

LA ATENCIÓN TEMPRANA EN ESPAÑA EN LA ÚLTIMA DÉCADA: FAMILIAS Y PROFESIONALES

Esther Álvarez Vega
Universidad de León
Mario Grande de Prado
Universidad de León

INTRODUCCIÓN / MARCO TEÓRICO

JUSTIFICACIÓN/CONTEXTUALIZACIÓN

Los seis primeros años de un niño¹³¹ son vitales, ya que alcanzará hitos de como el control corporal, la marcha autónoma, el habla, la capacidad de expresarse, así como la socialización con los demás. Según el GAT (2000), (Grupo de Atención Temprana, transformado en 2011 en la Federación Estatal de Asociaciones Profesionales de Atención Temprana) y en consonancia con lo anterior, la primera infancia, fundamental en el proceso evolutivo, es consecuencia de la maduración del sistema nervioso antes de nacer junto con la genética y un ambiente facilitador o desencadenante de potenciales dificultades. Y es que, a pesar de la gran plasticidad del sistema nervioso infantil, que hace que evolucione a una velocidad sin igual en cualquier otra etapa de su vida, por el contrario, éste se caracteriza igualmente por su gran fragilidad, viéndose afectado por aspectos perjudiciales que pueden obstaculizar o ralentizar el progreso. Se trata de un desarrollo continuo, donde una etapa precede a otra, y cualquier anomalía no detectada y tratada, puede dar lugar a dificultades futuras. De ahí la necesidad de actuar lo más pronto posible, lo que justifica la presencia de la Atención Temprana (en adelante, AT).

Como aparece recogido en el “Libro Blanco de la Atención Temprana” (GAT 2000) y posteriormente en “Recomendaciones Técnicas para el Desarrollo de la Atención Temprana” (GAT, 2005), toda intervención ha de tener presente a la familia y contar con su participación. El papel de esta ha variado: en los inicios de la AT simplemente asumían las decisiones profesionales sobre su hijo convirtiéndose en sujeto pasivo, sin embargo, en la actualidad, este modelo clínico-rehabilitador se ha abandonado y se apuesta por uno más educativo, que tiene en cuenta las relaciones familiares para lograr el desarrollo del niño. Así, este trabajo pretende conocer cuál es la percepción de familias y profesionales en relación con la AT en España, tras la publicación del Libro Blanco de la Atención Temprana (GAT, 2000), hito importante en el cambio de concepción y actuación. Teniendo en cuenta las publicaciones en revistas desde 2010, el concepto de AT aparece reflejado en la base de datos Scopus con la presencia de 99307 documentos conteniendo las palabras claves *Early Intervention* y si se añade la palabra *Childhood*, los delimita a un total de 10613. Una tercera modificación de los criterios de selección de la información arroja 10321 documentos bajo las siguientes palabras claves: *Early Intervention* y *Family*. Por último, las palabras: *Family Centered Approach* y *Early Intervention*, ofrecen 171 documentos. Siguiendo casi los mismos parámetros de búsqueda que para Scopus, en Dialnet se pueden encontrar: con las palabras *Atención Temprana*, 1245 documentos y añadiendo la palabra clave *Familia*, se reducen a 351. Si, por el contrario, la búsqueda es realizada con las palabras *Enfoque Centrado en la Familia*, arrojará la cantidad de 839 documentos.

¹³¹ Para facilitar la lectura se ha utilizado el masculino genérico tal y como permite la Real Academia de la Lengua Española

CONCEPTO DE ATENCIÓN TEMPRANA Y DESTINATARIOS

La AT puede ser definida como aquellas actuaciones, cuyos destinatarios son los niños de 0 a 6 años, sus familias y el entorno que les rodea, y que persiguen dar pronta respuesta a circunstancias permanentes u ocasionales derivadas de alguna dificultad en su desarrollo o en situación de riesgo de padecerlas. Para ello, tendrán en cuenta al niño de manera integral, incluyendo todos sus aspectos vitales: sociales, físicos, emocionales, etc. y se diseñarán y ejecutarán por un equipo de composición multidisciplinar que dé una respuesta múltiple y lo más completa posible (GAT, 2000).

De forma general se puede decir que se destina a aquellos que sufren trastornos originados: “por alteraciones del desarrollo, de tipo cognitivo, motriz, de la comunicación, sensoriales, conductuales y/o emocionales” permanentes u ocasionales (Caurcel, 2015, p. 34) y/o se encuentran en una situación de riesgo (riesgo biopsicosocial) incluyendo a: niños con alto riesgo biológico con algún factor potencial de riesgo que puede dar lugar a un trastorno del desarrollo y niños de alto riesgo socioambiental, procedentes de ambientes desfavorecidos o de contexto familiar inadecuado para su correcto desarrollo, bien por falta de cuidados básicos o por una actuación incorrecta hacia el niño.

