

**PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR EN EL ACUERDO MARCO QUE FIJE LAS CONDICIONES A QUE HABRÁN DE AJUSTARSE LOS CONTRATOS DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DE: “CENTROS DE ATENCIÓN TEMPRANA Y SERVICIOS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN EL ENTORNO DE LA COMUNIDAD DE MADRID”. 2 LOTES.**

**A. CENTROS DE ATENCIÓN TEMPRANA DE LA COMUNIDAD DE MADRID. (LOTE 1)**

**ÍNDICE**

**I) OBJETO DEL CONTRATO.**

**II) DESTINATARIOS.**

**III) DEFINICIÓN DEL SERVICIO.**

1. Definición y objetivo.
2. Horario.
3. Metodología.
4. Coordinación.
5. Áreas de actividad.
6. Responsabilidades del adjudicatario.

**IV) RÉGIMEN DE UTILIZACIÓN DE LAS PLAZAS CONCERTADAS:**

1. Procedimiento de acceso a la red pública de atención temprana.
2. Requisitos de acceso a una plaza.
3. Incorporación a la red pública de atención temprana.
4. Cambio de tipo de atención.
5. Proceso de intervención terapéutica.
6. Finalización de la intervención terapéutica en los centros de atención temprana.
7. Actualización de la información.

**V) MEDIOS QUE DEBERÁ APORTAR EL ADJUDICATARIO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:**

1. Recursos materiales.
2. Recursos humanos.

**VI) COORDINACIÓN, CONTROL, SUPERVISIÓN E INFORMACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

**VII) CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y PRESCRIPCIONES RELATIVAS A LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LOS MENORES DEL CENTRO.**

## I. OBJETO DEL CONTRATO

El presente Acuerdo Marco tiene por objeto determinar las condiciones de la gestión del servicio público de los centros de la red pública de atención temprana de servicios sociales. En este pliego de prescripciones técnicas se especifican las necesidades administrativas a satisfacer mediante el contrato y los factores de todo orden a tener en cuenta, así como establecer el procedimiento para su prestación, mediante contratos basados en este acuerdo.

## II. DESTINATARIOS.

Podrán ser beneficiarios de plaza pública de atención temprana los menores de seis años de edad, con alteraciones en su desarrollo, con discapacidad o riesgo de padecerla o en situación de dependencia, residentes en la Comunidad de Madrid, así como su familia y su entorno, en los términos previstos en el Decreto 76/2025, de 1 de octubre, de atención temprana de la Comunidad de Madrid.

Excepcionalmente, también podrán ser beneficiarios de plaza pública:

- Los menores con necesidades educativas especiales, que habiendo cumplido los seis años de edad se encuentren cursando segundo ciclo de educación infantil con aplicación de la medida de flexibilización de las enseñanzas solicitada en el primer ciclo de educación infantil y siempre que no se hubiera solicitado ni se fuera a solicitar la revisión de la citada medida de flexibilización, podrán mantener su permanencia en el servicio de atención temprana hasta la finalización de la etapa de educación infantil.
- Los menores que hayan cumplido los seis años de edad para los que se haya previsto su incorporación a la enseñanza obligatoria en la modalidad de escolarización en centros de educación especial o en unidades de educación especial en centros ordinarios, podrá mantener su permanencia en el servicio de atención temprana hasta su incorporación a la enseñanza obligatoria en dicha modalidad.

## III. DEFINICIÓN DEL SERVICIO

### 1. Definición y objetivo.

A los efectos de este Pliego, se entiende por **centro de atención temprana** como un recurso especializado, integrado por equipos multidisciplinares para llevar a cabo el tratamiento terapéutico del menor, su familia y su entorno. Tiene carácter generalista e interviene sobre cualquier alteración del desarrollo, sin perjuicio que haya centros que tengan especialización para la intervención de una discapacidad o alteración específica, atendiendo a la población afectada por la misma. Así se establece en el artículo 23 del Decreto 76/2025, del Consejo de Gobierno, de atención temprana en la Comunidad de Madrid.

El **objetivo principal** de los centros de atención temprana es garantizar y organizar los recursos necesarios para potenciar la evolución y desarrollo integral de los menores y apoyar a los entornos en los que estos se desenvuelven, ofreciendo oportunidades para la generalización de

sus aprendizajes en el día a día y teniendo como fin último la mejora de su calidad de vida y la de sus familias.

Los centros de atención temprana deberán estar ubicados dentro del territorio de la Comunidad de Madrid.

El servicio tendrá carácter gratuito para el usuario.

## **2. Horario.**

El centro de atención temprana funcionará de modo continuado, de lunes a viernes, durante 11 meses al año (pudiendo permanecer cerrado por vacaciones durante el mes de agosto), en horario de mañana y de tarde.

Los centros tendrán un horario obligatorio de lunes a viernes de 8 a 19 horas.

En julio este horario podrá ser modificado manteniendo, como mínimo, una tarde a la semana.

Se podrá no prestar el servicio de atención temprana 5 días laborables en Navidad y 3 días laborables en Semana Santa.

Los tratamientos terapéuticos de las plazas contratadas tendrán que ser en horario de mañana y de tarde. No pudiendo ser exclusivamente en horario de mañana.

## **3. Metodología.**

El funcionamiento de un centro de atención temprana debe cumplir con los siguientes principios:

- a) Interés superior del menor: deberá garantizar, en todas sus actuaciones, la primacía del interés superior del menor y la protección de sus derechos sobre cualquier otro interés legítimo concurrente, en orden a garantizar su desarrollo y el acceso a una vida plena.
- b) Atención personalizada e integral: adecuación y correspondencia del servicio con las condiciones y necesidades particulares de cada uno de los menores atendidos en su globalidad, atendiendo al interés superior del menor y su derecho a alcanzar el máximo desarrollo de sus posibilidades, su autonomía y su participación activa en la familia y en la comunidad.
- c) Intervención profesional especializada, interdisciplinar y cualificada: desarrollo de las actuaciones por profesionales organizados y coordinados de forma interdisciplinar e integrando conocimientos de diversas áreas, con formación y especialización en el desarrollo biológico, psicológico y social de los menores de seis años.
- d) Participación de la familia: contribución activa, comprometida y responsable de las familias y del entorno.
- h) Gratuidad: el acceso al servicio de atención temprana no supondrá contraprestación económica por parte de los menores.
- j) Equidad: abordar las necesidades y circunstancias específicas de cada menor, para garantizar su máximo desarrollo y mejorar su calidad de vida y la de sus familias.

- l) Coordinación y colaboración: actuación conjunta, integral, coherente y de optimización de recursos que intervienen en la atención temprana al menor.

El centro debe contar con una programación general que debe contener la misión, los objetivos generales, protocolos y procedimientos de actuación, funcionamiento interno, servicios prestados, recursos humanos y materiales, procedimiento de evaluación e indicadores, y el reglamento de régimen interno.

#### 4. Coordinación.

El centro de atención temprana llevará a cabo dos tipos de coordinaciones:

La **coordinación interna** consiste en el trabajo sistematizado y conjunto de todos los profesionales del centro. Se lleva a cabo a través de reuniones regulares, en las que cada técnico aportará la información de su área para diseñar y/o adaptar el Programa de Atención Individual. De estas reuniones deberá quedar constancia por escrito que permita realizar una evaluación continua del Programa de Atención Individual y deben estar debidamente temporalizadas.

La **coordinación externa** consiste en los contactos del equipo del centro de atención temprana con otros organismos o centros implicados en la atención del menor y de su familia, fundamentalmente:

- Área de Coordinación de Atención Temprana y Subvenciones.
- Centro Regional de Coordinación y Valoración Infantil (CRECOVI)
- Servicios Educativos (Centros Escolares, Equipos Educativos y de Orientación.
- Sanitarios (Atención Primaria, Atención Especializada y Centros de Salud Mental).
- Centros de Servicios Sociales Municipales.

Deberá elaborarse anualmente una planificación, especificando los medios utilizados, temporalización (número de reuniones mantenidas en el año con cada servicio) y profesionales que participan. Y deberá quedar constancia escrita de dichas reuniones.

Existirá **una coordinación institucional** que se realizará a través de la Comisión Técnica de Seguimiento. Esta estará compuesta por:

- El/la jefe/a de Área con competencia en materia de atención temprana de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, o persona en quien delegue.
- La persona que ejerza la dirección de la Unidad de Valoración de CRECOVI, o persona en quien delegue.
- Los directores de los centros de atención temprana, o personas en quienes deleguen.
- Personal técnico del Área de Coordinación de Atención Temprana y Subvenciones

La Comisión Técnica de Seguimiento se reunirá al menos una vez al año, previa convocatoria del/la jefe/a de Área con competencia en materia de atención temprana.

Serán funciones de la Comisión Técnica:

- Velar por el buen desarrollo en la prestación del servicio de atención temprana,

asegurando el mantenimiento de la calidad conforme a los criterios fijados por la Administración.

- Plantear y resolver las dudas que surjan en la interpretación y aplicación del presente Acuerdo Marco.

## 5. Áreas de actividad.

El servicio de atención temprana se estructura en las siguientes unidades:

- A) Unidad de evaluación.
- B) Unidad de atención terapéutica.
- C) Unidad de atención sociofamiliar.

### A. Unidad de evaluación.

Tiene como función principal la recogida de información, evaluación y valoración de las problemáticas y necesidades del menor, y las planteadas por la familia.

La unidad de evaluación estará formada por un psicólogo y un trabajador social y, si fuera pertinente, por otros terapeutas del equipo multidisciplinar. Las valoraciones se realizarán tanto para las plazas de tratamiento como para las de apoyo y seguimiento.

Fases:

1. Valoración inicial: en el plazo máximo de dos meses a partir de la fecha de alta en plaza, el equipo de la unidad de evaluación realizará un estudio global y exhaustivo, y elaborará el Programa de Atención Individual (en adelante PAI) del menor.

El PAI se elaborará atendiendo a las recomendaciones recogidas en el dictamen de necesidad de atención temprana y se sustentará en las alteraciones que presenta el menor, en la valoración del desarrollo de su nivel funcional, así como en las condiciones familiares y del entorno. Debe recoger:

- a) El diagnóstico del menor.
- b) La evaluación funcional realizada por el equipo de profesionales del centro enfocada a determinar las características de la intervención terapéutica.
- c) La programación inicial con los objetivos, actividades, temporalización e indicadores de evaluación.
- d) Tipos de tratamientos y sesiones, y periodicidad de las mismas.
- e) Las acciones básicas de información, asesoramiento y apoyo familiar
- f) Líneas generales de coordinación con servicios de los ámbitos de salud, educación y servicios sociales implicados en la atención del menor y de la familia.

La evaluación inicial y el PAI conformarán el Informe Inicial que será entregado a la familia en el plazo máximo de dos meses a partir de la fecha de alta en la entrevista programada con la familia.

2. **Valoración de Seguimiento** La unidad de evaluación realizará al menos una evaluación de seguimiento anual para valorar la situación del menor, de su familia y de su entorno, que recogerá una actualización del PAI: evolución del menor en las distintas áreas de desarrollo, objetivos alcanzados y pendientes, cambios realizados de terapias y/o número de sesiones y cualquier información que el Centro considere necesaria. Se entregará a la familia al menos un informe de seguimiento anual.
3. **Valoración final:** Cuando se aproxime la finalización de la atención al menor en el centro, se realizará una evaluación final por la unidad de valoración. Se entregará el correspondiente informe final a la familia en días próximos a la finalización del tratamiento. Deberá recoger: la fecha de inicio de tratamiento en el centro, el estado inicial del menor y su evolución en relación con los objetivos planteados y conseguidos, las recomendaciones terapéuticas, la fecha y motivo de baja, y todo aquello que el centro considere pertinente.

