

# Centro de Rehabilitación Infanto juvenil

Flga. Marión Sáez Plasencio  
Klgo. José M. Soto Botinelli



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

I Contextualización: Discapacidad y Rehabilitación Infantil en Chile y El Bosque

II Historia del Centro de Rehabilitación Infanto juvenil.

III Equipo profesional y modelo de intervención

IV Desafíos 2023



# I. DISCAPACIDAD Y REHABILITACIÓN EN CHILE Y EL BOSQUE

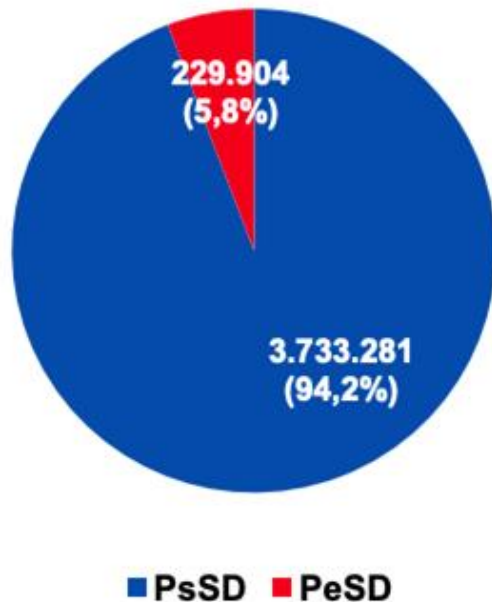


# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

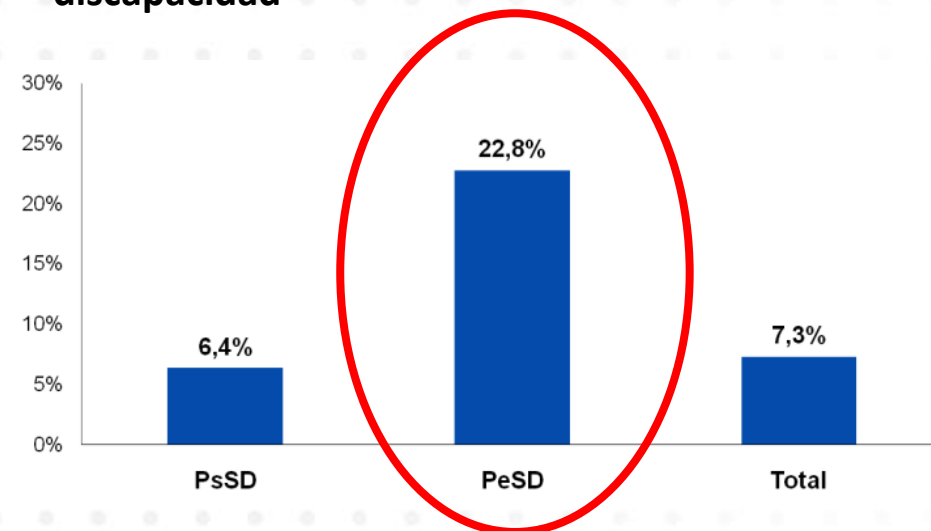
## Discapacidad en Chile

ENDISC 2015, prevalencia de NNA 2 a 17 años en situación de discapacidad es de 5,8%.

Distribución de la población de NNA según situación de discapacidad



Porcentaje de la población de NNA que recibió servicios de rehabilitación en los últimos 12 meses, por situación de discapacidad



Fuente: Ministerio de Desarrollo Social y Familia, Segundo Estudio Nacional de Discapacidad 2015.

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## ENDISC 2015:

Porcentaje de población de NNA en situación de discapacidad por tipos de enfermedades o condiciones de salud CIE-10



Fuente: Ministerio de Desarrollo Social y Familia, Segundo Estudio Nacional de Discapacidad 2015.

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

Estudio del Servicio de Neuropsiquiatría Infantil,  
Hospital Clínico San Borja Arriarán (2021).  
Prevalencia de TEA fue de 1,96% (IC95% 0,81–  
4,63)

**1 en 51 niñ@s, con una distribución por  
sexo de 4 niños por 1 niña.**



*Fuente: Estimación de la prevalencia de trastorno del Espectro Autista en población urbana chilena. Carolina Yáñez, Paulina Maira, Constanza Elgueta, c, Macarena Brito, Marcelo A. Croquette, Ledia Troncoso, Claudia López, Mónica Troncoso. Andes pediatri. 2021;92(4):519-525.*

# SITUACIÓN COMUNAL



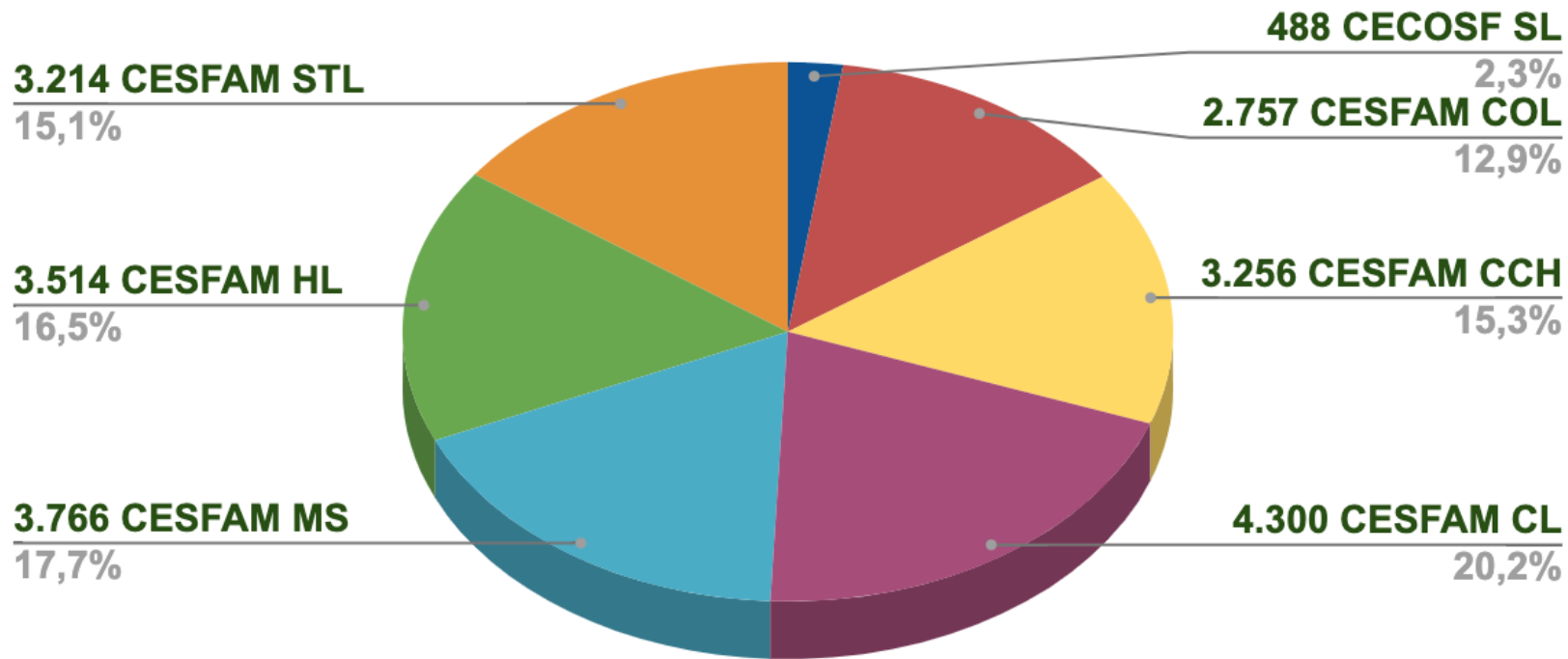




# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Población Infantil Inscrita 2022