EVOLUCIÓN DE LOS MODELOS DE INTERVENCIÓN Y LA INFLUENCIA DE LA FAMILIA: EL ENFOQUE CENTRADO EN LA FAMILIA

La década de los 80 supuso el inicio de los equipos de AT y de la importancia de la familia como agente potenciador del desarrollo. Se optará por otros modelos ajustados realmente a las necesidades del niño y su familia, según Gútiez (2005):

- Modelo Ecológico (Bronfenbrenner), destaca la existencia de influencias en el entorno del niño que afectan a su desarrollo, entre ellas, la propia familia.
- Modelo Transaccional (Sammerhoff): el niño se desarrolla según sus interacciones y experiencias familiares y ambientales.
- Modelo Interactivo (Feurstein), persigue modificar el desarrollo a través de la corrección de las deficiencias.

Ya en la década de los 90, Bricker y Cripe incluyen el Modelo de Aproximación Basada en la Actividad. Según Caurcel (2015), éste tiene en cuenta las teorías de Vygotsky, Piaget o Dewey, donde el aprendizaje de destrezas y habilidades se adquiere en un contexto real con desafíos auténticos. Además, cabe citar brevemente los Modelos de Intervención Familiar (Perpiñán, 2014):

- Guralnick y su Modelo de Desarrollo Temprano y Factores de Riesgo, que tiene en cuenta: los patrones familiares, las características familiares y los factores estresantes potenciales.
- Cunningham y Davis: que sitúan el punto de partida de la intervención en los padres.
- Turnbull, Turbiville y Turnbull: encargados de revisar los diferentes modelos de intervención familiar y su evolución:

Tabla 3: Modelos revisados por Turnbull, Turbiville y Turnbull. Fuente: Elaboración propia.

PSICOTERAPIA Y AYUDA PSICOLÓGICA	Todas las decisiones y estrategias están en manos del profesional experto. El foco de intervención era la madre, ignorando al niño y resto de componentes familiares. En la actualidad se trata de un modelo superado.
ENTRENAMIENTO A PADRES	Valorando su capacidad de intervención, y ya ve la necesidad de hacerlos partícipes del proceso. Sin embargo, requerían de la instrucción del profesional, siendo quien tomaba las decisiones, orientadas en lograr cambios en los niños y no en las familias.
CENTRADO EN LAS FAMILIAS	Progresivamente el profesional va cediendo su poder, y simultáneamente, va adquiriéndolo la familia, que ya es parte importante en la toma de decisiones.

FORTALECIMIENTO COLECTIVO	Va un paso más allá: si existe una correcta relación entre familia y profesionales, el resultado será una mejora en el contexto social “haciéndolo más participativo y logrando cambios y mejoras a nivel comunitario” (Perpiñán,2014, p. 46)”.
FORTALECIMIENTO DE LAS FAMILIAS	Parte de tres premisas claras: capacidad de los padres, necesidad de promover experiencias que den lugar a comportamientos idóneos y capaces y atribución del locus de control a las propias familias.

Para finalizar, decir que, en todos estos modelos, existen elementos comunes (Candel, 1999): destacan las interacciones sociales del niño en su entorno, el niño es sujeto activo, el aprendizaje ha de adquirirse en un contexto natural, se ejecutan actividades significativas conducentes a un fin, realizadas de manera cotidiana y naturalidad en los refuerzos que se den. Así, la selección de un modelo u otro dependerá de quien intervenga, tal y como dice Candel (1999), teniendo en cuenta que cada profesional tiene preferencia por unos u otros principios en la intervención, sin embargo, transcurrido el tiempo, tenderá al sincretismo, seleccionando lo mejor y más efectivo de cada una las opciones disponibles.

Una vez vistas las bases teóricas, se profundizará en qué se entiende por Enfoque Centrado en la Familia (en adelante ECF), definida por Espe-Sherwindt (2008) como la asociación entre profesionales y familias, desde el respeto, teniendo en cuenta sus valores y decisiones, ofreciéndoles apoyo cuando lo necesiten, para lograr el óptimo funcionamiento del núcleo familiar. Según Fernández, Serrano, Mc William y Cañadas (2017), el precedente se puede encontrar en Carl Rogers y su Modelo Centrado en el Cliente, pero en el ECF, en lugar del cliente, se focalizaba en la familia. Espe-Sherwindt (2008) incluye otro precursor en los años 70, Brofenbrenner, que ya destacaba la influencia positiva familiar en el desarrollo del niño. Sin embargo, no sería hasta finales de los años 80, cuando la Association for the Care of Children Health (ACCH) aplique esta práctica a niños con necesidades especiales. En la década de los 90, este enfoque sería primordial en las intervenciones tempranas con tres aspectos básicos: 1) centrado en fortalezas y no en déficits. 2) promoción del control y toma de decisiones familiares y 3) una verdadera relación colaborativa profesionales-familias.

OBJETIVO / HIPÓTESIS

OBJETIVO GENERAL

Analizar en la literatura científica la percepción que poseen tanto las familias como los profesionales sobre la AT y en particular, sobre el Enfoque Centrado en las Familias, con el objeto de evidenciar su importancia y su necesidad para la obtención de mejores resultados en la intervención.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Revisar la bibliografía científica sobre AT y el Enfoque Centrado en las Familias en España.
- Conocer la frecuencia de artículos sobre la temática en revistas internacionales y nacionales incluidos en la Clasificación Integrada de Revistas Científicas (CIRC) con criterio A, B y C, en función del año de publicación, origen de la revista, tipología del artículo y origen de la fuente.