## **B. Unidad de atención terapéutica.**

Tiene las siguientes funciones:

- La intervención en la elaboración de PAI de cada menor, así como su aplicación, registro, seguimiento y evaluación de los informes de seguimiento y del informe final.
- La intervención terapéutica y directa con los menores.

Forman parte de esta unidad todos los profesionales que prestan atención directa a los menores.

### **1. Tipos de atención terapéutica:**

**1.1. Atención en plaza de tratamiento:** las terapias preventivas y/o rehabilitadoras incluidas en el servicio de atención temprana a efectos de este Acuerdo Marco son:

**a) Estimulación.** Entendiéndose como la intervención planificada de forma sistemática y secuencial, que se da en las primeras etapas de la vida del menor, o en menores con una afectación generalizada, con el fin de potenciar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales.

Abarca todas las áreas del desarrollo: desarrollo cognitivo, desarrollo físico y psicomotor, desarrollo social y emocional, y desarrollo del lenguaje.

**b) Fisioterapia.** Entendiéndose como la intervención enfocada a estimular el desarrollo motor, la capacidad de movimiento que puede realizarse mediante terapia manual o con terapias específicas que pueden incluir el uso de dispositivos tecnológicos o robóticos para asistir y ayudar a menores con movilidad reducida a realizar ejercicios de rehabilitación, adaptadas a su edad y su entorno.

**c) Psicomotricidad.** Entendiéndose como la intervención dirigida a menores que presentan dificultades en el movimiento (coordinación, equilibrio, programación motora, etc.) con el objeto de potenciar su desarrollo motor, cognitivo, afectivo y social.

Comprende actividades dirigidas a la integración de su esquema corporal, el ritmo, el equilibrio, la coordinación estática y dinámica, y la estructuración espacio temporal.

Se persigue, asimismo, el desarrollo de habilidades de autonomía personal y sociabilidad.

**d) Logopedia** Entendiéndose como la intervención dirigida a los menores que presentan dificultades en el desarrollo del lenguaje, tanto comprensivo como expresivo, así como en el habla y en la voz y, en a aquellos menores que presentan dificultades en la comunicación, a través de la estimulación y enseñanza de códigos comunicativos adaptados a la edad y posibilidades de cada menor.

Las áreas de desarrollo que se trabajan: área del habla y de la voz, área de la audición y el lenguaje (comprensión y expresión), área de la cognición y área de alimentación.

**e) Psicoterapia** Entendiéndose como la intervención psicológica con el menor y la familia dirigida a problemas relacionados con el desarrollo del área socio-emocional y de la conducta.

Incorpora diversas técnicas para mejorar aspectos cognitivos, emocionales y sociales del menor, ayudándole a expresar y resolver sus conflictos emocionales, a asimilar y procesar experiencias difíciles y a aumentar su autoestima, facilitándole conductas más adaptativas y mejores mecanismos para la vida cotidiana. Se trabaja en un marco de contenido emocional, reconociendo y alentando sus esfuerzos, capacidades y mejoras en la conducta.

En la orientación familiar que se desarrolla en el tratamiento de psicoterapia infantil, se consideran siempre elementos afectivos, normativos y socializadores en la atención de los padres. Se analizan con ellos los núcleos de dificultad en relación con los menores y se buscan las soluciones más eficaces y, en su caso, se acuerda con la familia la modalidad de su participación en las sesiones con los menores.

**f) Terapia ocupacional:** Entendiéndose como la intervención para potenciar la independencia, participación y calidad de vida del menor en sus rutinas diarias y adaptarse al entorno, con el fin de facilitar el desarrollo motor adecuado y la adquisición de prerequisites básicos de aprendizaje.

Comprende actividades de autonomía y cuidado, habilidades sociales y de comunicación, mejora del procesamiento sensorial.

**1.2. Atención en plaza de apoyo y seguimiento:** Entendiéndose como la intervención directa con el menor y su familia, de menos periodicidad, y prevista para aquellos casos que puedan encontrarse en situación de riesgo o en situación de retirada gradual de sesiones terapéuticas. Incluye orientaciones dirigidas a los ámbitos familiar, escolar y social con el objetivo de procurar las mejores condiciones de atención al menor.

### **C. Unidad de Atención sociofamiliar:**

Es aquella destinada a la atención a la familia, de forma individual o en grupo, para responder a las necesidades más específicas detectadas en el proceso de evaluación y seguimientos del menor y de su entorno familiar.

Comprende actividades de información, asesoramiento y apoyo, orientando sobre pautas de actuación, dinámica familiar y recursos comunitarios que favorezcan el desarrollo del menor y la calidad de vida de las familias.



En esta unidad está compuesta por el trabajador social y psicólogo, y si fuera necesario de aquellos profesionales implicados en el proceso de intervención.

En los casos en los que los profesionales del centro de atención temprana observen la existencia de hechos o indicadores que puedan suponer una situación de riesgo para el menor, lo podrán en conocimiento de los Servicios Sociales Municipales y/o de la las fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado.

## **6. Responsabilidades del adjudicatario.**

- Desarrollar y ejecutar los contenidos especificados en el contrato, gestionando de manera diligente todos los medios y recursos, tanto materiales como personales, necesarios para ello.
- Formular la planificación y programación de objetivos y actividades. Establecer y formalizar una determinada estructura de funcionamiento y una metodología de intervención, individualizada, global e interdisciplinar, basadas en la programación y coordinación, que será presentada en el plazo de quince días desde el inicio de la contratación. La metodología de intervención no será objeto de aprobación por parte de la Administración, pero será revisada en las comisiones de seguimiento individuales que se realicen con el centro, que en ningún caso podrá suponer una modificación sustancial del contrato.
- Comunicar la finalización de la intervención con un mes de antelación, salvo en aquellos casos en que no se pueda prever.
- Utilizar los programas informáticos establecidos por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad para la gestión y tramitación del alta, seguimientos y la finalización de la intervención de los menores, así como facturación mensual.
- Entregar a las familias los documentos que establezca la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad en la gestión del Acuerdo Marco y recoger su firma.
- Poner a disposición de los representantes legales de los menores, un buzón de reclamaciones y sugerencias. La información que se obtenga de la utilización de este buzón se comunicará semestralmente a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad y será objeto de valoración en la Comisión Técnica de Seguimiento.
- Informar a las familias de los derechos y obligaciones derivados de la ocupación de plaza recogido en el artículo 43 del Decreto 76/2025, de 1 de octubre, y en particular de su deber de acudir con puntualidad y asiduidad, avisando con antelación de la inasistencia y justificando las faltas.
- Realizar anualmente una encuesta de satisfacción de la calidad del servicio según instrucciones de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad. La información derivada de la encuesta será objeto de trabajo por parte de la Comisión Técnica de Seguimiento.
- Disponer de un expediente personal de cada menor. Custodiar los datos referidos a la intervención con el menor y la familia garantizando en todo momento la confidencialidad y el derecho a la intimidad, conforme a la legislación vigente.



- Elaborar la memoria anual del servicio, de acuerdo con el modelo que para ello facilite la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad y, con los criterios que ésta establezca. Deberá presentarse en el primer trimestre del año siguiente. Así mismo, elaborará los informes que sean necesarios a petición de la administración.
- Asistir a la Comisión Técnica de Seguimiento.
- Colaborar en la coordinación institucional en el campo de la atención temprana favoreciendo la prevención, detección y atención precoz de deficiencias y alteraciones en el desarrollo.
- En la fachada del centro, el adjudicatario debe poner una placa identificativa señalizada y rotulada, siguiendo con las instrucciones que se remitan desde la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad.
- En toda la documentación relacionada con el servicio que se presta en plaza concertada deberá aparecer, en la parte superior izquierda, el anagrama de Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad; en la parte central se reflejará que el centro de atención temprana está concertado con la Comunidad de Madrid; y en la parte superior derecha, el logotipo de la Entidad, siempre de menor tamaño.

#### **IV RÉGIMEN DE UTILIZACIÓN DE LAS PLAZAS CONCERTADAS**

##### **1. Procedimiento de acceso a una plaza de la red pública de atención temprana.**

El servicio se prestará en las plazas que, una vez adjudicado el Acuerdo Marco, sean contratadas con cada una de las entidades a través de contratos basados.

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad gestionará las plazas de la red pública de centros de atención temprana.

El procedimiento para acceder a una plaza en la red pública de atención temprana se iniciará a instancia de los representantes legales del menor, una vez que se haya resuelto la necesidad de atención temprana o se entienda estimada por silencio administrativo. Deberán presentar la solicitud de plaza de atención temprana en el modelo normalizado, disponible en la web de la Comunidad de Madrid. En dicha solicitud podrá indicar hasta dos centros de preferencia entre los existentes en la red pública de atención temprana.

Existirá una única lista de demanda de atención temprana en la que se recogerán las solicitudes, independientemente de la modalidad de intervención recomendada por el CRECOVI.

Para acceder a la lista de demanda de acceso a la red pública de atención temprana, el menor deberá cumplir los siguientes requisitos:

- a) Tener reconocida la necesidad de atención temprana por la unidad de valoración del centro base CRECOVI.
- b) No estar escolarizado en centros de educación especial, en unidades de educación especial en centros ordinarios o en la modalidad de escolarización combinada.
- c) Estar empadronado en la Comunidad de Madrid.

d) Ser menor de seis años.

La dirección general competente en materia de atención temprana verificará el cumplimiento de estos requisitos con carácter previo al ofrecimiento de plaza en un centro de atención temprana.

Se considerará la baja automática en la lista de demanda en los siguientes supuestos:

- a) Si el menor de forma sobrevenida dejara de estar empadronado en la Comunidad de Madrid.
- b) Si el menor cumple los seis años de edad sin haber accedido a la red pública de atención temprana.
- c) Si el menor de forma sobrevenida iniciara la escolarización en centros de educación especial, en unidades de educación especial en centros ordinarios o en la modalidad de escolarización combinada.
- d) Si los representantes legales del menor renuncian voluntariamente a la plaza ofrecida y a permanecer en la lista de demanda. Se entenderá a estos efectos, que hay renuncia formal cuando esta se presenta por escrito, o cuando habiendo sido requerido para confirmar una renuncia verbal, el representante legal no conteste el requerimiento en el plazo indicado en la comunicación.
- e) Si los representantes legales del menor rechazan hasta en tres ocasiones la plaza ofrecida por causas relacionadas con el horario o el centro. Se entenderá a estos efectos que hay renuncia formal, cuando se comunique por escrito, o cuando habiendo sido requerido para confirmar una renuncia verbal, el representante legal no conteste el requerimiento en el plazo indicado en la comunicación.
- f) Si los representantes legales del menor manifiestan su voluntad de seguir recibiendo tratamiento de atención temprana en otro centro o servicio público que no sea complementario. Se entenderá a estos efectos, que hay renuncia formal cuando esta se presenta por escrito, o cuando habiendo sido requerido para confirmar una renuncia verbal, el representante legal no contesta el requerimiento en el plazo indicado en la comunicación.

## **2. Requisitos de acceso a una plaza**

Para el acceso a una plaza en un centro de la red pública de atención temprana, el menor deberá cumplir los siguientes requisitos:

- a) Tener reconocida la necesidad de atención temprana por la unidad de valoración del centro base CRECOVI.
- b) No estar escolarizado en centros de educación especial, en unidades de educación especial en centros ordinarios o en la modalidad de escolarización combinada.
- c) Estar empadronado en la Comunidad de Madrid.
- d) Ser menor de seis años.
- e) No recibir tratamiento de atención temprana en otro centro o servicio público, salvo que sean de carácter complementario.

- f) No ser beneficiario de otras subvenciones o ayudas públicas que financien el servicio de atención temprana.

La dirección general competente en materia de atención temprana verificará el cumplimiento de estos requisitos con carácter previo al ofrecimiento de plaza en un centro.

