

## INSTRUCCIÓ

Núm. 5/2023 DATA: 27 de juny de 2023

**Assumpte:** Establir directrius per a la implantació i el funcionament de les Unitats de valoració i seguiment de l'atenció primerenca (UVSAP), la coordinació amb el programa d'atenció al desenvolupament infantil (ADI) i determinades modificacions dins del marc comú per a l'accés als serveis i la prestació d'atenció primerenca.

**Àmbit:** Direccions Territorials d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

Entitats titulars de centres i serveis d'atenció primerenca integrats en el Sistema Públic Valencià de Serveis Socials.

**Emissor:** Direcció General de Diversitat Funcional i Salut Mental

La Llei 3/2019, de 18 de febrer, de la Generalitat, de serveis socials inclusius de la Comunitat Valenciana, configura el Sistema Públic Valencià de Serveis Socials, com a servei públic essencial i reconeix les prestacions garantides com un dret subjectiu, universal i, en el cas de l'atenció primerenca, de caràcter gratuït.

Aquesta instrucció es troba motivada en la creació i la implantació de les Unitats de valoració i seguiment de l'atenció primerenca (UVSAP), per a la determinació de la necessitat i l'accés als serveis d'atenció primerenca, així com la recent regulació del programa d'atenció al desenvolupament infantil (ADI), per Decret 27/2023, de 10 de març, del Consell, pel qual es regulen la tipologia i el funcionament dels centres, serveis i programes de serveis socials, i la seua ordenació dins de l'estructura funcional, territorial i competencial del Sistema Públic Valencià de Serveis Socials; introduint les modificacions i ajustos necessaris en la Instrucció 3/2020, de 3 de juny i la Instrucció 3/2022, de 31 de juliol d'aquesta direcció general, que mantén la seua vigència.

L'objectiu general de l'atenció primerenca és previndre els factors de risc i les possibles alteracions del desenvolupament del xiquet i la xiqueta, promoure el seu desenvolupament holístic i reforçar les capacitats, competències i respostes de la família i dels cuidadors a les necessitats i demandes de cada xiquet o xiqueta i els seus ritmes evolutius.

Garantir aquesta atenció i intervenció primerenca és essencial per la vulnerabilitat que tenen les xiquetes i xiquets amb alteracions del desenvolupament i les seues famílies. Agilitzar l'accés als serveis, garantir-ne la universalitat i oferir els recursos socials necessaris constitueixen objectius específics de la política social i l'acció pública en aquesta matèria.

Per a la consecució d'aquests objectius, inherents al Sistema Públic Valencià de Serveis Socials en condicions d'igualtat i equitat, conformement al principi d'universalitat que estableix la Llei de serveis socials inclusius de la Comunitat Valenciana, es dicten aquestes instruccions:

## **1. UNITATS DE VALORACIÓ I SEGUIMENT DE L'ATENCIÓ PRIMERENCA**

L'increment progressiu de la demanda d'atenció primerenca, en els últims anys, fa indispensable generar una nova estructura i organització administrativa de gestió, amb la finalitat de millorar el funcionament i desenvolupament dels serveis d'atenció primerenca.

En aquest sentit, es creen les Unitats de valoració i seguiment de l'atenció primerenca (d'ara en avant UVSAP), mitjançant la Resolució de 23 de gener de 2023, de la consellera de Justícia, Interior i Administració Pública, adscrites orgànicament a les direccions territorials d'igualtat i Polítiques Inclusives de cada província i funcionalment a la Direcció General de Diversitat Funcional i Salut Mental.

### **1.1. Definició**

Les UVSAT es configuren com un òrgan tècnic per a establir, programar i gestionar l'accés, la valoració de la necessitat, la idoneïtat de la intervenció, la derivació, l'inici, el seguiment i la finalització del servei d'atenció primerenca.