METODOLOGÍA / MÉTODO

Se pueden diferenciar dos fases, una dedicada a la búsqueda de fuentes bibliográficas y otra centrada en analizar los artículos seleccionados.

PROCEDIMIENTO PARA LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

La metodología utilizada para este estudio ha sido de tipo descriptivo tomando como referencia la revisión sistemática de literatura (Kitchenham et al., 2009) o *Systematic Literature Review* (SLR), por medio de un trabajo de mapeo con una exploración de artículos en español e inglés sobre la temática: AT, ECF y Familia con el fin de extraer información destacada, analizar los datos recopilados y lograr elaborar una conclusión que incluya qué se conoce hasta el momento y qué posibles aspectos están aún por investigar. Para la búsqueda bibliográfica de artículos, han sido utilizadas primordialmente dos bases de datos. Así, de manera general, el proceso de búsqueda fue el siguiente:

- Scopus, a través de palabras claves: *Early Childhood Intervention*: 10613 documentos y tras aplicar otros parámetros de búsqueda: cualquier tipo de acceso, fecha de publicación: década de 2010-2019, áreas: Psicología y Ciencias Sociales, tipo de texto: artículo, país, en este caso, España e idioma inglés y español, arroja 60 artículos. De éstos, 19 son de acceso abierto frente a 41 con otro acceso, publicados en España en la década más reciente, de los cuales, 44 se encuentran incluidos en el área de Psicología y 28 en la de Ciencias Sociales (ya que pueden estar incluidos en las dos categorías de manera simultánea), siendo 45 publicados en inglés y 23 en inglés y español (aparición en ambas categorías de manera simultánea); *Early Childhood Intervention*: 99307 documentos, siendo 89 de acceso abierto frente a 252 con otro tipo de acceso, publicados en España en la última década, 246 de los cuales están incluidos en el área de Psicología y 160 en la de Ciencias Sociales (simultaneidad), y de ellos, 262 están publicados en inglés y en español 115. *Early Childhood Intervention* y *Family*: ofrece 10321 documentos, de ellos, 24 de acceso abierto y 47 de otro acceso, publicados en la última década, en las áreas citadas (60 incluidos en Psicología y 26 en Ciencias Sociales) y 53 en inglés, frente a 24 en español.
- Dialnet, las palabras claves: *Atención Temprana* devuelve 688 artículos de revista, *Atención Temprana y Familia*: ofrece 148 y *Enfoque centrado en la Familia*: arroja un resultado de 270.

Asimismo, se añade la búsqueda de información a través de Researchgate, accediendo a gran variedad de artículos de revistas científicas. Además, se hizo uso de un segundo sistema para la búsqueda de documentos: la revisión de revistas incluidas en el Ranking de Revistas Españolas Indexadas en la web de la Revista Comunicar. En cuanto a su inclusión en CIRC, para el caso de Dialnet, se han incluido artículos que verifiquen su calidad a través de la clasificación A, B y C, ya que de este modo se verifica su indexación en JCR, Scopus o ESCI.

PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE ARTÍCULOS

Tras la búsqueda bibliográfica, se inició una segunda fase consistente en la lectura y análisis de los 35 artículos seleccionados, que cumplieran los criterios acordes con la temática. Los pasos seguidos fueron: lectura completa del artículo, centrada en el resumen, objetivo/s, resultados y conclusión, cumplimentación de fichas de elaboración propia, con una serie de apartados base del posterior análisis, estableciendo la siguiente categorización: artículos publicados entre 2010-2019, revistas internacionales y nacionales, tipo de artículo: revisión, investigación o propuesta, clasificación CIRC y origen de la fuente: Scopus, Dialnet o Researchgate. Además de las categorías vistas, se organizó la información resultante tras la lectura, en dimensiones para el análisis de la frecuencia, dando lugar a distintas líneas de investigación. Éstas son:

- Enfoque Centrado en Familia.
- Percepciones de la familia:
 - o Cómo se sienten.
 - o Necesidades observadas y demandadas.
 - o Detección y diagnóstico
- Actuaciones de los profesionales: Carencias observadas y demandas.
- Ampliación de la Intervención Temprana.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se revisaron 35 artículos procedentes de revistas nacionales e internacionales. Destaca la revista *Escritos de Psicología* (Tabla VII en Anexos), que ofrece 6 artículos (17,14%) sobre la temática elegida, frente a la mayoría con un único artículo (2,86%, conformando el 34,32%, resultado de multiplicar 2,86% por 12 revistas con ese porcentaje). En cuanto tipología, predominan las investigaciones (24) frente a las revisiones (9) y únicamente 2 que pueden catalogarse como propuesta. Según el año de publicación, es la mitad de la década seleccionada (Tabla 4) donde se encuentran el grueso de las publicaciones siendo 2015 el que contó con mayor número de artículos (11), seguido de 2014 con 6. Por el contrario, en 2013 no se recoge ninguno asignado a las dimensiones diseñadas.

Tabla 4: Frecuencias del origen de la revista y tipo de artículo. Fuente: Elaboración propia.

