

Redacción de Objetivos funcionales en el PIAF – Ejemplos

Grupo de Investigación:
Universidad de Murcia



Introducción

Entendemos por objetivos funcionales aquellos que se derivan de las necesidades y preocupaciones que plantean las familias en relación al niño con necesidades de Atención Temprana y que han sido priorizadas por ellas. Son objetivos que normalmente se plantean con el propósito de adquirir, generalizar, mantener y ejecutar con fluidez una habilidad determinada en el niño.

El término "Funcional" se refiere a aquellas actividades identificadas por la familia que apoyan el desarrollo del bienestar físico, social y psicológico del niño (Rehabilitation Associates, 2004). Por ejemplo, que el niño pueda alimentarse de forma independiente en su casa y con los suyos; pueda pedir un juguete a papá, mamá o a su hermano o abuelos; pueda comunicarse en general o pueda jugar sin pegar con otros niños del barrio o de la escuela infantil, pueden ser objetivos funcionales. Es importante recordar que, desde la perspectiva de unas prácticas centradas en la familia y de acuerdo a lo que nos plantea la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011), los profesionales de Atención Temprana no deben buscar "tratar" el diagnóstico primario o médico que presenta el niño. Es decir, no buscamos tratar la parálisis cerebral o el autismo, sino que buscamos tratar la discapacidad funcional que el niño presenta en su entorno natural y que limita su calidad de vida y la de su familia. Por ello, podemos concretar más el concepto de "objetivos funcionales" especificando que se trata de objetivos para promover el funcionamiento y la participación de un niño concreto, con su familia y en su entorno natural, en sus rutinas y actividades habituales de su vida diaria. Así, en nuestro contexto de unas prácticas de Atención Temprana centradas en la familia, el concepto de *Objetivo Funcional* ha de bajar a un nivel de detalle mucho mayor del que estamos acostumbrados hasta ahora en Atención Temprana. En realidad, lo que queremos plantear no son objetivos que "en general" son funcionales para los niños, sino objetivos que en concreto sirvan para mejorar un funcionamiento concreto y una participación concreta de un niño concreto y de su familia, en su entorno y en sus rutinas y actividades de la vida diaria.

Criterios para que un objetivo sea funcional

Para que un objetivo sea funcional y esté bien redactado deber atender los siguientes criterios:

1. Debe reflejar las necesidades y prioridades de las familias y deben ser útiles y significativos para actividades de la vida diaria del niño y su familia. Normalmente van encaminados a apoyar la participación en actividades de vida en común y en familia. Los objetivos realmente han de servir para beneficiar al niño, centrándose en la mejora de sus capacidades de relaciones sociales, en la adquisición y el uso de conocimientos y habilidades, y / o el uso de medidas adecuadas para satisfacer las necesidades. También deben ayudar al niño y / o familia a mejorar la participación en actividades elegidas y / o ayudarlos a comenzar nuevas actividades que son importantes para ellos. Es importante tener en cuenta que la determinación de lo que es necesario y funcional no se basa en lo que el profesional entiende que es significativo y funcional para la familia.
2. Debe afectar a situaciones reales de ese niño y su familia.
3. No debe contener términos técnicos, ni palabras que puedan tener doble interpretación o llevar a confusión. Debe ser claro y simple para que lo entienda cualquier persona.
4. Debe ser transversal a distintas áreas evolutivas y no estar centrado en una disciplina profesional concreta.
5. Debe enfatizar lo positivo, lo que el niño puede hacer, no lo negativo. Trabajamos a partir de los "activos" que presenta el niño, desarrollando más a partir de ellos.
6. Debe utilizar palabras activas más que pasivas.
7. Debe ser medible, de forma que todos puedan saber cuándo se ha alcanzado e incluso con qué previsión temporal esperamos alcanzarlo.

Los objetivos deben ser:

- Concretos (Specific): El objetivo debe ser lo suficientemente detallado y específico para que cualquier persona sepa qué se va a hacer y cómo.
- Medibles (Measurable): Deben tener una forma clara de poder medirse, de poder saber cuándo se ha alcanzado.
- Alcanzables (Attainable): Tienen que expresar un reto para las personas, ambicioso pero posible de conseguir (reto ajustado). En este sentido, deben establecerse las estrategias y los pasos a seguir para alcanzar la meta. Igualmente, hay que prever la posibilidad de reajustar los objetivos si se produce algún cambio en el entorno del niño y la familia.
- Realistas (Realistic): El objetivo debe poder ser alcanzable con los recursos disponibles. Es importante también analizar cómo pueden afectar a terceras personas. Además, deben estar enmarcados en la ética y los valores de los implicados. Debemos huir de objetivos que supongan un cambio radical en la forma en que viene funcionando la familia.
- Oportunos (Timely): Tienen que ser adecuados al momento neuroevolutivo del niño.
- Relevantes: Tienen que suponer un avance significativo para las capacidades del niño y la calidad de vida de éste y de su familia.

- Temporizados: Hay que ser claros con la dimensión temporal de cada objetivo de cara a su consecución, estableciendo un momento temporal en el que sería previsible alcanzar la meta prevista. Es posible elaborar una temporización o línea del tiempo donde se marquen distintos sub-objetivos o etapas para llegar al objetivo final.

