RESPONDRE ADEQUADAMENT A LES DEMANDES I ACOMPANYAR EL PROCÉS D'AVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGICA I SOCIAL

Formació Inicial en Equips d'Atenció Primerenca

Laura Bruckl Monteagudo

Setembre 2025

L'AVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGICA I SOCIAL A l'EAP

L'avaluació psicopedagògica i social és un **procés continu** de **recollida d'informació**, basat en l'observació i l'anàlisi sobre els diferents elements que intervenen en el procés educatiu I d'aprenentatge de l'alumnat. Es valoren les característiques personals en interacció amb el context escolar i sociofamiliar, per **detectar i identificar les possibles necessitats educatives, per fonamentar i prendre decisions sobre la resposta educativa més adequada i inclusiva.**

Resolució de la directora general de Primera Infància, Atenció a la Diversitat i Millora Educativa per la qual es regulen les mesures i suports per a l'atenció educativa inclusiva, així com els documents que se'n deriven

L'avaluació psicopedagògica i social a l'EAP

- Detecció de NECESSITATS EDUCATIVES
(no realitzem diagnòstics clínics)

- Procés interactiu, participatiu, global i contextualitzat.

- Decisions educatives adients: l'avaluació dona eines per el disseny de respostes educatives inclusives, a fi de provocar canvis en els contexts de la vida dels infants.

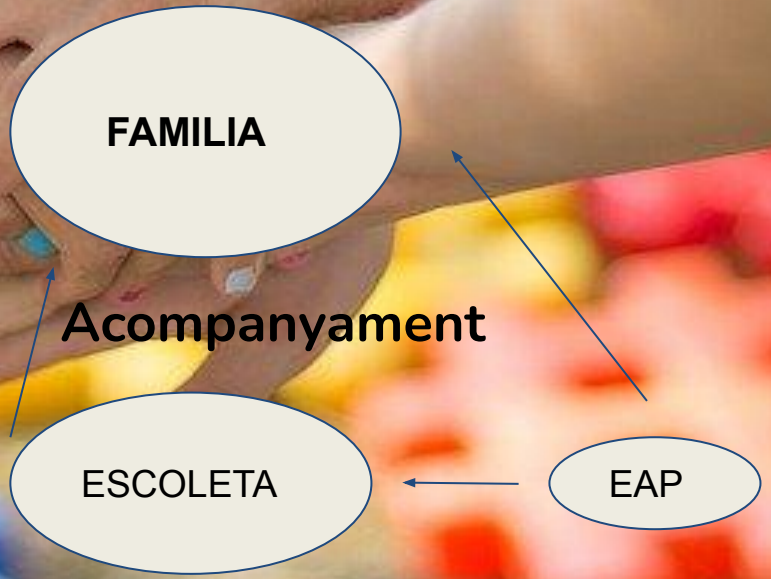
- Afavorir contextos estimulants i enriquidors per els infants

- Desenvolupament té un caire global: àrees molt interrelacionades. Les capacitats/fites del desenvolupament coincideixen amb els objectius educatius.

- Importància de la formació i adquisició de coneixements tècnics.

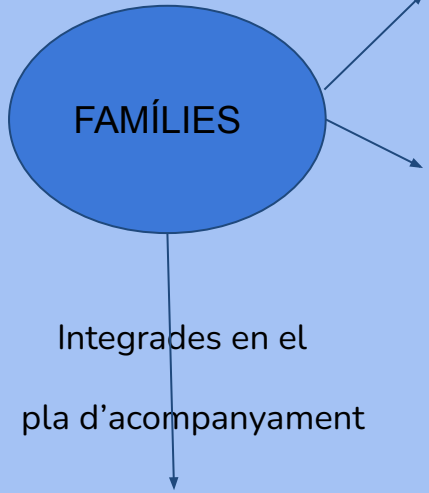
Relacions de col·laboració entre els sistemes

Sistema primari de desenvolupament de l'infant



Segon sistema de desenvolupament de l'infant

Procés d'avaluació psicopedagògica i social



PROTAGONISTES de la cura dels seus fills

COPROTAGONISTES DELS PROCESOS

- D'avaluació
- Acompanyament

Integrades en el pla d'acompanyament

AGENTS DE CANVI: son la millor eina educativa per als infants

PROCÉS D'AVALUACIÓ PSICOPEDAGÒGICA I SOCIAL I DOCUMENTACIÓ ORIENTACIÓ I PSC

En els casos que es requereixi la coordinació amb serveis externs cal la signatura de la clàusula de protecció de dades de la Conselleria d'Educació i Universitats