Año publicación	Revista		Tipo artículo			TOTAL
	Nacional	Internacional	Propuesta	Revisión	Investigación	
2010	0	1	0	1	0	1
2011	1	0	0	1	0	1
2012	2	0	0	0	2	2
2013	0	0	0	0	0	0
2014	6	0	0	3	3	6
2015	9	2	0	3	8	11
2016	2	1	1	1	1	3
2017	2	1	1	0	2	3
2018	3	1	0	0	4	4
2019	1	3	0	0	4	4
TOTAL	26	9	2	9	24	35

En cuanto a las dimensiones (Tabla 5), la mayor parte (17 artículos) versan sobre las *Percepciones de la familia*, seguida de la dimensión relacionada con las *Actuaciones de los Profesionales* (9) y la dedicada a *EFC* (8). La dimensión menos frecuente, es la referida a la *Ampliación de la AT* (2 artículos).

Tabla 5: Frecuencias del año de publicación y sus dimensiones. Fuente: Elaboración propia.

Año publicación	ECF	Percepciones Familias			Actuaciones profesionales	Ampliación AT	TOTAL
		Sentimientos	Necesidades	Detección + Diagnóstico			
2010	1	0	0	0	0	0	1
2011	0	0	0	1	0	0	1
2012	1	1	0	0	0	0	2
2013	0	0	0	0	0	0	0

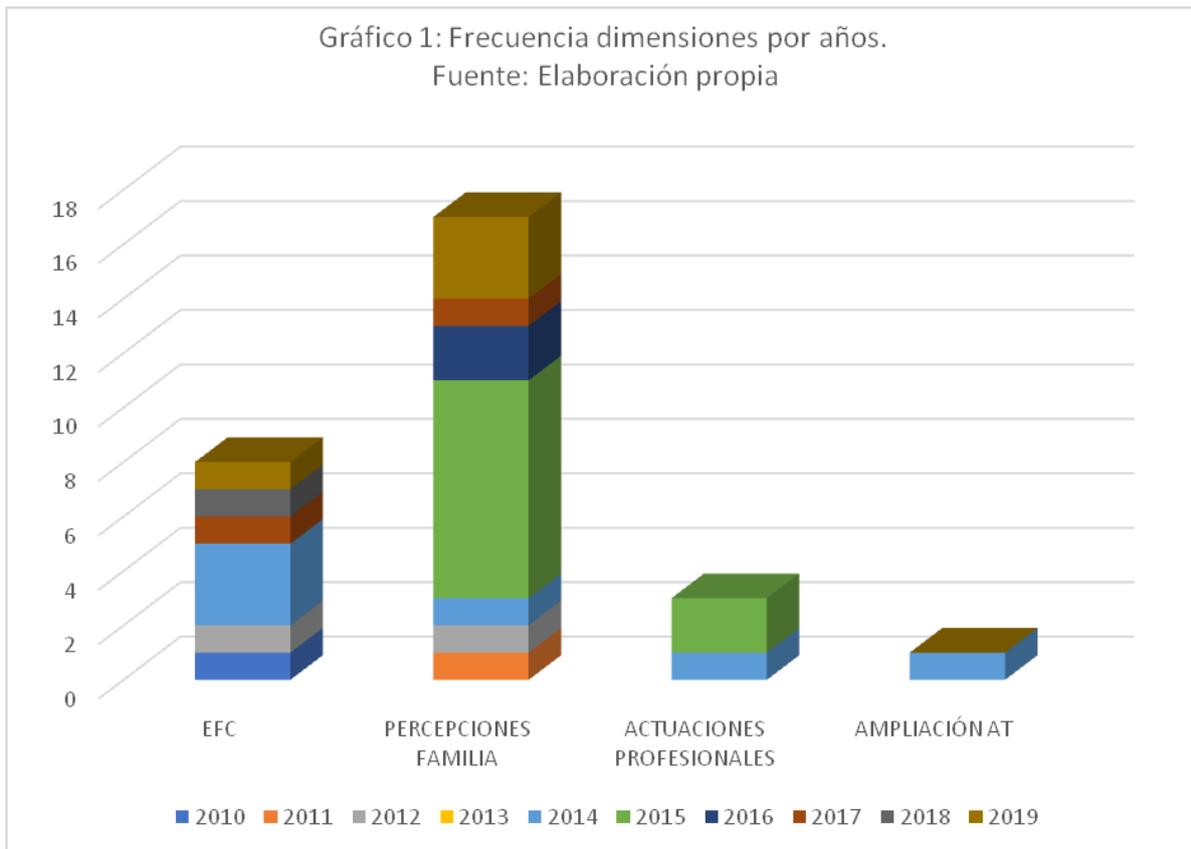
2014	3	1	0	0	1	1	6
2015	0	3	3	2	2	1	11
2016	0	1	1	0	1	0	3
2017	1	1	0	0	1	0	3
2018	1	0	0	0	3	0	4
2019	1	0	2	1	1	0	4
TOTAL	8	7	6	4	9	2	35

Por otro lado, el análisis sobre la Clasificación CIRC y el Origen de la Fuente (Tabla 6), indica que la mayoría cumple criterio B (16 artículos) seguido del criterio C (14), y, además, la mayor parte de los artículos se encontraron en Dialnet (23).