### **3. Incorporación a la red pública de atención temprana**

La incorporación a una plaza de la red pública de atención temprana se realizará atendiendo a la disponibilidad de plazas vacantes en los centros de la red pública, y teniendo en cuenta los criterios de priorización para el acceso a una plaza.

El criterio de priorización para la adjudicación de plaza pública de atención temprana será la puntuación según gravedad y situación social establecida por la Comisión de Valoración de CRECOVI.

A igualdad de puntos, se priorizarán los siguientes factores de manera secuencial:

1. Menores protegidos en situación de tutela y/o guarda por la Comunidad de Madrid.
2. Menores que se encuentran en situación de vulnerabilidad que tengan reconocida su situación por un estatuto especial, tales como las víctimas de violencia de género, de trata, de violencia doméstica o de otras formas de violencia contra la infancia y las víctimas del terrorismo.
3. Traslado de centro por cambio de domicilio o de centro escolar.
4. Antigüedad en la solicitud de plaza de atención temprana.
5. Menores que carecen de apoyos educativos y sanitarios.
6. Traslados basados en otras razones no incluidas en el punto 3º.

Durante la permanencia en la lista de demanda de acceso a la red pública de atención temprana, se ofrecerá a los representantes legales del menor, si cumple con los requisitos, una plaza en un centro teniendo en cuenta la elección de centros indicados en el formulario de solicitud.

En caso de no haber disponibilidad en los centros seleccionados, se ofrecerá plaza en otro centro que tenga disponibilidad ubicado preferentemente dentro de la zona de influencia de los centros seleccionados por el representante legal del menor.

Una vez realizado el ofrecimiento de plaza en un centro, la dirección general competente en materia de atención temprana dictará resolución por la que se adjudique una plaza en un centro de la red pública de atención temprana. Se notificará en el plazo de 10 días a los representantes legales del menor y se comunicará al centro de atención temprana.

La incorporación del menor a la plaza adjudicada deberá producirse en el plazo más breve posible, como máximo de diez días hábiles a partir del día siguiente a la fecha de notificación de la resolución. La no incorporación del menor a la plaza adjudicada por causas imputables a la familia, que no estén debidamente justificadas, conllevará la baja del menor en dicha plaza.

Una vez adjudicada la plaza de atención temprana, el centro entregará a la familia las normas de régimen interior, el documento informativo de derechos y deberes, así como la ficha de

ingreso, que deberá ser firmada por los representantes legales del menor.

Así mismo, el centro deberá gestionar el alta en el Registro Único de Atención Temprana, y cuyo expediente se mantendrá actualizado.

#### 4. Cambio de tipo de atención.

Una vez iniciada la intervención terapéutica, los representantes legales del menor podrán solicitar de manera motivada a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad el traslado de centro de atención temprana.

La petición será atendida en la medida que exista disponibilidad de plaza vacante en el centro para el que solicita traslado y de conformidad con los criterios de priorización fijados en el apartado 3.

#### 5. Proceso de intervención terapéutica

El modelo de intervención estará basado en prácticas recomendadas centradas en el menor y su familia, donde tiene especial relevancia la figura del profesional de referencia que actuará en coordinación con el resto del equipo técnico, garantizando así una intervención global, ajustada y coherente con las prioridades familiares.

Existen **dos modalidades de intervención** que vendrán indicadas en el dictamen de necesidad de atención temprana:

- a) **Tratamiento:** Comprende una intervención programada directa con el menor prestándole coordinadamente terapias de estimulación, fisioterapia, psicomotricidad, logopedia, terapia ocupacional y psicoterapia. Podrán incorporarse otras terapias en función de las necesidades que se vayan detectando y la disponibilidad presupuestaria.
- b) **Apoyo y seguimiento.** Comprende una intervención directa con el menor y su familia, de menos periodicidad, que incluye orientaciones dirigidas a los ámbitos familiar, escolar y social con el objetivo de procurar las mejores condiciones de atención al menor y prevista también para aquellos casos que puedan encontrarse en situación de retirada gradual de sesiones terapéuticas.

La modalidad principal de intervención será de carácter presencial. A propuesta del equipo técnico responsable del tratamiento y seguimiento del menor, podrá complementarse con la intervención en su entorno comunitario para facilitar las prácticas de interacción y aprendizaje en el marco de las actividades y rutinas de la vida cotidiana.

Se podrá realizar intervención terapéutica a distancia mediante el uso de dispositivos y herramientas digitales, con carácter preferente en el caso de menores que residan en zonas rurales y en todo caso siempre que el equipo técnico responsable del tratamiento y seguimiento del menor considere que es una medida adecuada para avanzar en los objetivos establecidos en el PAI. Este modelo de intervención debe ser previamente comunicado a la dirección general competente en materia de atención temprana en el ámbito de servicios sociales.

Una vez iniciada la intervención, el centro de atención temprana podrá proponer de manera motivada a la Dirección General un cambio del tipo de modalidad. La petición será atendida en

la medida de la disponibilidad de plaza vacante.

Las modalidades de intervención se desarrollarán en 3 niveles:

- a) Nivel individual con el menor: mediante el acompañamiento y apoyo para facilitar su desarrollo integral y su autonomía desde la globalidad e inclusión en el medio familiar, escolar y social.
- b) Nivel familiar: mediante el ofrecimiento de herramientas a la familia como el contexto más próximo al menor, de forma que se refuercen las competencias para acompañarle y se mejore la calidad de vida de la familia.
- c) Nivel social y comunitario: mediante el fomento de un contexto sensible, abierto, responsable y accesible para la inclusión y participación social del menor y su familia, en los escenarios naturales de convivencia con las personas de su entorno personal, comunitario y educativo.

## **b. Desarrollo y duración de las sesiones**

La familia tendrá derecho a participar de forma activa en el proceso de mejora, autonomía personal e inclusión social y a su participación en las sesiones de tratamiento, salvo en aquellos casos en que a criterio técnico no se considere conveniente.

### **b.1.Desarrollo de las sesiones**

La intervención con los menores y las familias puede realizarse en sesiones individuales o grupales, en los términos que indique el PAI.

Con carácter general, todas las sesiones serán individuales. Las sesiones grupales se desarrollarán en salas con espacio suficiente y en todo caso:

- Estimulación y Logopedia: excepcionalmente y a criterio técnico, en grupo de dos menores
- Psicoterapia en grupo de máximo cuatro menores.
- Psicomotricidad en grupo de máximo seis menores

### **b.2 Duración de las sesiones**

La duración de las sesiones se establecerá a criterio técnico y vendrá determinada por las necesidades del menor y su edad.

- **Plazas de tratamiento:** Con carácter general, las terapias serán semanales y tendrán una duración entre 30 y 75 minutos. Las sesiones de 75 minutos se llevarán a cabo, exclusivamente, para un determinado tipo de intervención por parte de un equipo de dos profesionales, con el menor y la familia, para el desarrollo de dos o tres tratamientos, excluyendo psicoterapia. Estas sesiones podrán tener, en casos concretos, una duración de 60 minutos.

En las plazas de tratamiento el tiempo medio semanal es de 120 minutos.

- **Plaza de apoyo y seguimiento:** la duración de las sesiones será entre 30 y 60 minutos. En

las plazas de apoyo y seguimiento el tiempo medio mensual es de 60 minutos al mes de atención directa, con una frecuencia media de dos al mes.

La duración de la intervención terapéutica del menor dependerá de su problemática, necesidades y evolución.

El centro de atención temprana, teniendo como referencia las recomendaciones del CRECOVI, establecerá los tratamientos terapéuticos que recibirá el menor. Dichos tratamientos se fundamentarán en las alteraciones que presente el menor en el momento de la valoración realizada por el centro, teniendo en cuenta el desarrollo de su nivel funcional, así como en las condiciones familiares y del entorno.

#### **6.Finalización de la intervención terapéutica en los centros de atención temprana:**

La intervención terapéutica finalizará mediante resolución de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, cuando concurran alguna de las siguientes causas:

- a) Por escolarización del menor en centros de educación especial, en unidades de educación especial en centros ordinarios o en la modalidad de escolarización combinada.
- b) Por voluntad expresa de los representantes legales del menor.
- c) Por cumplimiento de los objetivos de la intervención o por la normalización de la situación del menor al haber desaparecido la situación de necesidad o riesgo que motivó la intervención.
- d) Por baja técnica cuando el centro de atención temprana valore que no es necesario que el menor continúe recibiendo atención especializada debido al conjunto de sus características personales, condiciones familiares y, en su caso, atención en el ámbito escolar.
- e) Por fallecimiento del menor.
- f) Por cumplimiento de los seis años de edad, salvo los supuestos excepcionales previstos en el apartado II.
- g) Por cambio de residencia del menor fuera de la Comunidad de Madrid.
- h) Por la prestación terapéutica de atención temprana en otro centro o servicio público siempre que no tenga carácter complementario.
- i) Por ser el menor perceptor de la prestación vinculada al servicio de promoción de la autonomía personal de atención temprana, del catálogo del sistema para la autonomía y la atención a la dependencia establecido en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre.
- j) Por ser el menor perceptor de becas o ayudas públicas para recibir tratamiento de atención temprana.
- k) Por falta de asistencia, asistencia irregular o impuntualidad en la modalidad de tratamiento, en los siguientes supuestos:
  - 1.º Falta injustificada de asistencia al tratamiento durante tres días consecutivos.
  - 2.º Falta justificada de asistencia al tratamiento durante cinco días consecutivos, cuando no sea por motivo de salud.
  - 3.º Asistencia irregular al tratamiento que, aun estando justificada, suponga pérdida de su

efectividad. A estos efectos, se entenderá que no es efectivo el tratamiento cuando la asistencia sea inferior al 50% del número de sesiones que tiene asignadas en el periodo de un mes.

4.º Falta de puntualidad reiterada, cuando suponga pérdida de la efectividad del tratamiento. A estos efectos, se entenderá que no es efectivo el tratamiento, cuando la impuntualidad sea superior a 10 minutos en un número de sesiones superior al 50% de las que tiene asignadas en el periodo de un mes.

5.º Por falta de asistencia durante dos sesiones consecutivas en la modalidad de apoyo y seguimiento.

En los casos en que la finalización de la intervención sea alguno de los supuestos recogidos en el apartado k), el centro de atención temprana deberá remitir la propuesta de finalización junto con un informe de las circunstancias a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad. Recibida la propuesta, se concederá a la familia un plazo de 10 días para formular alegaciones. Transcurrido este plazo y valoradas las alegaciones, si se considera insuficientemente justificada la inasistencia, se dictará resolución por la que se acuerda la finalización de la intervención en la plaza.

En el caso de la finalización de la intervención terapéutica por cumplimiento de objetivos o por baja técnica, el centro de atención temprana deberá enviar un informe justificativo de la propuesta, especificando si existe acuerdo por parte de la familia o tutores legales.

Las resoluciones de la finalización de la intervención terapéutica serán notificadas a las familias.

No se considerará causa de finalización de la intervención, la falta de asistencia durante un mes a lo largo del año, si los representantes legales del menor comunican formalmente que el motivo de la ausencia es el disfrute de vacaciones familiares, con independencia del periodo de cierre del centro por vacaciones estivales.

Se podrá suspender temporalmente la intervención si el menor tuviera que interrumpir el tratamiento por causa de enfermedad grave o intervención quirúrgica durante un periodo máximo de tres meses, y fuera necesario continuar con el tratamiento que estuviera recibiendo una vez transcurrido ese plazo. Se reanudará la intervención terapéutica en el momento que los representantes legales del menor comuniquen al centro la disponibilidad de reiniciar el tratamiento y se produzca vacante de plaza que se ajuste a sus necesidades.