### **1.2. Funcions de les Unitats**

Correspon a aquestes unitats les funcions següents:

- Valorar la idoneïtat de la necessitat d'intervenció integral d'atenció primerenca mitjançant la recollida d'informació (cribratge, informes mèdics, educatius i socials, informació clínica, entrevistes, etc.).
- Sol·licitar informes externs, proves diagnòstiques complementàries quan es considere necessari.
- Elaborar l'informe tècnic d'idoneïtat/no idoneïtat, previ a la Resolució d'inici de la intervenció.
- Informar a la família, amb claredat i en llenguatge comprensible, sobre el motiu pel qual han sigut derivats a la Unitat i sobre les característiques generals del recurs d'atenció primerenca.
- Establir pautes i consells d'actuació en els casos que no es requerisca derivar a un recurs d'atenció primerenca.

- Realitzar la derivació i l'assignació de plaça als recursos públics d'atenció primerenca del Sistema Públic Valencià de Serveis Socials.
- Efectuar la validació del PIAP, el seguiment i l'avaluació de la intervenció que realitzen els equips professionals dels centres i programes.
- Coordinació amb altres professionals que atenen el xiquet i la xiqueta en els sistemes sanitari i educatiu.
- Supervisar la continuïtat assistencial i impulsar la coordinació entre els recursos intervinents.
- Proposar la finalització de la prestació del servei d'atenció primerenca en els CDIAP necessària per a l'emissió de la resolució de finalització de la intervenció.
- Fer tasques de sensibilització, prevenció i detecció primerenca relacionades amb el desenvolupament infantil, en col·laboració amb altres professionals dels sistemes sanitari i educatiu.
- Mantindre l'arxiu documental i els fitxers automatitzats de la seua competència amb totes les garanties de confidencialitat, d'acord amb la normativa reguladora de la protecció de dades de caràcter personal.

### **1.3. Estructura i Composició**

Les unitats estaran integrades per persones professionals, preferentment amb formació especialitzada en desenvolupament infantil i atenció primerenca, amb titulació acadèmica en alguna de les disciplines següents: psicologia, psicopedagogia, logopèdia, fisioteràpia, infermeria, treball social, educació social i teràpia ocupacional.

D'acord amb la Resolució de 23 de gener de 2023, de la consellera de Justícia, Interior i Administració Pública, de creació d'aquests llocs, l'estructura de les Unitats de valoració i seguiment per cada direcció territorial és la següent:

- Direcció territorial d'Alacant:

- 1 Cap de secció
- 1 Coordinador/a de planificació d'atenció primerenca
- 1 Coordinador/a de gestió d'atenció primerenca
- 2 Psicòlegs/psicòlogues d'atenció primerenca
- 1 Psicopedagog/a d'atenció primerenca
- 2 Infermers/es d'atenció primerenca
- 1 Fisioterapeuta d'atenció primerenca
- 1 Administratiu/va
- 1 Auxiliar administratiu/va

- Direcció territorial de Castelló:

- 1 Cap de secció
- 1 Coordinador/a de planificació d'atenció primerenca
- 1 Psicòleg/psicòloga d'atenció primerenca

- 1 Infermer/a d'atenció primerenca
- 1 Fisioterapeuta d'atenció primerenca
- 1 Administratiu/va

- Direcció territorial de València:

- 1 Cap de secció
- 1 Coordinador/a de planificació d'atenció primerenca
- 1 Coordinador/a de gestió d'atenció primerenca
- 2 Psicòlegs/psicòlogues d'atenció primerenca
- 2 Psicopedagog/a d'atenció primerenca
- 2 Infermers/es d'atenció primerenca
- 2 Fisioterapeutes d'atenció primerenca
- 1 Administratiu/va
- 1 Auxiliar administratiu/va

## **2. SERVEIS D'ATENCIÓ PRIMERENCA**

L'atenció primerenca inclou un conjunt d'actuacions preventives i de promoció del desenvolupament holístic infantil, dirigides a la població menor de sis anys, la seua família i l'entorn, que garantisquen una resposta immediata, integral i coordinada per equips de professionals, preferentment en els sistemes de salut, serveis socials i educació, davant possibles alteracions o factors de risc per al desenvolupament del xiquet o la xiqueta.