Es importante entender que los objetivos que redactemos deben siempre incluir tres criterios:

- Criterio de ubicación del objetivo, que responde a la pregunta de cuándo se requiere la habilidad que se pretende conseguir o mejorar en el niño. Esta necesidad nos lleva a especificar los momentos de la vida diaria (rutinas) en las que planteamos desarrollar las estrategias para conseguir el objetivo.
- Criterio de monitoreo del progreso, que responde a la pregunta de cómo sabremos que vamos avanzando. Esta necesidad nos lleva a especificar el nivel de rendimiento que se requiere y que debe tener sentido para la habilidad planteada en el contexto natural en el que se desarrolla.
- Criterio de logro del resultado, que responde a la pregunta de cómo sabremos cuando hemos llegado a alcanzar el objetivo, cuándo debemos reevaluar el objetivo o cuándo debemos dejarlo porque ya está conseguido. Esta necesidad nos lleva a especificar un límite temporal o cualquier otro sistema de medición basado en el análisis de la tarea.

Es muy importante que los objetivos funcionales planteados sean medibles. El objetivo funcional debe ser escrito para que todas las personas implicadas (la familia, los profesionales e incluso posibles observadores externos) entiendan cuándo se ha alcanzado. En Atención Temprana los objetivos a plantear en relación al niño deben abordar una de las siguientes áreas (Rehabilitation Associates, 2004):

- Deben mejorar la capacidad de la familia de cuidar o de participar en actividades con su hijo.
- Deben mejorar la capacidad del niño para participar en actividades funcionales (alimentación, vestirse, moverse en su entorno, comunicarse, jugar, etc.).
- Deberán ampliar los ámbitos de actividad en los que el niño ya participa con éxito.

Una opción posible para ayudar a visualizar el avance en la consecución del objetivo es utilizar alguna escala de valoración como la escala GAS de Medición de la Consecución de los Objetivos. Se trata de una herramienta de medición individualizada del grado en que se alcanzan los objetivos. Según Steenbeek (2010) fue introducido por primera vez en el cuidado de la salud mental en 1968, en rehabilitación en 1983 y en rehabilitación pediátrica en 1992 por Palisano y cols. (Palisano, Haley y Brown, 1992). La escala GAS es un ejemplo de instrumento genérico de evaluación individualizada criterio-referenciada que puede ser utilizado para medir cambios en pacientes individuales. El GAS fue originalmente desarrollado para generar una escala ordinal de 5 puntos definida como sigue:

- 2 Mucho menos que lo esperado en el objetivo
- 1 Menos de lo esperado en el objetivo
- 0 Completa el objetivo esperado
- +1 Más de lo esperado en el objetivo
- +2 Mucho más de lo esperado en el objetivo

Utilizar una escala de consecución de los objetivos como GAS tiene una serie de ventajas:

- Proporciona una medida cuantitativa de los resultados
- Se puede utilizar para comparar el progreso de un mismo niño a lo largo del tiempo
- Se puede utilizar para comparar el progreso de diferentes niños en el mismo objetivo, aunque tengan diferentes programas (Ottenbacher y Cusick, 2002)
- Proporciona flexibilidad para la medición de resultados diversos (Brown, 2009)
- Permite un enfoque de trabajo en colaboración con el usuario o la familia para establecer metas realistas.
- Hace más visible la intencionalidad de los objetivos delimitando la función de la intervención y de los apoyos utilizados.

No obstante, utilizar una escala de consecución de objetivos como GAS también tiene sus dificultades. Para empezar, el profesional tiene que estar muy familiarizado con su uso para proponerla con agilidad y claridad a la familia. Por otro lado, para muchas familias puede ser innecesario, especialmente cuando son capaces de apreciar el avance en la consecución de los objetivos.

Identificación de objetivos funcionales.

Para determinar los objetivos funcionales apropiados podemos utilizar distintas estrategias. Una de ellas sería hacer a la familia preguntas como las siguientes (Rehabilitation Associates, 2004):

- ¿Cuáles son las actividades que a su familia le gustaría hacer y que le resultan difíciles?
- ¿Ha dejado de hacer tareas, salidas o excursiones familiares?
- ¿Hay algo que le gustaría hacer o que siente que podría hacer más fácilmente si tuviera ayuda o más información?
- ¿Qué tipo de cosas le gustaría que "Esther" hiciera y que le haría la vida más fácil para usted o más divertida para ella?

Estas preguntas irían encaminadas a que las familias puedan darnos información para que podamos ayudarlas a expresar sus preocupaciones y necesidades, a partir de las cuales, y una vez priorizadas, extraeremos los objetivos funcionales.

Si queremos ser mucho más exhaustivos en el análisis de las preocupaciones y necesidades de las familias, sin duda alguna, encontraremos una herramienta de mucha utilidad en la entrevista semiestructurada basada en rutinas de Robin McWilliam (2010). Y para sacarle el máximo de partido, a esta herramienta, será necesario utilizarla propiamente como un instrumento de recogida de información. En este sentido, ha de ser empleado atendiendo a sus reglas de aplicación y no entorpeciendo la recogida de información, que conlleva, con la facilitación de información u orientaciones a la familia antes de terminar todo su proceso de aplicación. Es lo mismo que ocurriría con la aplicación de cualquier prueba estandarizada o normo-referenciada, donde nunca interrumpiríamos su aplicación para corregir una conducta o actuación errónea que detectásemos.

