



APOYO CONDUCTUAL POSITIVO

Alfonso Muñoz
Equipo Iridia

Fortalecimiento de organizaciones- 2024

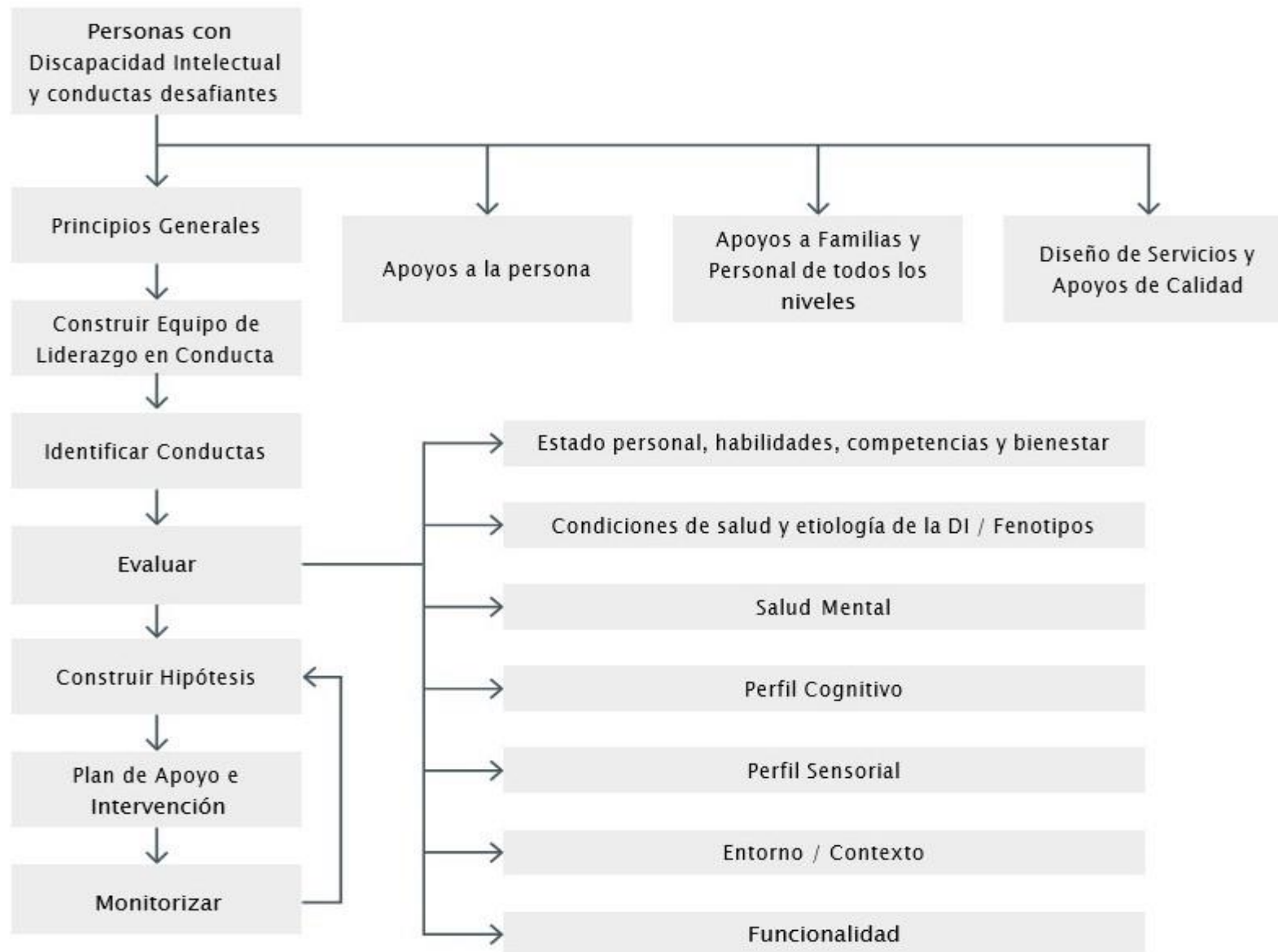
SESIÓN 3: PROCESO DE EVALUACIÓN FUNCIONAL

ORGANIZACIÓN DE LA SESIÓN

- 1) FASES DEL PROCESO DE EVALUACIÓN FUNCIONAL
- 2) RECOGIENDO INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA PERSONA CON CONDUCTAS QUE NOS PREOCUPAN
- 3) DESCUBRIENDO FACTORES DEL CONTEXTO
- 4) PLANTEANDO HIPÓTESIS EXPLICATIVAS
- 5) EXPLICACION TAREA

<https://www.plenainclusion.org/wp-content/uploads/2021/04/Libro-conductas-que-nos-preocupan.pdf>