L'atenció primerenca, en l'àmbit de serveis socials (SPVSS), es configura a través de dos nivells o serveis d'atenció primària:

- I. Servei de prevenció i intervenció amb les famílies (art. 18.1.d) LSSI)
- II. Servei d'atenció ambulatoria de caràcter específic (art. 18.2.c) LSSI)

D'acord amb el catàleg de prestacions del Sistema Públic Valencià de Serveis Socials i el Decret 27/2023, de 10 de març, del Consell, pel qual es regulen la tipologia i el funcionament dels centres, serveis i programes de serveis socials i la seua ordenació dins de l'estructura funcional, territorial i competencial del Sistema Públic Valencià de Serveis Socials (DOGV 9559), aquests serveis es configuren a través dels recursos següents:

### **I. Programa d'atenció al desenvolupament infantil (ADI)**

El Decret 27/2023, de 10 de març, en l'annex I, apartat 2.4, inclou, entre els serveis estructurals de l'atenció primària de caràcter bàsic, el servei de prevenció i intervenció amb les famílies, de caràcter comunitari i d'intervenció individual amb les unitats familiars o de convivència i, dins d'aquest servei, el programa d'atenció al desenvolupament infantil ADI.

És un programa de gestió pública i opcional, de titularitat de les entitats locals, que actua en el seu àmbit territorial i poblacional, en coordinació amb la UVSAP.

El programa ADI atén les famílies amb xiquets i xiquetes amb alteracions en el seu desenvolupament, o amb el risc que apareguen, des del moment de la seua concepció fins als 6 anys (amb prioritat de 0 a 3), i té per objecte oferir un conjunt d'accions preventives i de promoció per a optimitzar i potenciar les capacitats i habilitats parentals que faciliten l'adequada maduració del xiquet i la xiqueta en tots els àmbits i els permeta aconseguir el màxim nivell de desenvolupament personal i d'inclusió social.

El programa ha de disposar de personal específic de caràcter multidisciplinari de manera que la intervenció pugua arribar als aspectes biològics, psicològics, educatius i socials de cada xiquet o xiqueta, del seu entorn i, especialment, de la família. Las persones professionals, a més de la qualificació corresponent a la seua disciplina, han de tindre una formació específica en desenvolupament infantil i atenció primerenca.

## **II. Centres d'atenció al desenvolupament infantil i atenció primerenca (CDIAP)**

El Decret 27/2023, de 10 de març, del Consell, en l'annex II disposa, per al servei d'atenció ambulatoria, la promoció i coordinació dels centres de l'atenció primària de caràcter específic que implementen les prestacions d'atenció ambulatoria, entre els quals es troben els centres de desenvolupament infantil i d'atenció primerenca.

Els CDIAP són centres específics, de caràcter ambulatori, compostos per equips multidisciplinaris que presten, juntament amb la resta dels recursos sanitaris, socials i educatius, una atenció integral als xiquets i xiquetes menors de sis anys, amb trastorns de desenvolupament o risc de patir-los, a la seua família i l'entorn.

Tenen per objecte donar una resposta a les necessitats transitòries o permanents que presenten els xiquets i les xiquetes, amb alteracions en el seu desenvolupament o amb el risc que apareguen per causes d'origen prenatal, perinatal o post natal, amb la consideració que la intervenció en atenció primerenca ha de comprendre tant aspectes intrapersonals o propis de cada individu com interpersonals o relacionats amb el seu entorn.

Els centres han de comptar amb un equip de professionals que seran multidisciplinaris, amb un funcionament interdisciplinar i/o transdisciplinar, amb titulació de grau i formació especialitzada en atenció primerenca, desenvolupament infantil i entorn sociofamiliar.

## **3. DETECCIÓ D'ALTERACIONS DEL DESENVOLUPAMENT O RISC**

La detecció primerenca de situacions susceptibles d'accedir a l'atenció primerenca es pot produir en l'àmbit familiar o en qualsevol dels àmbits implicats (sanitari, educatiu o de serveis socials). Les persones professionals que intervinguen indicaran als pares i les mares o representants legals la necessitat d'acudir a l'equip d'atenció primària del Sistema Valencià de Salut perquè es confirme la sospita des de pediatria.

### **I. Detecció des de l'àmbit sanitari**

El personal facultatiu del servei de pediatria, davant la sospita d'alteració o factor de risc per al desenvolupament, informará la família perquè sol·licite el servei d'atenció primerenca.