Tota la documentació en què és necessària la signatura de la família, cal que signin els dos progenitors o tutors legals. En el cas d'una signatura, cal adjuntar la declaració responsable signada

* Quan es valora un canvi de modalitat d'escolarització caldrà realitzar un dictamen per al canvi de modalitat d'escolarització

Per a protocols amb derivació a Sanitat, cal que la família signi la clàusula de protecció de dades de sanitat

Durant el procés d'avaluació:

- Entrevista inicial amb tutor/a
- Entrevista inicial amb família
- Aplicació de proves psicopedagògiques
- Altres: observacions, coordinacions externes...
- Anàlisi de resultats i conclusions

1. Detecció:

Quan s'inicia el procés d'avaluació psicopedagògica i social?

- Derivació per part d'altres serveis (pediatria,neuropediatria, IBSMIA, UDIAP-SEDIAP, SS SS,Menors ...).
- Demandaper part del/la tutor/a
- Detecció per part de l'EAP
- Demanda per part de la família

Detecció de NESE per part de l'EAP i l'escoleta

Detecció infants NESE: Protocol amb les estratègies i calendari de prevenció i detecció.

PROVES DE SCREENING

- ASQ-3: 1-48 mesos
- Eines pròpies de cada EAP (ex. protocol avaluació principi de curs Raiguer))

OBSERVACIÓ

INFORMACIÓ TUTOR/A I FAMÍLIA

Screening EAP- tutores

INDICADORS DE DESENVOLUPAMENT

18 - 24 mesos

Adaptació a partir de Garrido, M & Rodríguez, A & Rodríguez, R & Sánchez, A. (2018) El niño de 0 a 3 años. Guía de atención temprana. Gobierno de La Rioja, Consejería de Educación, Cultura y Deporte https://educare.larioja.org/recurso/guia-de-atencion-temprana-para-padres-y/4d763a7e-e2c8-4e33-b620-1e2b7e30e9eb

ASSOLIT INICIAT NO INICIAT

CREIXEMENT EN HARMONIA (AUTONOMIA I DESENVOLUPAMENT PSICOMOTOR)													
NOM DATA DE NAIXEMENT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Corre de forma lliure.													
Baixa escales recolzant-se i/o buscant un punt de suport.													
Doblega la cintura per recollir objectes sense caure.													
Fa gargots de forma espontània.													
Passa les pàgines d'un conte.													
Beu en un got, el porta a la boca i el sosté amb les dues mans.													
DESCOBRIMENT I EXPLORACIÓ DE L'ENTORN (SOCIALITZACIÓ I RELACIÓ)													
Es reconeix a si mateix/a en fotografies.													
Comparteix objectes amb altres infants quan se li demana.													
Pren part en jocs amb un altre infant durant períodes curts.													
Participa habitualment en les activitats que es proposen.													
Reconeix els espais bàsics del centre (aula, pati, menjador…).													
Comença a reproduir accions reals amb joguines (menjar, cotxes…)													
COMUNICACIÓ I REPRESENTACIÓ DE LA REALITAT (LLENGUATGE I EXPRESSIÓ)													
Utilitza la paraula "no".													
Comença a ajuntar paraules aïllades per construir les seves primeres "frases" (mamà pa).													
Comença a anomenar objectes més familiars.													
Comença a entendre i acceptar ordres verbals (recollir, seure, anar a taula…) amb o sense gest.													
Gaudeix amb la música i imita gestos i ritmes.													
Reconeix i assenyala parts del seu cos (cap, mans, peus…).													

Demandes per part de la tutor/a

- **<u>Mesures ordinàries</u>:**

  Assessorament tutor/a: recursos i estratègies d'aula

  Acció tutorial: orientacions per realitzar reunió amb família.

