



# Apoyo Conductual Positivo

---

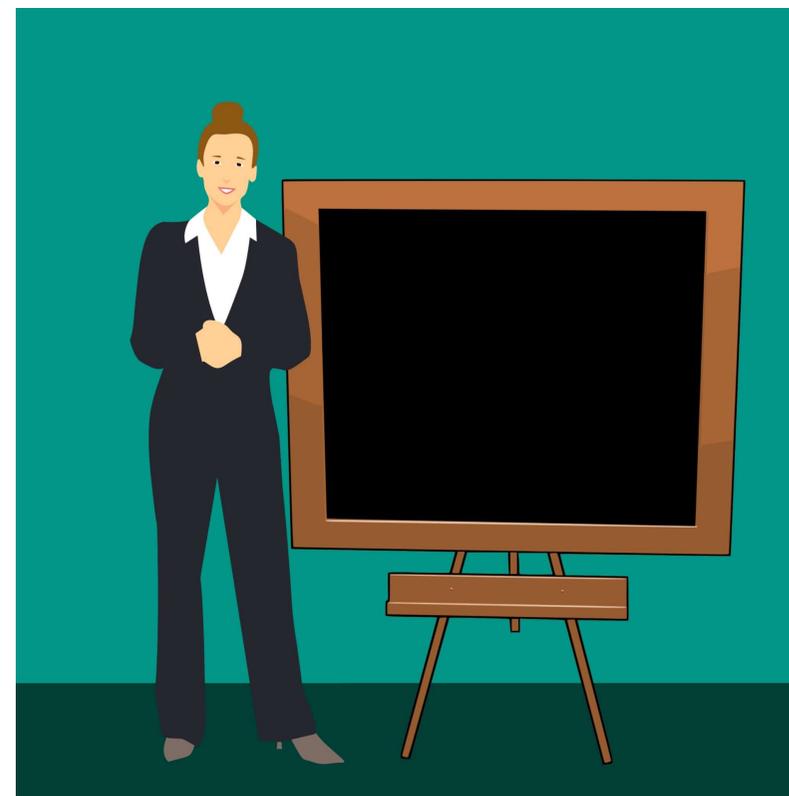
Sistema integral de apoyos para el  
fortalecimiento de organizaciones - IRPF 2022



POR SOLIDARIDAD  
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

# ORGANIZACIÓN DE LAS SESIONES

- 1) Datos sobre conductas desafiantes en personas con DI
- 2) Bases del Apoyo Conductual Positivo
- 3) Creando entornos de apoyo competentes
- 4) Proceso detallado de abordaje de CD desde el APC
- 5) Presentación de la herramienta de implantación



# DEFINICIÓN Y TERMINOLOGÍA

Conductas  
problemáticas

Alteraciones de  
conducta

Problemas de  
conducta

Conductas  
desafiantes

Conductas que  
nos preocupan

# PREVALENCIA

- Diversos estudios apuntan a que entre 18-19% de personas con discapacidad intelectual presentación problemas de conducta

Current Developmental Disorders Reports  
<https://doi.org/10.1007/s40474-019-00175-9>

INTELLECTUAL DISABILITIES (M FELDMAN AND R CONDILLAC, SECTION EDITORS)

Prevalence of Challenging Behaviour in Adults with Intellectual Disabilities, Correlates, and Association with Mental Health

Darren L. Bowring<sup>1,2</sup> · Jon Painter<sup>3</sup> · Richard P. Hastings<sup>1,4</sup>

© The Author(s) 2019



# DEFINICIÓN Y TERMINOLOGÍA

“Conductas anormales desde el punto de vista cultural, de tal frecuencia, duración o intensidad que ponen en riesgo la seguridad física, el bienestar o la calidad de vida de la persona o de otros, o bien que impiden a la persona que las muestra el acceso a los recursos ordinarios de la comunidad”.