Las actuacions per a la coordinació entre els serveis de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública i la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, estan desenvolupades en la RESOLUCIÓ de 19 de juny de 2023, conjunta de la Direcció General de Diversitat Funcional i Salut Mental i de la Direcció General d'Assistència Sanitària, per la qual s'estableix el protocol per a la coordinació en atenció primerenca.

### **II. Detecció des de l'àmbit educatiu**

Davant la sospita d'alteració o risc en el desenvolupament, en el cas que la persona menor estiga escolaritzada en educació infantil (primer o segon cicle) i la detecció del risc de presentar una alteració del desenvolupament es realitze en l'àmbit educatiu, el tutor o la tutora ha de proposar a la família o representants legals la derivació a pediatria.

Las actuacions per a la coordinació entre els serveis de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport i la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, estan desenvolupades en la RESOLUCIÓ conjunta de 17 de setembre de 2021, de la Direcció General de Diversitat Funcional i Salut Mental i de la Direcció General d'Inclusió Educativa, per la qual s'estableix el protocol de coordinació de professionals per al desenvolupament de l'atenció primerenca (DOGV núm. 9179).

### **III. Detecció des de l'àmbit social**

Davant la sospita d'alteració o risc en el desenvolupament per motius socials que indiquen la necessitat d'atenció primerenca, serà l'equip d'intervenció social (EIS) qui orientará a la família i informará de les necessitats detectades i de les actuacions que es realitzaran, en particular:

#### **i. En municipis que no disposen de programa ADI:**

Les actuacions a realitzar per l'EIS en municipis que no disposen del programa d'atenció al desenvolupament infantil seran les següents:

- a) Orientació i indicació a la família perquè sol·licite el servei d'atenció primerenca.
- b) Presentació de la sol·licitud per a l'accés als serveis d'atenció primerenca que hauran de dirigir a la Direcció Territorial de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives que corresponga territorialment.
- c) Si procedeix per escolarització, contactar amb l'equip d'orientació educativa del centre educatiu.
- d) Elaboració d'informe social, document que la família haurà d'adjuntar a la sol·licitud per a accedir als serveis d'atenció primerenca.

## **ii. En municipis amb programa ADI:**

L'Equip d'intervenció social elaborarà un informe social sobre la família que dirigirà a l'equip de professionals del programa ADI, els quals duran a terme una exploració inicial per a determinar el tipus de necessitats que presenta el xiquet o la xiqueta i la seua família.

Conforme a les necessitats detectades, les actuacions seran les següents:

- a. Si les necessitats detectades són de tipus preventiu: l'equip professional de l'ADI durà a terme actuacions puntuals d'orientació, assessorament, pautes de criança etc., per a atendre les necessitats de la família i del xiquet o la xiqueta.
- b. Si les necessitats detectades necessiten una planificació i intervenció específica: l'equip professional de l'ADI orientarà a la família perquè sol·licite i presente la sol·licitud per al servei d'atenció primerenca i coordinarà actuacions amb la UVSAP.

## **4. ACCÉS ALS SERVEIS D'ATENCIÓ PRIMERENCA**

### **4.1. Sol·licitud d'accés als serveis d'atenció primerenca**

L'accés als serveis d'atenció primerenca s'iniciarà prèvia sol·licitud per part dels progenitors o del representant legal del xiquet o la xiqueta, que anirà dirigida a la Direcció Territorial de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives de la província en la qual residisquen.

El formulari de sol·licitud (annex I) es troba disponible en la pàgina web d'aquesta direcció general i es podrà presentar de manera telemàtica en la seu electrònica de l'Administració de la Generalitat o en els registres dels ajuntaments de la Comunitat Valenciana, oficines PROP o qualsevol dels llocs i registres públics que estableix l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú.

La sol·licitud haurà d'anar acompanyada dels documents següents:

- a. Document identificatiu de la mare, del pare o de qui li represente legalment o persona guardadora de fet i del xiquet o la xiqueta si disposara.

- b. Acreditació de la representació legal, si escau.
- c. DNI del xiquet o xiqueta, en el cas que en tinga.
- d. Certificat actualitzat d'empadronament familiar.
- e. Informe de salut per a atenció primerenca de pediatria
- f. Informe sociopsicopedagògic de l'equip d'orientació educatiu o gabinet psicopedagògic (en el cas que s'haja emés).
- g. Informe professional de l'equip d'intervenció social d'atenció primària de serveis socials (si escau).