Recorrido de los objetivos funcionales

No todos los objetivos planteados tendrán el mismo recorrido. En este sentido, podemos hablar de objetivos a largo plazo y a corto plazo. La familia tenderá a plantear objetivos a largo plazo. Pero el profesional, a través de la información que facilite a la familia, fundamentalmente en relación al funcionamiento evolutivo de un niño y la progresión evolutiva de sus adquisiciones, habrá de conseguir que puedan establecerse unos objetivos a corto plazo que, secuencialmente, vayan permitiendo que el niño se vaya acercando al objetivo a largo plazo planteado. En el documento de Rehabilitation Associates (2004) encontramos una interesante descripción, que reproducimos a continuación, de lo que serían estos objetivos funcionales a largo y a corto plazo.

COMPONENTES DE UN OBJETIVO FUNCIONAL A LARGO PLAZO

Un objetivo funcional y medible a largo plazo debería contener los siguientes elementos:

- **Actuación**, donde hay que delimitar "quién" "hará qué". En Atención Temprana, "quién" será el niño o uno de sus cuidadores principales. "Hará qué" es la actividad que el niño o cuidador realizará. Esta actividad debe ser observable y repetible, teniendo un principio y un final definidos. Ejemplo: Joey va a cenar
- **Criterios**: Este es el elemento que posibilita hacer medible el objetivo. ¿Qué tan bien o con qué frecuencia el niño tendrá que ser capaz de hacer la actividad para que la familia pueda determinar que el resultado se ha logrado? Ejemplo: Joey va a cenar "cada noche".
- **Condiciones**: son cualquier cosa que debe estar presente para el resultado que se cumpla. No todos los objetivos tendrán condiciones. Ejemplo: Joey cenará cada noche "en su trona". Las condiciones ayudan a definir el objetivo. En el ejemplo propuesto, la familia y el profesional que la apoya han determinado que la "trona" es necesaria para que Joey tenga éxito en la cena.
- **Plazo para el logro de objetivos** (fechas del objetivo en el PIAF):

COMPONENTES DE UN OBJETIVO DE CORTO PLAZO

Una vez identificado el resultado a largo plazo, se puede utilizar el mismo proceso para plantear objetivos a corto plazo o sub-objetivos en los que podemos dividir el objetivo a largo plazo planteado. Para determinar los objetivos a corto plazo, hay que pedir a la familia que identifique en qué consiste el objetivo a largo plazo en su rutina diaria.

En el caso de Joey, los padres identifican varias cosas específicas que deben ocurrir en la cena para que sientan que el objetivo a largo plazo se ha cumplido.

- Joey debe sentarse a la mesa durante más de unos pocos minutos y aumentar su capacidad de atención.
- Mamá y papá entenderán lo que Joey quiere durante la cena para que durante ella tenga incidentes (rabieta) menos frecuentes.
- Mamá conocerán qué alimentos debería comer Joey. Él a menudo da arcadas y mamá tiene miedo de que se ahogue.
- Joey comerá lo mismo que el resto de la familia tiene para la cena.
- Además, el terapeuta observa que la silla en la que Joey se sienta es demasiado grande para él y no ofrece apoyo adecuado para masticar, tragar o usar utensilios. Sus pies cuelgan y su barbilla está a la altura de la mesa. Para que la cena tenga éxito, Joey debe sentarse en una silla que sea apropiada para él.

Así, la familia de Joey define el objetivo a largo plazo en términos de que Joey permanezca sentado, ni llorando ni lloriqueando, comunicando lo que quiere y necesita y sin dar arcadas.

El objetivo a largo plazo:

- Joey cenará cada noche en su trona.

Los objetivos a corto plazo:

- Joey permanecerá sentado en su trona en la mesa durante 20 minutos sin quejarse ni llorar.
- Joey usará imágenes para que su mamá y papá sepan lo que él quiere al menos 2 veces durante la cena.
- Joey comerá los alimentos despacio, sin dar arcadas, en todas las cenas.
- Joey comerá dos de tres alimentos de las opciones ofrecidas al resto de la familia a la hora de la cena.

El objetivo a largo plazo y los objetivos a corto plazo planteados cumplen con los siguientes requisitos:

- Aumentan la capacidad del niño para participar en actividades funcionales (alimentación, vestirse, moverse en su entorno, comunicarse, jugar, etc.)
- Son medibles. Joey debe hacer esto cada noche.
- Son funcionales. Comer es una actividad de la vida diaria y también es una experiencia social y cultural.

El profesional que trabaja con el niño y su familia también les ayudará a desarrollar objetivos puntuales, aún con un plazo más corto, que les llevarán a alcanzar los objetivos a corto plazo planteados. Por ejemplo, inicialmente podría estar trabajando con la familia para que Joey se siente en la mesa durante sólo cinco minutos. No es necesario documentar en el PIAF cada uno de estos pequeños pasos que le llevarán al objetivo.