Emerson (2001)



# IMPACTO EN LAS PERSONAS Y EL ENTORNO

## PERSONA

- Exclusión de servicios y actividades
- Reducción de relaciones sociales y de oportunidades de ocupación.
- Interferencia en aprendizaje y desarrollo
- Menos oportunidades de participación en la comunidad
- Aumento de la medicación

## ENTORNO

- Aumento del estrés familiar. Reducción de red de apoyo y de participación social.
- Riesgo de daños físicos y estrés psicológicos para los profesionales
- Aumento de prácticas restrictivas

# MEDICACIÓN

---

- Las personas con DI + PC toman significativamente más medicación que las personas con DI sin PC
- Un 48% de las personas con DI toman medicación.  
Antipsicóticos toman un 24%
- Poca evidencia de mejora en PC si no hay problemas de salud mental añadido
- Uso generalizado de sobremedicación



Mental illness, challenging behaviour, and psychotropic drug prescribing in people with intellectual disability: UK population based cohort study

Rory Sheehan,<sup>1</sup> Angela Hassiotis,<sup>1</sup> Kate Walters,<sup>2</sup> David Osborn,<sup>1</sup> André Strydom,<sup>1</sup> Laura Horsfall<sup>2</sup>

# Mental illness, challenging behaviour, and psychotropic drug prescribing in people with intellectual disability: UK population based cohort study

Rory Sheehan,<sup>1</sup> Angela Hassiotis,<sup>1</sup> Kate Walters,<sup>2</sup> David Osborn,<sup>1</sup> André Strydom,<sup>1</sup> Laura Horsfall<sup>2</sup>



SALUD MENTAL



MEDICACIÓN



PROBLEMAS DE CONDUCTA

# EVOLUCIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO

CONDUCTISMO Y  
USO DE AVERSIVOS

ANÁLISIS  
FUNCIONAL DE LA  
CONDUCTA

APOYO  
CONDUCTUAL  
POSITIVO

# OBJETIVOS DEL APOYO CONDUCTUAL POSITIVO



Asegurar apoyos de alta calidad que combinan el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas con el de reducir la frecuencia y el impacto de los problemas de conducta en personas con discapacidad y/o otras personas importantes en su vida.

bild | CAPBS

INTERNATIONAL JOURNAL OF  
**POSITIVE  
BEHAVIOURAL  
SUPPORT**

Positive Behavioural Support in the UK:  
A State of the Nation Report

Nick J Gore, Suzi J Sapiets, Louise D Denne, Richard P Hastings, Sandy Toogood, Anne MacDonald, Peter Baker and the PBS Working Group (in alphabetical order); David Allen, Magdalena M Aganassionok, Debbie Austin, Darren L Bowring, Jill Bradshaw, Anne Corbett, Vivien Cooper, Roy Deveau, J Carl Hughes, Edwin Jones, Matt Lynch, Peter McGill, Michael Mullhall, Mark Murphy, Steve Noone, Rohit Shankar and David Williams



	<p><b>Meta para reducir conductas desafiantes</b></p>	<p><b>Sin objetivo central para reducir conductas desafiantes</b></p>
<p><b>Meta para aumento habilidades, oportunidades y/o ambientes que apoyo la vida calidad</b></p>	<p>Apoyo Conductual Positivo                      Reducción del riesgo de conductas desafiantes y contextos que promueven la mejora en calidad de vida</p>	<p>Otros apoyos centrados en la persona ( PCP)                      Otros enfoques conductuales ( por ejemplo cognitivo-conductual)                      Otro enfoques biopsicosociales ( por ejemplo enfoques para mejorar la comunicación)                      Otros movimientos de derechos y valores ( por ejemplo autodefensa, desinstitucionalización )</p>
<p><b>No metas para aumento habilidades, oportunidades y / o ambientes que apoyan la mejora en calidad de vida</b></p>	<p>Prácticas conductuales aversivas ( por ejemplo, tiempo fuera, sobrecorrección, enfoques basados principalmente en el castigo)                      Otros enfoques biopsicosociales ( por ejemplo uso único de medicación)                      Otras prácticas restrictivas ( por ejemplo reclusión, restricción)</p>	<p>Servicios y apoyos que buscan contener los problemas de conducta en circunstancias asociadas a privación, restricciones y pobre calidad de la vida</p>