  Acció tutorial: reunió tutor/a amb suport de l'EAP i la família

- **<u>Observació</u>**

- **<u>Poster Indicadors de risc</u>**

MESURES PER ATENDRE L'ALUMNAT:

a) **Universals o ordinàries:** atenció alumnes i famílies, caràcter preventiu i proactiu, especialment a través del DUA o l'acció tutorial.

b) **Addicionals o específiques:** infants valorats per els equips d'orientació educativa. Més personalitzats. NESE en algun àmbit o temporals.

c) **Intensives:** infants amb NEE. Actuacions extraordinàries. Suport d'alta intensitat. Ajustos substancials dels elements del currículum i/o recursos personals i/o materials molt específics. Suport d'equips específics

Les diferents mesures de suport son complementàries entre elles.

Govern de les Illes Balears
Conselleria d'Educació i Universitats

Equip d'Atenció Primerenca d'Eivissa i Formentera

Tel: 971 303 304 / 620 373 241
Ed. Cetis, Torre 6, 2n Sala 202 - 07800 Eivissa
capseivissa@edu.caib.es / www.capeivissaformentera.com

INDICADORS DE RISC EN LA PRIMERA INFÀNCIA

IEPI
Institut per a l'Educació de la Primera Infància

	0-12 mesos	12-24 mesos	24-36 mesos
MOTRIU	• Persisteixen els reflexos • Falta de control cefàlic (3 mesos) • No junta les mans (6 mesos) • No es manté assegut tot sol (10 mesos) • Encara no ha aparegut la prensió palmar	• No té estratègies per desplaçar-se • No es manté dret amb suport • No té la marxa adquirida (18 mesos) • Incapacitat per arrossegar un objecte amb una corda	• No ha adquirit la carrera lliure • Té dificultat per xutar una pilota • Dificultat per caminar enrere • No salta • No puja ni baixa escales
COGNITIU	• Dificultat per fixar la mirada en objectes o persones • Falta d'exploració bucal • Absència de manipulació d'objectes • No cerca l'objecte caigut • Quan se li posa un mocador a la cara no se'l treu • No juga amb la imatge del mirall	• No cerca objectes desapareguts • No és capaç de passar un objecte d'una mà a l'altra • Dificultat per obtenir un objecte amb ajuda d'un altre objecte • No treu ni fica objectes en un recipient • No fa torres encara que només siguin de dues peces • No fa gargots	• No passa pàgines d'un llibre • No mostra atenció per les imatges • No fa seguiment de dues instruccions • Dificultat per estripar, arrugar o doblegar papers • Passa ininterrompudament d'una acció a una altra
COMUNICACIÓ I LLENGUATGE	• Movimients descoordinats durant la deglució, succió o masticació • Absència o desaparició del balboteig • Absència de sons guturals o emissions vocàliques per cridar l'atenció • Falta de resposta al so i a la veu humana	• No assenyala amb el dit índex • Falta de resposta a persones o objectes familiars • Falta de resposta davant d'ordres senzilles (mira, dona'm, té...) • No respon al seu nom quan el crides • No diu mamà/papà amb significat	• Absència de paraules simples amb significat (aigua, ca, pa, etc.) • No utilitza combinacions de dues paraules com a mínim • No empra gestos alternatius al llenguatge oral • No comprèn el que se li diu • Sembla que no escolta
SOCIALITZACIÓ	• No ha desenvolupat figura d'aferrament • Absència de somriure • No discrimina persones conegudes de desconegudes • Irritabilitat permanent • Passivitat excessiva, no protesta ni plora mai	• No imita gestos (treure la llengua) • No juga a amagar-se • Mai plora ni es queixa quan li treus un objecte • No diu adeu amb la mà • Manifesta estereotípies • No segueix els jocs de falda (picar de mans)	• No fa demandes • No interacciona en el joc • Incapacitat per desenvolupar el joc simbòlic (cuinetes, nines, cotxes, etc.) • No mostra mai objectes del seu interès als adults

INDICADORS DE RISC SOCIAL		
NEGLIGÈNCIA • Retard en el desenvolupament maduratiu • Poca o nul·la estimulació • Problemes mèdics no degudament atesos • Vesteix roba no adequada a l'estació de l'any	**MALTRACTAMENT FÍSIC** • Es relaciona de manera agressiva amb els iguals • L'infant presenta marques evidents de maltractament físic • L'infant mostra por dels adults o dels moviments que fan • Excessiva ansietat o rebuig de les relacions psicoafectives	**MALTRACTAMENT EMOCIONAL** • Sembla desconfiat • Evita el contacte amb adults i altres infants • Plora de manera constant i/o manca d'expressió • Està tibant o rígid

2. Demanda per part del/a tutor/a

- Demanda d'intervenció a l'EAP
- Acompanyament a la tutora per realitzar la derivació
- Importància de com es comunica a les famílies la derivació a l'EAP.