Tabla 6: Clasificación CIRC y Origen. Fuente: Elaboración propia.

Año publicación	Clasificación CIRC			Origen fuente				
	A	B	C	Scopus	Dialnet	Scopus + Dialnet	Scopus + Dialnet + Researchgate	Scopus + Researchgate
2010	0	0	1	1	0	0	0	0
2011	0	0	1	0	1	0	0	0
2012	0	2	0	0	2	0	0	0
2013	0	0	0	0	0	0	0	0
2014	0	3	3	0	6	0	0	0
2015	0	6	5	0	7	3	0	1
2016	1	2	0	0	2	0	1	0
2017	1	0	2	1	1	1	0	0
2018	1	2	1	0	2	1	0	1
2019	2	1	1	3	1	0	0	0
TOTAL	5	16	14	4	23	5	1	2

El análisis de las frecuencias de las dimensiones por años (Gráfico 1) muestra la dimensión *Percepciones de la familia* como la más destacable (17) siendo 2015 el año con mayor número de publicaciones (11). Es seguida por la dedicada a *ECF*, con 8 artículos, y 2014 el año que cuenta con un mayor número de publicaciones (3). Por el contrario, menos observada, es la referida a *Ampliación de la AT*, con únicamente 2 artículos, en los años 2014 y 2015.



ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS EN FUNCIÓN DE LAS DIMENSIONES

Una revisión más pormenorizada de los artículos permite incluir en este punto una serie de aportaciones derivadas de su lectura:

Dimensión 1: Enfoque Centrado en Familia (ECF)	
Autores:	Gútiérrez, 2010; Vilaseca et al., 2018; Guralnick, 2014; Dalmau et al., 2017; Fernández-Batanero y Blanco, 2014; Lanzarote et al., 2012; García, Escorcía, Sánchez, Orcajada y Hernández, 2014 y Gràcia et al., 2019.
Dimensión 2: Percepciones de la familia	
Autores:	Botana y Peralbo, 2014; De Andrés y Castellar, 2012; Rivadeneira, Silvestre y Laborda, 2015; Calero, Grau, Martínez y Morales, 2017; Sánchez y Robles, 2015; Arellano y Peralta, 2015; Más, Giné y Mc William, 2016; Balcells-Balcells, Giné, Guàrdia-Olmos, Summers y Más, 2019; Estévez, Castello y Tirado, 2015; Lee, 2016; Fernández et al., 2017; Mayorga, Madrid y García, 2015; García, McWilliam, Martínez y Morales, 2018; García, Posada, Martín, Santos y Canal, 2015; Valle, Cano, Sierra y Gútiérrez, 2011; López, López-Larrosa y Peralbo, 2015 y Alcantud, Pérez y Alonso, 2019.
Dimensión 3: Actuaciones de los profesionales: Carencias observadas y demandas	
Autores:	García, Rubio, Orcajada, Escorcía y Cañadas, 2018; Ponte, 2017; Escorcía, García, Sánchez, Orcajada y Hernández, 2018; Marco, Sánchez y García, 2018; Martínez y Calet, 2015; Romero, Gálvez, Belda y Millá, 2015; Escorcía, García, Sánchez y Hernández, 2016 y Belda, 2014.
Dimensión 4: Ampliación de la Intervención Temprana.	
Autores:	López-Castro y Buceta-Cancela, 2015 y Roncallo, Sánchez de Miguel y Arranz, 2014.

CONCLUSIONES Y PROPUESTAS

Desde el inicio de este trabajo y a la vista de los resultados expuestos, queda patente la necesidad de ofrecer una Atención Temprana eficaz, que se caracterice por una detección y diagnóstico lo más precoces posibles, llevada a cabo por equipos de profesionales que cuenten con una preparación competente y que trabajen coordinados entre sí, teniendo en cuenta el valor que poseen las familias en el progreso de las intervenciones y, en definitiva, en el desarrollo del niño. En este sentido, el objetivo general se centró en analizar en la literatura científica para conocer cómo perciben familias y profesionales la AT, y en particular, el EFC. Para ello, y coincidiendo con los objetivos específicos, se han revisado 35 artículos de revistas nacionales (26) e internacionales (9) publicados entre 2010 y 2019, teniendo en cuenta que cumplen la calidad establecida por la CIRC con criterio A, B y C. Cabe destacar, que, excepto 2015 que contó con 11 publicaciones y 2014, con 6, para el resto de los años seleccionados, la tónica general es un bajo número de artículos, a pesar de ser un tema que necesita una mejor implantación y perfeccionamiento. Por ello, se puede decir que a principios de la década el número de publicaciones aumenta tímidamente, hasta alcanzar la mitad de ésta, con su pico más acusado (2014: 6 artículos y 2015: 11 artículos) para llegar al final del periodo con un descenso de publicaciones (2019: 4 artículos).