Podemos encontrar familias que definen con características muy diferentes su idea de "éxito" en un mismo objetivo. Tomemos el ejemplo planteado arriba. La familia de Joey ha declarado que su meta a largo plazo para Joey es que "Joey coma la cena cada noche en su trona". Otra familia puede llevarnos a identificar el mismo objetivo a largo plazo, pero por razones muy diferentes. La familia de Kyle también quiere que Kyle

"coma la cena cada noche en su trona", pero no hay preocupaciones de alimentación. De hecho, la familia de Kyle define "comer la cena" de forma muy diferente a como lo hace la familia de Joey. Para la familia de Kyle, "comer la cena" significa usar la hora de la cena para hablar de lo que les ha pasado durante el día, compartir el tiempo con la familia y planificar futuros eventos familiares. Sin embargo, Kyle tiene 27 meses de edad y tiene un retraso en el lenguaje que no le permite participar en la conversación familiar y en esa planificación. Cuando trata de hablar, nadie entiende lo que está diciendo. Él entiende lo que se le está diciendo, pero se frustra cuando no puede participar en la interacción social importante para esta familia. Así que, en lugar de intentar ser parte de la conversación, Kyle coge la comida de la mesa, come su cena rápidamente y luego comienza a correr por la habitación o saltar de silla en silla para llamar la atención. Grita en voz alta y estridente, lo que molesta a su hermanita, que comienza a llorar todas las noches. El hermano mayor de Kyle sólo se sienta en silencio y observa el caos. Mamá admite que Kyle frecuentemente toma un bocadillo grande cada tarde, por lo que Kyle puede no tener mucha hambre a la hora de la cena. La familia de Kyle ha identificado varias cosas que deberían ocurrir para que Kyle "coma la cena con éxito en su trona":

- Kyle debe permanecer sentado en su propia silla durante la comida.
- Kyle debería dejar de hacer llorar a su hermana durante la cena.
- Kyle debería pedir comida en lugar de cogerla de la mesa.
- Kyle debería poder hablar sobre lo que le ha pasado en el día.
- Kyle debería ser parte de la conversación de la cena.

El objetivo a largo plazo seguirá siendo el mismo:

- Kyle cenará cada noche en su trona.

Los objetivos a corto plazo pueden ser los siguientes:

- Kyle permanecerá sentado en su trona durante 20 minutos durante la cena.
- Kyle hará sonidos suaves, usando una "voz interior" que no moleste a su hermana (es decir, cantando, tarareando, susurrando, palabras suaves).
- Kyle usará por lo menos 3 palabras que su familia puede entender para pedir alimentos en la mesa o pedir ayuda durante cada cena.
- Kyle usará 2 palabras juntas (incluyendo pronombres y verbos) para contarle a su familia 2-3 cosas que han ocurrido durante su día.

Los objetivos planteados cumplen con los siguientes requisitos:

- Aumentan la capacidad del niño para participar en actividades funcionales (alimentación, vestirse, moverse en su entorno, comunicarse, jugar, etc.)
- Son medibles. Kyle debe hacer esto cada noche.
- Son funcionales. Comer es una actividad de la vida diaria y también es una experiencia social y cultural.

Debido a que la madre de Kyle sabe que darle a Kyle un bocadillo grande por la tarde lo hace estar menos hambriento a la hora de la cena, será importante incluir estrategias de intervención en el PIAF para la planificación y preparación de un bocadillo saludable de un tamaño adecuado.

Un tercer escenario nos sirve de ejemplo para plantear otro ejemplo de objetivos medibles.

Mateo es un niño de 18 meses de edad con parálisis cerebral. Él es capaz de ponerse de pie en el sofá, pero se queda atascado allí y no puede ir a ninguna parte. Puede gatear distancias muy cortas y es esencialmente dependiente de que alguien de su familia lo tome en brazos para moverse por su casa. En la reunión con la madre nos plantea: "Quiero que Matthew camine".

El equipo cree que Matthew eventualmente caminará con la ayuda de un andador, pero que este es un objetivo a largo plazo.

En su intercambio de información con la mamá nos damos cuenta de que caminar es el objetivo final, pero que también ayudaría a la familia si pudieran encontrar una manera que Mateo pudiera moverse inmediatamente por toda su casa. Mamá está de acuerdo en que esto sería útil y aumentaría la sensación general de competencia de Mateo.

Por lo tanto, el resultado a largo plazo es el siguiente:

- Mateo será capaz de moverse por toda la casa usando un andador.

Los objetivos a corto plazo muestran niveles de progresión hacia el resultado a largo plazo:

- Mateo se moverá por toda su casa (@ 100 metros) en una tabla de scotter (patinete).
- Mateo se moverá por toda su casa (@100 metros) usando un andador con ayuda física de su familia.
- Mateo se moverá por toda su casa (@100 metros) usando su andador con señales verbales de su familia.
- Mateo se moverá por toda su casa (@100 metros) usando su andador por sí mismo.

Una vez más, son objetivos medibles, funcionales y cumplen con el requisito de mejorar la capacidad del niño para participar en actividades funcionales.

El terapeuta va a ayudar a la familia a trabajar en todas aquellas cosas físicas que le permitirán a Mateo la fuerza para mantenerse de pie y caminar, pero esos pequeños pasos no necesitan estar en el PIAF.

Otras consideraciones a tener en cuenta

Como hemos ido repitiendo, siempre intentamos que los objetivos planteados

- Aumenten la capacidad del niño para participar en actividades funcionales (alimentación, vestirse, moverse en su entorno, comunicarse, jugar, etc.)
- Sean medibles. Especificamos por ello claramente qué debe hacer el niño en qué momento.
- Sean funcionales, para lo que buscaremos que estén vinculados a momentos del día específicos que se repiten. Por ejemplo, comer es una actividad de la vida diaria y también es una experiencia social y cultural.