MODEL ADAPTAT DEMANDA INTERVENCIÓ EAP 25-26

https://www.caib.es/sites/primerainfancia/ca/eap_models_i_protocols/

Orientacions per als/les tutors/es, per comunicar a les famílies la derivació del seu fill/a a l'EAP

Alguns dels nostres infants poden presentar conductes o un nivell de desenvolupament que ens pot fer pensar en la necessitat d'una valoració psicopedagògica.

No és la tasca d'un educador/a realitzar un diagnòstic, però sí ha d'informar adequadament a la família per a què coneguin la situació i que l'infant pugui ser valorat per un equip professional.

Si s'han detectat suficients indicadors de risc* en un dels nostres nens s'ha d'informar a la família.

La manera en què s'informa a la família és molt important, per a no crear una situació tensa, d'alarma o rebuig. Hem de tenir en compte que **aquesta informació és molt sensible,** ja que es parla dels seus fills que són el més estimat per a ells. Per aquest motiu, s'haurà d'informar tractant el tema des d'un enfocament el més natural possible per recolzar i acompanyar a la família.

ASPECTES RELLEVANTS EN LA COMUNICACIÓ D'UNA DERIVACIÓ A LA FAMÍLIA:

QUI	QUAN	COM
• **La tutora de l'infant** és la persona que ha de transmetre i compartir amb la família la seva visió de les dificultats. • **No és recomanable que tot l'equip educatiu del centre acudeixi a la reunió**, ja que un gran nombre de persones pot ser angoixant per a la família.	• **Respectar el període d'adaptació**, que variarà en funció del nen/a. Hem de donar a l'infant un temps per adaptar-se a les educadores, els companys/es, un nou espai i nous hàbits i rutines. En el període d'adaptació seria recomanable: - **Elaborar un registre** amb les conductes i/o dificultats que es considerin significatives per tal d'argumentar amb dades la necessitat d'una possible derivació. • Un cop superat el període d'adaptació i **si continuen les dificultats**, es recomana realitzar una reunió amb la família en un **lloc tranquil i el més privat possible**, on no hi hagi interrupcions i es puguin exposar les conductes i/o dificultats que s'han observat. • **No esperar al darrer trimestre** per tal de donar una resposta i suports adequats a l'infant. En cas de necessitar-ho, s'ha de fer el més aviat possible.	En l'entrevista informativa cal tenir en compte els punts següents: • **No centrar-nos únicament en les dificultats.** També destacar **els aspectes positius.** • Parlar de les mesures que s'estan portant a terme amb l'infant a l'aula i rebre informació del que s'està fent al context familiar. **Hem de formar un equip família-escoleta.** • **La prevenció** ha de ser un dels **principals focus de l'entrevista.** En aquestes etapes quan abans es detectin o es descartin les dificultats i s'estableixin les mesures adequades, les millores seran més significatives. • És important **no avançar possibles diagnòstics** mèdics o psicopedagògics. **Tampoc avançar tractaments o suports que rebrà l'infant**, ja que fins que no es faci la valoració no és possible determinar el tipus d'intervenció. • Explicar **qui és l'EAP** i que es **derivarà el cas a l'equip.** El tríptic de l'EAP pot servir d'ajuda per a explicar qui som i què fem. • Comprometre's amb la família per a què es senti acompanyada i recolzada en aquests moments que poden ser complicats i estar disponibles per a resoldre els dubtes que puguin sorgir. • El fet de **derivar a un infant no significa** que presenti Necessitats Específiques de Suport Educatiu (NESE). Serà la valoració del professional la que ho determini.

FRASES QUE PODEN AJUDAR A COMUNICAR A LA FAMÍLIA UNA DERIVACIÓ A l'EAP:

"Vull ajudar a_____ millor"; "M'agradaria contrastar si el que faig està bé o si n´hi ha prou....."; "M'agradaria ajudar més a____ en _____ (Ex. llenguatge)

* Paniagua ,Gema. (2011). Com espot dir a la família. *Revista Guix d'infantil* .Núm.62 , 25-27

3. Avaluació Psicopedagògica i social

- Reunió acollida família
- Avaluació de l'infant: recollida d'informació, observació i proves per valorar el desenvolupament.