Queda pues reflejado, el interés del sector profesional sanitario y asistencial por conocer cómo se sienten las partes implicadas en la AT en España, a raíz de la cantidad de artículos analizados para este trabajo incluidos en las dos dimensiones relativas a *Percepciones de la Familia y Actuaciones de los profesionales: Carencias observadas y demandas*. De hecho, algunos artículos proponen actuaciones y soluciones para la mejora del servicio y empoderamiento de las familias. Sin embargo, tras el análisis de la literatura, se detecta la ausencia de información de otro sector implicado en la AT, el educativo. Partiendo de la responsabilidad que tiene el docente de Educación Infantil en la consecución del desarrollo integral del niño, se considera necesario ahondar en este particular, ya que en ocasiones son los educadores infantiles o los maestros de Educación Infantil los primeros en detectar dentro del aula, una posible dificultad o trastorno para su derivación a Atención Temprana. Por ello, como profesionales del mundo educativo, una posible necesidad detectada y línea de investigación futura se vincularía con estudios que muestren las percepciones y demandas de aquellos que trabajan en las aulas.

La AT en la vida de un niño y su familia se inicia cuando reciben la “primera noticia”. Estas dos palabras, inofensivas a la vista, solo lo son en apariencia porque, según GAT (2011) son las que designan la presencia de una discapacidad o trastorno. Sin embargo, esta circunstancia puede aún hacerse más compleja y dura si cabe, ya que, aunque muchas familias reciben la noticia antes de nacer o casi de manera inmediata al nacimiento, otras tendrán que sufrir un largo e incierto periodo de espera, donde ni siquiera sepan cómo denominar el problema que tiene su hijo. A esto se une la propia actitud de los profesionales ya que dar esta información es algo que se torna muy difícil y en ocasiones no saben cómo afrontar este momento. Asimilar esta noticia, supone un reajuste en aquel modelo de familia que se había planteado ante la llegada de un nuevo miembro. Pero también supone lograr un empoderamiento, donde ellas sean capaces y se les permita ser parte de esa intervención. Ahí reside la importancia de un verdadero Enfoque Centrado en la Familia. Los estudios demuestran que esta perspectiva es la que más beneficios puede suponer tanto para el niño como para sus familiares. Sin embargo, también demuestran que queda mucho recorrido por delante y mucho perfeccionamiento y formación por parte de los profesionales. A través de este trabajo, se ha podido establecer una primera aproximación a la investigación científica para poder conocer cuál es la situación de la AT en España desde dos visiones: la familiar y la profesional. Para un futuro maestro, el valor de este tipo de investigación, reside en adquirir las destrezas necesarias para acceder a la información, así como conocer cuáles son los pasos necesarios para su análisis, que le permitan incrementar y mejorar su desarrollo como docente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcantud, F., Pérez, J. & Alonso, Y. (2019). Validez diagnóstica de la Escala de Desarrollo Merrill Palmer-R utilizada en la evaluación de acceso a los Centros de Desarrollo Infantil y Atención Temprana. *Siglo Cero*, 50(1), 53-73. doi: 10.14201/scero20195015373
- Arellano, A., & Peralta, F. (2015). El Enfoque Centrado en la Familia, en el campo de la discapacidad intelectual ¿Cómo perciben los padres su relación con los profesionales?. *Revista de Investigación Educativa*, 33(1), 119-13. doi: 10.6018/rie.33.1.198561
- Balcells-Balcells, A., Giné, C., Guàrdia-Olmos, J., Summers, J. A., & Más, J. M. (2019). Impact of supports and partnership on family quality of life. *Research in Developmental Disabilities*, 85, 50–60. doi: 10.1016/j.ridd.2018.10.006
- Belda, J. C. (2014). La Atención Temprana infantil y su praxis. *Revista Española de Discapacidad*, 2(1), 195-201. doi: 10.5569/2340-5104.02.01.11
- Belda, J. C. (2015): "Modelos, pseudomodelos y 'burujas terapéuticas' en Atención Temprana", *Revista Española de Discapacidad*, 3(2): 117-124. doi: 10.5569/2340-5104.03.02.07
- Botana, I. & Peralbo, M. (2014). Familia, estrés y atención temprana. *Revista De Estudios E Investigación En Psicología y Educación*, 1,(1), 55-63. doi: 10.17979/reipe.2014.1.1.23
- Calero, J., Grau, M. D., Martínez, G. & Morales, C. P. (2017). Parenting Stress and Coping Strategies in Mothers of Children Receiving Early Intervention Services. *Journal of Child and Family Studies*, 26(11), 3192–3202. doi: 10.1007/s10826-017-0802-9
- Candel, I. (1999). Propuestas de Organización del Servicio de Atención Temprana. En Federación Española del Síndrome de Down (Eds.), *Manual de Atención Temprana* (pp. 19-27). Madrid, España: FEISD. Recuperado de <http://bit.ly/2MDQKDv>
- Caurcel, M.J. (2015). La Atención Temprana de los trastornos del desarrollo. En M.D. López y M.T. Polo (Coords.), *Trastornos del desarrollo infantil* (pp.27-45). Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Dalmau, M., Balcells-Balcells, A., Giné, C., Cañadas, M., Casas, O., Salat, Y., Farré, V., Calaf, N. (2017). How to implement the family-centered model in early intervention. *Anales de Psicología*, 33(3), 641-651. doi: 10.6018/analesps.33.3.263611
- De Andrés, & C., Castellar, G. (2012). La atención a la familia en Atención Temprana: Retos actuales. *Psicología Educativa*, 18(2), 123-133. doi: 10.50923/ed2012a13
- Escorcia, C. T., García, F.A., Sánchez, M.C., & Hernández, E. (2016). Cuestionario de estilos de interacción entre padres y profesionales en atención temprana: validez de contenido. *Anales de Psicología*, 32(1), 148-157. doi: 10.6018/analesps.32.1.20260
- Escorcia, C. T., García, F.A., Sánchez, M.C., Orcajada, N., Hernández, E. (2018). Prácticas de Atención Temprana en el Sureste de España: Perspectiva de Profesionales y Familias. *Anales de Psicología*, 34(3), 500-509. doi: 10.6018/analesps.34.3.311221
- Espe-Sherwindt, M. (2008). Family-centred practice: Collaboration, competence and evidence. *Support for Learning*, 23(3), 136-143. doi: 10.1111/j.1467-9604.2008.00384.x
- Estévez, C., Castello, N., & Tirado, S. (2015). ¿Conocen los profesionales las necesidades de los padres de niños con patología del desarrollo? *Escritos de Psicología*, 8(2), 61-70. doi: 10.5231/psy.writ.2015.1106
- Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana - GAT (2011). La Primera Noticia. Estudio sobre los procedimientos profesionales, las vivencias y necesidades de los padres cuando se les informa de que su hijo tiene una discapacidad o un trastorno del desarrollo. Real Patronato sobre Discapacidad. Recuperado de <http://bit.ly/2I7Yucs>
- Fernández, R., Serrano, A.M., Mc William, R.A., & Cañadas, M. (2017). Relación entre empoderamiento familiar y calidad de servicios de Atención Temprana. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*, Vol.Extr.(11), 317-321. doi: 10.17979/reipe.2017.0.11.3054