## **7. Actualización de la información**

El centro de atención temprana mantendrá, permanentemente, actualizada la información de los menores a través del Registro Único de Atención Temprana de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad. Será necesario realizar actualizaciones de las hojas de mantenimiento del Registro Único de Atención Temprana cuando se produzca cualquier modificación de la situación legal, la dirección y los tratamientos terapéuticos, incluyendo los nuevos datos. Anualmente, la entidad deberá actualizar la información de todos los menores en el mes de diciembre, salvo los que se hayan adjudicado plaza en el último cuatrimestre del año.

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad podrá, en todo momento y en caso necesario, recabar del centro de atención temprana información actualizada de cualquier



menor.

## **V.MEDIOS QUE DEBERÁ APORTAR EL ADJUDICATARIO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

El servicio contemplado en el presente Pliego se prestará de conformidad con las características técnicas que se señalan a continuación.

### **1.Recursos materiales.**

Para la atención a los menores es preciso disponer de un local que cumpla con los requisitos de habilitación y con la normativa sobre accesibilidad. No tendrá barreras arquitectónicas y contará con tres zonas diferenciadas:

- Zona de administración: comprende los espacios destinados al ejercicio de actividades de dirección, administración y gestión del centro. Dispondrá al menos de un despacho en el que se desarrollen las citadas funciones. Deberá contar con el equipo informático, de gestión y comunicaciones, necesario para realizar las tareas del servicio, siendo imprescindible la conexión a Internet y teléfono.
- Zona de atención especializada: en la que se prestarán los tratamientos y se atenderá a las familias. Esta zona deberá contar, como mínimo, con una sala para fisioterapia/psicomotricidad, tres salas destinadas a otros tratamientos, y un despacho a disposición de los técnicos. Las salas y despachos pueden ser polivalentes, siempre que permitan realizar la intervención individual o en grupo en las condiciones adecuadas. Asimismo, deberá contar con espacio para reuniones.

Deberá contar con material para evaluación y diagnóstico (pruebas estandarizadas), material específico para los tratamientos terapéuticos, material de juego y de tratamiento de deficiencias sensoriales.

- Zona de servicios generales: vestíbulo, zona de espera y W.C adaptados al perfil de edad y necesidades de los menores, con dispositivo de agua caliente y fría y cambiador para vestir a los menores. Deberá contar con equipamiento propio de zonas de servicios generales.

La zona de atención especializada y la zona de servicios generales tendrán un diseño y decoración adecuado a los menores. Los suelos, paredes y techos serán de materiales lisos y lavables, los suelos serán antideslizantes.

Los centros de atención temprana en que se oferten las plazas serán aportados por los adjudicatarios.

En el supuesto de que, por razones de interés público, no sea posible continuar prestando la atención en el centro de atención temprana, el órgano de contratación podrá autorizar la reubicación de la actividad en otro centro cuyo titular sea la Entidad adjudicataria. El nuevo centro deberá tener características equivalentes al sustituido, así como contar con la preceptiva autorización administrativa necesaria para la misma tipología, y en su caso, subtipo de recurso, así como en el mismo sector de atención.

El adjudicatario del contrato basado se obliga a poner a disposición de la Consejería Familia, Juventud y Asuntos Sociales, en las fechas consignadas en la adjudicación, el número de plazas

que se le hayan adjudicado en el contrato basado del Acuerdo Marco.

## 2. Recursos humanos.

Los centros en los que se preste la atención objeto del contrato basado de este Acuerdo Marco deberán contar para la ejecución del contrato con personal técnico y de atención directa con la formación adecuada y en número suficiente para la prestación del servicio, según el número de plazas contratadas.

Los profesionales de cada categoría profesional deberán desarrollar su trabajo de acuerdo con lo establecido en el presente pliego, y con las actividades necesarias para la adecuada atención de los menores con la frecuencia y calidad exigidas, y teniendo en cuenta como referencia las funciones que se reseñan más adelante.

Los profesionales deberán acreditar su formación mediante la presentación del correspondiente Título oficial en España o en la Unión Europea; en caso de ser un Título expedido en otro país, debe haber sido convalidado en España.

Para el cumplimiento adecuado de los objetivos de la atención temprana, los profesionales que forman parte de los equipos técnicos han de poseer formación especializada.

Se promoverá, en la medida de lo posible, que en la plantilla del centro o en las empresas que en su caso se subcontraten puedan incorporarse personas con discapacidad para facilitar sus procesos de inserción socio-laboral.

El equipo técnico trabajará de un modo flexible y multidisciplinar. Se asegurará la adecuada atención de lunes a viernes durante el horario y periodo de apertura de los centros de atención temprana. Todos los profesionales del equipo técnico y el director deberán tener un mínimo de horas de presencia física en el centro en relación con el número de plazas.

Los medios personales mínimos del equipo técnico de los centros de atención temprana para la adecuada prestación de los servicios y actividades se han establecido sobre la base de un módulo de atención de 45 plazas contratadas. Este personal se incrementará o disminuirá proporcionalmente al número de plazas contratadas.

Para un **módulo de 45 plazas** el centro deberá contar, como mínimo, con los siguientes perfiles profesionales y horas de dedicación:

1.-**Director del centro**: deberá contar, de acuerdo con la normativa vigente, con la acreditación y formación adecuada para el ejercicio de las funciones de director de Centro de Servicios Sociales. La función de director del centro de atención temprana requerirá un tiempo de dedicación mínimo de **5 horas semanales para 45 plazas contratadas**, debiendo aumentar proporcionalmente con relación al número de plazas.

Esta dedicación será propia e independiente de la que pudiera tener en caso de desarrollar otra función como miembro del equipo técnico.

2.-**Coordinador del equipo técnico**: será uno de los miembros del equipo técnico y deberá acreditar experiencia de trabajo de 2 años, como mínimo, en el campo de la atención temprana. La función de Coordinador del equipo técnico no podrá superar **5 horas semanales** para 45 plazas contratadas, debiendo aumentar proporcionalmente con relación al número de

plazas hasta un máximo de 7 horas semanales.

3.- **Auxiliar administrativo:** dedicado al apoyo en las tareas administrativas del centro: 18,75 horas semanales.

4.- **Personal de la unidad de evaluación y de la unidad de atención sociofamiliar:**

- Titulado universitario de Licenciatura o Grado en Psicología General Sanitaria o con Habilitación Sanitaria. Realizará funciones de evaluación y tratamiento de psicoterapia, siendo la dedicación semanal de estas funciones de 37,5 horas semanales.
- Titulado universitario de Diplomatura o Grado en Trabajo Social: dedicado al programa sociofamiliar. La dedicación semanal a estas funciones será de 18,75 horas semanales.

5.- **Personal de la unidad de atención terapéutica:**

- Titulado universitario con Diplomatura o Grado en Fisioterapia para el tratamiento de **fisioterapia**.
- Titulado universitario con Diplomatura o Grado en Logopedia para el tratamiento de **logopedia**. Asimismo, se podrá contar con profesionales que estén habilitados por el Colegio Profesional de Logopedas para la realización de este tratamiento.
- Titulado universitario con Licenciatura o Grado en Psicología, Pedagogía, Psicopedagogía, diplomados en Magisterio, Terapia Ocupacional, Fisioterapia y titulaciones afines para el tratamiento de **psicomotricidad**. Deberán acreditar formación específica, en psicomotricidad de al menos 200 horas impartida por centros que cuenten con autorización oficial por la autoridad pública competente en materia educativa, bien como una formación independiente o dentro de cualquier contenido más genérico de formación en Atención Temprana; o una experiencia acreditada de atención temprana de al menos un año, en los dos últimos años
- Titulado universitario con Licenciatura o Grado en Psicología, Pedagogía, Psicopedagogía, diplomados en Magisterio, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, y titulaciones afines para el tratamiento de **estimulación**. Deberán acreditar formación específica, en estimulación de al menos 200 horas impartida por centros que cuenten con autorización oficial por la autoridad pública competente en materia educativa, bien como una formación independiente o dentro de cualquier contenido más genérico de formación en Atención Temprana; o una experiencia acreditada de atención temprana de al menos un año, en los dos últimos años.
- Titulados universitarios de Licenciatura o Grado en Psicología General Sanitaria o con Habilitación Sanitaria, para el tratamiento de **psicoterapia**, serán los mismos profesionales dedicados a funciones de evaluación y apoyo familiar.
- Titulado universitario con Diplomatura o Grado en Terapia Ocupacional para el tratamiento de **terapia ocupacional**.

La atención al menor y a la familia de las plazas de apoyo y seguimiento podrá ser realizada por cualquiera de estos profesionales, de acuerdo con las necesidades y características del menor.

Los terapeutas dedicados a la atención directa, en las dos modalidades de intervención, de los tratamientos de fisioterapia, logopedia, estimulación, psicomotricidad y terapia ocupacional deberán tener **un total de horas semanales de 131,25 horas, de las cuales 37,5 horas semanales como mínimo serán del tratamiento de logopedia.**

Todo el personal de la entidad adjudicataria al que corresponde la realización de actividades que implican contacto habitual con menores, está obligado a cumplir con el requisito previsto en el artículo 57.1 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia

El personal vinculado al contrato no tendrá en ningún caso vinculación jurídico-laboral con la Comunidad de Madrid y a la extinción del contrato, no podrá producirse en ningún caso la consolidación de las personas que hayan realizado los trabajos objeto del mismo, como personal de la Comunidad de Madrid de acuerdo con el artículo 308.2 de la LCSP.

#### **Modificación del personal:**

Al inicio de la ejecución del contrato basado del presente Acuerdo Marco, la entidad remitirá a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad información actualizada de personal contratado, deberán remitir la plantilla de personal, los títulos universitarios del personal de atención directa y la documentación acreditativa de la formación exigida en su caso, los contratos y los certificados de delitos sexuales de todo el personal. Asimismo, remitirán anualmente, en el mes de enero, la plantilla actualizada de personal.

A lo largo del año, cuando se produzca alguna variación de personal (altas o bajas, modificación de horas de dedicación...) o en las funciones de dirección y coordinación técnica, deberá comunicarse la nueva plantilla de personal actualizada, la titulación universitaria, la documentación acreditativa de la formación exigida en su caso, así como el certificado de delitos de naturaleza sexual. Asimismo, el adjudicatario deberá remitir una declaración responsable del representante legal de la entidad indicando que el nuevo personal se ajusta a lo establecido en este Pliego de Prescripciones Técnicas. Esta información deberá remitirse en el plazo máximo de 10 días desde que se produzca la modificación

Se excluyen breves modificaciones de personal con una duración prevista inferior a un mes.

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad podrá en cualquier momento recabar de la entidad información de personal actualizada.

La entidad adjudicataria, previo conocimiento de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, podrá organizar, en el marco de los oportunos acuerdos con la Universidad (Facultad de Psicología, Escuelas de Trabajo Social, etc.) períodos de prácticas en el Centro, de estudiantes o licenciados o graduados; así como de acuerdo con el correspondiente Área de Salud Mental se podrán organizar períodos de rotación de P.I.R. de psicología. Debiendo la entidad adjudicataria comunicarlo previamente a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad y acatar las directrices e instrucciones que desde esta se establezca.

## **VI.COORDINACIÓN, CONTROL, SUPERVISIÓN E INFORMACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad ejercerá la supervisión y control

necesarios para asegurar la adecuada prestación del servicio y su adecuado funcionamiento.

Para ello, los técnicos de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad podrán realizar visitas de seguimiento de la ejecución y desarrollo del servicio y solicitar cuanta información estimen necesaria.