Reunió d'acollida amb la família

- Presentació de l'equip: atenem les necessitats educatives dels infants.
- Professionals referents.
- Exposem el motiu de la demanda d'intervenció.
- Recollim la opinió, dubtes i pors de la família, així com informació sobre l'infant.
- Anamnesi: recollir dades (informe psicopedagògic).
- Entrevista per rutines.
- Confidencialitat i transparència de l'informació.
- Establir canals de comunicació.

Documents

-Demanda d'intervenció a l'EAP.

-Clàusula de protecció de dades

-Declaració jurada en cas de comptar només amb una signatura

-Informe d'avaluació psicopedagògic i social

-Acreditació provisional NESE (infants no escolaritzats)

-Sol·licitud d'informació/derivació al pediatra

PLANA WEB DE L'IEPI

DOCUMENT	QUI EL SIGNA?	ON ES GUARDA
Previ a la demanda d'intervenció de l'EAP		
Demanda d'intervenció a l'EAP	Tutor/a i membre EAP	Original: expedient alumne/a Còpia: carpeta de treball OE/PSC
Comunicació de la demanda (inclosa en la demanda)	Família	Original: expedient alumne/a Còpia: carpeta de treball OE/PSC
Declaració responsable	Família	Carpeta de treball OE/PSC
Documentació posterior a la demanda		
Clàusula de protecció de dades educació, en cas de coordinació amb serveis externs	Família	Original: expedient alumne/a Còpia: carpeta de treball OE/PSC
Informe d'avaluació psicopedagògica i social	OE i/o PSC, equip directiu i família	Original: expedient alumne/a Còpia: carpeta de treball OE/PSC Adjuntar al GestIB, per a tot l'alumnat amb NESE
Dictamen per al canvi de modalitat d'escolarització	OE i família	Original: expedient alumne/a Còpia: carpeta de treball OE/PSC
Acreditació provisional NESE	OE i família	Original: expedient alumne/a Còpia: carpeta de treball OE/PSC
Mesures educatives	Tutor/a	GestIB
Pla educatiu personalitzat	Tutor/a i família	GestIB
Intervenció PSC-Orientació-Psicologia	Eina interna per orientació i PSC	GestIB
(GestIB→ Alumnat)		
Altres documents		
Clàusula de protecció de dades sanitàries per als protocols amb Sanitat	Família	Carpeta de treball OE/PSC
Sol·licitud d'informació i/o derivació a pediatria	Orientació o PSC	Carpeta de treball OE/PSC
Informe suport específic per NEE greument afectats	OE i director/a EAP	Original: titular del centre Còpia: custodiar a la seu de l'EAP

Altres aspectes a tenir en compte:

Tot el material que es faci servir per l'avaluació psicopedagògica i social, la intervenció i el seguiment de l'alumnat és confidencial. Els professionals que, per raó del seu càrrec, hagin de conèixer el contingut de l'informe d'avaluació psicopedagògica i social han de garantir la confidencialitat i seran responsables de la seva guarda i custòdia les unitats administratives en les quals es depositi l'expedient (Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals).

En el cas que la família no vulgui signar la comunicació de la demanda o el document d'informació sobre el contingut de l'informe d'avaluació psicopedagògica i social, cal fer una acta en què consti que no volen signar aquest document o una comunicació per carta certificada. Cal comunicar aquesta situació a l'IEPI i a l'inspector de referència del centre.

Qualsevol informació que es remeti per correu electrònic s'ha de fer mitjançant el correu amb domini *educaib.eu* o *ibeducacio.eu.*

L'orientador i/o el PSC han de garantir la custòdia al centre o a la seu de l'EAP dels documents de la carpeta de treball generada fins al moment de fer el traspàs de la documentació per canvi de cicle, etapa o centre.

Tota la documentació en què calgui la signatura de la família, és necessari que la signin els dos progenitors o tutors legals. En el cas de la firma d'un dels dos progenitors o tutors legals, cal signar la declaració responsable.