21.295 niños y niñas de 0 a 9 años



Según prevalencias observadas:

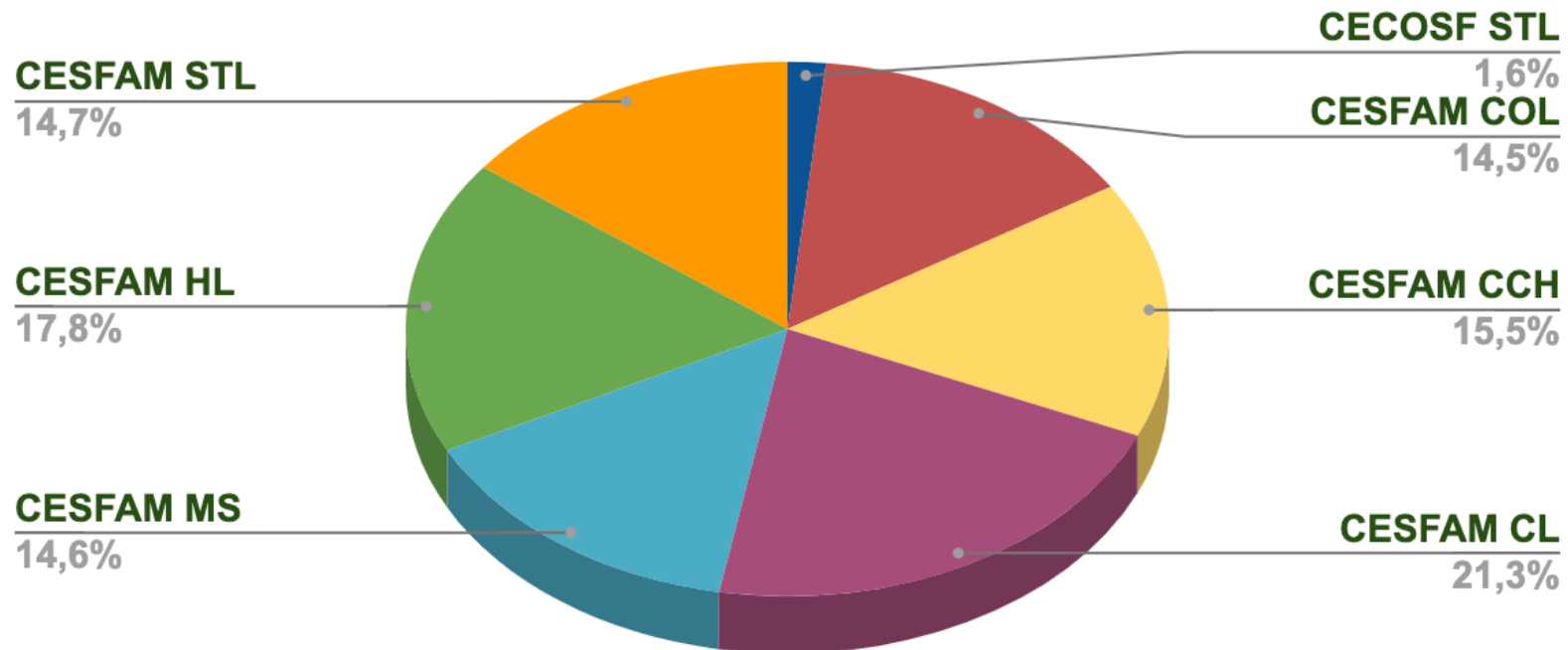
EB= 1235 niños y niñas con Discapacidad.

EB= 417 niños y niñas con TEA

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Población Adolescente Inscrita 2022

24.462 Adolescentes de 10 a 19 años



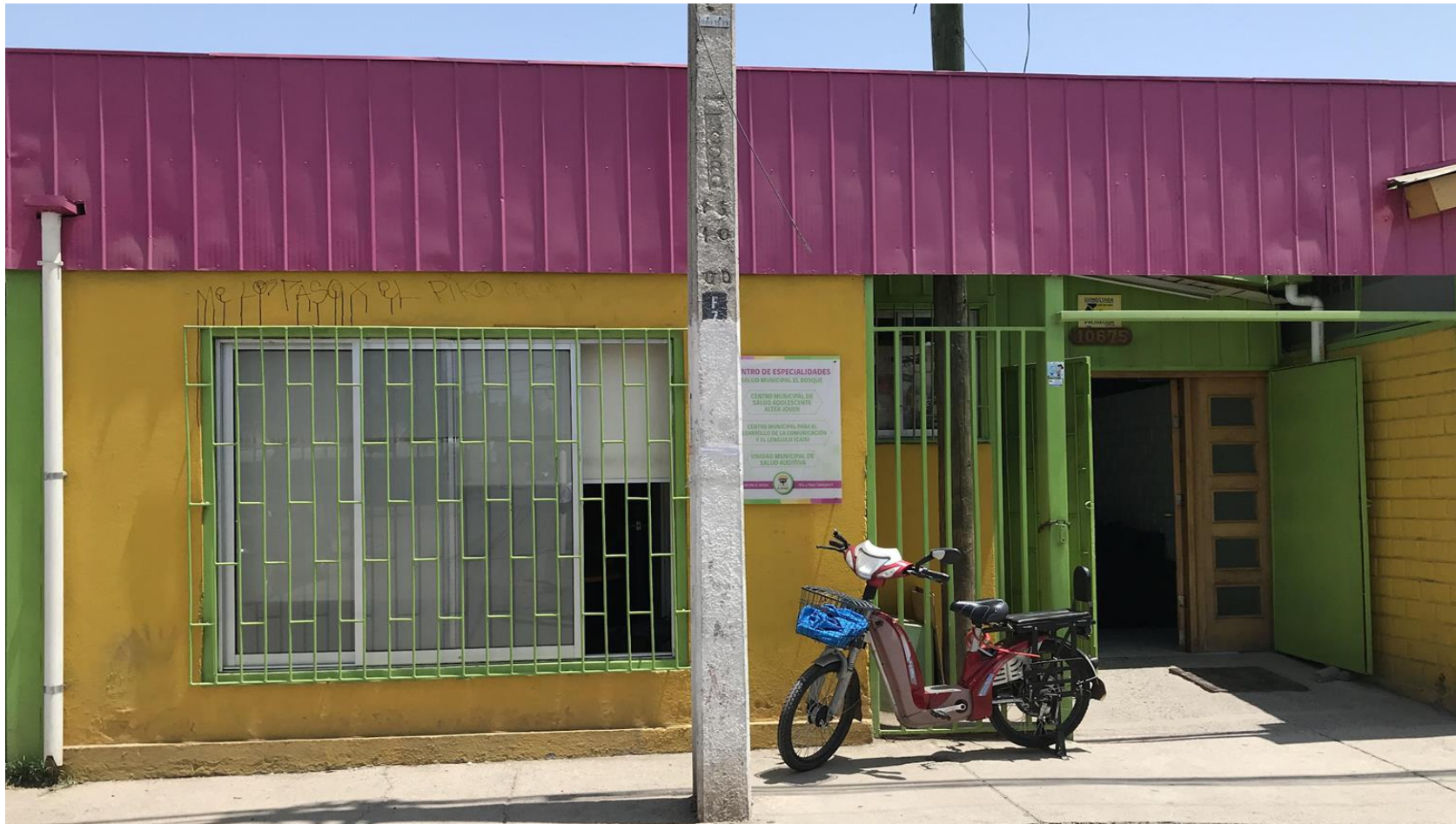
Según prevalencias observadas:

EB= 1418 adolescentes con Discapacidad.

EB= 479 adolescentes con TEA

## II. HISTORIA DEL CRIJ

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

**2016-2017**

Inauguración de centro docente-asistencial con la Universidad UCINF. Entrega prestaciones de fonoaudiología infantil y habilita una sala de integración sensorial.

**2018**

Centro docente asistencial Universidad Gabriela Mistral. Consolidación como un espacio para la atención de niños y niñas con TEA.

**2019**

El Municipio asume la totalidad de la implementación del centro. Equipo conformado por 3 profesionales.

**2020-2022**

2021 Adjudicación de fondos concursables SENADIS, habilitación de sala de rehabilitación motora.

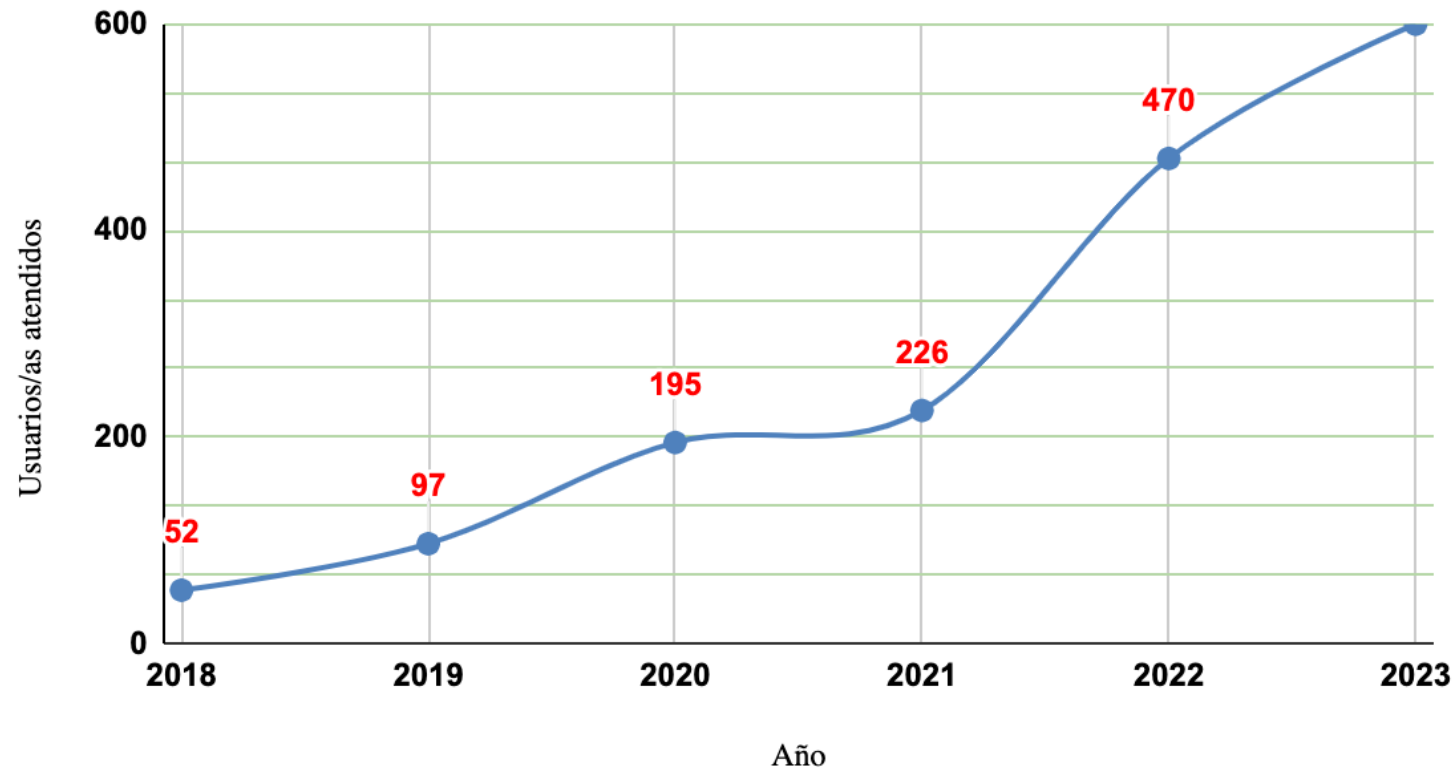
2022 Adjudicación AGL MINSAL - Construcción de nueva infraestructura.

Convenio TEA SSMS- Fonasa (DFL-36)

2022 Equipo conformado por 12 profesionales.

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Cobertura de atención de Niños, niñas y adolescentes en CRIJ



Año	Usuarios/as atendidos
2018	52
2019	97
2020	195
2021	226
oct 2022	470



### III. MODELO DE INTERVENCIÓN Y EQUIPO PROFESIONAL

## ¿Quienes se atienden?

Niños, niñas y adolescentes con:

- Trastorno de espectro autista
- Trastorno de integración sensorial
- Trastorno de lenguaje (TEL, TSH, Tartamudez)
- Síndrome de Down
- Parálisis Cerebral
- Retraso del Desarrollo psicomotor
- Síndrome hipotónico
- Tortícolis congénita
- Parálisis braquial obstétrica.
- Otros síndromes genéticos y congénitos
- Otros trastornos neuromotores



0 a 17 años



## ¿Quiénes pueden derivar?

Médico  
Enfermera/o  
Educadora de párvulos  
Terapeuta ocupacional  
Fonoaudióloga/o  
Psicóloga/o  
Nutricionista

INTERCONSULTA  
Formulario de Derivación

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## ¿Cómo derivar?