A tal efecto se establece lo siguiente:

1. La persona encargada de la dirección del centro de atención temprana será responsable del servicio, salvo que el adjudicatario designe a otra persona. Como responsable del servicio, coordinará y supervisará su prestación. Dicho responsable recibirá y llevará a cabo las indicaciones que desde la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad se estime oportuno impartir en relación con la prestación del servicio y deberá tener atribuciones suficientes para adoptar, en su caso y al momento, las decisiones necesarias para asegurar el buen funcionamiento del mismo.
2. El adjudicatario viene obligado a informar de modo fehaciente del que quede constancia escrita (correo electrónico, correo ordinario o certificado, etc.) a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, en el mismo día en que se produzca, sobre cualquier incidencia que dé lugar a la suspensión de la actividad de tratamientos por un periodo corto de tiempo (de 1 a 3 días), y a facilitar puntualmente cuanta información le sea requerida en relación con la misma.
3. Los técnicos de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad con el fin de supervisar la correcta ejecución de las actuaciones objeto de este contrato llevarán a cabo todas las acciones y gestiones que sean necesarias para:
  - La supervisión de la correcta ejecución del contrato y la propuesta, en su caso, de las modificaciones que convenga introducir.
  - El control sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos en el contrato.
  - El análisis y resolución de las posibles incidencias que se produzcan a lo largo del contrato.
  - La propuesta de medidas dirigidas a la mejora de la calidad de la prestación.
4. Deberá preverse en la organización y funcionamiento del centro de atención temprana, que, en ausencia del director, este designe a un profesional que asuma la representación del adjudicatario ante el personal, los menores, sus familias y la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad.
5. No podrá realizar ninguna actividad de difusión del objeto del contrato sin previo conocimiento y consentimiento expreso de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad.

Todas las fichas, materiales o documentos producidos en el centro serán propiedad de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales y deberán estar a disposición de la misma, pudiendo ejercer sobre los mismos el derecho de explotación, que comprenderá la reproducción, distribución, divulgación, comunicación, publicación y transformación.

Asimismo, todos los informes, memorias, documentos de trabajo que se produzcan en la atención y funcionamiento del centro deberán editarse de acuerdo con las indicaciones que

la Consejería establezca y en el que se indicará la existencia de un contrato en vigor con la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales (Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad).

Cuando el equipo técnico de la empresa o entidad adjudicataria, encargado de la atención, elabore alguna publicación, como artículos en revistas científicas, o participen con ponencias o comunicaciones en seminarios, congresos o jornadas, en los que se traten temas relacionados con la atención prestada o con las actividades desarrolladas en el mismo, habrá de solicitarse la oportuna autorización a la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales a través de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, y, en todo caso, guardar el debido sigilo y confidencialidad con respecto a los datos personales de los menores y sus representantes legales.

6. En el caso de huelga legal en el sector al que pertenecen los trabajadores, la empresa o entidad adjudicataria deberá mantener puntualmente informada a la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales (Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad) sobre la incidencia de la misma en la prestación del servicio.

Una vez finalizada la mencionada huelga, la entidad adjudicataria deberá presentar otro informe en el que se indiquen los servicios efectivamente prestados durante la huelga y el número de horas o servicios en su caso que se hayan dejado de prestar.

Dicho informe deberá presentarse en el plazo máximo de una semana tras la finalización de la huelga, con la conformidad de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad.

## **VII.CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y PRESCRIPCIONES RELATIVAS A LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LOS MENORES DEL CENTRO.**

La información y documentación obtenidas por el adjudicatario con ocasión de la ejecución del contrato son propiedad de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, y sólo podrán ser utilizadas a los meros efectos del cumplimiento de éste, quedando prohibidos cualquier otro uso, la conservación de copias y la cesión, total o parcial, a terceros.

La documentación que la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad entregue al adjudicatario para la ejecución de este contrato, se destinará al exclusivo fin de la realización de las tareas y prestación de los servicios objeto del mismo, quedando prohibido, para el adjudicatario y para el personal encargado de su realización, su reproducción por cualquier medio y la cesión total o parcial a cualquier persona física o jurídica. Lo anterior se extiende asimismo al producto de dichas tareas.

El adjudicatario y el personal que tenga relación directa o indirecta con la prestación de servicios a los menores del Centro previsto en este Pliego, guardarán secreto profesional sobre todas las informaciones, documentos y asuntos a los que tengan acceso o conocimiento durante la vigencia del contrato, estando obligados a no hacer público o enajenar cuantos datos conozcan como consecuencia o con ocasión de su ejecución, incluso después de finalizar el plazo contractual.

Todas las exigencias y especificaciones respecto al cumplimiento por parte del adjudicatario de



lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, así como el resto de la normativa de desarrollo que resulte de aplicación durante toda la vida de éste y de sus prórrogas, se incluyen en la cláusula correspondiente a Protección de Datos del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares del presente contrato.

A tenor de lo dispuesto en la Disposición Adicional decimoséptima de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos de discapacidad se entenderán datos de categoría especial, nivel Medio y su tratamiento será el adecuado y conforme a lo establecido en el Real Decreto 311/2022, de 3 de mayo, por el que se regula el Esquema Nacional de Seguridad.

## **B. SERVICIOS DE ATENCION TEMPRANA EN EL ENTORNO DE LA COMUNIDAD DE MADRID. (lote 2)**

### **ÍNDICE**

#### **I) OBJETO DEL CONTRATO.**

#### **II) DESTINATARIOS.**

#### **III) DEFINICIÓN DEL SERVICIO.**

- 1. Definición y objetivos.**
- 2. Características del servicio de atención temprana en el entorno.**
- 3. Capacidad de atención del servicio de atención temprana en el entorno.**
- 4. Descripción de los servicios que se prestan en los equipos de atención temprana en el entorno.**
- 5. Coordinación.**
- 6. Responsabilidades del adjudicatario.**

#### **IV) RÉGIMEN DE UTILIZACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN TEMPRANA EN EL ENTORNO.**

- 1. Procedimiento de acceso al servicio de atención temprana en el entorno.**
- 2. Requisitos de acceso a una plaza.**
- 3. Incorporación a la red pública de atención temprana.**
- 4. Proceso de atención e intervención.**
- 5. Cambio de tipo de atención.**
- 6. Finalización de la intervención terapéutica en el servicio de atención temprana en el entorno.**
- 7. Actualización de la información.**



**V) MEDIOS QUE DEBERÁ APORTAR EL ADJUDICATARIO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

- 1. Recursos materiales.**
- 2. Recursos humanos.**

**VI) HORARIO.**

**VII) COORDINACIÓN, CONTROL, SUPERVISIÓN E INFORMACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

**VIII) CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y PRESCRIPCIONES RELATIVAS A LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LOS MENORES DEL SERVICIO.**

## I. OBJETO DEL CONTRATO

El presente acuerdo Marco tiene por objeto determinar las condiciones de la gestión del servicio público de atención temprana en el entorno. En este pliego de prescripciones técnicas se especifican las necesidades administrativas a satisfacer mediante el contrato y los factores de todo orden a tener en cuenta, así como establecer el procedimiento para su prestación, mediante contratos basados en este acuerdo.

## II. DESTINATARIOS.

Podrán ser beneficiarios de plaza pública de atención temprana los menores de seis años de edad, con alteraciones en su desarrollo, con discapacidad o riesgo de padecerla o en situación de dependencia, residentes en la Comunidad de Madrid, así como su familia y su entorno, en los términos previstos en el Decreto 76/2025, de 1 de octubre, de atención temprana de la Comunidad de Madrid.

Excepcionalmente, también podrán ser beneficiarios de plaza pública:

- Los menores con necesidades educativas especiales, que habiendo cumplido los seis años de edad se encuentren cursando segundo ciclo de educación infantil con aplicación de la medida de flexibilización de las enseñanzas solicitada en el primer ciclo de educación infantil y siempre que no se hubiera solicitado ni se fuera a solicitar la revisión de la citada medida de flexibilización, podrán mantener su permanencia en el servicio de atención temprana hasta la finalización de la etapa de educación infantil.
- Los menores que hayan cumplido los seis años de edad para los que se haya previsto su incorporación a la enseñanza obligatoria en la modalidad de escolarización en centros de educación especial o en unidades de educación especial en centros ordinarios, podrá mantener su permanencia en el servicio de atención temprana hasta su incorporación a la enseñanza obligatoria en dicha modalidad.

## III. DEFINICIÓN DEL SERVICIO

### 1. Definición y objetivos.

A los efectos de este pliego se entiende por **servicio de atención temprana en el entorno**, un recurso de atención especializado, integral y personalizado, que se lleva a cabo en sus entornos cotidianos de los menores y sus familias con el objetivo principal de mejorar su calidad de vida y facilitar su inclusión en la sociedad.

Son objetivos del servicio especializado de atención temprana en el entorno:

- a) Trabajar con la familia como entorno principal de aprendizaje y desarrollo a través de las rutinas de la vida diaria, dotándolo de las estrategias necesarias para una intervención intensiva a partir de las consignas acordadas con el equipo de profesionales.
- b) Promover y fortalecer el bienestar personal y la calidad de la vida cotidiana del menor, identificando y movilizándolo, en su caso, los apoyos informales prestados por las personas de su entorno.

- c) Garantizar, organizar, informar, orientar y derivar, en su caso, los recursos que sean necesarios de los ámbitos sanitario, social o educativo, para potenciar el desarrollo personal del menor, entendido de forma global y en sus diferentes áreas del desarrollo.
- d) Promover y fortalecer los recursos comunitarios que contribuyan a la participación del menor y su familia en los procesos de socialización, autonomía e inclusión.

## 2. Características del servicio de atención temprana en el entorno.

El servicio de atención temprana en el entorno se configura a través de un equipo multiprofesional que trabaja en el entorno comunitario del menor a través de objetivos de carácter funcional. El término “funcional” se refiere a aquellas actividades identificadas por la familia y el equipo de profesionales que apoyan el bienestar físico, social y psicológico del menor. Se trata de promover el funcionamiento y la participación de un menor, con su familia y en su entorno natural, generando oportunidades de aprendizaje en sus rutinas y actividades habituales de la vida diaria, a través de interacciones significativas con sus personas de referencia y dotándoles de las estrategias necesarias para cada caso y para cada contexto natural.

El servicio de atención temprana en el entorno se organiza a través de **equipos multidisciplinares con un enfoque transdisciplinar**. Esta organización favorece el intercambio de conocimientos y permite una intervención lo más global y ajustada posible a las necesidades de cada menor y su familia.

Se entiende por entorno los espacios en los que se desenvuelven los menores junto a las personas que son significativas para ellos, dadas las interacciones y oportunidades de aprendizaje que les ofrecen. En este sentido, se incluyen al entorno físico (dónde), social (con quién) y temporal (cuándo) en el que se dan estas relaciones

El servicio de atención temprana en el entorno realiza la intervención directa en el contexto cotidiano del menor y su familia, ya sea su casa, colegio o cualquiera de los servicios dedicados a la infancia, a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos y funciones previamente descritos. Dichos servicios deberán garantizar el acceso y colaboración para asegurar la eficacia de las intervenciones.

Las **funciones básicas** de cada equipo serán, por tanto:

- Planificar, desarrollar y coordinar las correspondientes actuaciones con la familia del menor garantizando su participación y colaboración, en todos los procesos de valoración e intervención y en la toma de decisiones.
- Impulsar la participación del menor en todas las actividades de la vida diaria.
- Reforzar las capacidades, competencias y sensibilidad de la familia atendiendo a las fortalezas, necesidades, demandas y posibilidades de actuación de las familias y el entorno en el que viven.
- Conocer de forma directa el entorno físico y social en el que su familia y sus círculos sociales más cercanos participan, a fin de adecuar los objetivos de trabajo para garantizar la participación del menor en todos ellos.
- Facilitar y acompañar en el desempeño de sus funciones parentales y de crianza.

