional de referencia más probable orientación para ayudar a los cuidadores a identificar los resultados esperados del Plan Individualizado de Apoyo Familiar (PIAF) y las estrategias de intervención. La Parte III guía la interacción en la que el coordinador de servicios/profesional y los cuidadores utilizan la información obtenida a través de las dos primeras partes y desarrollan resultados esperados significativos para el niño, basados en su participación (en actividades cotidianas). Esta conversación debe basarse en discusiones previas que aborden las prioridades familiares. La mejor práctica en la reunión del PIAF es resumir la información recopilada y garantizar que no se deje de abordar ninguna de las prioridades familiares.

Complete la interacción con un PIAF en desarrollo y un plan para las visitas de seguimiento. La Parte III de la RAMP finaliza con un plan continuo para las interacciones entre cuidadores y niños, y visitas adicionales por parte del profesional y/o el contenido necesario para desarrollar el PIAF. Los cuidadores, el coordinador de servicios y el profesional identificarán quién en el equipo servirá como profesional de referencia (PR), así como identificarán cualquier apoyo secundario necesario, y discutirán acerca de la frecuencia, intensidad y ubicación de los servicios de intervención temprana. El equipo proyectará una fecha de revisión dentro de un plazo de tres a seis meses. La finalización de la Parte III toma aproximadamente de 30 a 45 minutos.

El registro de lo conversado durante la Parte III puede escribirse directamente en el formulario PIAF de su programa u organización, o este cuadernillo puede ser usado como borrador para luego transferir la información al documento final del PIAF.

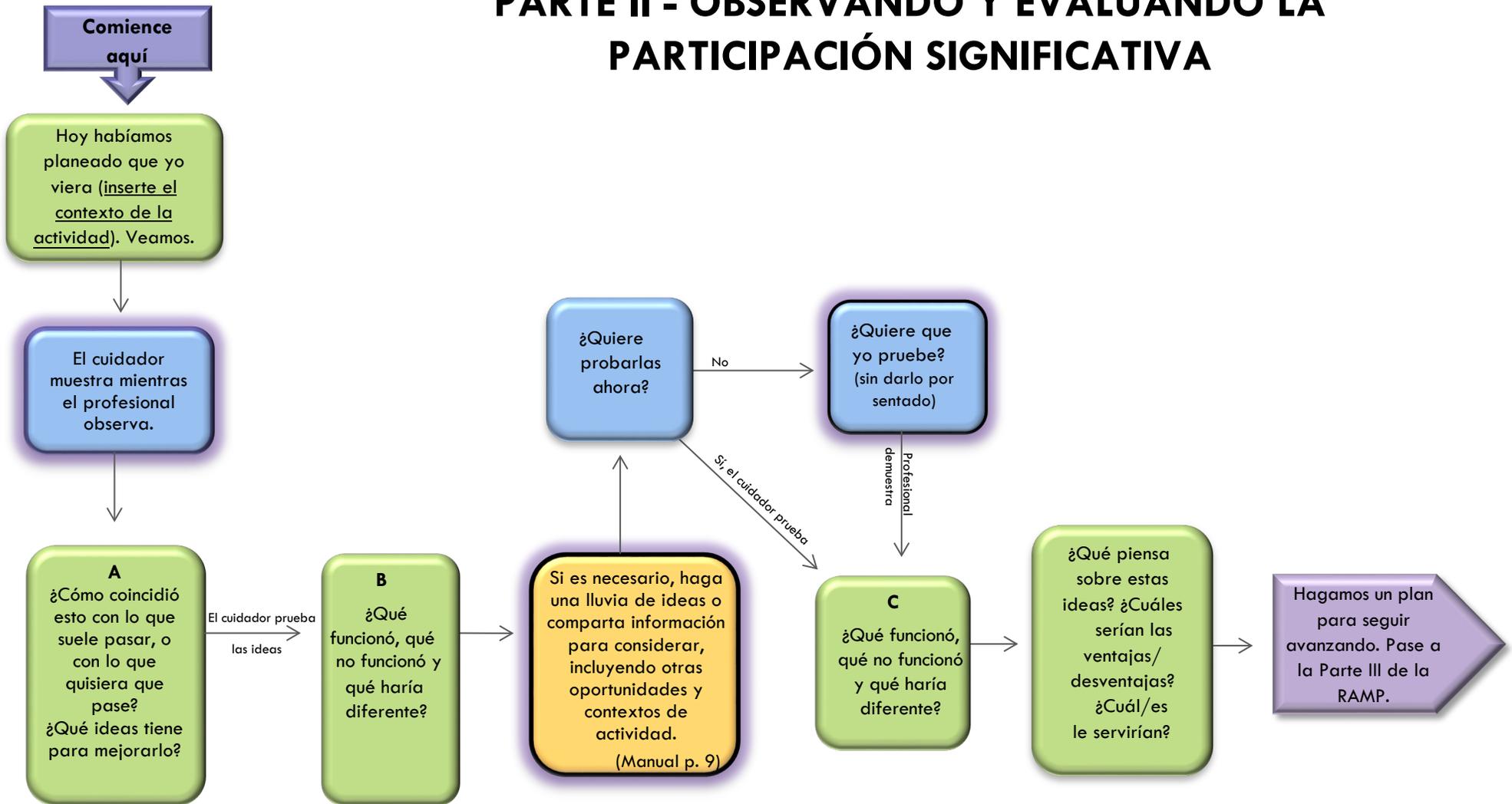
GUÍA PARA LA EVALUACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA

PARTE I - REUNIENDO INFORMACIÓN



GUÍA PARA LA EVALUACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA

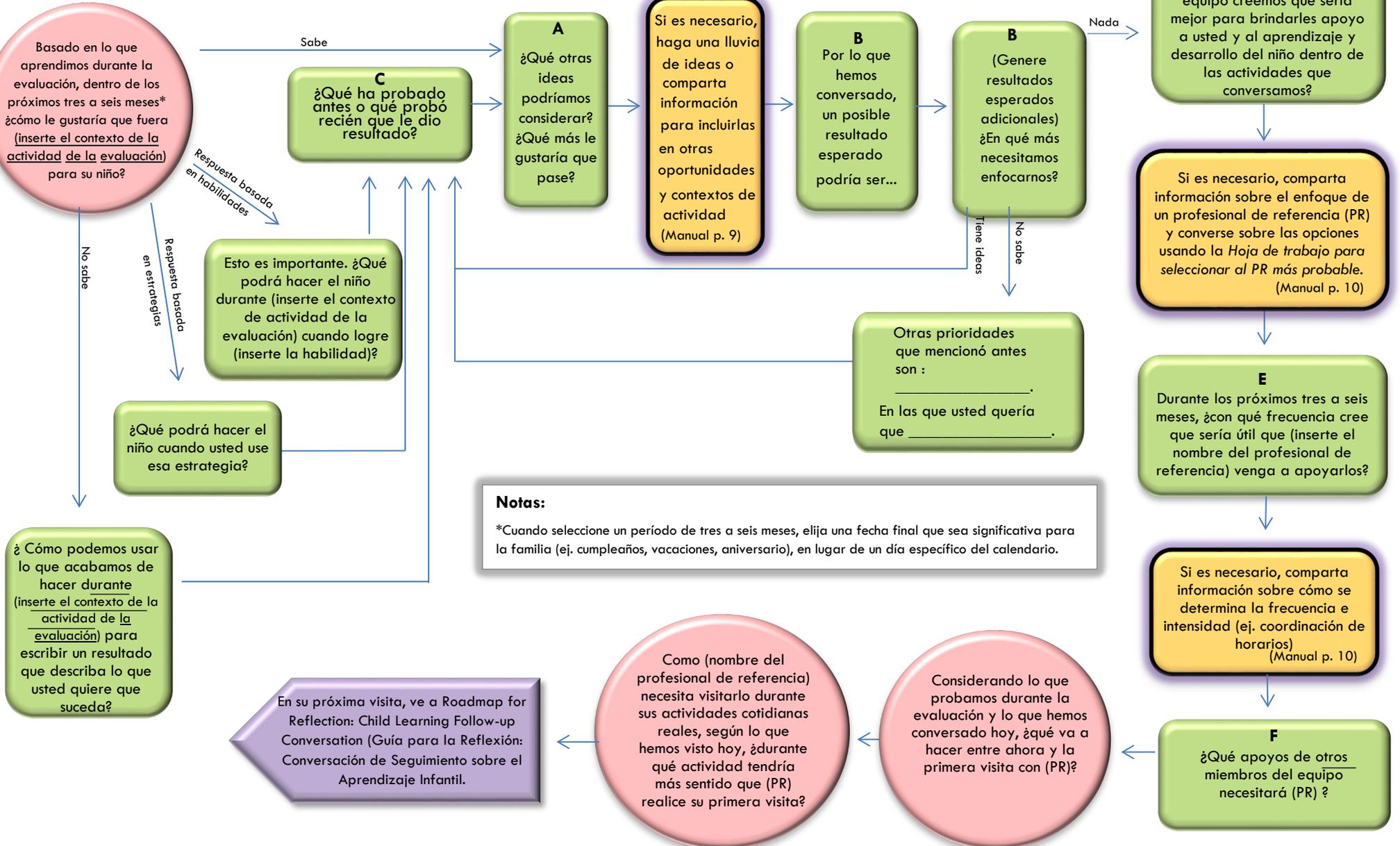
PARTE II - OBSERVANDO Y EVALUANDO LA PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA



GUÍA PARA LA EVALUACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA

PARTE III - PLANIFICACION

Continúe aquí



Aprendizaje infantil basado en intereses

Décadas de investigación nos ayudan a entender cómo los niños aprenden mejor. Lo que sabemos es que los niños aprenden de manera más eficiente cuando están interesados en lo que están haciendo. Cuando los niños están muy interesados, se vuelven más interactivos y se involucran durante un período de tiempo más largo. Cuantos más los niños interactúan con objetos y personas, más practican habilidades nuevas y existentes y más aprenden sobre el mundo que los rodea. Cuanto más aprenden y más pueden hacer los niños, más intereses tienden a tener. A medida que aumentan los intereses de los niños, también lo hace su gama de oportunidades de aprendizaje basadas en intereses. Cuando los niños están interesados, también tienden a disfrutar con lo que hacen y con las personas con las que están, promoviendo relaciones positivas entre el niño y el cuidador. Evaluamos los intereses de los niños con frecuencia para garantizar que las actividades en las que nos enfocamos brinden al niño las mejores oportunidades para practicar y disfrutar del proceso de interacción y aprendizaje.

Raab, M. (2005). Interest-based child participation in everyday learning activities. *CASEinPoint*, 1(2). Recuperado de http://fipp.org/static/media/uploads/caseinpoint/caseinpoint_vol1_no2.pdf

Estrategias de enseñanza responsiva

Las estrategias responsivas son todas las formas positivas en que los padres responden a su hijo que lo ayudan a aprender. Las estrategias responsivas sirven para **invitar** a un niño a participar en una actividad, **involucrarlo** en la actividad o **enseñarle** a un niño que ya está involucrado (Davis, 2014). Las estrategias de dirección emocional **invitan** a los niños a participar en el aprendizaje estableciendo y manteniendo un tono positivo y tranquilo para la actividad. Las estrategias de crianza responsiva **involucran** al niño a participar en actividades de aprendizaje a través de sus intereses. Las estrategias de crianza responsiva también incluyen escuchar y comprender las comunicaciones y preocupaciones del niño para ayudarlo a tener éxito. Una vez que el cuidador y el niño participan en una actividad compartida, se utilizan estrategias de enseñanza responsiva para **enseñar** a los niños a aprender cosas nuevas al extender, elaborar y enriquecer lo que él/ella está haciendo en la actividad. Revise las estrategias apropiadas para usar durante las actividades diarias que son el foco del tiempo que los cuidadores y el niño pasan juntos.