Con todo, también se pueden plantear objetivos para un niño que no estén vinculados a una rutina o momento específico del día. Esto ocurre cuando es una rutina que el niño aún no tiene establecida pero los padres quieren establecerla porque es funcional para el niño y para ellos. Por ejemplo, el uso del baño en un proceso de control de esfínteres. Los niños que pueden necesitar el baño en cualquier momento porque no controlan esfínteres. No tendrían rutinas reales para ir al baño cuando planteemos el objetivo. Igual puede ocurrir con objetivos enfocados a la prevención y control de conductas inadecuadas, como rabietas y otras llamadas de atención.

A estos objetivos funcionales pensados para adquirir, generalizar, mantener y ejecutar con fluidez una habilidad determinada en el niño, podemos y debemos intentar incluir también algún objetivo que directamente cubra una necesidad o preocupación de y para los cuidadores principales. Siempre es bueno hacerlo. No debemos olvidarnos de que efectivamente estamos en unas prácticas "centradas en la familia".

Importancia de la opinión y la experiencia del profesional

La opinión y la experiencia del profesional entra en juego en la elaboración de los objetivos en diferentes momentos (McWilliam, 2011, 12 agosto):

En primer lugar, la opinión profesional entra en juego en el proceso de evaluación funcional, por las preguntas que hacemos a las familias para identificar sus preocupaciones, por ejemplo, a través de una entrevista basada en rutinas. Luego, también, en los recordatorios de las preocupaciones detectadas que vamos ofreciendo a la familia mientras están eligiendo los objetivos a trabajar. Pero esto requiere un fuerte compromiso con la filosofía y ética de unas prácticas centradas en la familia, para asegurarnos que los profesionales no estén hablando con los padres para llevarles a elegir objetivos en los que realmente no están interesados o que no son realmente funcionales.

En segundo lugar, la reformulación adecuada de cada objetivo de la familia en un objetivo basado en la participación real del niño y de su familia y redactado con la inclusión de los tres criterios mencionados de ubicación, monitoreo y logro, es también una tarea en la que entra en juego la opinión y experiencia del profesional.

En tercer lugar, la contribución profesional realmente entra en juego en el planteamiento de las estrategias de intervención.

Buscamos que las familias tomen decisiones sobre los objetivos a trabajar. La comprensión de quién es el niño y cómo y dónde aprende, junto con la idea de que las familias necesitan ser reforzadas en las decisiones que toman sobre los objetivos a conseguir con sus hijos, son sellos distintivos de un profesional centrado en la familia. Fuera de estas prácticas podemos encontrar profesionales que son agradables y amigables con las familias, pero que no siempre confían en ellas y, sobre todo, no se preocupan específicamente por las prioridades de las familias y por su crecimiento a largo plazo como padres; no están realmente centrados en la familia.

Con suerte, la lectura de estas consideraciones y ejemplos podrá ayudarte en tu necesidad y deseo de "hacer que todas las piezas encajen" para la redacción de unos buenos objetivos funcionales, específicamente diseñados para facilitar y potenciar el funcionamiento y la participación de un niño concreto y su familia, medibles y operativos.

Con todo, ten presente que desarrollar las habilidades para escribir objetivos funcionales es una experiencia de aprendizaje continuo que definitivamente incluye una "curva de aprendizaje".

Ejemplos de objetivos funcionales

A continuación, hemos reunido un conjunto de objetivos funcionales propuestos como ejemplos en documentos nacionales o internacionales relacionados con prácticas centradas en la familia; o que han sido presentaciones en eventos científicos o formativos al hablar de la habilidad de redactar este tipo de objetivos que debe desarrollar el profesional de Atención Temprana que implementa prácticas centradas en la familia.

Objetivo 1: Que Leroy sea agradable con su hermano (deseo expresado)

Propuesta adaptada del documento del Depto. de Educación de Minnesota titulado Record Review Training: Part C – Individualized Family Service Plan (2014, Agosto)

Meta a conseguir:

Que Leroy no golpee a su hermano.

Objetivo funcional (medible o cuantificable):

Leroy jugará con su hermano y se expresará / comunicará sin golpear.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Leroy señale el juguete con el que quiere jugar en lugar de golpear a su hermano, en al menos 5 ocasiones durante el "tiempo de juego", a lo largo de 1 semana según lo informado por sus padres.

Posible redacción completa del objetivo funcional:

Leroy jugará con su hermano y se expresará / comunicará sin golpear, señalando con el dedo el juguete con el que quiere jugar, en al menos 5 ocasiones durante el "tiempo de juego", a lo largo de 1 semana.

Temporización:

Leroy se expresará / comunicará sin golpear antes de enero y jugará con su hermano sin golpearle antes de abril.

Objetivo 2: Que Juan coma solo (preocupación o deseo expresado)

Adaptado de la propuesta del CDIAT de ASPRONA
Documento de apoyo al proyecto piloto de intervención centrada en la familia

Meta a conseguir:

Que Juan coma de forma independiente.