El servicio de atención temprana en el entorno fundamenta su intervención en un enfoque

centrado en la familia que actúa en tres niveles:

- **Nivel individual** con el menor: mediante el acompañamiento y apoyo para facilitar su desarrollo integral y su autonomía desde la globalidad e inclusión en el medio familiar, escolar y social.
- **Nivel familiar:** mediante el ofrecimiento de herramientas a la familia como el contexto más próximo al menor, de forma que se refuercen las competencias para acompañarle y se mejore la calidad de vida de la familia.
- **Nivel social y comunitario:** fomento de un contexto sensible, abierto, responsable y accesible para la inclusión y participación social del menor o la niña y su familia, en los escenarios naturales de convivencia con las personas de su entorno personal (familia, amigos, vecinos, etc.), comunitario (actividades de ocio, asociacionismo, etc.) y educativo (educadores y compañeros de la etapa de educación infantil).

### 3. Capacidad de atención del servicio de atención temprana en el entorno

El servicio de atención temprana en el entorno se regirá por la normativa existente en materia de centros y servicios de acción social.

La capacidad de atención de cada servicio de atención temprana en el entorno podrá tener un margen de flexibilidad, aunque se establece un módulo de atención por cada servicio como mínimo de 25 menores y sus familias.

Las plazas de los servicios de atención temprana en el entorno incluidos en el presente contrato quedarán integradas en la red pública de atención temprana de servicios sociales, dependiente de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales.

### 4. Descripción de los servicios que se prestan en los equipos de atención temprana en el entorno

El servicio de atención temprana en el entorno se articula en las siguientes áreas de actuación:

- A) Área de Evaluación
- B) Área de Intervención
- C) Área de Seguimiento

#### A) Evaluación:

Tiene como función principal la recogida de información, evaluación y valoración de las problemáticas y necesidades del menor, así como las planteadas por la familia.

El objetivo de esta valoración es realizar una evaluación global, integral y real, con el fin de:

- Conocer al menor en las actividades de la vida diaria y en sus rutinas en los ambientes en los que se desenvuelve (domicilio, el centro educativo y la comunidad) con el fin de conocer las fortalezas, necesidades, preferencias e intereses de cada menor.
- Conocer sus figuras de referencia

- Conocer las habilidades y comportamientos, y su forma de llevarlas a cabo en su contexto natural.
- Determinar la elegibilidad de los apoyos más necesarios para cada caso teniendo en cuenta sus necesidades más prioritarias y su contexto.

Los profesionales utilizarán instrumentos de evaluación adecuados a cada situación que permitan realizar una planificación individualizada con objetivos significativos para la participación de los menores en su día a día, monitorizar el progreso del menor y medir los resultados. Se apoyarán en técnicas como la observación y las entrevistas para reunir los datos.

La evaluación permitirá definir y diseñar el Programa de Atención Individual (en adelante PAI) y tomar decisiones en las diferentes áreas: motora, cognitiva, comunicación y lenguaje, social y emocional. El PAI incluirá, al menos, los siguientes elementos:

- Análisis global de la situación y por áreas (de convivencia, sanitaria, educativo - formativa, económica, laboral y otras, en su caso), valoración de los indicadores de protección y riesgo considerados, y elaboración de un diagnóstico.
- Objetivos generales y específicos ajustados al diagnóstico planteado.
- Planteamiento de actuaciones que permitan la consecución de los objetivos establecidos.
- Identificación de las categorías profesionales que deben llevar a cabo la intervención.
- La aceptación del plan y compromisos de participación de los menores y sus familias.
- Método de seguimiento y evaluación de resultados e impacto.

El tiempo de este proceso de evaluación se llevará a cabo en el plazo máximo de dos meses a partir de la fecha de alta en plaza.

La evaluación inicial y el PAI conformarán el Informe Inicial que será entregado a la familia en el plazo máximo de dos meses.

Una vez finalizado el proceso de evaluación, se realizará una devolución de resultados y propuesta de objetivos funcionales planificándose aquí la intervención y la organización de las sesiones.

## **B) Intervención:**

A cada menor y su familia se le asignará un profesional de referencia, que será el que ofrezca los apoyos que precise el menor en el contexto natural (domicilio, centros educativos, parques, centros comerciales, tiendas, peluquerías, transporte público, centros de salud, centros deportivos o de ocio...), así como en cualquier entorno que pueda favorecer la adquisición de los aprendizajes necesarios para cada menor.

El profesional de referencia lidera las intervenciones por parte del equipo profesional y se determinará en función de las necesidades de cada menor y su familia. Además, el profesional de referencia cuenta con el apoyo del resto de profesionales del equipo que tienen diferentes formaciones y especialidades. Estos profesionales asesorarán al profesional de referencia en sus intervenciones y le acompañarán al entorno del menor y su familia cuando sea necesario.

Las prácticas relacionadas con la intervención son estrategias intencionales y sistemáticas para informar qué enseñar, cuándo enseñar, cómo apoyar y cómo evaluar la calidad de las prácticas y los resultados. Por tanto, las prácticas de intervención deben enfocarse en ayudar al menor a promover su aprendizaje en ambientes naturales e inclusivos. Para ello deben planificar y

ofrecer unos apoyos adaptados, alineados con las creencias y valores de cada familia, integrando estrategias sistemáticas adecuadas a las actividades y rutinas de su día a día, para que el menor tenga acceso, participe y aprenda en cada una de ellas.

Es fundamental la disposición intencional del entorno para facilitar el aprendizaje, incluyendo estrategias como adaptaciones físicas, o temporales, ajuste de materiales y el valor de las interacciones.

Teniendo en cuenta la importancia de las interacciones en el aprendizaje de los menores, los profesionales implementan estrategias de asesoramiento o consulta a los adultos significativos para los menores, con el fin de facilitar las interacciones positivas entre todos los agentes implicados y la instrucción diseñada intencionalmente para promover el aprendizaje y el desarrollo de los menores.

Con carácter general, **las sesiones tendrán una duración media de 75 minutos semanales**. La frecuencia, la intensidad y la duración de la intervención corresponden a la fase y el ritmo de aprendizaje de cada menor y/o al nivel de apoyo que necesitan los familiares para alcanzar los objetivos establecidos en el PAI.

## B) Seguimiento:

El seguimiento del PAI se realiza de manera periódica analizando el progreso del menor y se ajustan las intervenciones según sea necesario. Se colabora con otros profesionales de la rama de la Educación, Sanidad, Servicios Sociales para garantizar una atención integral al menor y su familia.

La evaluación será un proceso continuo en colaboración familia-profesional en el que se irán evaluando, ajustando y complejizando los objetivos iniciales de acuerdo con el progreso de cada menor.

Se realizará al menos una revisión anual del PAI, mediante una evaluación global funcional y se utilizarán todas las pruebas que se precisen para justificar de manera cuantitativa y cualitativa los logros conseguidos y las metas por conseguir y se dejarán registrados los resultados en un informe anual, entregándose a la familia.

Concluida la intervención terapéutica con el menor y su familia, se les entregará un informe final.

## 5. Coordinación.

La **coordinación interna** consiste en el trabajo sistematizado y conjunto de todos los profesionales del servicio. Se lleva a cabo a través de reuniones regulares, en las que cada técnico aportará la información de su área para diseñar y adaptar el Programa de Atención Individual. De estas reuniones deberá quedar constancia por escrito

La **coordinación externa** consiste en los contactos del equipo de atención temprana en el entorno con otros organismos o centros implicados en la atención del menor, fundamentalmente:

- Área de Coordinación de Atención Temprana y Subvenciones
- Centro Regional de Coordinación y Valoración Infantil (CRECOVI)
- Servicios Educativos (Equipos Educativos, Centros Escolares).

- Sanitarios (Hospitalarios, Atención Primaria, Salud Mental).
- Centros de Servicios Sociales Municipales.

Deberá elaborarse anualmente una planificación, especificando los medios utilizados, temporalización (número de reuniones mantenidas en el año con cada servicio) y profesionales que participan. Y deberá quedar constancia escrita de dichas reuniones.

La **coordinación institucional** se realizará con la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, a través de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, como responsable de la red pública de atención temprana de servicios sociales, que ejercerá la supervisión y control necesario para asegurar la adecuada prestación del servicio y su adecuado funcionamiento.

En esta línea, la empresa adjudicataria habrá de mantener de forma periódica reuniones con los responsables técnicos de la Dirección General, para informar de la gestión llevada a cabo y, en consecuencia, habrá de sujetarse siempre a las directrices y órdenes que por conveniencia del servicio y para su adecuada optimización y funcionamiento, se establezcan desde el centro directivo.

## 6. Responsabilidades del adjudicatario.

1. Desarrollar y ejecutar los contenidos especificados en el contrato, gestionando de manera diligente todos los medios y recursos, tanto materiales como personales, necesarios para ello. Asimismo, sufragará los gastos de desplazamiento que se generen por la prestación del servicio.
2. Formular la planificación y programación de objetivos y actividades. Establecer y formalizar una determinada estructura de funcionamiento y una metodología de intervención, individualizada, global e interdisciplinar, basadas en la programación y coordinación, que será presentada en el plazo de quince días desde el inicio de la contratación. La metodología de intervención no será objeto de aprobación por parte de la Administración, pero será revisada en las comisiones de seguimiento individuales que se realicen con el servicio de atención temprana en el entorno, que en ningún caso podrá suponer una modificación sustancial del contrato.
3. Presentar al inicio de la ejecución del contrato, el modelo de plan de calidad con los indicadores, el procedimiento de actuación y medición de resultados, para evaluar el grado de satisfacción de los menores y sus familias, y analizar los puntos de éxito y/o las áreas de mejora. Presentar un mes antes de la finalización del contrato, un informe detallado con las conclusiones obtenidas del plan de calidad.
4. Comunicar la finalización de la intervención prevista en plaza con un mes de antelación, salvo en aquellos casos en que no se pueda prever.
5. Utilizar los programas informáticos establecidos por la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad para la gestión y tramitación del alta, seguimientos y la finalización de la intervención de menores, así como facturación mensual.
6. Entregar a las familias los documentos que establezca la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad en la gestión del contrato y recoger su firma.



7. Poner a disposición de las familias de los menores atendidos un sistema de reclamaciones y sugerencias. La información que se obtenga se comunicará semestralmente a la Subdirección General de Valoración de la Discapacidad y Atención Temprana y será objeto de valoración en las reuniones de coordinación.
8. Informar a las familias de los derechos y obligaciones derivados de la ocupación de plaza recogido en el artículo 43 del Decreto 76/2025, de 1 de octubre, y en particular de su implicación en la consecución de los objetivos recogidos en el PAI.
9. Realizar anualmente una encuesta de satisfacción de la calidad del servicio según instrucciones de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad. Los resultados serán trasladados a la Dirección General de Atención a las Personas con Discapacidad.
10. Prestar atención exclusiva al menor y su familia.
11. Disponer de un expediente personal de cada menor. Custodiar los datos referidos a la intervención, garantizando en todo momento la confidencialidad y el derecho a la intimidad, conforme a la legislación vigente.
12. Elaborar la memoria anual del servicio, de acuerdo con el modelo que para ello facilite la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad y, con los criterios que ésta establezca. Deberá presentarse en el primer trimestre del año siguiente. Así mismo, elaborará los informes que sean necesarios a petición de la administración.
13. Colaborar en la coordinación institucional en el campo de la atención temprana favoreciendo la prevención, detección y atención precoz de deficiencias y alteraciones en el desarrollo.
14. En toda la documentación relacionada con el servicio que se presta en plaza concertada deberá aparecer, en la parte superior izquierda del documento, el anagrama de Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad; en la parte central se reflejará que el servicio de atención temprana en el entorno está concertado con la Comunidad de Madrid; y, en la parte superior derecha, el logotipo de la Entidad, siempre de menor tamaño.

#### **IV. RÉGIMEN DE UTILIZACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN TEMPRANA EN EL ENTORNO**

Los servicios de atención temprana deberán estar ubicados dentro de la Comunidad de Madrid y tendrán carácter gratuito.

El servicio se prestará en las plazas que, una vez adjudicado el Acuerdo Marco, sean contratadas con cada una de las entidades a través de contratos basados.