Invita

• Sonreír/reír	• Usar gestos (abrazar)
• Tomarse de la manos	• Nombrar emociones simples
• Usar una voz cálida	• Usar una voz entusiasta
• Usar lenguaje de señas	• Usar frases de varias palabras
• Usar frases de una o dos palabras	• Demostrar y modelar
• Usar una voz triste	• Usar un tono de voz suave
• Mostrar calma	• Llevar al niño de la mano

Involucra

- Mirar, sonreír y hablar con su niño cuando éste lo mire o haga ruido.
- Escuchar y mirar a su niño hasta que sepa lo que quiere o le interesa.
- Ver el interés o las preocupaciones de su niño de la misma manera que él lo hace.
- Hacer saber a su niño que usted ve que él o ella está listo para jugar o hacer cosas con usted.
- Hacer saber a su niño que usted acepta y entiende lo que está sintiendo y diciéndole.
- Hacer saber a su niño cuándo ha tenido éxito haciendo cosas con usted y con otros.
- Hablar con su niño antes de hacer algo nuevo, tocarlo o moverlo.

Enseña

- Comenzar a jugar con su niño haciendo lo mismo que él o ella está haciendo.
- Usar los intereses de su niño para ayudarlo a ser parte y elegir qué hacer en las actividades familiares.
- Mostrar a su niño nuevas formas de hacer las cosas con personas y objetos.
- Mover los objetos que su niño está mirando o acercando a sus manos.
- Agregar a lo que su niño está haciendo para ayudarlo a aprender cosas nuevas.
- Encontrar maneras de hacer que las actividades que a su niño le gustan duren más tiempo o que ocurran con más frecuencia.
- Practicar turnarse esperando a que su niño le diga o le haga algo.

Davis, F. (2014). Practitioner and parent responsive strategy guides. *CASETool*, 7(1). Recuperado de http://fipp.org/static/media/uploads/casetool_7.1_combined.pdf

Consejos para observar en entornos naturales

1. Planifique cuándo, dónde y cómo pueden ocurrir de manera oportuna las observaciones del niño y los cuidadores mientras participan en actividades de la vida real.
2. Observe al niño en diferentes entornos, con diferentes personas y en distintos momentos del día. Observe durante actividades en las que el niño tiene éxito y también en aquellas que le resulten desafiantes.
3. Siéntase cómodo observando a otras personas durante sus actividades normales.
4. Involucre a los cuidadores y a otros responsables del cuidado en las observaciones con el niño para que le muestren cómo ocurren actualmente las cosas, qué suelen hacer y qué han intentado en situaciones similares.
5. Manténgase abierto a las diferentes formas en que las familias y los cuidadores llevan a cabo sus actividades diarias.
6. Si es apropiado, pruebe tecnología asistiva para determinar su utilidad.

Shelden, M. L. & Rush, D. D. (2014). IFSP outcome statements made simple. *Young Exceptional Children*, 17(4).

Guía para llevar a cabo una lluvia de ideas

Un propósito del *coaching* es desarrollar la capacidad del individuo para resolver problemas (identificar, evaluar e implementar soluciones efectivas). La lluvia de ideas debe implementarse de manera que impulse al participante del *coaching* a asumir el papel principal en la identificación de posibles soluciones/ideas. Las siguientes sugerencias pueden utilizarse para garantizar que el profesional brinde amplias oportunidades para la participación activa del individuo participante del *coaching*.