- Fernández-Batanero, J.M. & Blanco, G. (2014). Dinámica familiar e implante coclear: estudio de casos. *Infancia y Aprendizaje: Journal for the Study of Education and Development*, 38(1), 30-66. doi: 10.1080/02103702.2014.996404
- García, F.A., Escorcía, C.T., Sánchez, M.C., Orcajada, & N., Hernández, E. (2014). Atención Temprana centrada en la familia. *Siglo Cero: Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 45(251), 3, 6-27. Recuperado de: <http://bit.ly/2156TNI>
- García, P., McWilliam, R. A., Martínez, G., & Morales, C. P. (2018). Child, Family, and Early Intervention Characteristics Related to Family Quality of Life in Spain. *Journal of Early Intervention*, 41(1), 1-18. doi: 10.1177/1053815118803772
- García, P., Posada, M., Martín, M.V., Santos, J., & Canal, R. (2015). La detección e intervención tempranas en menores con trastorno del espectro autista. *Siglo Cero* 46(2),31-55. doi: 10.14201/scero20154623155
- García, F.A., Rubio, N., Orcajada, N., Escorcía, C.T., Cañadas, M. (2018). Necesidades de formación en prácticas centradas en la familia en profesionales de atención temprana españoles. *Bordón. Revista de Pedagogía*, 70(2). 39-55. doi: 10.13042/Bordon.2018.59913
- GAT (2000). Libro Blanco de la Atención Temprana. Real Patronato sobre Discapacidad. Recuperado de <http://bit.ly/2WvBEUS>
- GAT (2005). Recomendaciones Técnicas para el Desarrollo de la Atención Temprana. Real Patronato sobre Discapacidad. Recuperado de <http://bit.ly/2Wpncc9>
- Gràcia, M., Simón, C., Salvador-Beltrán, F., Adam Alcocer, A. L., Mas, J. M., Giné, C., & Dalmau, M. (2019). The transition process from center-based programmes to family-centered practices in Spain: a multiple case study. *Early Child Development and Care*, 189, 1-13. doi:10.1080/03004430.2018.1564916
- Grande, P. (2011). Coordinación interdisciplinar en Atención Temprana en la Comunidad de Madrid (área 10). *Revista Educación Inclusiva*, 4(2), 47-65. Recuperado de <http://bit.ly/2F0gfbY>
- Guralnick, M. J. (2014). Merging Policy Initiatives and Developmental Perspectives in Early Intervention. *Escritos de Psicología*, 8(2), 6–13. doi: doi:10.5231/psy.writ.2015.1004
- Gútiez, P. (2005). Atención Temprana. En P. Gútiez (Coord.), *Atención Temprana: prevención, detección e intervención en el desarrollo (0-6 años) y sus alteraciones*, (pp. 3-61). Madrid, España: Editorial Complutense
- Gútiez, P. (2010). Early Childhood Intervention in Spain: Standard needs and changes. *International Journal of Early Childhood Special Education (INT-JECSE)*, 2(2), 136-148. Recuperado de <http://bit.ly/2XL5wJm>
- Gútiez, P. & Ruiz, E. (2012). Orígenes y evolución de la Atención Temprana. Una perspectiva histórica de la génesis de la Atención Temprana en nuestro país. Agentes, contextos y procesos. *Psicología Educativa*, 18(2), 107-122. doi: 10.5093/ed2012a12
- Kitchenham, B., Brereton, O. P., Budgen, D., Turner, M., Bailey, J., & Linkman, S. (2009). Systematic literature reviews in software engineering—a systematic literature review. *Information and software technology*, 51(1), 7-15. doi: 10.1016/j.infsof.2008.09.009
- Lanzarote, M. D., Padilla, E. M., Barbancho, M. M., Villarín, M., de Terreros, I. G. & Rufo, M. (2012). Diferencias en el desarrollo y el comportamiento de niños y niñas con riesgo de discapacidad: alcance de un programa para padres. *Infancia y Aprendizaje*, 35(2), 167–181. doi: 10.1174/021037012800218005
- Lee, Y. H. (2016) Deconstructing the genealogy of family-centredness in early childhood intervention using a poststructuralist lens. *Cultura y Educación*, 28(2), 328-343. doi: 10.1080/11356405.2016.1158447
- López, P., Arana, T., Cabrerizo, R., Peña, J.L., Navarro, L., Villarrocha, P.,...López, J. (2008). La Atención Temprana en España y su desarrollo en la Comunidad Autónoma de Aragón. *Boletín de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria*, 38(2), 46-49. Recuperado de <http://bit.ly/2MzFXdg>