La UVSAP adscrita a cada direcció territorial rebrà el formulari "Sol·licitud d'atenció primerenca" i realitzarà les actuacions de comprovació de la documentació per a l'accés als serveis d'atenció primerenca.

#### **4.2. Valoració de la idoneïtat**

Las persones professionals de la UVSAP procediran a la valoració de la idoneïtat i de les necessitats del xiquet o xiqueta, de la seua família i l'entorn.

Amb caràcter general, es duran a terme les actuacions següents:

- a. Valoració de les necessitats d'intervenció en atenció primerenca del xiquet o la xiqueta, mitjançant l'estudi i anàlisi dels informes presentats per la família, al costat de la sol·licitud. En casos puntuals el professional pot fer una petició de proves complementàries necessàries.
- b. Excepcionalment, segons les circumstàncies especials del xiquet o la xiqueta, en què l'estudi dels informes no siga suficient per a determinar les necessitats d'intervenció en atenció primerenca, podrà realitzar-se la valoració presencial del xiquet o la xiqueta i la seua família.

La UVSAP emetrà l'informe tècnic d'idoneïtat i la necessitat d'atenció primerenca amb la proposta tècnica. Aquest informe haurà d'incloure els apartats següents:

- a. Dades identificatives.
- b. Justificació de la idoneïtat/no idoneïtat de l'atenció primerenca (necessitat o no d'atenció primerenca).
- c. Actuacions per a desenvolupar per part del centre o del programa:
  - i. Valoració de les àrees a potenciar
  - ii. Tipus d'intervenció
  - iii. Freqüència i duració de les intervencions
  - iv. Proposta tècnica



### **4.3. Assignació del servei d'atenció primerenca**

La UVSAP tindrà en compte l'assignació del servei, en la mesura que siga possible, la proximitat al domicili familiar amb l'objectiu de facilitar l'accés a aquest, la participació dels xiquets i les xiquetes en les rutines de la seua vida quotidiana, la conciliació de la vida familiar i laboral i la integració en el seu entorn més pròxim.

L'assignació de plaça al xiquet o la xiqueta es realitzarà segons l'ordre de prioritat que ocupa dins de la llista de demanda. Aquest ordre està determinat pels criteris de prioritat per a l'adjudicació de plaça següents:

- L'edat, es prioritzarà l'atenció als menors de quatre anys, en cas necessari, tenint en compte els beneficis de rebre una atenció primerenca al més prompte possible.
- La gravetat de l'afectació.
- Els suports que està rebent que poden ser educatius, sanitaris o altres. Es prioritzarà a aquelles famílies que no compten amb cap suport.
- Trasl·lat de centre per canvi de domicili.

### **4.4. Resolució d'inici de la intervenció**

Las persones professionals de l'UVSAP, adscrites a la direcció territorial de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives que corresponga territorialment, realitzaran les actuacions de verificació de disponibilitat de plaça en algun dels recursos d'atenció primerenca i procediran a emetre la resolució (d'inici o de denegació).

La persona titular de cada direcció territorial serà la competent per a dictar la resolució, que aprobe o denegue la necessitat de la intervenció integral en atenció primerenca, d'acord amb la proposta tècnica realitzada per l'UVSAP que serà notificada a la persona sol·licitant.

Quan la proposta siga favorable, s'emetrà la resolució d'inici de la intervenció que inclourà el servei assignat (centre o programa) i la data prevista d'inici de la intervenció.

En el cas que el xiquet o la xiqueta no acudira a la cita en la data prevista en la resolució ni en les pròximes cites programades en els 10 dies posteriors, es considerarà que la família renuncia a la plaça pública i es procedirà a notificar la resolució de baixa i a resoldre una nova adjudicació de plaça a un altre xiquet o xiqueta.

Quan la proposta no siga favorable, s'indicarà la raó o motiu que justifica aquesta decisió en l'oportuna resolució.