- ¿Qué más ha hecho/pensado usted?
- ¿Qué otras opciones se le ocurren?
- ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de cada una?
- ¿Le gustaría probar una de estas ideas ahora? (sin darlo por sentado)

Después de estas indicaciones (o similares), puede ser apropiado que el coach ofrezca algunas ideas adicionales.

- ¿Sería útil si le ofrezco lo que sé? (pedir permiso)

Una vez planteadas las ideas, el profesional le pregunta al individuo qué piensa sobre las ideas y trabajan juntos para desarrollar un plan conjunto.

Siete Pasos para el Modelado Intencional

Si el profesional elige modelar, el propósito del modelado es determinar cómo una idea o estrategia que el profesional y el cuidador han desarrollado juntos podría funcionar o ayudar al cuidador a ver la idea en acción. El modelado siempre es intencional, directo, específico a los planes discutidos, y voluntario.

1. Antes de modelar, el profesional debe explicar al cuidador lo que va a hacer y por qué.
2. El segundo paso del modelado intencional es dar al cuidador algo específico para observar o hacer relacionado con el motivo del modelado.
3. El profesional modela mientras el cuidador observa la implementación de lo que el profesional y el cuidador planificaron. Dependiendo de las circunstancias, el profesional y/o el cuidador pueden analizar la actividad y probar alternativas durante la observación.
4. El profesional hace una reflexión posterior junto con el cuidador sobre lo que ocurrió durante el modelado. La reflexión posterior incluye una discusión sobre qué funcionó, qué no funcionó, qué podría haber hecho el profesional de manera diferente, cómo esta situación podría ser similar o diferente a lo que el cuidador normalmente hace, y qué ideas obtuvo el cuidador que podría probar.
5. El profesional siempre invita al cuidador a probar aquello que modeló.
6. El profesional y el cuidador reflexionan sobre lo que ocurrió cuando el cuidador probó la actividad o lo que el profesional había modelado y el cuidador observó. La reflexión posterior incluye una discusión sobre qué funcionó, qué no funcionó, qué haría el cuidador de manera diferente, cómo continuaría haciendo la actividad, y de qué otras maneras o en qué otros momentos podría probar la actividad o el comportamiento.
7. El profesional y el cuidador desarrollan un plan sobre cómo la estrategia o actividad se llevará a cabo cuando el profesional no esté presente.

Rush, D. D. & Shelden, M. L. (2011). *The early childhood coaching handbook*. Baltimore, MD: Paul H. Brookes Publishing Co.

Seleccionando al Profesional de Referencia

El profesional de referencia (PR) no se selecciona hasta la reunión del PIAF que ocurre después del desarrollo de los resultados esperados. Por esta razón, se debe identificar un profesional de referencia *más probable* para asistir en el proceso de recopilación de información de evaluación y prioridades de la familia. Un equipo regional, que consiste mínimamente de un educador infantil o educador especial, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, fonoaudiólogo, coordinador(es) de servicios u otros profesionales de intervención temprana según el contexto local discute cuatro factores interdependientes priorizados en el orden de consideración en el proceso de determinar al profesional de referencia más probable. Los cuatro tipos de factores son:

- (a) cuidador/familia — incluidas las prioridades de los cuidadores, la solicitud/prescripción médica, la dinámica familiar, el idioma principal y la disponibilidad familiar
- (b) niño — incluido el diagnóstico o condición, intereses específicos del niño o contextos de actividad en los que el niño actualmente participa o necesita involucrarse
- (c) entorno — incluidos los entornos naturales de aprendizaje del niño y la familia, ubicaciones dentro de la comunidad, consideraciones de seguridad, distancia entre los entornos naturales de aprendizaje del niño y el programa de intervención temprana.
- (d) profesional — incluido el conocimiento y experiencia personal y profesional de cada miembro del equipo, el área de servicio asignada dentro de la región geográfica, la posibilidad de facturación del servicio proporcionado

Rush, D. & Shelden, M. (2012). Worksheet for selecting the most likely primary service provider. *CASEtools* 6(3). Recuperado de http://fipp.org/static/media/uploads/casetools/casetool_vol6_no3.pdf

Coordinación de horarios FAA

La coordinación de horarios FAA se refiere a una organización que es flexible, basada en actividades y que incluye "ráfagas de apoyo" (**F**lexible, basada en **A**ctividades, con ráfagas de **A**poyo) en respuesta a las prioridades inmediatas y a largo plazo del niño y la familia.