# BASES APOYO CONDUCTUAL POSITIVO



✓ POR SOLIDARIDAD  
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL



**bild** | CAPBS

INTERNATIONAL JOURNAL OF  
**POSITIVE  
BEHAVIOURAL  
SUPPORT**

Positive Behavioural Support in the UK:  
A State of the Nation Report

Nick J Gore, Suzi J Sapiets, Louise D Denne, Richard P Hastings, Sandy Toogood, Anne MacDonald, Peter Baker and the PBS Working Group  
(in alphabetical order): David Allen, Magdalena M Apanasionok, Debbie Austin, Darren L Bowring, Jill Bradshaw, Anne Corbett, Vivien Cooper, Roy Deveau, J Carl Hughes, Edwin Jones, Matt Lynch, Peter McGill, Michael Mullhall, Mark Murphy, Steve Noone, Rohit Shankar and David Williams



# BASES APOYO CONDUCTUAL POSITIVO

## DERECHOS Y VALORES

- PLANIFICACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA
- ENFOQUE CONSTRUCTIVO Y AUTODETERMINACIÓN
- TRABAJO EN EQUIPO Y APOYO A PERSONAS CLAVE
- ELIMINACIÓN DE AVERSIVOS, PRÁCTICAS RESTRICTIVAS Y ABUSIVAS

## TEORÍA Y BASADO EN EVIDENCIA

- MODELO BIOPSICOSOCIAL PARA CONDUCTAS QUE DESAFÍAN
- ENFOQUE CONDUCTUAL PARA ENSEÑANZA DE NUEVAS CONDUCTAS
- MULTIPROFESIONAL

## PROCESOS Y ESTRATEGIAS

- DECISIONES BASADAS EN DATOS
- ENTORNOS DE APOYO DE ALTA CALIDAD
- EVALUACIÓN HECHAS A MEDIDA
- PLANES DE APOYO PERSONALIZADOS Y MULTICOMPONENTE
- IMPLEMENTACIÓN, MONITORIZACIÓN Y EVALUACIÓN