Reunió d'acollida amb la família

- Establir un clima de confiança i col·laboració.
- Tenir en compte la diversitat de famílies.
- Confrontem el "fill/a desitjat" amb el fill/a real"
- Comença un procés de dol.
- No posicionar-nos com a experts sino com a col·laboradors: sino famílies queden indefenses.

Model teòric de crisi (Grunwold i Hall, 1979)

1. FASE DE SHOCK: Pànic, rabia, culpa, bloqueig, depressió, desintegració, negació.

2. FASE DE REACCIÓ: Por, enuig, culpa, tristesa, rebuig, bloqueig i desintegració, negació.

3. FASE D'ADAPTACIÓ: Reconstrucció: actitud de cerca activa respecte al trastorn, assumció social de la condició del nen/a, comprensió de la propia posició, actitud de protecció, ansietat, esperança.

4. FASE D'ORIENTACIÓ: Reajustament a les noves necessitats, descobriment de suports i ajudes, redefinició de relacions dins i fora de la família, recuperació de l'autoconcepte, aprenentatge d'habilitats i estratègies, implicació en els processos d'intervenció, reajustament de valors i cognicions afectivo-existencials.

NEGACIÓ: mecanisme de defensa útil. Permet un marge de temps per considerar la situació quan es trobin amb més força o recursos.

RESPECTAR ELS TEMPS DE LES FAMÍLIES

NO JUTJAR. ACTITUD NO CULPABILITZADORA

MIRADA POSITIVA

TROBAR UN LLENGUATGE COMÚ

ENFORTIR EL VINCLE I L'ALIANÇA FAMÍLIA-PROFESSIONALS

VALIDAR LES FORTALESES DE LA FAMÍLIA. EMPODERAR.

CONFIAR EN LA CAPACITAT DE RESILIÈNCIA DE LES FAMÍLIES

Fonts d'informació per realitzar l'avaluació psicopedagògica

- Observació de l'infant
- Informació aportada per la família (entrevistes)
- Informació aportada per la tutora.
- Informació aportada per altres serveis (pediatria, neuropediatria...)
- Proves psicopedagògiques (escales, screenings, inventaris...).
- Col·laboració entre tutores, PTs, orientador/a i la família.

PROVES DE DESENVOLUPAMENT

Proves estandaritzades que fan referència a la norma (puntuacions, QD, edats equivalents...)**:**

-Escala de Desenvolupament Psicomotor de la Primera Infància Brunet-Lezine (1-30 mesos)

-Inventari de Desenvolupament Battelle (0-95 mesos)

-Escales de Desenvolupament Merrill Palmer-R (0-78 mesos)

-Escala Bayley III de Desenvolupament Infantil (1- 30 mesos).

Screenings:

- Escala Haizea-Llevant (0-5 anys)

-ASQ-3 (1-48 mesos)

-DP3

Proves per avaluar el desenvolupament:

-Curriculo Carolina (0-24 mesos)

- Inventari de desenvolupament AT de León

- Guia Portage (0-6 anys)

- Programa AITTEA

PROVES ESPECÍFIQUES

Llenguatge:

- Inventari de desenvolupament de la comunicació MacArthur

- Escala del desenvolupament del llenguatge Reynell III

Socialització:

- Screenings: ASQ-SE

- Escala de maduresa social de Vineland (0-5)

Rutines (engagement):

- Escala de participació, autonomia, i relacions socials MEISR

- Mesura de la implicació, autonomia i relacions socials dins l'aula d'infantil ClaMEISR

TEA:

- Test de DENVER (0-6 anys) (ESDM)

- M-CHAT, NICE, CSBS-DP, RITA-T

Altres:

- Perfil sensorial- 2 Toddler (3-14 anys)

- DRS. Escala de detección del riesgo social para centros educativos

- Escala Leonhardt (DSV)