Flexible — En lugar de que los profesionales reserven un horario fijo para cada familia, los profesionales flexibles agendan cada visita futura al final de la visita anterior, en función del propósito acordado conjuntamente para la próxima visita y en función también de lo que el cuidador planea hacer entre las visitas. Dado que el horario (y posiblemente la ubicación) de la visita de cada familia probablemente cambie de vez en cuando, los profesionales organizan sus agendas semanalmente.

Basado en Actividades — La coordinación de horarios basada en actividades se refiere a agendar visitas durante las actividades de la vida real en las que las familias buscan promover la participación de su niño. Las actividades de la vida real incluyen experiencias como la hora de la comida, el baño, vestirse, tareas domésticas, compras de comestibles, jardinería y paseos por el vecindario. Las actividades de la vida real se basan en las rutinas, cultura y preferencias específicas de cada familia. La flexibilidad del profesional al coordinar horarios permite que las visitas ocurran en un momento y lugar que hagan posible que los profesionales observen y brinden apoyo durante la actividad en contexto, así como ver al niño en una variedad de contextos y momentos del día. Las familias reciben apoyo durante los momentos y situaciones que serán más útiles. Las visitas basadas en actividades brindan a los profesionales oportunidades para observar y modelar estrategias y medir inmediatamente su efectividad en la situación específica.

Ráfagas de apoyo — La coordinación de horarios FAA permite ráfagas de apoyo cuando es útil y/o significativo hacerlo. Las ráfagas de apoyo permiten flexibilidad con las familias que pueden necesitar visitas menos frecuentes a medida que se ha desarrollado su capacidad (confianza y competencia) en torno a estrategias específicas, y visitas más frecuentes cuando la familia está experimentando un nuevo desafío o crisis. Las ráfagas de apoyo pueden ser apropiadas cuando una familia comienza a recibir los servicios (período de apoyo intensivo inicial) o cuando ocurren eventos que cambian la vida, así como cuando el niño experimenta un avance en su desarrollo, una regresión de habilidades o surgen nuevos problemas.

Shelden, M. L. & Rush, D. D. (2013). *The early intervention teaming handbook: The primary service provider approach*. Baltimore, MD: Paul H. Brookes Publishing Co.

Herramientas recomendadas para la intervención

Evaluación del interés del recién nacido y plan de actividades (NIAAP)

Usar con recién nacidos hasta los 6 meses de edad. El coordinador de servicios completa la Sección 1: Descubrir intereses y actividades solamente. El profesional de referencia completa el resto y actualiza todas las partes según sea necesario.

Plan de Actividades e Interés del Niño (CIAP)

Usar con niños de 6 meses a la edad escolar, a menos que la prioridad esté relacionada con el comportamiento (usar HUGS en su lugar) o a menos que el niño tenga desafíos profundos (usar Mi Niño Único en su lugar).

Plan de Intereses y Actividades HUGS (HIAP)

Usar cuando las prioridades de la familia sean principalmente de apoyo conductual.



A NATIONAL
CENTER OF EXCELLENCE

Strengthening families. Advancing excellence.

© 2014. FAMILY, INFANT AND PRESCHOOL PROGRAM • TODOS LOS DERECHOS
NO USAR O DISTRIBUIR SIN PERMISO. EN TODOS LOS CASOS ESTE AVISO DEBE PERMANECER INTACTO

PARA MÁS HERRAMIENTAS Y MATERIALES DEL FIPP, VISITE WWW.FIPP.ORG