INTERCONSULTA  
Formulario de Derivación



Digitalizada a correo

*[jose.botinelli@saludelbosque.cl](mailto:jose.botinelli@saludelbosque.cl)*



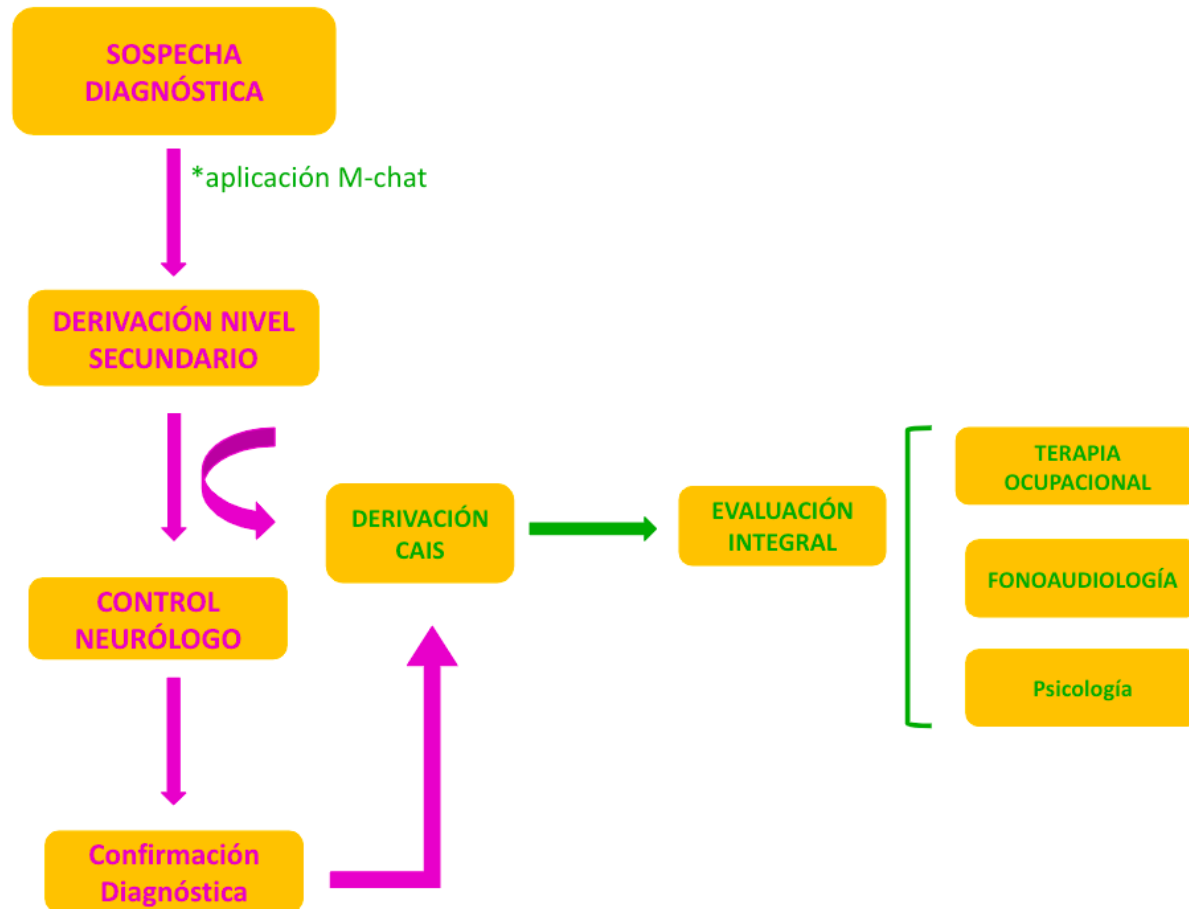
Idealmente acompañada de

**INFORME**

(Escolar, M-chat, Neurólogo, Psicólogo, Sala de Estimulación, SI-FIADI, entre otros)

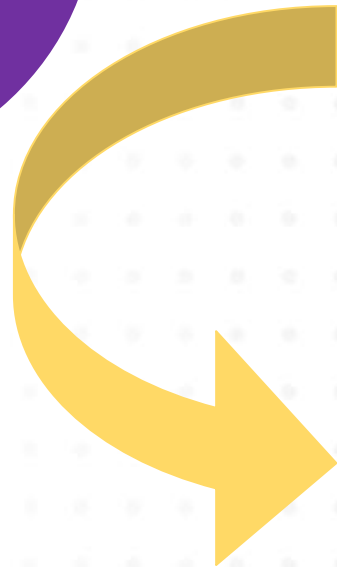
# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Flujo de Derivación Centro de Rehabilitación Infantil



# Modelo de intervención y población bajo control

MODELO DE  
REHABILITACIÓN  
CON BASE  
COMUNITARIA



## PLAN DE INTERVENCIÓN

Ingresos por Ciclos de Intervención  
Evaluación Inicial integral y/o TADI - ADOS-2 - Pautas  
Fonoaudiológicas

Entre 6 - 16 sesiones (2m - 4m) - Frecuencia Semanal

Elaboración del plan consensuado con la familia

Posibilidad de Sesiones en dupla

Visita domiciliaria integral

Talleres de Formación de Cuidadores

Acompañamiento psicológico

Vinculación en RED:

PIE - PASMI - SM CESFAM - ESCUELA DE LENGUAJE - NIVEL  
SECUNDARIO - JARDIN INFANTIL



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Equipo de Rehabilitación

Fonoaudiología  
154 horas

Terapia  
Ocupacional  
105 horas

Psicología  
66 horas

Kinesiología  
44 horas

Trabajadora Social  
44 horas

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL



# CENTRO MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN INFANTIL (CAIS)

## Equipo de Rehabilitación

### Terapia Ocupacional



### Formación académica:

- Neuropsicología Infantil
- Especialización en Integración sensorial.
- Selectividad alimentaria
- Trastorno del Espectro Autista.
- Modelo ABA.
- Modelo Denver
- Aplicación de Test ADOS-2



# CENTRO MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN INFANTIL (CAIS)

## Equipo de Rehabilitación

### Fonoaudiología



### Formación académica:

- Neuropsicología infantil
- Precursores de lectoescritura.
- Estrategias de inclusión psicoeducativas en TEA.
- Coaching para cuidadores de niños con TEA.
- Juego y autismo
- Psicomotricidad en Atención Temprana.
- Especialización TDL y TSH
- Especialización en neurorehabilitación y deglución
- Aplicación de Test ADOS-2

# CENTRO MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN INFANTIL (CAIS)

## Equipo de Rehabilitación

### Kinesiología



#### Formación académica:

- Atención temprana y neurorehabilitación infantil
- Psicomotricidad en Atención Temprana
- Neurociencia Cognitiva y Social
- Niñez y Políticas Públicas

# CENTRO MUNICIPAL DE REHABILITACIÓN INFANTIL (CAIS)

## Equipo de Rehabilitación

### Equipo Psicosocial



### Formación académica:

- Neuropsicología Infantil
- Diagnóstico e intervención en el Trastorno del Espectro Autista
- Baby Sings.
- Psicología Social
- Intervención familiar, infancia y adolescencia.
- Psicología clínica, mención en psicoterapia integrativa.
- Síndrome de Down a lo largo del ciclo vital.
- Enfoque de género, familia y políticas públicas.