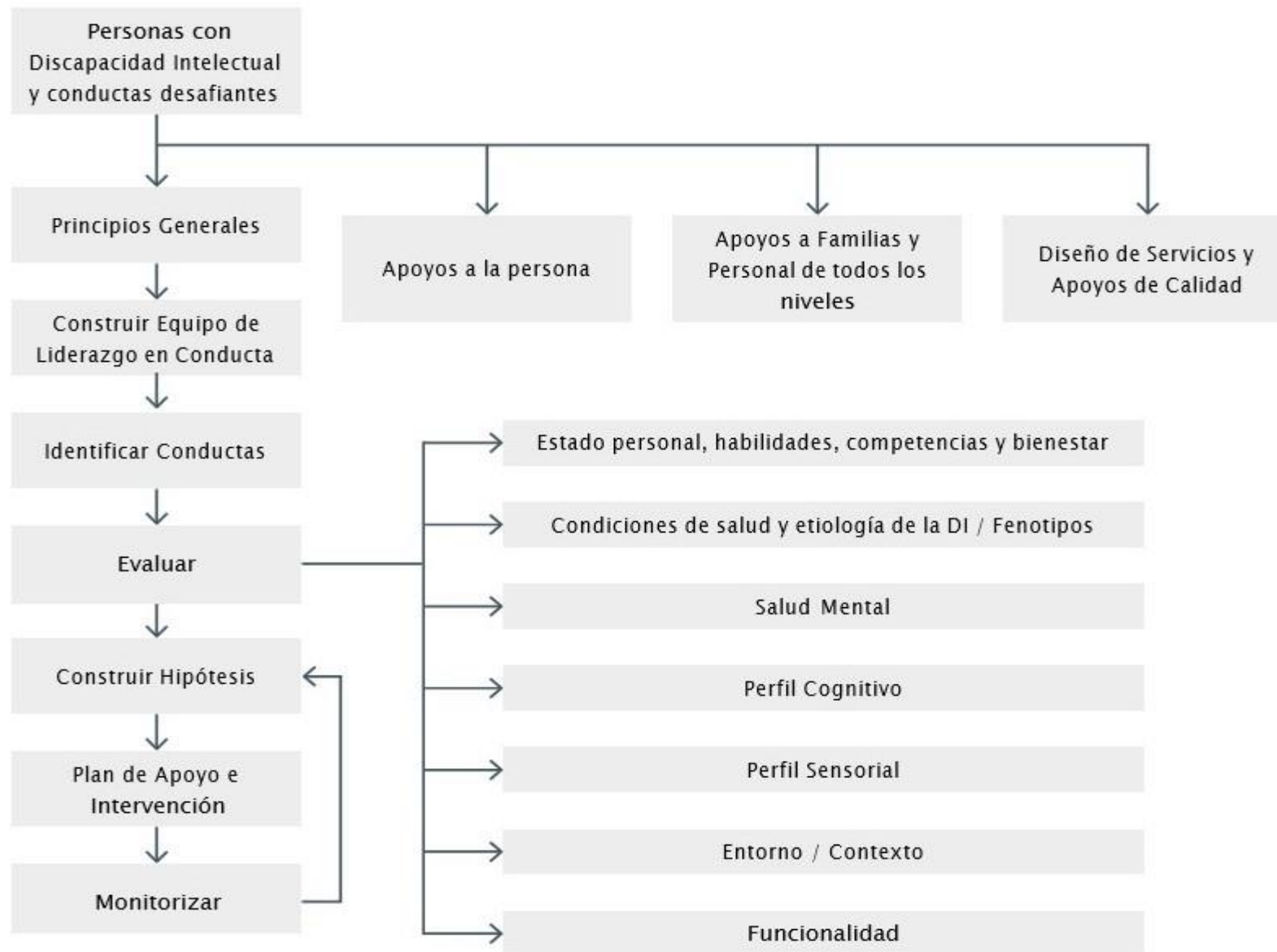




Pasos de la evaluación e intervención conductual	Tareas
1. Construir un equipo	<p>¿Quién lo hará?</p> <p>Identificar y formar un equipo de evaluación (de liderazgo en conducta) que incluya a todas las personas clave relacionadas con el sujeto.</p>
2. Identificar	<p>¿Cuál es la conducta objeto de evaluación?</p> <p>Desarrolla una descripción operativa clara, observable y medible de la conducta identificada que incluya:</p> <ul style="list-style-type: none"> » Tipo de conducta – categoría: ¿cómo es? » Frecuencia de la conducta: ¿con qué frecuencia se da? » Intensidad de la conducta: ¿cuál es la gravedad para la persona, los otros y el entorno?
3. Evaluar	<p>¿Cómo es la persona y su entorno?</p> <p>Desarrolla una descripción clara de las características de la persona en cada una de estas áreas:</p> <ul style="list-style-type: none"> » Estado personal, habilidades, competencias, bienestar » Condiciones de salud y etiología de la DI / Fenotipos » Salud Mental » Perfil Cognitivo » Perfil Sensorial » Funcionalidad » Entorno / Contexto
4. Construir hipótesis	<p>¿Qué causa la conducta?</p> <p>Formula hipótesis relacionadas con la posibilidad de que una o más condiciones de las categorías evaluadas pueda participar como factor desencadenante o mantenedor de la conducta desafiante.</p>
5. Elaborar el Plan de Apoyo e Intervención	<p>¿Qué debemos hacer?</p> <p>Define las estrategias primarias, secundarias y terciarias basadas en el Apoyo Conductual Positivo y centradas en la persona para modificar la conducta que nos preocupa.</p>
6. Monitorizar	<p>¿Es eficaz?</p> <p>Evalúa de forma sistemática los resultados del plan de apoyo valiosos para la persona y su entorno.</p>

ORGANIZACIÓN DE LA SESIÓN

- 1) FASES DEL PROCESO DE EVALUACIÓN FUNCIONAL
- 2) RECOGIENDO INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA PERSONA CON CONDUCTAS QUE NOS PREOCUPAN**
- 3) DESCUBRIENDO FACTORES DEL CONTEXTO
- 4) PLANTEANDO HIPÓTESIS EXPLICATIVAS
- 5) EXPLICACION TAREA



1. Estado personal, habilidades, competencias, bienestar

- » Biografía personal
- » Intereses y preferencias
- » Sentimientos y afectos
- » Relaciones
- » Desarrollo físico
- » Independencia
- » Habilidades económicas
- » Comunicación y desarrollo del lenguaje
- » Números y tiempo
- » Actividades domésticas
- » Actividades prevocacionales y vocacionales
- » Autodirección
- » Responsabilidad