En tot cas, aquesta resolució, que no posa fi a la via administrativa, podrà ser recorreguda en alçada de conformitat amb el que es preveu en l'article 121 i 122 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

## **5. INTERVENCIÓ I SEGUIMENT**

### **5.1. Inici de la intervenció**

Des de la UVSAP, la persona professional responsable del cas contactarà amb els professionals del recurs d'atenció primerenca assignat abans de començar la intervenció. De la mateixa manera, contactarà amb la família per a informar i orientar sobre el procés d'intervenció que s'iniciarà, sobre el recurs assignat, les característiques, les revisions, els compromisos de la família per a assistir a les sessions programades, etc.

### **5.2. Coordinació i seguiment amb els recursos d'atenció primerenca**

Les persones professionals de la UVSAP hauran de coordinar-se amb l'equip de professionals dels CDIAP o ADI durant tot el procés d'atenció. Les fases d'intervenció i activitats dirigides al xiquet/a i el seu entorn estan desenvolupades en l'apartat 5 de la Instrucció 3/2020 de 3 de juny de 2020, que estableix el marc comú d'actuacions de desenvolupament i seguiment de la prestació de serveis d'atenció primerenca sostinguts amb fons de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, que s'enumeren a continuació:

1. Fase de valoració inicial i/o diagnòstic funcional.
2. Fase d'intervenció. Activitats dirigides al xiquet o la xiqueta i l'entorn amb l'objectiu de millorar les condicions del seu desenvolupament.
3. Fase de finalització.

En l'apartat 8 d'aquesta instrucció s'estableix la periodicitat dels informes que han de realitzar els serveis d'atenció primerenca i que hauran de remetre a la UVSAP per a l'adequada coordinació i seguiment.

Periòdicament, com a mínim cada sis mesos, la persona professional de la UVSAP, responsable del procés d'atenció del xiquet o la xiqueta, portarà a terme, de manera conjunta amb les persones professionals responsables del recurs d'atenció primerenca, la revisió del programa individual d'atenció primerenca amb la finalitat de conèixer l'evolució i determinar si les actuacions són efectives o si convé replantejar-les, la qual cosa implicarà una continuació o modificació del programa.

Els serveis d'atenció primerenca, en els cinc primers dies del mes següent, per via telemàtica o per mitjans electrònics, remetran a la UVSAT la fitxa "Llistat de xiquetes i xiquets atesos en atenció primerenca" (annex II) per al seguiment de les actuacions dels centres i programes. La

UVSAT facilitarà la informació d'aquestes fitxes a les direccions territorials i altres direccions generals que les sol·liciten.

La secció de diversitat funcional de la direcció territorial serà la competent del seguiment econòmic i administratiu de l'execució de la prestació d'atenció primerenca, conforme als diferents instruments de finançament (concert, contracte-programa o altres).

## **6. MODIFICACIONS A LA INSTRUCCIÓ 3/2020, DE 3 DE JUNY, I LA INSTRUCCIÓ 3/2022, DE 29 DE JULIOL, DE LA DIRECCIÓ GENERAL DE DIVERSITAT FUNCIONAL I SALUT MENTAL**

### **6.1. Modificació Instrucció 3/2020, apartat 9. Finalització del servei**

Es modifica l'apartat 9. Finalització del servei, que passa a tindre la redacció següent:

*“Seran causes de finalització de la prestació del servei d'atenció primerenca les següents:*

- a. Haver complit els sis anys.*
- b. Compliment del termini de vigència de la resolució d'inici de la intervenció.*
- c. Millora significativa, quan s'hagen aconseguit els objectius establits en el PIAP o haja desaparegut la situació de risc.*
- d. Quan la progressió en els objectius establits s'haja detingut, de manera que no es preveja benefici a mantindre la intervenció.*
- e. Cessament voluntari. Per voluntat expressa del pare, mare o representant legal, sempre que no supose un risc per a la integritat o el benestar dels xiquets i xiquetes, havent d'acreditar-se aquest extrem mitjançant informe del centre, servei o programa d'atenció primerenca.*
- f. Derivació/transició a altres recursos o sistemes per canvi de domicili o altres circumstàncies que requerisquen finalitzar la intervenció en el centre o programa. Per exemple, inici de tractaments especialitzats (IVAF, ONCE, etc.).*
- g. Trasllet a una altra comunitat autònoma.*
- h. Tindre assignats els suports educatius que necessite segons l'informe sociopsicopedagògic i el pla d'actuació personalitzat, sense perjudici de les actuacions prevista en el protocol de coordinació de professionals per al desenvolupament de l'atenció primerenca (DOGV 9179).*
- i. Abandó de tractament.*
- j. Per causes sobrevingudes relatives a la persona menor d'edat o altres circumstàncies que facen impossible la prestació del servei.*
- k. Incompliment de normes i condicions establides per a l'adequada prestació del servei, en règim de concert social o un altre instrument jurídic.*
- l. Per falsedat o omissió greu en la informació proporcionada per la família o representant legal en qualsevol de les fases de sol·licitud del servei o d'instrucció del procediment.*