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Prestaciones y rendimiento

PRESTACIÓN	DURACIÓN
Evaluación/Reevaluación	60'
Control Fonoaudiología	45'
Control Terapeuta Ocupacional	45'
Control Kinesiología	45'
Control Psicología	45'
Aplicación Test de Desarrollo Psicomotor TADI	90'
ADOS -2 y WISC-V	180'
Talleres de Formación de cuidadores y Consejería familiar	60'
Visita Domiciliaria Integral	60'



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Atenciones 2022 y caracterización de la población

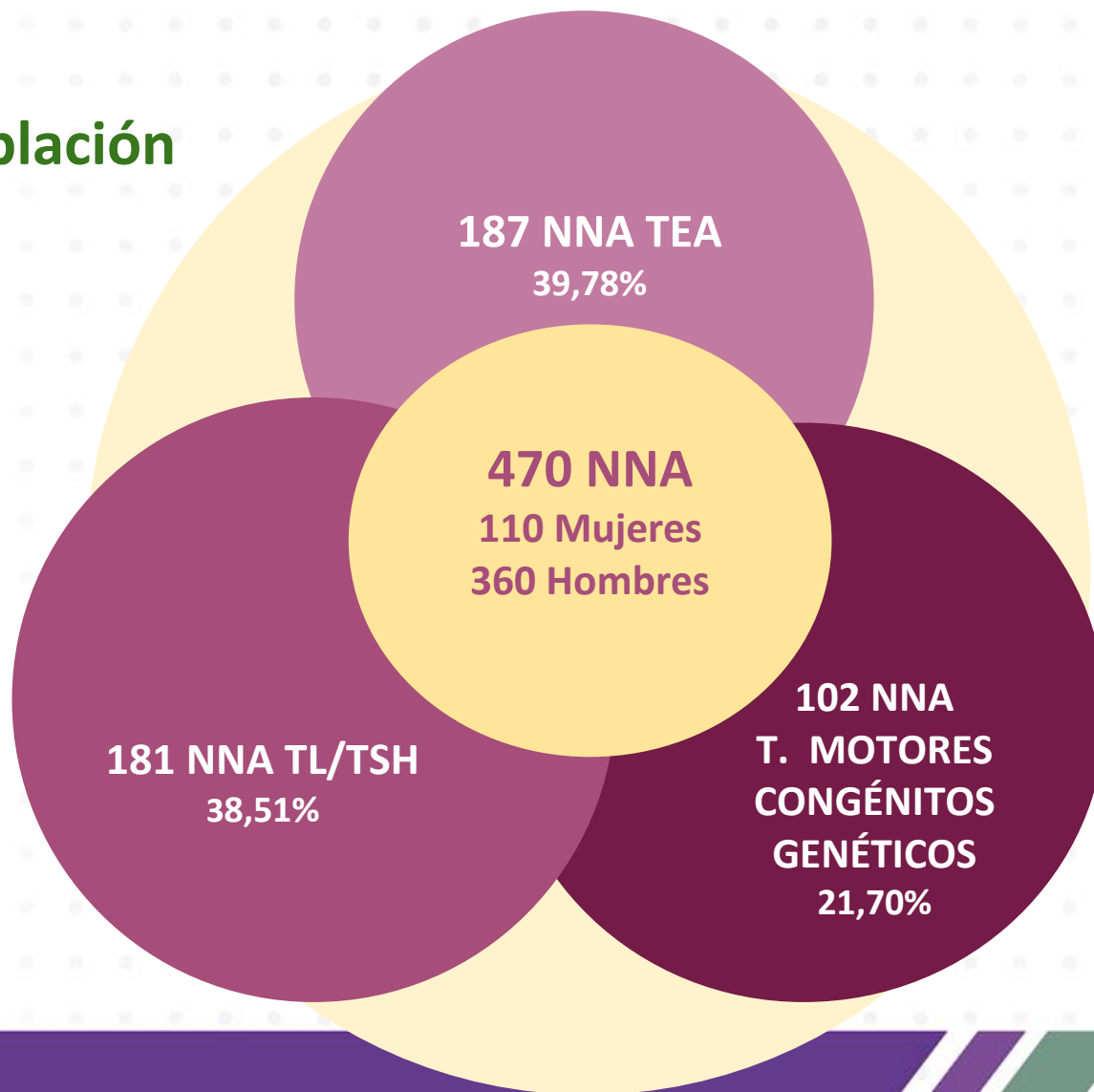
- Enero a Noviembre de 2022 se realizaron 5232 atenciones.

Las prestaciones que se otorgan en el centro tributan al registro estadístico mensual (A28, Rehabilitación)

- La concentración de atenciones para los usuarios/as que completaron un ciclo es de 16,6 sesiones promedio.

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Atenciones 2022 y caracterización de la población