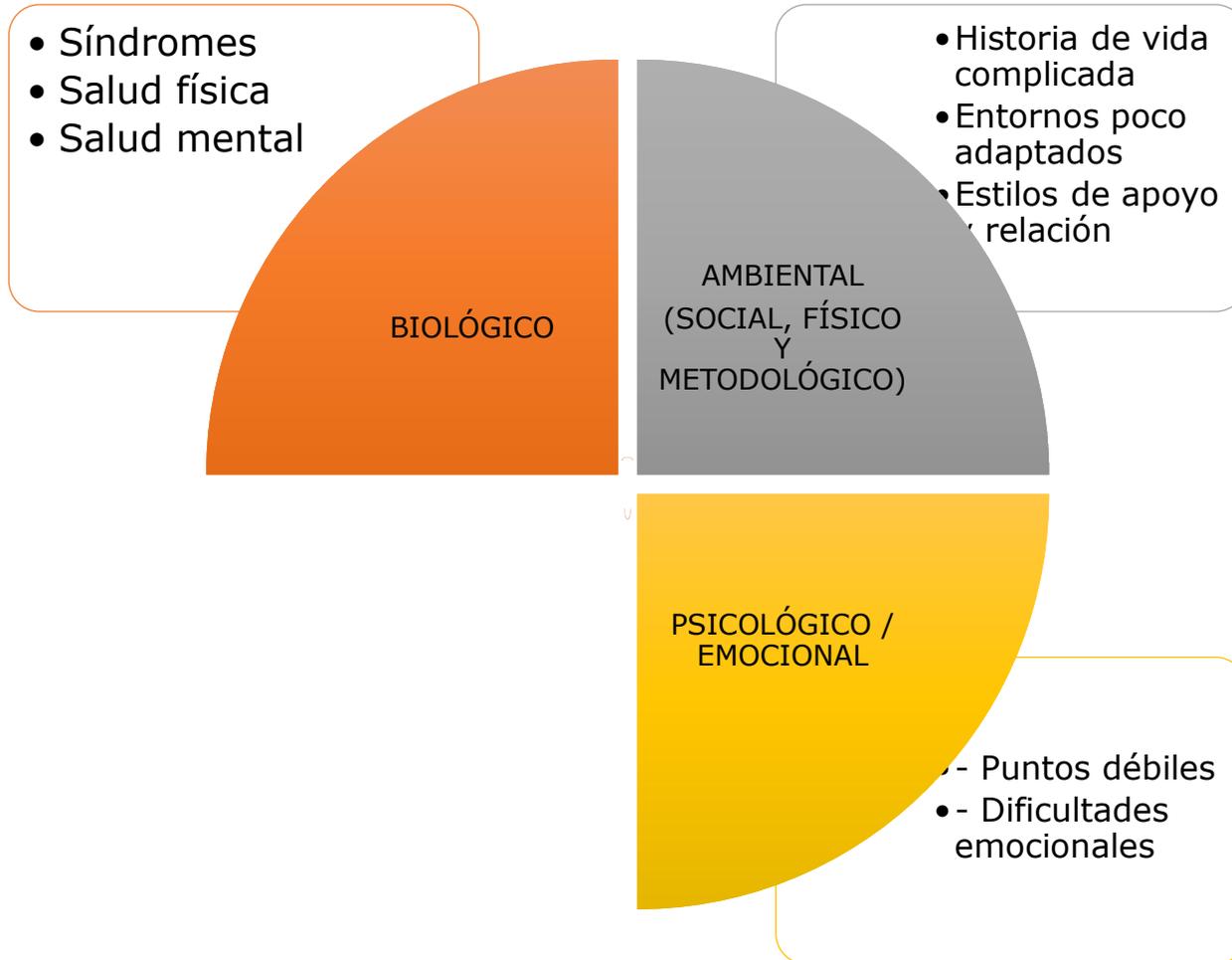
**bild** | CAPBS

INTERNATIONAL JOURNAL OF  
**POSITIVE  
BEHAVIOURAL  
SUPPORT**

Positive Behavioural Support in the UK:  
A State of the Nation Report

Nick J Gore, Suzi J Sapieha, Louise D Denne, Richard P Hastings, Sandy Toopod, Anne MacDonald, Peter Baker and the PBS Working Group  
(in alphabetical order): David Allen, Magdalena M Kwasniewska, Debbie Austin, Darren L Bowring, Jill Bradshaw, Anne Corbett, Vivien Cooper, Roy Deveau, J Carl Hughes, Edwin Jones, Matt Lynch, Peter McGill, Michael Mullhall, Mark Murphy, Steve Noone, Rohit Shankar and David Williams