Objetivo funcional (con resultado medible o cuantificable):

Juan participa en el desayuno, la comida y la cena alimentándose de forma independiente.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Juan usa sus manos, con o sin cuchara, para llevar 10 cucharadas o bocados a la boca en el desayuno, y lo mismo en la comida y en la cena durante una semana.

Posible redacción completa del objetivo funcional:

Juan participa usando sus manos, con o sin cuchara, para llevarse 10 cucharadas o bocados a la boca en el desayuno, y lo mismo en la comida y en la cena, durante una semana.

Temporización:

El objetivo estará alcanzado antes del mes de marzo.

Objetivo 3: Que Alejandro diga palabras (en los momentos de la comida, tiempo de juego, pasar el rato).

Adaptado de la propuesta del CDIAT de ASPRONA
Documento de apoyo al proyecto piloto de intervención centrada en la familia

Meta a conseguir:

Que Alejandro diga palabras.

Objetivo funcional (con resultado medible o cuantificable):

Alejandro participa en las comidas, el tiempo de juego y el tiempo de "pasar el rato" diciendo palabras.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Alejandro dice 3 palabras diferentes durante cada uno de los 3 momentos del día durante 2 semanas.

Posible redacción completa del objetivo funcional:

Alejandro dice 3 palabras diferentes durante cada una de las comidas, el tiempo de juego y el tiempo de "pasar el rato" durante una semana.

Temporización:

El objetivo estará alcanzado antes del mes de marzo.

Objetivo 4: Que David beba en una taza.

Adaptado de la propuesta del CDIAT de ASPRONA
Documento de apoyo al proyecto piloto de intervención centrada en la familia

Meta a conseguir:

Que David beba en taza de forma independiente.

Objetivo funcional (con resultado medible o cuantificable):

David participa en el desayuno, la comida y la cena bebiendo de una taza de forma independiente.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

David se bebe una taza entera sujetándola de forma independiente en el desayuno, la comida y la cena durante una semana.

Posible redacción completa del objetivo funcional:

David se bebe una taza entera, sujetándola de forma independiente, en cada uno de los desayunos, en cada comida y en cada cena, durante una semana

Temporización más detallada:

El objetivo estará alcanzado antes del mes de ...

Objetivo 5: Que Joshua juegue con sus juguetes.

Propuesta adaptada de McWilliam, R. (2011, 12 Agosto). Writing outcomes or writing goals. Blog *Early Intervention in Natural Environments*. Disponible en <http://naturalenvironments.blogspot.com.es>

Joshua participará en el momento de pasar el rato y durante el baño jugando con una variedad de juguetes. Sabremos que puede hacer esto cuando juegue con tres juguetes en dos momentos de pasar el rato y un momento de baño en un día durante cinco días consecutivos.

[Este es un ejemplo de un objetivo basado en la participación con múltiples criterios.]

Objetivos a corto plazo

1. Joshua jugará con dos juguetes durante un tiempo de descanso hasta el 1 de octubre.
2. Joshua jugará con dos juguetes durante una hora de baño para el 1 de diciembre.
3. Joshua jugará con tres juguetes durante dos tiempos para salir el 1 de febrero.
4. Joshua jugará con tres juguetes durante una hora de baño para el 1 de abril.
5. Joshua jugará con tres juguetes en dos tiempos de suspensión y un baño en un día durante cinco días consecutivos para el 1 de junio.

Objetivo 6: Que María se siente.

Propuesta de Mónica Alonso Martín. Curso de Atención Temprana centrada en la familia Universidad Internacional del Mar (Cartagena, Julio de 2015)

Que María se siente. – en el baño

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

María se mantenga sentada de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

María participará manteniéndose sentada de forma autónoma, durante el baño, mientras es capaz de jugar, pudiendo cambiar de posición.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

María pueda hacerlo todos los días que se bañe en la bañera, durante toda la actividad de higiene.

Posible redacción completa del objetivo funcional:

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 3 meses (marzo de 20--).

Progresión en la consecución del objetivo:

1. En silla de baño cerrada
2. En silla abierta
3. En antideslizante de bañera

4. Sin ayuda

Que María se siente. – durante las comidas

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

María se mantenga sentada de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

María participará manteniéndose sentada de forma autónoma en la trona durante las comidas.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

María pueda hacerlo todos los días de la semana, tanto en el desayuno como en la cena, y los fines de semana en la comida.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 3 meses (marzo de 2015).

Progresión en la consecución del objetivo:

1. Asiento modelado pélvico de yeso bajo con apoyo de pies.
2. Quitar ayuda.

Que María se siente. – en el vestido y desvestido

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

María se mantenga sentada de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

María participará manteniéndose sentada de forma autónoma, en el vestido y desvestido y cambio de pañales, en el cambiador de su habitación.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

María pueda hacerlo todos los días en el vestido y desvestido, además del cambio de pañal.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 3 meses (marzo de 20--).

Progresión en la consecución del objetivo:

1. Apoyo desde pelvis alternativamente
2. Apoyo en MMII alternativamente
3. Apoyo puntual en MMII
4. Sin apoyo

Que María se siente. – en el suelo

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

María se mantenga sentada de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

María participará manteniéndose sentada de forma autónoma, durante los ratos de juego, en el suelo.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

María pueda hacerlo todos los días que juegue en el suelo, pudiendo caer 3 veces como máximo.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 3 meses (marzo de 20--).