- López-Castro, L. & Buceta-Cancela, M. (2015). La atención temprana en contextos penitenciarios en España. *Revista De Estudios E Investigación En Psicología Y Educación*, (11), 9-11 .doi: 10.17979/reipe.2015.0.11.194
- López, S., López-Larrosa, S. & Peralbo, M. (2015). Esperando un diagnóstico: experiencias de padres de niños con sospecha de discapacidad. *Revista De Estudios E Investigación En Psicología Y Educación*, 5, 108-111. doi:10.17979/reipe.2015.0.05.344
- Marco, M., Sánchez, M.C. & García, F.A. (2018). Inteligencia emocional y prácticas relacionales con la familia en atención temprana. *Siglo Cero: Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 49(266), 7-25.doi: 10.14201/scero201842725
- Martínez, A. & Calet, N. (2015). Intervención en Atención Temprana: Enfoque desde el Ámbito Familiar. *Escritos de Psicología*, 8(29), 33-42.doi: 10.5231/psy.writ.2015.1905.
- Más, J. M., Giné, C. & McWilliam, R. A. (2016). The adaptation process of families with children with intellectual disabilities in Catalonia. *Infants & Young Children*, 29(4), 335–351.doi: 10.1097/iy.0000000000000077
- Mayorga, M.J., Madrid, D. & García, M.P. (2015). Aprender a trabajar con las familias en Atención Temprana: estudio de caso. *Escritos de Psicología*, 8(2), 52-60. doi: 10.5231/psy.writ.2015.1306
- Perpiñán, S. (2009). Atención Temprana y familia: Cómo intervenir creando entornos competentes. Madrid, España: Narcea Ediciones
- Ponte, J. (2017): Buscando datos e indicadores para evaluar los servicios de atención temprana. *Revista Española de Discapacidad*, 5(1), 77-98. doi: 10.5569/2340-5104.05.01.05
- Rivadeneira, J., Silvestre, N., & Laborda, C. (2015). Maternal stress: a study of mothers with a typical hearing who have children who are deaf and hard of hearing in Spain. *The Volta Review*, 115(2),129-152. doi: 10.17955/tvr.115.2.764
- Roncillo, C. P., Sánchez de Miguel, M. & Arranz, E. (2014). Vínculo materno-fetal. Implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en Atención Temprana. *Escritos de Psicología. Psychological Writings*, 8(2), 14-23. doi: 10.5231/psy.writ.2015.0706
- Romero, R.P., Gálvez, P., Belda, J.C. & Millá, M.G. (2015). Percepción de las calidad en Centros de Atención Temprana: Resultados de un análisis comparativo. *Escritos de Psicología*, 8(2), 71-76. doi: 10.5231/psy.writ.2015.1206
- Sánchez, D. & Robles, M.A. (2015). Respuesta a un programa de resiliencia aplicado a padres de niños con Síndrome de Down. *Universitas Psychologica*, 14(2), 645-658. doi: 10.11144/Javeriana.upsy14-1.rpra
- Valle, M., Cano, C., Sierra, P. & Gútiez, P. (2011). La Atención Temprana a niños con factores de riesgo biológicos o sociofamiliares. Modalidades educativas de Intervención para niños con necesidades educativas especiales. *Revista Educación Inclusiva*, 4(1), 11-25. Recuperado de <http://bit.ly/2Zb2dM6>
- Vilaseca, R.M.; Galván-Bovaira, M. J., González-del-Yerro, A., Baqués, N., Oliveira, C., Simó-Pinatella, D. & Giné, C. (2018). Training needs of professionals and the family centered approach in Spain. *Journal of Early Intervention*, 41(2) ,87-104. doi: 10.1177/1053815118810236