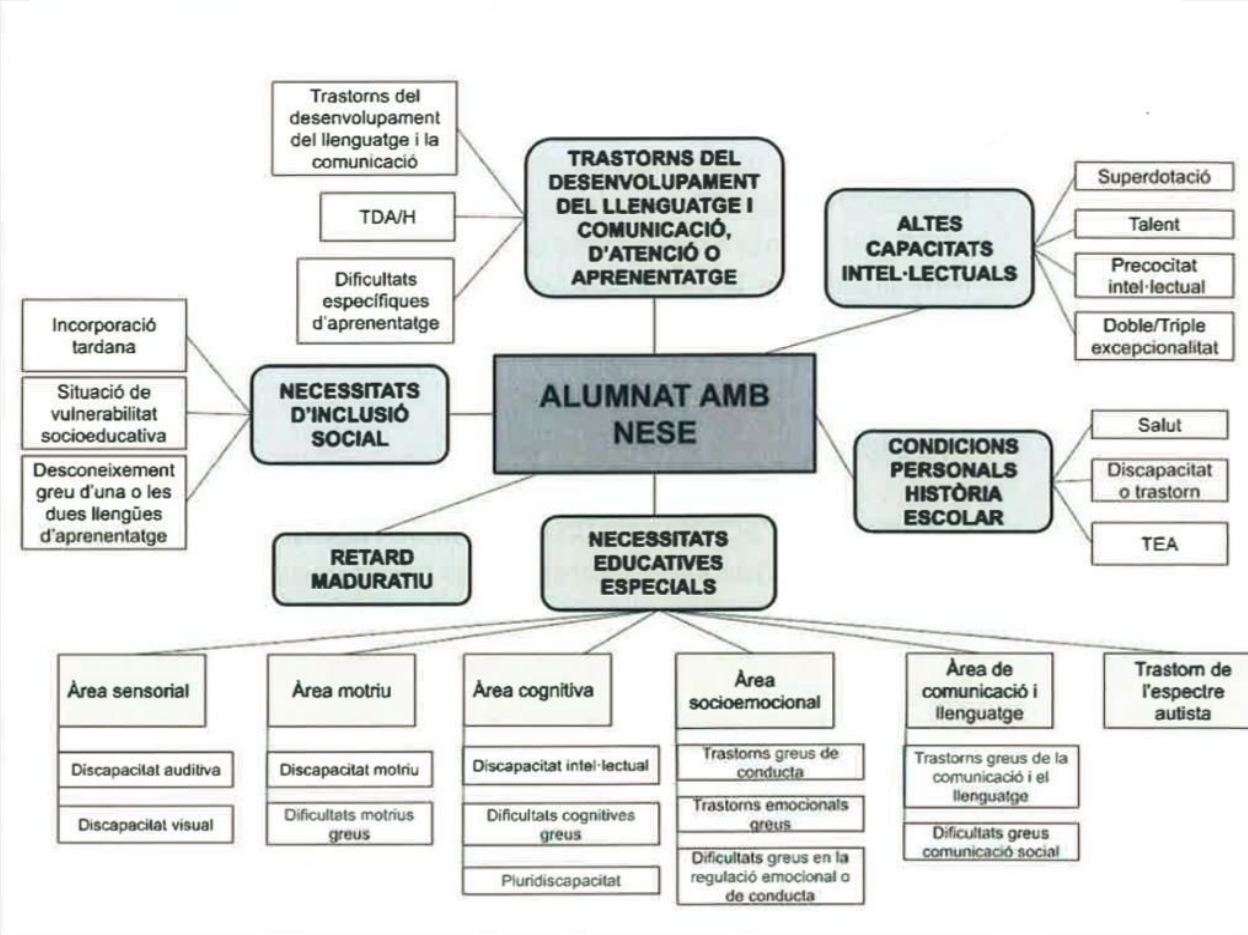
- Avaluació del nivell curricular, l'estil d'aprenentatge, escala de joc...

Resultats de l'avaluació psicopedagògica i social

Infant no presenta NESE:

- Informe d'avaluació psicopedagògica i social.
- Orientacions a la família i seguiment de l'infant.
- Modificació de certs contextos a l'escola o a la llar. Importància coordinació família-escoleta.
- Derivació a altres serveis.

INFANT PRESENTA NESE: ELABORACIÓ PEP



4. Devolució de l'avaluació psicopedagògica i social

- Resultats de les proves
- Lectura de l'informe d'avaluació psicopedagògica i social. Signatura d'aquesta.
- Si ve només un progenitor: signar declaració jurada.
- Acordar dates per al seguiment.

4. Devolució de l'avaluació psicopedagògica i social

Parlar de necessitats/dificultats, però també ressaltar els aspectes positius i competències.

DECISIONS INFORMADES: Equilibri entre el dret a saber i el moment en què es troben. Adaptarnos i dosificar la informació.