# ENFOQUE BIOPSICOSOCIAL



# FACTORES BIOLÓGICOS



## SALUD FÍSICA

- DOLORES ESPECÍFICOS
- DOLORES DIFUSOS
- EPILEPSIA



## SÍNDROMES ESPECÍFICOS

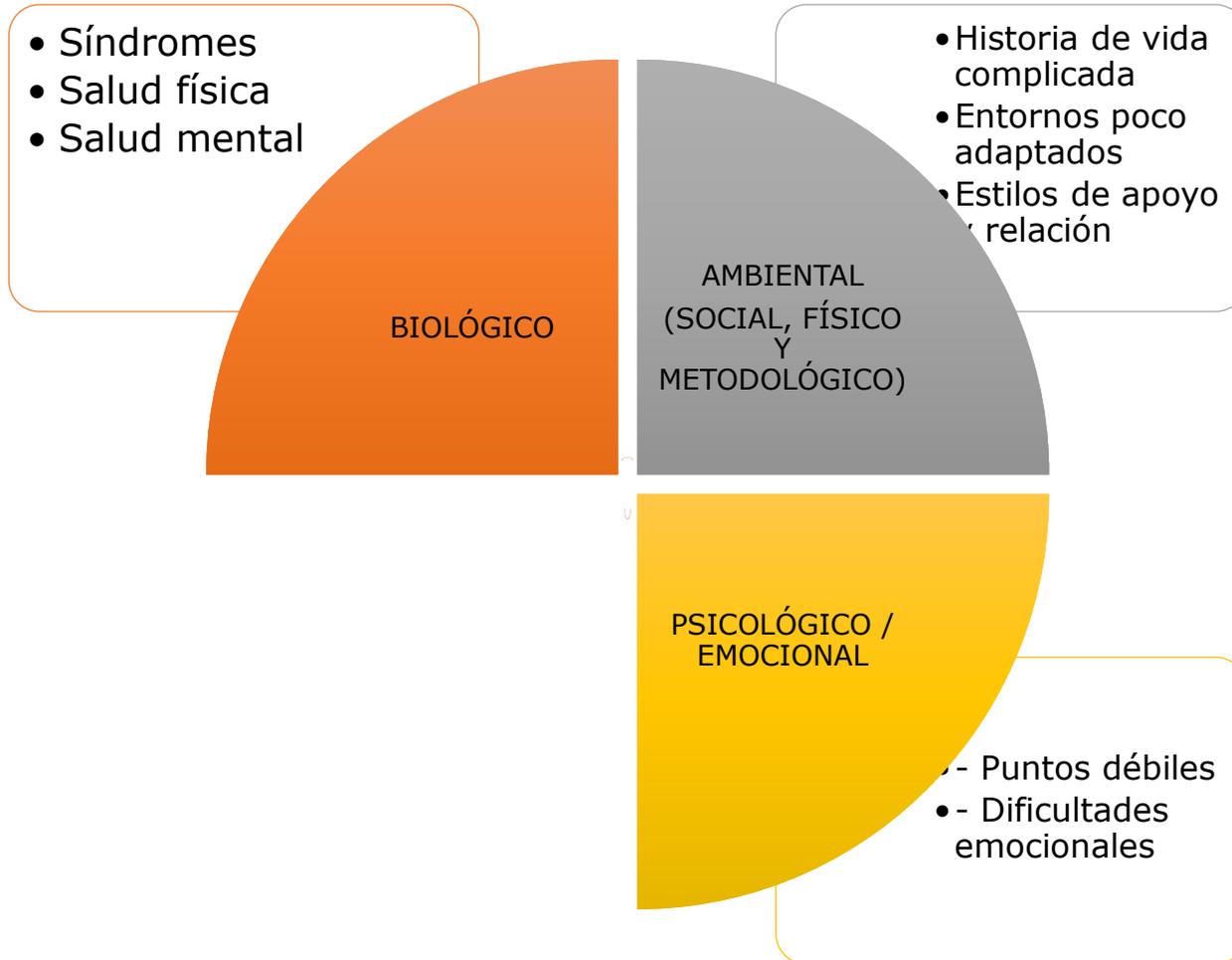
- Lesch-Nyah
- Cornelia de Lange
- Angelman, Prader Willi



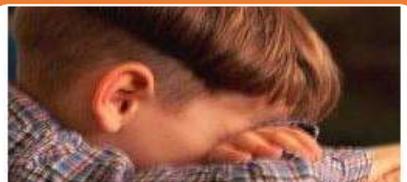
## SALUD MENTAL

- Depresión
- Ansiedad
- Trastornos obsesivos compulsivos

# ENFOQUE BIOPSICOSOCIAL

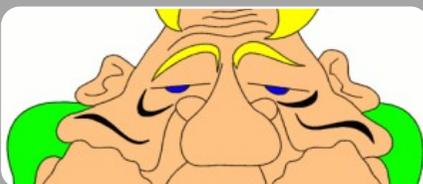


# FACTORES SOCIALES AMBIENTALES



## HISTÓRICAS

- EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS
- FAMILIA, MODELOS, APEGOS