### III. PROMOCIÓN Y TRABAJO INTERSECTORIAL

# Capacitaciones y talleres

## Calendario 2022

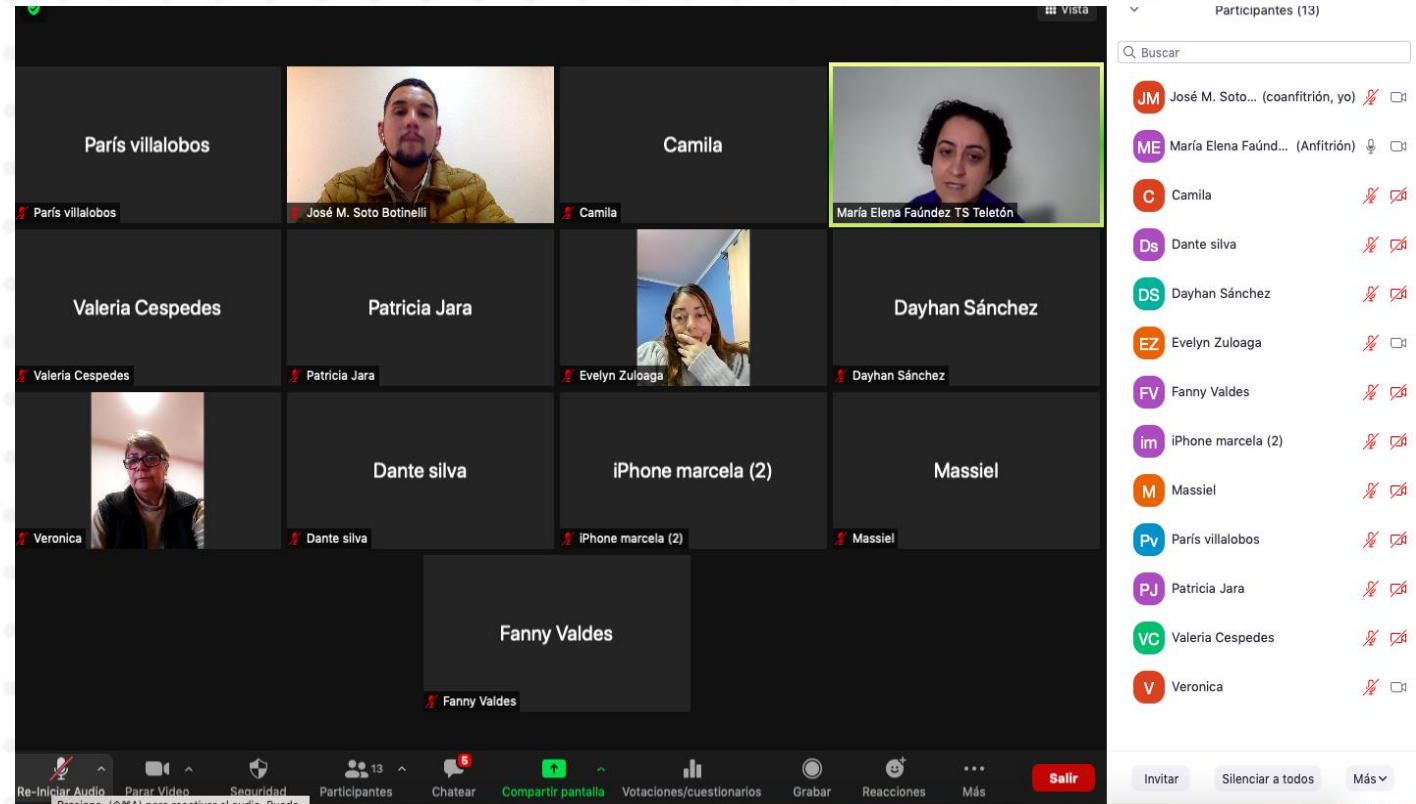
Taller	Encargadx	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Chao Pañales	Patricia Núñez - Dafne Jara	X									X		
Apoyos Visuales	Amanda Quiroz - Patricia Núñez - Rocio Uribe		X					X					
Autocuidado para cuidadores	Marión Sáez - Carolina Sáez						X			X			X
Elaboración de material didáctico	EQUIPO				X				X			X	
Destete respetuoso	Natalia Leyton - Matrona*							X					
Selectividad Alimentaria (Equipo Control Sano)	Dafne Jara - Rocio Uribe					X							
Dificultades sensoriales orofaciales (Equipo Dental)	Rocio Uribe - Dafne Jara - Daniela Pinto								X				
Apoyos Visuales (JJII)	Amanda Quiroz - Patricia Núñez - Rocio Uribe					X							
TEA y Juego (JJII)	Marión Sáez - Amanda Quiroz - Patricia Núñez - Daniela Pinto - Marcela Castro				X					X			
Intervenciones y Adaptaciones (JJII)	Amanda Quiroz - Rocio Uribe							X				X	



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Trabajo en RED

- CESFAM
- CECOSF
- COSAM
- ALTER JOVEN
- Unidad de Fisiatría y rehabilitación - HEGC
- Unidad de Neuropsiquiatría infantil - HEP
- Jardines Infantiles JUNJI- VTF
- Colegios
- OPD El Bosque
- Instituto Teletón
- Escuelas con PIE



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

Encuentro de 50 Familias con  
NNA con Dg. TEA  
22 Abril, 2022 Estadio Lo Blanco



ESTÁS INVITADO A LA CELEBRACIÓN

## DEL MES DEL AUTISMO

EL DÍA 22 DE ABRIL  
DE 11 A 13 HRS.

ESTADIO LO BLANCO:  
AVENIDA LO BLANCO 550.

STANDS,  
JUEGOS Y MÁS

VEN CON TU  
ACOMPAÑANTE



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL



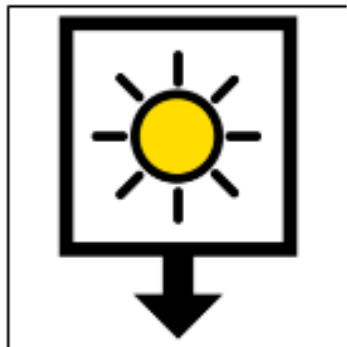
# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Piloto de Instalación de apoyos visuales en CESFAM Cóndores de Chile y Orlando Letelier

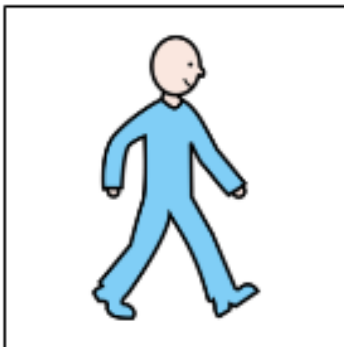


# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Apoyos visuales / Pictogramas