- m. Duplicitat en l'atenció. Quan estiga rebent tractament en un altre servei finançat amb fons públics dels àmbits sanitaris, socials o educatius (inclosos els serveis vinculats a les mútues de funcionaris, beques MEC, prestacions vinculades al servei, etc.).*

*Abans de finalitzar l'atenció en els serveis d'atenció primerenca, el centre o servei informarà la UVSAP, que comprovarà que es donen algun dels motius relacionats anteriorment.*

*Des de la UVSAP es procedirà a emetre una proposta de cessament de la intervenció que serà elevada a la persona titular de la direcció territorial, competent en matèria de serveis socials, que dictarà la resolució de finalització del servei d'atenció primerenca.*

*En cas d'abandó de tractament, en aquells supòsits en què pogueren haver indicis raonables de desistiment de funcions o una actitud del pare, mare, representant legal o guardador de fet de la persona menor d'edat que poguera repercutir en una desprotecció d'aquesta, s'actuarà de conformitat amb el que s'estableix en la Llei 26/2018, de 21 de desembre, de drets i garanties de la infància i l'adolescència.”*

## **6.2. Modificació de la Instrucció 3/2022, apartat 2.3. Càmput del nombre de sessions d'atenció directa**

Es modifica l'apartat 2.3. Càmput del nombre de sessions d'atenció directa, que passa a tindre la redacció següent:

*“2.3. Càmput del nombre de sessions d'atenció directa.*

*Un CDIAP amb 35 places autoritzades ha d'atendre a l'any un mínim de 3.920 sessions. El càlcul de les sessions s'ha realitzat computant 20 sessions per dia laborable (respectant el càmput de les jornades laborals establides en el conveni de referència).*

*El nombre de sessions establides per professional/dia podrà reduir-se, de les establides anualment, en les situacions següents:*

- Fins a tres dies laborables en cas d'hospitalització, malaltia greu, operació quirúrgica amb hospitalització o sense o defunció de parents fins al segon grau de consanguinitat, afinitat o unions de fet degudament registrades. Quan per aquest motiu siga necessari desplaçar-se fora de la província, el permís serà de cinc dies. Si el desplaçament és fora de la Unió Europea, el permís serà de set dies.*
- Cura de fills i filles en cas d'hospitalització domiciliària prescrita pel metge, durant el temps que dure aquesta, amb el límit màxim de tres dies.*
- Per a guardar el repòs prescrit pel metge mitjançant la prescripció de repòs quan la duració de la malaltia no siga causa d'una IT.*

*En tot cas, aquestes situacions hauran de documentar-se mitjançant el justificant corresponent per a poder efectuar el descompte del còmput del nombre de sessions que corresponga anualment, sense superar, en cap cas, el 10 % del còmput total de sessions per a cada centre”.*

### **6.3. Modificació de la Instrucció 3/2022, apartat 3.2. Absentisme**

Es modifica l'apartat 3.2. Absentisme, que passa a tindre la redacció següent:

#### *“3.2. Absentisme.*

*La prestació del servei d'atenció primerenca és un dret que ha d'estar garantit per a totes les famílies que el necessiten i ha de tindre en compte les necessitats i les expectatives d'aquestes en el procés d'intervenció. Per aquest motiu, és necessari que les famílies estiguen informades dels drets i les obligacions que comporta l'accés al servei i de la importància que té la seua participació efectiva i la implicació en tot el procés perquè la intervenció tinga èxit.*

