

## **Criteris derivació dels Trastorns del Aprenentatge al professional especialista**

Actualment la majoria de recursos públics són limitats a alguns dels trastorns del neurodesenvolupament (TDAH i TEA). Pel que fa als Trastorns del Llenguatge, poden ser atesos ens els CDIAP fins a una franja d'edat concreta. Pels trastorns específics de l'aprenentatge no hi ha recursos públics (dislèxia i discalculia).

Malgrat tot des de l'equip de pediatria hem de detectar aquests infants i informar a les famílies dels recursos existents, ja que la intervenció de forma precoç en canvia el pronòstic, evitant així les nefastes conseqüències.

D'altra banda és molt recomanable que cada equip de pediatria conegui quins recursos te al seu territori ja siguin públic o privats per tal d'assessorar a les famílies.

Des de pediatria d'atenció primària hem consensuat amb el servei de Psiquiatria i UTAE de HSJD els següents criteris de derivació:

- Derivar al professional que puguin fer el diagnòstic (psicòleg clínic, neuropsicòleg, psicopedagog, pedagog, neuropediatre, logopeda...), tots els casos amb Dificultats d'Aprenentatge, després d'haver fet una valoració pediàtrica acurada (història clínica, notes escolars, escales de cribratge i realització d'informe).
- Derivar al professional que pugui fer el diagnòstic, de forma urgent: nens amb un Quocient intel·lectual total (CIT) normal, correcte acompanyament, suport familiar i escolar, si als 8 anys NO aconsegueix una lectura correcte, atenció correcte, escriptura correcte i càlcul bàsic correcte.
- Derivar al/als professional que puguin fer el diagnòstic, el més aviat possible, tot infant que presenti dificultats en el llenguatge tant en la comprensió com en la seva expressió.
- Derivar qualsevol cas que es sospiti Trastorn de l'Espectre Autista.
  - Aquests pacients solen ser valorats durant el primers anys de vida al CDIAP de zona i posteriorment al CSMIJ. S'estan desenvolupant les Unitats Funcionals TEA arreu de Catalunya i poden ser un bon recurs per valorar pacients complexos o amb dubtes diagnòstics.
  - En casos complexos, dubtes diagnòstics o necessitat de pobres complementàries o altres valoracions, des del neuropediatre del CDIAP del territori o bé des del Psiquiatre del CSMIJ aquests pacients poden ser enviats a UnimTEA de HSJD.
- Derivar a CSIMJ de zona nens amb sospita de TDAH pel diagnòstic, aplicació de mesures cognitives i conductuals i en cas necessari tractament multimodal.
- Derivar a psiquiatria hospital 3er nivell nens diagnosticats de TDAH amb comorbiditat o bé casos complexos. En la majoria dels casos seran derivats des de CSMIJ.

Anna Gatell i Alba Vergés. Equip Pediatria Territorial Alt Penedès-Garraf. GdT Trastorns de l'Aprenentatge Societat Catalana de Pediatria.

Cristina Serra. Neuropediatra. UTAE Barcelona, Hospital J. Trueta. Girona

José Alda. Psiquiatre infantil i juvenil. Cap de secció HSJD