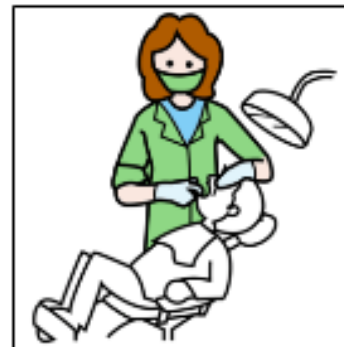
HOY



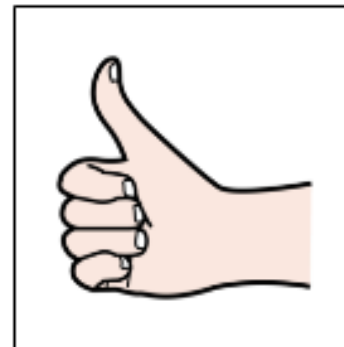
VAMOS



TODA LA FAMILIA



CON INMA



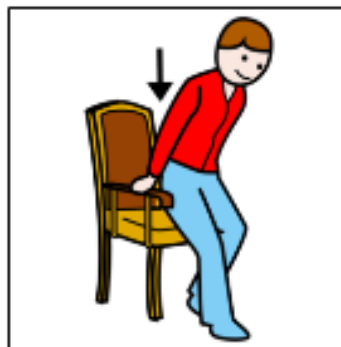
ESTA BIEN



SALUDO



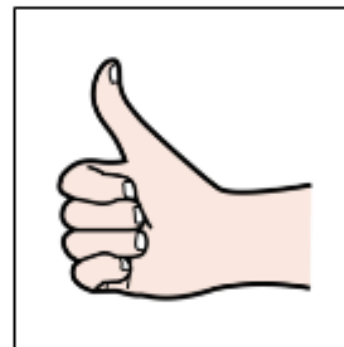
A INMA



ME SIENTO



EN LA CAMILLA



ESTÁ BIEN

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

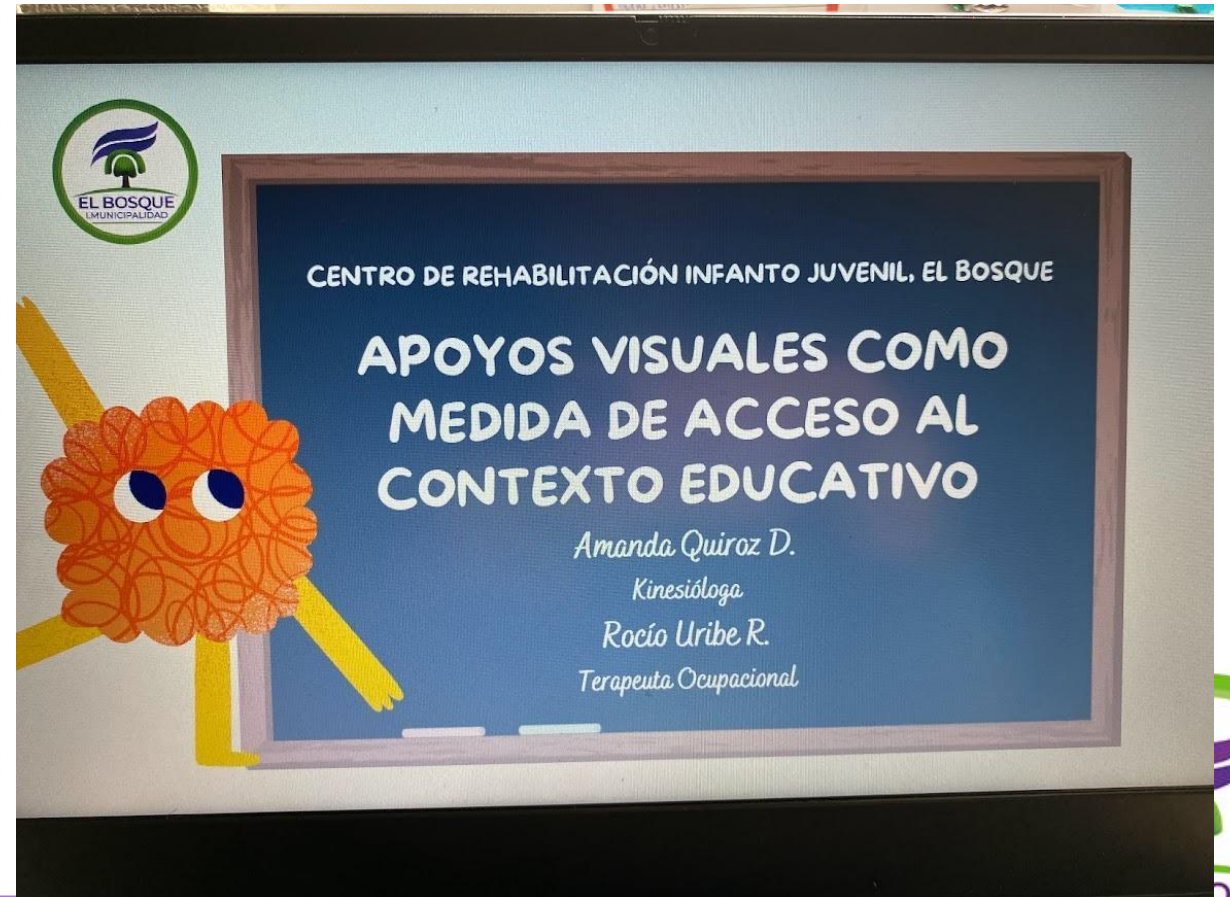
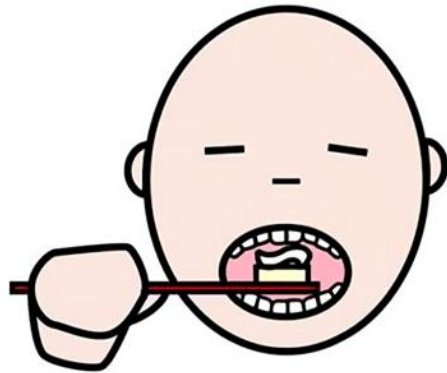
## Piloto de Instalación de apoyos visuales en CESFAM Cóndores de Chile y Orlando Letelier



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Capacitación de Apoyos Visuales para Equipo PIE-Educación

23 de Junio, 2022



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Capacitación Taller TEA APS “ Acercándonos al Autismo”

7 de Julio, 2022 en Centro Cívico Cultural

Relatoras:

Klga Amanda Quiroz - Flga Daniela Pinto - T.O Rocio Ferrada

28 asistentes pertenecientes a los 6 CESFAM.





## Taller TEA APS

### Iniciativa del DTS-SSMS:

“Manual para la Evaluación de Sospecha y manejo del TEA preescolar en APS”  
(RE N° 3553 / 2021-2026).

Manual y Taller presentado en VC (20 de Abril, 2022) RE n° 3553

Calendarización 2º semestre 2022 (30 de Junio, 2022)

### Objetivo:

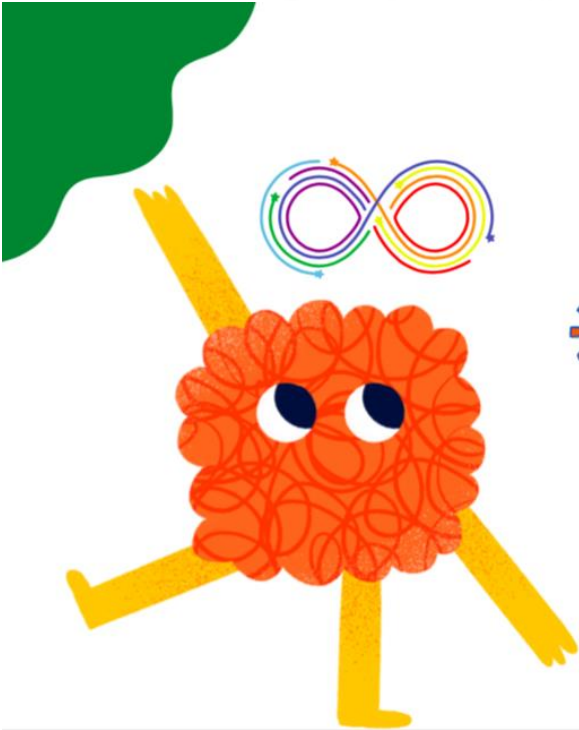
Desarrollar una instancia participativa que permita a los padres/cuidadores contar con herramientas concretas que les permitan una mejor calidad de vida para el desarrollo de sus niños con TEA.