*És obligació dels pares dels xiquets i les xiquetes atesos en els centres d'atenció primerenca comunicar amb antelació suficient les faltes d'assistència i justificar-les, i és obligació de l'Administració detectar l'ús irresponsable de la prestació del servei d'atenció primerenca, actuant de manera àgil per a evitar que, les absències injustificades, consecutives o no, interferisquen en l'efectivitat del propi tractament i suposen un obstacle a l'accés dels xiquets i xiquetes que encara no estan rebent els serveis d'atenció primerenca.*

*En els casos de falta d'assistència a tres sessions consecutives o no que, fins i tot justificades, no s'hagen recuperat presencialment o telemàticament, a fi que no es consideren abandó de tractament es duran a terme las actuacions següents:*

- *Els CDIAP recordaran als pares, mares o persones cuidadores que les sessions recollides en el PIAP formen part d'un tractament limitat i necessari per a l'adequada evolució del xiquet o la xiqueta, motiu pel qual les absències, encara que justificades, han de ser recuperades.*
- *Les absències no recuperades es consideraran absentisme.*
- *Davant la tercera absència sense recuperar, consecutiva o no, el CDIAP informarà la UVSAP que coordinarà les corresponents actuacions de comunicació amb la família perquè al·leguen les raons per les quals no s'han pogut recuperar les sessions.*
- *La UVSAP, valorades les al·legacions aportades per la família, emetrà informe favorable o no a la continuïtat en el servei d'atenció primerenca.*
- *En cas d'informe desfavorable, la UVSAP elevarà, a l'òrgan corresponent, la proposta de resolució de fi del tractament del servei d'atenció primerenca”.*

## **7. NORMATIVA D'APLICACIÓ**

### **7.1. D'àmbit estatal**

- REIAL DECRET LEGISLATIU 1/2013, de 29 de novembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de drets de les persones amb discapacitat i de la seua inclusió social (article 11 i concordants).
- LLEI 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència (article 21 i disposició addicional tretzena), i normes de desenvolupament.
- RESOLUCIÓ de 23 d'abril de 2013, de la Secretaria d'Estat de Serveis Socials i Igualtat, per la qual es publica l'Acord del Consell Territorial de Serveis Socials i del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència sobre criteris, recomanacions i condicions mínimes per a l'elaboració dels plans de prevenció de les situacions de dependència i promoció de l'autonomia personal; dades bàsiques del sistema d'informació del SAAD i Catàleg de referència de serveis socials (BOE núm. 117, de 16 de maig de 2013).

### **7.2. D'àmbit autonòmic**

- LLEI 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre l'estatut de les persones amb discapacitat (articles 15, 20 i 37.2.a).
- LLEI 3/2019, de 18 de febrer, de la Generalitat, de serveis socials inclusius de la Comunitat Valenciana (especialment articles 6, 10, 11, 18.1.d), 32, 34, 36.1.v), 51 i 52)
- DECRET 181/2017, 17 de novembre, del Consell, pel qual es desenvolupa l'acció concertada per a la prestació de serveis socials en l'àmbit de la Comunitat Valenciana per entitats d'iniciativa social, i normes de desenvolupament.
- DECRET 27/2023, de 10 de març, del Consell, pel qual es regulen la tipologia i el funcionament dels centres, serveis i programes de serveis socials, i la seua ordenació dins de l'estructura funcional, territorial i competencial del Sistema Públic Valencià de Serveis Socials, especialment l'annex I. Centres, serveis i programes dels serveis socials d'atenció primària de caràcter bàsic (apartat 2.4.4.3. Programa estructural opcional: atenció al desenvolupament infantil ADI) i l'annex II. Centres, serveis i programes dels serveis socials d'atenció primària de caràcter específic (apartat 2.4.4. Centres de desenvolupament infantil i atenció primerenca CDIAP).

## **8. INSTRUCCIONS**

- Instrucció núm. 3/2020, de 20 de juny, de la Direcció General de Diversitat Funcional i Salut Mental, que estableix el marc comú d'actuacions de desenvolupament i seguiment de la prestació de serveis d'atenció primerenca sostinguts amb fons de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

- Instrucció núm. 3/2022, de 29 de juliol, de la Direcció General de Diversitat Funcional i Salut Mental, que estableix el marc comú de les actuacions d'intervenció d'atenció primerenca.

**La directora general de Diversitat Funcional i Salut Mental**