##### **1. Procedimiento de acceso al servicio de atención temprana en el entorno.**

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad gestionará las plazas de la red pública de centros y servicios de atención temprana.

El acceso al servicio de atención temprana en el entorno se puede realizar de dos formas:

1. De oficio por la administración: La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad atendiendo a los criterios de prioridad de la lista de demanda, podrá ofrecer plaza en el servicio de atención temprana en el entorno, siempre que la residencia del menor se encuentre dentro del ámbito territorial de actuación del servicio y no hubiera plaza vacante en los centros indicados en la solicitud presentada por los representantes legales del menor.
2. A instancia de parte: Los representantes legales del menor podrán presentar la solicitud de plaza de atención temprana en el modelo normalizado disponible en la web de la Comunidad de Madrid. En dicha solicitud podrá elegir hasta dos servicios de atención temprana en el entorno cuyo ámbito territorial de actuación incluya la zona de residencia del menor.

**En ambos casos, el dictamen de necesidad de atención temprana debe recomendar la modalidad de tratamiento.**

Existirá una única lista de demanda de atención temprana en la que se recogerán todas las solicitudes.

Para incorporarse a la lista de demanda de acceso al servicio de atención temprana en el entorno, el menor deberá tener su residencia dentro del ámbito territorial de actuación del servicio que haya solicitado y además deberá cumplir los siguientes requisitos:

- a) Tener reconocida la necesidad de atención temprana por la unidad de valoración del centro base CRECOVI.
- b) No estar escolarizado en centros de educación especial, en unidades de educación especial en centros ordinarios o en la modalidad de escolarización combinada.
- c) Estar empadronado en la Comunidad de Madrid.
- d) Ser menor de seis años.

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad verificará el cumplimiento de estos requisitos con carácter previo al ofrecimiento de plaza en un servicio de atención temprana en el entorno.

Se considerará la baja automática en la lista de demanda en los siguientes supuestos:

- g) Si el menor de forma sobrevenida dejara de estar empadronado en la Comunidad de Madrid.
- h) Si el menor cumple los seis años de edad sin haber accedido a la red pública de atención temprana.
- i) Si el menor de forma sobrevenida iniciara la escolarización en centros de educación especial, en unidades de educación especial en centros ordinarios o en la modalidad de escolarización combinada.
- j) Si los representantes legales del menor renuncian voluntariamente a la plaza ofrecida y a permanecer en la lista de demanda. Se entenderá a estos efectos, que hay renuncia formal cuando esta se presenta por escrito, o cuando habiendo sido requerido para confirmar una

renuncia verbal, el representante legal no conteste el requerimiento en el plazo indicado en la comunicación.

- k) Si los representantes legales del menor rechazan hasta en tres ocasiones la plaza ofrecida por causas relacionadas con el horario o el servicio. Se entenderá a estos efectos que hay renuncia formal, cuando se comunique por escrito, o cuando habiendo sido requerido para confirmar una renuncia verbal, el representante legal no conteste el requerimiento en el plazo indicado en la comunicación.
- l) Si los representantes legales del menor manifiestan su voluntad de seguir recibiendo tratamiento de atención temprana en otro centro o servicio público que no sea complementario. Se entenderá a estos efectos, que hay renuncia formal cuando esta se presenta por escrito, o cuando habiendo sido requerido para confirmar una renuncia verbal, el representante legal no contesta el requerimiento en el plazo indicado en la comunicación.

## **2.- Requisitos de acceso a una plaza.**

Para el acceso a una plaza en el servicio de atención temprana en el entorno, el menor deberá cumplir los siguientes requisitos:

- a) Tener reconocida la necesidad de atención temprana por la unidad de valoración del centro base CRECOVI, cuya modalidad de intervención sea tratamiento.
- b) No estar escolarizado en centros de educación especial, en unidades de educación especial en centros ordinarios o en la modalidad de escolarización combinada.
- c) Estar empadronado en la Comunidad de Madrid.
- d) Ser menor de seis años.
- e) No recibir tratamiento de atención temprana en otro centro o servicio público, salvo que sean de carácter complementario.
- f) No ser beneficiario de otras subvenciones o ayudas públicas que financien el servicio de atención temprana.

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad verificará el cumplimiento de estos requisitos con carácter previo al ofrecimiento de la plaza.

## **3. Incorporación a la red pública de atención temprana**

La incorporación a un servicio de atención temprana en el entorno se realizará atendiendo a la disponibilidad de plazas vacantes en el servicio, y teniendo en cuenta el criterio de priorización.

El criterio de priorización para la adjudicación de plaza pública de atención temprana será la puntuación según gravedad y situación social establecida por la Comisión de Valoración de CRECOVI.

A igualdad de puntos, se priorizarán los siguientes factores de manera secuencial:

1. Menores protegidos en situación de tutela y/o guarda por la Comunidad de Madrid.

2. Menores que se encuentran en situación de vulnerabilidad que tengan reconocida su situación por un estatuto especial, tales como las víctimas de violencia de género, de trata, de violencia doméstica o de otras formas de violencia contra la infancia y las víctimas del terrorismo.
2. Traslado de centro por cambio de domicilio o de centro escolar.
3. Antigüedad en la solicitud de plaza de atención temprana.
4. Menores que carecen de apoyos educativos y sanitarios.
5. Traslados basados en otras razones no incluidas en el punto 3º.

Durante la permanencia en la lista de demanda de acceso a la red pública de atención temprana, se ofrecerá a los representantes legales del menor, si cumple con los requisitos, una plaza en un servicio teniendo en cuenta la elección indicados en el formulario de solicitud.

En caso de no haber disponibilidad en los servicios seleccionados, se ofrecerá plaza en otro servicio que tenga disponibilidad siempre que su ámbito territorial de actuación incluya la zona de residencia del menor.

Una vez realizado el ofrecimiento de plaza, la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad dictará resolución por la que se adjudique una plaza en la red pública de atención temprana. Se notificará en el plazo de 10 días a los representantes legales del menor y se comunicará al servicio de atención temprana en el entorno.

La incorporación del menor a la plaza adjudicada deberá producirse en el plazo más breve posible, como máximo de diez días hábiles a partir del día siguiente a la fecha de notificación de la resolución. La no incorporación del menor a la plaza adjudicada por causas imputables a la familia, que no estén debidamente justificadas, conllevará la baja del menor en dicha plaza.

#### **4. Proceso de Atención e Intervención.**

Realizada la incorporación del menor al servicio, el profesional de referencia entregará a la familia las normas de régimen interior y el documento informativo de derechos y deberes del menor, así como la ficha de ingreso que deberá ser firmada por los representantes legales del menor.

Así mismo, el servicio deberá gestionar el alta al menor en el Registro Único de Atención Temprana, y cuyo expediente se mantendrá actualizado.

La duración de la intervención terapéutica del menor y su familia dependerá de sus necesidades y evolución.

#### **5. Cambio de tipo de atención.**

Una vez iniciada la intervención terapéutica en el servicio de atención temprana en el entorno, los representantes legales del menor podrán solicitar de manera motivada a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad el cambio de tipo de atención para acceder a un centro de la red de atención temprana de servicios sociales.

La petición será atendida en la medida que exista disponibilidad de plaza vacante en el centro

para el que solicita traslado y de conformidad con el criterio de priorización fijado en el apartado 3.

## **5. Finalización de la intervención terapéutica en el servicio de atención temprana en el entorno**

El servicio de atención temprana en el entorno finalizará mediante resolución de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, cuando concurran alguna de las siguientes causas:

- a) Por escolarización del menor en centros de educación especial, en unidades de educación especial en centros ordinarios o en la modalidad de escolarización combinada.
- b) Por voluntad expresa de los representantes legales del menor.
- c) Por cumplimiento de los objetivos de la intervención o por la normalización de la situación del menor al haber desaparecido la situación de necesidad o riesgo que motivó la intervención.
- d) Por baja técnica cuando el servicio de atención temprana valore que no es necesario que el menor continúe recibiendo atención especializada debido al conjunto de sus características personales, condiciones familiares y, en su caso, atención en el ámbito escolar.
- e) Por fallecimiento del menor.
- f) Por cumplimiento de los seis años de edad, salvo los supuestos excepcionales previstos en el apartado II.
- g) Por cambio de residencia del menor fuera de la Comunidad de Madrid.
- h) Por la prestación terapéutica de atención temprana en otro centro o servicio público siempre que no tenga carácter complementario.
- i) Por ser el menor perceptor de la prestación vinculada al servicio de promoción de la autonomía personal de atención temprana, del catálogo del sistema para la autonomía y la atención a la dependencia establecido en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre.
- j) Por ser el menor perceptor de becas o ayudas públicas para recibir tratamiento de atención temprana.
- k) Por falta de asistencia, asistencia irregular o impuntualidad en los siguientes supuestos:
  - 1.º Falta injustificada de asistencia al tratamiento durante tres días consecutivos.
  - 2.º Falta justificada de asistencia al tratamiento durante cinco días consecutivos, cuando no sea por motivo de salud.
  - 3.º Asistencia irregular al tratamiento que, aun estando justificada, suponga pérdida de su efectividad. A estos efectos, se entenderá que no es efectivo el tratamiento cuando la asistencia sea inferior al 50% del número de sesiones que tiene asignadas en el periodo de un mes.
  - 4.º Falta de puntualidad reiterada, cuando suponga pérdida de la efectividad del tratamiento. A estos efectos, se entenderá que no es efectivo el tratamiento, cuando la

impuntualidad sea superior a 10 minutos en un número de sesiones superior al 50% de las que tiene asignadas en el periodo de un mes.

En los casos en que la finalización de la intervención sea alguno de los supuestos recogidos en el apartado k), el servicio de atención temprana deberá remitir la propuesta de finalización junto con un informe de las circunstancias a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad. Recibida la propuesta, se concederá a la familia un plazo de 10 días para formular alegaciones. Transcurrido este plazo y valoradas las alegaciones, si se considera insuficientemente justificada la inasistencia, se dictará resolución por la que se acuerda la finalización de la intervención en la plaza.

En el caso de la finalización de la intervención terapéutica por cumplimiento de objetivos o por baja técnica, el servicio de atención temprana deberá enviar un informe justificativo de la propuesta, especificando si existe acuerdo por parte de la familia o tutores legales.

Las resoluciones de la finalización de la intervención terapéutica serán notificadas a las familias.

No se considerará causa de finalización de la intervención, la falta de asistencia durante un mes a lo largo del año, si los representantes legales del menor comunican formalmente que el motivo de la ausencia es el disfrute de vacaciones familiares, con independencia del periodo de cierre del servicio por vacaciones estivales.

Se podrá suspender temporalmente la intervención si el menor tuviera que interrumpir el tratamiento por causa de enfermedad grave o intervención quirúrgica durante un periodo máximo de tres meses, y fuera necesario continuar con el tratamiento que estuviera recibiendo una vez transcurrido ese plazo. Se reanudará la intervención terapéutica en el momento que los representantes legales del menor comuniquen al servicio la disponibilidad de reiniciar el tratamiento y se produzca vacante.

## **7. Actualización de información**

El servicio mantendrá actualizada la información de los menores a través del Registro Único de Atención Temprana de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad. Especialmente, cuando se produzca cualquier modificación de la situación legal, la dirección y los tratamientos terapéuticos, incluyendo los nuevos datos. Anualmente, el servicio deberá actualizar la información de todos los menores en el mes de diciembre, salvo los que se hayan adjudicado plaza en el último cuatrimestre del año.

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad podrá, en todo momento y en caso necesario, recabar del servicio de atención temprana en el entorno información actualizada de cualquier menor.

## **V. MEDIOS QUE DEBERÁ APORTAR EL ADJUDICATARIO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

El servicio contemplado en el presente Pliego se prestará de conformidad con las características técnicas que se señalan a continuación.