[Calendarización](#)



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

## Taller TEA APS



### CICLO DE TALLERES



### ACERCÁNDONOS AL AUTISMO



PARA MADRES, PADRES Y CUIDADORXS.



### Estaremos juntxs durante cuatro semanas



### Es importante entenderlo como ESPECTRO

Quienes trabajamos en salud, a menudo, necesitamos organizar la información para poder entendernos entre todos. ¡No crean que es una tarea fácil! Por eso existen libros y manuales en donde se habla de niveles de autismo, y por ello erróneamente se ha creído que existen personas más autistas que otras. La realidad es que existen personas autistas que necesitaran más apoyos que otros. Esta necesidad de apoyo, puede cambiar en el tiempo. No siempre necesitaran los mismos apoyos en las mismas áreas. Y no siempre necesitaran o funcionarán los apoyos que le sirvieron a otra persona con autismo.



[Recursos Taller TEA APS](#)



## IV. DESAFÍOS 2023

# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL

- Marzo 2023 traslado a nuevas dependencias
- Aumento de la población beneficiaria a 600 NNA (anual)



# CENTRO DE REHABILITACIÓN INFANTO JUVENIL



# Sala de Psicomotricidad

- Proyecto de intervención interdisciplinaria basada en la psicomotricidad para niños y niñas con diagnóstico de D.A. y para sus familias.
- Sesión semiestructurada que considera psicoeducación para madres, padres y/o cuidadores.
- Equipo:
  - Dupla profesional con formación en psicomotricidad (22 hrs)
  - Psicóloga (22hrs).
  - Trabajadora social (22 hrs).



# Sala de Psicomotricidad ¿Por qué?

## Nuestras estadísticas

3<sup>a</sup>

Causa de consulta en SM(2019)

667

Población bajo control (2017 - 2019)

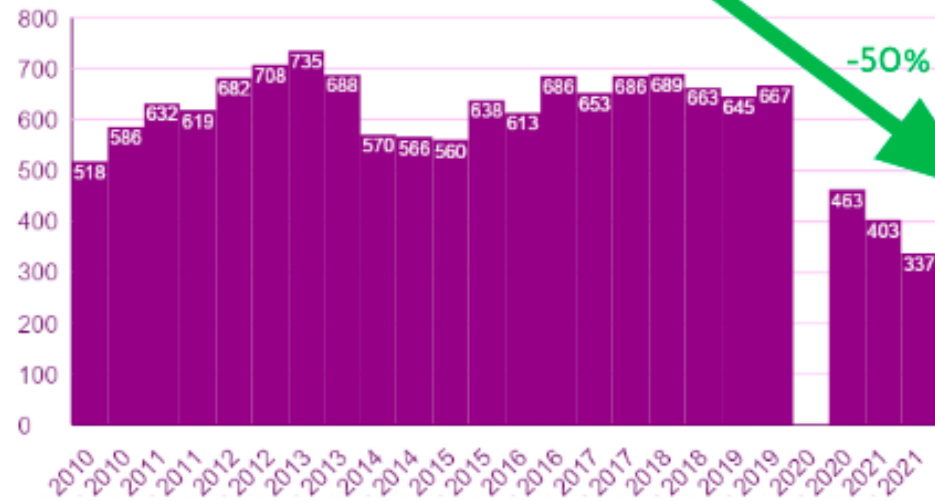
75%

Sexo masculino

56%

5-9 años.

35% 10-14 años.



Número total de niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de TDAH en control en el programa de salud mental de la comuna de El Bosque entre junio de 2010 y diciembre de 2021. Elaboración propia en base a información del Departamento de Estadísticas e Información del Ministerio de Salud (DEIS).. E. Hadjez.

# Sala de Psicomotricidad ¿Por qué?

## Problemáticas detectadas



Disminución de la población en control post emergencia sanitaria.



Límite de prestaciones/continuidad de intervenciones.



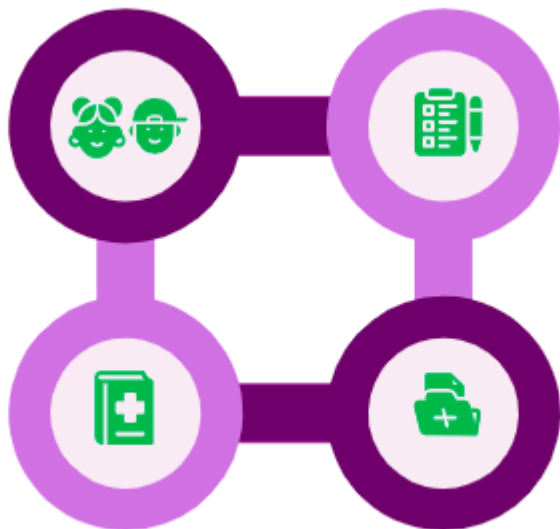
Resistencia a incorporar apoyo farmacológico por parte de los/as cuidadores



# Sala de Psicomotricidad

## Criterios de Inclusión

Niños/as entre 5-9 años y sus cuidadores.



Compromiso de asistencia

Dg de Déficit Atencional

Inscritos en red de salud comunal.



# Sala de Psicomotricidad: Modelo de Intervención

## Intervención en práctica psicomotriz

- Grupos de 4 niños/as, separados en dos rangos etarios (5-6 años y 7-9 años)
- Sesión de práctica psicomotriz terapéutica (75 minutos de duración)
- Mediada por un profesional psicomotricista.
- Ciclo de 14 sesiones con frecuencia semanal.
- 2 sesiones de evaluación por equipo: al inicio y al finalizar el proceso.



Grupo de apoyo/  
Acompañamiento en el  
proceso



Adquisición de  
habilidades de manejo  
del estrés



Trabajo sobre  
herramientas de crianza y  
cuidado

## Psicoeducación familiar

- Grupo de 4 cuidadores de niños/as que se encuentran en intervención psicomotriz (procesos vinculantes)
- Sesión de psicoeducación (75 minutos de duración).
- Mediada por dupla psicosocial.
- Ciclo de 14 sesiones con frecuencia semanal.

# Sala de Psicomotricidad



## Planificación y cobertura anual



## Conclusiones y Aprendizajes

La identificación de la población es fundamental

Fortalecimiento permanente de la comunicación de todos los actores del intersector (Salud-Educación-Municipio).

Fortalecimiento de las competencias de los profesionales de APS y Educación para la detección oportuna.

El mejoramiento en la calidad de vida de los NNA, depende no solamente de la oportunidad de rehabilitación y habilidades de la familia, se deben abordar las barreras existentes.



El Bosque **Ciudadano** para todos y todas