Progresión en la consecución del objetivo:

1. Asiento moldeado pélvico de yeso bajo
2. Sin asiento, con cojines posteriores y laterales
3. Si juegan con ella: apoyos en MMII (igual que anterior estrategia)

Objetivo 7: Que Quique se mueva más y solo.

Propuesta de Mónica Alonso Martín. Curso de Atención Temprana centrada en la familia
Universidad Internacional del Mar (Cartagena, Julio de 2015)

Que Quique se mueva más y solo. – al levantarse de la cuna

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique se mueva más de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará en la actividad de levantarse pasando de tumbado a de pie solo en la cuna, poniéndose de rodillas primero.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de hacerlo de forma autónoma 5 días a la semana, por las mañana y 5 días en la siesta.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 6 meses (marzo de 20--).

Estrategias para ayudar a la consecución del sub-objetivo y su progresión:

1. Cogerlo de una mano para fomentar el paso de tumbado a sentado, pasando por sedestación lateral (cada vez que esté tumbado y tenga que sentarse), dejándolo a mitad de recorrido para que acabe de sentarse solo. Cada vez menos ayuda hasta que se siente solo.
2. Guía física para cogerse a la barandilla y pasar de sentado a de rodillas con apoyo. Iremos quitando la guía física para pasar solo a guía verbal.
3. Paso de rodillas a de pie descargando peso desde axilas. Ir disminuyendo la cantidad de ayuda que le damos hasta que se ponga de pie solo.

Que Quique se mueva más y solo. – al trasladarse de habitación

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique se mueva más de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará cuando nos traslademos de una habitación a otra y en la actividad de juego, desplazándose por el suelo.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de desplazarse a cualquier parte de la casa al menos 2 veces al día.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 6 meses (marzo de 20--).

Estrategias generales para ayudar a la consecución del objetivo:

1. Fomentaremos el culeo: primero un pequeño desplazamiento para coger un juguete o el chupete o el agua.
2. Baúl con juguetes que pese para fomentar el paso de sentado a rodillas.
3. Jugar a la pelota: le encanta y se desplaza culeando para volver a cogerla, tirarla cerca e ir aumentando la distancia.
4. Presentar juguetes de forma lateral para que pase de sentado normal a sedestación lateral.
5. Cuando pide que le cojamos:
 - a. Sentarnos al lado y que haga las transiciones igual que en la cuna, pero apoyando en nosotros.
 - b. Ir aumentando la distancia que debe recorrer solo para conseguirlo.
6. Cuando va a su cama: que se ponga de rodillas apoyado en papá/mamá... que trepe.
7. Transiciones desde prono hasta sentado pasando por ponerse a cuatro patas (cudrupedia) y sedestación de lado, para cuando jugando se cae en prono.

Objetivo 8: Que Quique se aguante de pie.

Propuesta de Mónica Alonso Martín. Curso de Atención Temprana centrada en la familia
Universidad Internacional del Mar (Cartagena, Julio de 2015)

Que Quique se aguante de pie. – en la actividad de baño

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique se mantenga de pie de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará en la actividad del baño manteniéndose de pie apoyado en la bañera durante el desvestido y el secado con la toalla.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de mantenerse de pie durante la actividad sin caerse o llorar, todos los días que haya baño.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 6 meses (marzo de 20--).

Estrategias para ayudar a la consecución del sub-objetivo y su progresión:

De forma progresiva iremos quitando el apoyo físico, primero durante el secado y luego durante el desvestido, hasta no necesitar ayuda incluso cuando tiene que levantar un pie para quitar zapatos o la pata del pantalón.

Que Quique se aguante de pie. – jugando con papá

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique se mantenga de pie de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará en la actividad de relajación con papá en el sofá después de cenar, poniéndose de pie y manteniéndose en esa posición durante unos 10 minutos antes de subirlo al sofá.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de aguantar 10 minutos de pie y se ponga de pie solo.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 6 meses (marzo de 20--).

Estrategias para ayudar a la consecución del sub-objetivo y su progresión:

1. Se usarán las mismas estrategias planteadas para el objetivo 6.
2. Se usan estrategias de fomento del lenguaje y juego para incentivar la motivación del niño para mantener la posición.

Que Quique se aguante de pie. – en el parque

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique se mantenga de pie de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará en la actividad de juego en el parque de la zona común, poniéndose de pie y manteniéndose en esa posición en el balancín en forma de flor durante 10 minutos antes de subir a balancearse.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de aguantarse 10 minutos de pie después de ponerse en esa posición solo, todos los días que bajen al parque.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 6 meses (marzo de 20--).

Estrategias para ayudar a la consecución del sub-objetivo y su progresión:

1. Se pondrá de pie en el balancín con las mismas estrategias que se propusieron en el objetivo 7.
2. Aumentar el tiempo que se mantiene de pie de forma progresiva.

Que Quique se aguante de pie. – cuando pide que le cojan

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique se mantenga de pie de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará en la transición de cogerle cuando lo reclame, manteniéndose de pie solo, sin agarrarse a los padres, mientras jugamos con él a su altura.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de ponerse de pie solo y mantenerse en esa posición sin apoyo.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 6 meses (marzo de 20--).