## ENTORNOS METODOLÓGICOS

- ACTIVIDADES POCO AJUSTADAS Y POCO SIGNIFICATIVAS. ENTORNOS QUE FOMENTAN PASIVIDAD Y ABURRIMIENTO
- POCAS OPORTUNIDADES DE ELECCIÓN Y COMUNICACIÓN
- FALTA DE APOYOS VISUALES, ANTICIPACIÓN



## ENTORNOS FÍSICOS

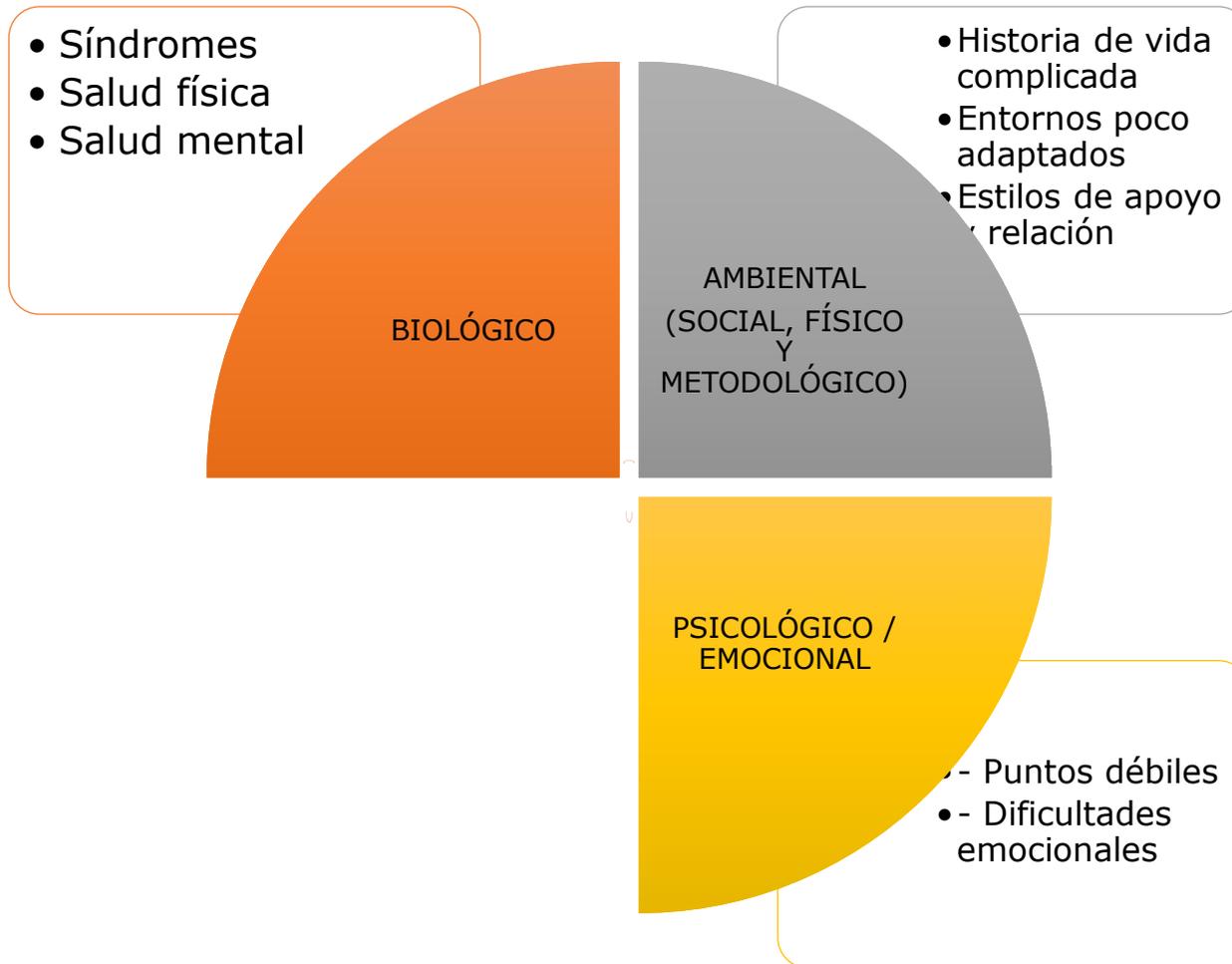
- ESTIMULACIÓN SENSORIAL EXCESIVA O FALTA DE ESTIMULACIÓN
- ORGANIZACIÓN



## ENTORNOS SOCIALES

- TRATO AGRESIVO O VEJATORIO. ENFOQUE NEGATIVO CON “PILOTO AUTOMÁTICO”
- ESTILOS DE APOYO MUY VERTICALES Y DIRECTIVOS
- POCO INTERÉS Y AFECTO

# ENFOQUE BIOPSICOSOCIAL

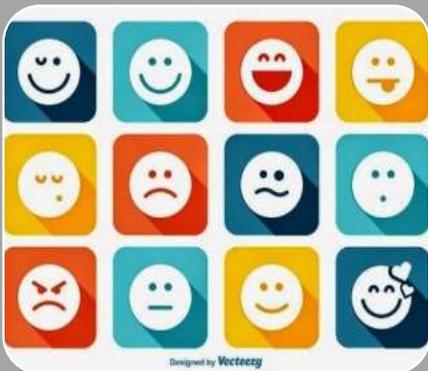


# FACTORES PSICOLÓGICOS / EMOCIONALES



## PUNTOS DÉBILES EN EL PERFIL DE COMPETENCIAS

- COMUNICACIÓN Y HABILIDADES DE INTERACCIÓN
- CONTROL DE EMOCIONES. TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN
- RIGIDEZ EN EL COMPORTAMIENTO
- HIPERACTIVIDAD, IMPULSIVIDAD
- ALTERACIONES SENSORIALES



## DIFICULTADES EMOCIONALES

INSEGURIDAD

BAJA AUTOESTIMA

# BASES APOYO CONDUCTUAL POSITIVO

## DERECHOS Y VALORES

- PLANIFICACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA
- ENFOQUE CONSTRUCTIVO Y AUTODETERMINACIÓN
- TRABAJO EN EQUIPO Y APOYO A PERSONAS CLAVE