### **1. Recursos materiales.**

El adjudicatario deberá disponer de un despacho destinado al ejercicio de actividades de administración y trabajo técnico de los profesionales y, de forma excepcional, de atención al menor y su familia. Deberá contar con el equipo informático, de gestión y comunicaciones, necesario para realizar las tareas del servicio, siendo imprescindible la conexión a Internet y teléfono.

El adjudicatario del contrato basado se obliga a poner a disposición de la Consejería Familia, Juventud y Asuntos Sociales, en las fechas consignadas en la adjudicación, el número de plazas que se le hayan adjudicado en el contrato basado del Acuerdo Marco.

## 2. Recursos humanos.

Cada servicio de atención temprana en el entorno, en el que se preste la atención objeto del contrato deberá contar para la ejecución del contrato, con personal técnico con la formación adecuada y en número suficiente para la prestación del servicio.

Los profesionales de cada categoría profesional deberán desarrollar su trabajo de acuerdo con lo establecido en el presente pliego, y con las actividades necesarias para la adecuada atención de los menores con la frecuencia y calidad exigida, y teniendo en cuenta como referencia las funciones que se reseñan más adelante.

Para el cumplimiento adecuado de los objetivos de la atención temprana en el entorno, los profesionales que forman parte de los equipos técnicos han de poseer formación especializada, acreditando su formación mediante la presentación del correspondiente Título oficial en España o en la Unión Europea; en caso de ser un Título expedido en otro país, debe haber sido convalidado en España.

Para el cumplimiento adecuado de los objetivos de la atención temprana en el entorno, los profesionales que forman parte de los equipos técnicos han de poseer formación especializada.

Los medios personales mínimos del equipo técnico del servicio de atención temprana en el entorno, se han establecido sobre la base de un módulo de atención de 25 plazas contratadas. Este personal se incrementará proporcionalmente al número de plazas contratadas.

El servicio de atención temprana en el entorno, para un **módulo de 25 plazas**, deberá contar como mínimo con los siguientes profesionales:

- **Un Coordinador del equipo técnico:** será uno de los miembros del equipo técnico y deberá acreditar experiencia de trabajo de 6 años, como mínimo, en el campo de la atención temprana. La función de Coordinador del equipo técnico no podrá superar **las 8 horas semanales**.
- **Un Trabajador/a social:** acompañará a la familia a lo largo de todo el proceso ejerciendo funciones de atención sociofamiliar. Deberán acreditar una experiencia como mínimo de 6 años en el campo de la atención temprana, y además formación en familia de al menos 150 horas o experiencia mínima de 2 años en intervención con familias. El tiempo de dedicación de esta categoría será de **13 horas semanales**.
- **Tres profesionales de valoración, apoyo familiar, tratamiento y seguimiento:** podrán ser titulados universitarios en Psicología, en Logopedia especialistas en comunicación, en Fisioterapia, en Terapia Ocupacional y/o titulado/s o titulaciones afines. Para su desempeño



se requerirá la titulación nivel 3 Máster, siendo éste relacionado con la Atención Temprana, según lo establecido en el Real Decreto 1027/2011, por el que se establece el Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior.

Todos ellos deberán acreditar una experiencia de al menos 6 años en el campo de la atención temprana y **acreditar formación en atención temprana en el entorno de al menos 35 horas o experiencia mínima de 12 meses.**

Todos los profesionales de esta categoría podrán realizar la función de profesional de referencia.

**El tiempo de dedicación de los profesionales de valoración, apoyo familiar, tratamiento y seguimiento será como mínimo de 88 horas y 15 minutos semanales de intervención.**

El equipo de valoración, apoyo familiar, tratamiento y seguimiento, contará con tres profesionales, dos de ellos con una jornada de 37,5 horas semanales y uno de ellos, con una jornada de 18,75 horas semanales

**Este equipo estará integrado por un psicólogo y deberá garantizarse diversidad de perfiles profesionales.**

Todo el personal de la entidad adjudicataria al que corresponde la realización de actividades que implican contacto habitual con menores, está obligado a cumplir con el requisito previsto en el artículo 57.1 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia

El personal vinculado al contrato no tendrá en ningún caso vinculación jurídico-laboral con la Comunidad de Madrid y a la extinción del contrato, no podrá producirse en ningún caso la consolidación de las personas que hayan realizado los trabajos objeto del mismo, como personal de la Comunidad de Madrid de acuerdo con el artículo 308.2 de la LCSP.

### **Modificaciones de personal, remisión de información a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad**

Al inicio de la ejecución del contrato basado del presente Acuerdo Marco, la entidad remitirá a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad información actualizada de personal contratado.

A lo largo del año, cuando se produzca alguna variación de personal (altas o bajas, modificación de horas de dedicación...) o en las funciones de coordinación técnica, deberá comunicarse la nueva plantilla de personal actualizada, la titulación universitaria y el certificado de delitos de naturaleza sexual. Asimismo, el adjudicatario deberá remitir una declaración responsable del representante legal de la entidad indicando que el nuevo personal se ajusta a lo establecido en este Pliego de Prescripciones Técnicas. Esta información deberá remitirse en el plazo máximo de 10 días desde que se produzca la modificación

Se excluyen breves modificaciones de personal con una duración prevista inferior a un mes.

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad podrá en cualquier momento recabar de la entidad información de personal actualizada.

## VI. HORARIO

El servicio de atención temprana en el entorno **se prestará** de modo continuado, de lunes a viernes, durante **11 meses al año** (pudiendo permanecer cerrado por vacaciones durante el mes de agosto), con horario de mañana y de tarde.

Los servicios tendrán un horario mínimo obligatorio de lunes a viernes de 8 a 19 horas y se establecerá para cada menor y familia de manera flexible, y en función de sus necesidades. Dicho horario podrá variar en función de las actividades o rutinas de trabajo específicas para cada momento de la intervención.

En julio este horario podrá ser modificado manteniendo, como mínimo, una tarde a la semana, se podrá no prestar el servicio de atención temprana 5 días laborables en Navidad y 3 días laborables en Semana Santa.

## VII. COORDINACIÓN, CONTROL, SUPERVISIÓN E INFORMACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad ejercerá la supervisión y control necesarios para asegurar la adecuada prestación del servicio y su adecuado funcionamiento.

Para ello, los técnicos de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad podrán realizar visitas de seguimiento de la ejecución y desarrollo del servicio y solicitar cuanta información estimen necesaria.

A tal efecto se establece lo siguiente:

1. La persona encargada de la coordinación del servicio de atención temprana en el entorno será responsable del servicio, salvo que el adjudicatario designe a otra persona. Como responsable del servicio, coordinará y supervisará su prestación. Dicho responsable recibirá y llevará a cabo las indicaciones que desde la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad se estime oportuno impartir en relación con la prestación del servicio y deberá tener atribuciones suficientes para adoptar, en su caso y al momento, las decisiones necesarias para asegurar el buen funcionamiento del mismo.
2. El adjudicatario viene obligado a informar de modo fehaciente del que quede constancia escrita (correo electrónico, correo ordinario o certificado, etc.) a la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, en el mismo día en que se produzca, sobre cualquier incidencia que dé lugar a la suspensión de la actividad de tratamientos por un periodo corto de tiempo (de 1 a 3 días), y a facilitar puntualmente cuanta información le sea requerida en relación con la misma.
3. Los técnicos de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad con el fin de supervisar la correcta ejecución de las actuaciones objeto de este contrato llevarán a cabo todas las acciones y gestiones que sean necesarias para:
  - La supervisión de la correcta ejecución del contrato y la propuesta, en su caso, de las modificaciones que convenga introducir.

- El control sobre el cumplimiento de los compromisos establecidos en el contrato.
  - El análisis y resolución de las posibles incidencias que se produzcan a lo largo del contrato.
  - La propuesta de medidas dirigidas a la mejora de la calidad de la prestación.
4. Deberá preverse en la organización y funcionamiento de la atención temprana en el entorno que, en ausencia del coordinador, este designe a un profesional que asuma la representación del adjudicatario ante el personal, los menores, sus familias y la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad.
5. El adjudicatario no podrá realizar ninguna actividad de difusión del objeto del contrato sin previo conocimiento y consentimiento expreso de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad.
6. Todas las fichas, materiales o documentos producidos en el servicio serán propiedad de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales y deberán estar a disposición de la misma, pudiendo ejercer sobre los mismos el derecho de explotación, que comprenderá la reproducción, distribución, divulgación, comunicación, publicación y transformación.
- Asimismo, todos los informes, memorias, documentos de trabajo que se produzcan en la atención y funcionamiento del servicio deberán editarse de acuerdo con las indicaciones que la Consejería establezca y en el que se indicará la existencia de un contrato en vigor con la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales (Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad).
- Cuando el equipo técnico de la empresa o entidad adjudicataria, encargado de la atención, elabore alguna publicación, como artículos en revistas científicas, o participen con ponencias o comunicaciones en seminarios, congresos o jornadas, en los que se traten temas relacionados con la atención prestada o con las actividades desarrolladas en el mismo, habrá de solicitarse la oportuna autorización a la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales a través de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, y, en todo caso, guardar el debido sigilo y confidencialidad con respecto a los datos personales de los menores de este recurso.
7. En el caso de huelga legal en el sector al que pertenecen los trabajadores, la empresa o entidad adjudicataria deberá mantener puntualmente informada a la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales (Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad) sobre la incidencia de la misma en la prestación del servicio.

Una vez finalizada la mencionada huelga, la entidad adjudicataria deberá presentar otro informe en el que se indiquen los servicios efectivamente prestados durante la huelga y el número de horas o servicios en su caso que se hayan dejado de prestar.

Dicho informe deberá presentarse en el plazo máximo de una semana tras la finalización de la huelga, con la conformidad de la Dirección General de Atención a Personas con

Discapacidad.

### **VIII. CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN Y PRESCRIPCIONES RELATIVAS A LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LOS MENORES DEL SERVICIO.**

La información y documentación obtenidas por el adjudicatario con ocasión de la ejecución del contrato son propiedad de la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad, y sólo podrán ser utilizadas a los meros efectos del cumplimiento de éste, quedando prohibidos cualquier otro uso, la conservación de copias y la cesión, total o parcial, a terceros.

La documentación que la Dirección General de Atención a Personas con Discapacidad entregue al adjudicatario para la ejecución de este contrato, se destinará al exclusivo fin de la realización de las tareas y prestación de los servicios objeto del mismo, quedando prohibido, para el adjudicatario y para el personal encargado de su realización, su reproducción por cualquier medio y la cesión total o parcial a cualquier persona física o jurídica. Lo anterior se extiende asimismo al producto de dichas tareas.

El adjudicatario y el personal que tenga relación directa o indirecta con la prestación de servicios a los menores del servicio previsto en este Pliego, guardarán secreto profesional sobre todas las informaciones, documentos y asuntos a los que tengan acceso o conocimiento durante la vigencia del contrato, estando obligados a no hacer público o enajenar cuantos datos conozcan como consecuencia o con ocasión de su ejecución, incluso después de finalizar el plazo contractual.

Todas las exigencias y especificaciones respecto al cumplimiento por parte del adjudicatario de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, así como el resto de la normativa de desarrollo que resulte de aplicación durante toda la vida de éste y de sus prórrogas, se incluyen en la cláusula correspondiente a Protección de Datos del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares del presente contrato.

A tenor de lo dispuesto en la Disposición Adicional decimoséptima de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos de discapacidad se entenderán datos de categoría especial, nivel Medio y su tratamiento será el adecuado y conforme a lo establecido en el Real Decreto 311/2022, de 3 de mayo, por el que se regula el Esquema Nacional de Seguridad.

Madrid, a fecha de firma

**LA DIRECTORA GENERAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Firmado digitalmente por: SERRANO FERNÁNDEZ ALEJANDE  
Fecha: 2026.05.18 17:23

Fdo. Alejandra Serrano Fernández