No parlar de tipologies/trastorns sino del nen, de característiques personals.

Lo important és que les necessitats educatives de l'infant estiguin cobertes i orientar per tal d'afavorir un entorn lo més estimulant possible, tant a casa com a l'escoleta.

Habilitats comunicatives membres de l'EAP

- Escolta empàtica
- Afectivitat conscient (crear seguretat)
- Validació emocional
- Claredat i senzillesa en la comunicació
- Enfocament positiu de la comunicació
- Fiabilitat de l'informació
- Actitud no intrusiva en les dinàmiques d'interacció familiars
- Actitud no valorativa i sense judici
- Obertura i capacitat d'adaptació a diferents contextos recursos i necessitats de la familia.

Derivacions a altres serveis

- EADISOC
- UDIAP-SEDIAP
- Pediatria
- Neuropediatria
- IBSMIA/USMIJ
- SAT
- UVAI
- ASPAS

MOLTES GRÀCIES I BON CURS
A TOTHOM!!

Bibliografia

-Institut per a l'Educació de la Primera Infància (IEPI): https://www.caib.es/sites/primerainfancia/ca/normativa_eap/

-Servei d'Atenció a la Diversitat (SAD):

https://www.caib.es/sites/diversitat/ca/menuprincipal/?campa=yes

-Conselleria d'Educació i Formació Professional(2025).*Instrucció 40/2025, de agost de la Directora General de Primera Infància i Atenció a la Diversitat per l'organització i el funcionament dels equips d'atenció primerenca per al curs 2024-202* . Recuperat de: https://www.caib.es/sites/primerainfancia/ca/normativa_eap/

-Resolució de 31 d'octubre de 2024 de la DG de Primera infància, atenció a la diversitat i millora educativa de mesures i supert per a l'atenció educativa inclusiva

- Institut per a l'Educació de la primera infància (IEPI). (2021).*Model Pedagògic dels Equips d'Atenció Primerenca de les Illes Balears*. Conselleria d'Educació i Formació Professional.

- Conselleria d'Educació i Formació Professional (2023). *Ordre 04/ 2023, de 1 de febrer de 2023 d'organitzacio i funcionament dels equips d'atencio primerenca de les Illes Balears depenents de la Conselleria d'Educacio i Formacio Professional*. Recuperat de: Ordre 04/2023, del conseller d'Educació i Formació Professional de 1 de febrer de 2023 d'organitzacio i funcionament dels equips d'atencio primerenca de les Illes Balears depenents de la Conselleria d'Educacio i Formacio Professional

- Conselleria d'Educació i Formació professional(2022). *Resolució de la directora general de Primera Infància, Innovació i Comunitat Educativa de 31 d'agost de 2022 per la qual es dicten les instruccions per a la identificació d'alumnat amb necessitats específiques de suport educatiu i el dictamen per a l'escolarització en una modalitat diferent a l'ordinària o per al canvi de modalitat d'escolarització, per al curs 2022-2023.*

- Conselleria d'Educació i Formació Professional (2023). Instrucció 2/2023 de 16 de gener de 2023, de la directora general de Primera Infància, Innovació i Comunitat Educativa i el director general de Planificació, Ordenació i Centres en relació al document d'acreditació provisional de necessitats específiques de suport educatiu que es realitza per a aquell alumnat que s'escolaritza per primera vegada en centres sostinguts amb fons públics de les Illes Balears durant el curs 2022-2023.

- Conselleria d'Educació i Universitats (2023). *Resolució de la directora general de Primera Infància i Atenció a la Diversitat, de dia 8 de setembre de 2023 per la qual es regulen les mesures i suports per a l'atenció educativa inclusiva, així com els documents que se'n deriven, per al curs 2023-24.*

-Conselleria d'Educació i Universitats (2024). Resolució de l adirectora general de Primera Infància i Atenció a la Diversitat, de dia 7 de setembre de 2024 per la qual es regulen les mesures i suports per a l'atenció educativa inclusiva, així com els documents que se'n deriven.

- Escorcia Mora, C.L. i Rodríguez García, L. (2019). *Prácticas de Atención Temprana Centradas en la Familia y en Entornos Naturales.* Madrid, ed. UNED.

-Perpiñán Guerras Sonsoles (2005).*Atención Temprana y Familia*. Barcelona, ed. Narcea.