- ELIMINACIÓN DE AVERSIVOS, PRÁCTICAS RESTRICTIVAS Y ABUSIVAS

## TEORÍA Y BASADO EN EVIDENCIA

- MODELO BIOPSICOSOCIAL PARA CONDUCTAS QUE DESAFÍAN
- ENFOQUE CONDUCTUAL PARA ENSEÑANZA DE NUEVAS CONDUCTAS
- MULTIPROFESIONAL

## PROCESOS Y ESTRATEGIAS

- DECISIONES BASADAS EN DATOS
- ENTORNOS DE APOYO DE ALTA CALIDAD
- EVALUACIÓN HECHAS A MEDIDA
- PLANES DE APOYO PERSONALIZADOS Y MULTICOMPONENTE
- IMPLEMENTACIÓN, MONITORIZACIÓN Y EVALUACIÓN

**bild** | CAPBS

INTERNATIONAL JOURNAL OF  
**POSITIVE  
BEHAVIOURAL  
SUPPORT**

Positive Behavioural Support in the UK:  
A State of the Nation Report

Nick J Gore, Suzi J Sapieha, Louise D Denne, Richard P Hastings, Sandy Toopod, Anne MacDonald, Peter Baker and the PBS Working Group  
(in alphabetical order): David Allen, Magdalena M Kwasniewska, Debbie Austin, Darren L Bowring, Jill Bradshaw, Anne Corbett, Vivien Cooper, Roy Deveau, J Carl Hughes, Edwin Jones, Matt Lynch, Peter McGill, Michael Mullhall, Mark Murphy, Steve Noone, Rohit Shankar and David Williams

## ENTORNOS DE APOYO DE ALTA CALIDAD

Ajustes en el entorno social, físico y metodológico que promuevan el bienestar emocional de las personas, cubriendo sus necesidades y ofreciendo oportunidades.