Estrategias para ayudar a la consecución del sub-objetivo y su progresión:

1. Se usarán las mismas estrategias planteadas para el objetivo 6.
2. Apoyo físico con retiro progresivo: pelvis, muslos, piernas con dos manos... después con una mano. Hasta quitar apoyo.

Objetivo 9: Que Quique camine.

Propuesta de Mónica Alonso Martín. Curso de Atención Temprana centrada en la familia
Universidad Internacional del Mar (Cartagena, Julio de 2015)

Que Quique camine. – en el baño

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique camine de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará en la actividad del baño realizando marcha lateral apoyando en la bañera para tirar los juguetes dentro de ésta.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de recorrer la bañera para introducir todos los juguetes dentro de ella durante 3 de cada 5 baños.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 6 meses (marzo de 20--).

Estrategias para la consecución y progresión del objetivo, una vez conseguido que se mantenga de pie apoyado en la bañera (ver objetivo 5):

1. Iremos colocando los juguetes cada vez a una distancia mayor para que cada vez de más pasos para poder meterlos en el agua.
2. Iremos aumentando la cantidad de juguetes que le pediremos que meta en el agua.

Que Quique camine. – al trasladarnos de habitación

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique camine de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará durante las transiciones de una habitación a otra caminando de forma autónoma.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de ir de una habitación a otra solo en todas las transiciones.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 9 meses (marzo de 20--).

Estrategias para la consecución y progresión del objetivo:

1. Dar pasos con apoyo en la pared de lado.
2. Dar pasos con apoyo en la pared con una mano
3. Dar pasos solo pocos pasos entre muebles
4. Dar pasos de forma autónoma

Que Quique camine. – en el juego

Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique camine de forma independiente.

Resultado medible o cuantificable del objetivo:

Quique participará en la actividad del juego, tanto en casa como en el parque, caminando de forma autónoma.

Operativización del objetivo – Sabremos que hemos tenido éxito cuando:

Quique sea capaz de caminar solo de una zona de juego a otra con menos de una caída en 3 recorridos.

Temporización que se utiliza para determinar el grado en que se están haciendo progresos:

Este objetivo estará alcanzado en 9 meses (marzo de 20--).

Estrategias para la consecución y progresión del objetivo:

1. Cogido de las dos manos
2. Cogido de una mano
3. Fomentando pocos pasos de una zona a otra de juego
4. De forma autónoma

Resultados de QUIQUE – Revisión del PIAF

- Se sentó de forma autónoma al mes y medio
- Culeó a los dos meses y gateó a los 4 meses (aunque nunca fomentamos el gateo, solo el desplazamiento autónomo)
- Realizó todas las transiciones desde tumbado a bipedestación a los 3 meses y medio (antes que gatear) con las dos piernas a la vez. Lo hizo pasando por posición de caballero a los 5 meses.
- Realizó marcha lateral a los 4 meses y medio; en 2 semanas marcha mueble a mueble.
- Caminó cogido de las dos manos a los 5 meses. De una mano a los 6 meses y de forma autónoma a los 7 meses.

Ejemplos de Objetivos Funcionales escalados

<i>Niveles numéricos GAS</i>	<i>Descripción de los niveles GAS</i>
+ 2	Si consigue mantenerse más de 5 minutos en una semana
+ 1	Si consigue mantenerse 5 minutos antes de que pase la semana
0	El niño se mantendrá de pie apoyado en la mesa pequeña del comedor después de merendar mientras ve Pocoyó. El objetivo es que se mantenga de forma autónoma durante 5 minutos en 1 semana.
- 1	Si consigue mantenerse de 3 a 4 minutos en una semana
- 2	Si consigue mantenerse, aunque sean menos de 3 minutos en una semana

Referencias utilizadas en el texto

- McWilliam, R. A. (2010). *Routines-based early intervention*. Baltimore: Paul H. Brookes Pub.
- McWilliam, R. A. (2011, 12 Agosto). Writing outcomes or writing goals. Blog *Early Intervention in Natural Environments*. Disponible en <http://naturalenvironments.blogspot.com.es>
- Minnesota Department of Education (2004, Agosto). MNCIMP: SR Record Review Training. Part C – Individualized Family Service Plan. Recuperado de http://education.state.mn.us/mdeprod/idcplg?IdcService=GET_FILE&dDocName=MDE059444&RevisionSelectionMethod=latestReleased&Rendition=primary
- Organización Mundial de la Salud (2011). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud: versión para la infancia y adolescencia: CIF-IA*. Madrid: OMS – Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.
- Palisano RJ, Haley SM, Brown DA. (1992) Goal attainment scaling as a measure of change in infants with motor delays. *Phys Ther* 72: 432–437.
- Palisano RJ. (1993) Validity of goal attainment scaling in infants with motor delays. *Phys Ther*, 73, 651–660.
- Rehabilitation Associates (2004, Marzo) Guidelines for writing family-centered outcomes. Recuperado de www.infantva.org/documents/pr-writinggoals.pdf
- Schlosser RW. (2004) Goal attainment scaling as a clinical measurement technique in communication disorders: a critical review. *J Commun Disord*, 37, 217–239.
- Steenbeek, D. (2010, Junio 15). *Goal Attainment Scaling in paediatric rehabilitation practice. A useful outcome measure*. Tesis doctoral defendida en la Universidad de Utrecht: Labor Grafimedia.