- » Socialización
- » Conformidad
- » Confianza
- » Conducta sexual
- » **Calidad de vida medida a través:**
 - > Bienestar material
 - > Salud y seguridad
 - > Bienestar Social
 - > Bienestar emocional
 - > Oportunidades de ocio

ESCALAS DE CONDUCTA ADAPTATIVA

- » ABS-RC:2
- » Vineland-2
- » ICAP
- » ABAS II

ESCALAS EVALUACIÓN DE NECESIDADES Y APOYOS

- » CANDID
- » EIS

ESCALAS DE CALIDAD DE VIDA

- » INICO
- » San Martín
- » QUALID

2. Condiciones de salud y etiología de la DI / Fenotipos

- » Causas de la discapacidad intelectual. (prenatales, perinatales, postnatales).
 - » Síndromes (fenotipos conductuales).
 - » Complicaciones de salud específicas del síndrome.
 - » Trastornos y/o enfermedades que causen dolor o disconfort: dolor de cabeza, de muelas, malestar menstrual, diferentes infecciones, indigestión, estreñimiento, epilepsia, rigidez muscular y deformidades óseas, etc.
 - » Cambios hormonales.
 - » Medicamentos actuales y pasados.
- » Tests genéticos (cariotipo, Fish, Arrays, etc.)
 - » Exploraciones médicas y pruebas de diagnóstico
 - » Escalas observacionales de dolor
 - » Registros observacionales de eventos fisiológicos (ciclo menstrual, ritmo de deposiciones, etc.)
 - » Escalas de efectos secundarios medicamentos

3. Salud Mental

- » Enfermedades psiquiátricas incluyendo trastornos de la personalidad.
 - » Presentación atípica o secundaria de un problema de salud mental.
 - » Traumas como el duelo, el rechazo de los padres, las dificultades de relación, la baja autoestima, el aislamiento.
 - » Consecuencia de trastornos neuropsicológicos como el síndrome de Gilles de la Tourette, déficit de atención con trastorno de hiperactividad y demencia.
 - » Características de la personalidad influenciadas por la genética, lesión cerebral adquirida o experiencias del entorno temprano, como problemas de apego, negligencia y abuso.
- » Batería de Exploración Psiquiátrica PAS-ADD
 - » DASH-II
 - » Sistemas de clasificación de enfermedades mentales
 - › DC-LD
 - › DM-ID II

4. Perfil Neuropsicológico / comunicación

- » Habilidades cognitivas subyacentes, capacidades, déficits y deterioro: funciones ejecutivas para la resolución de problemas, memoria, atención, praxis, etc.
- » Dificultades de comunicación como: pérdida de audición, comunicación poco clara, vocabulario o medios de expresión insuficientes
- » Dificultades para comprender la información social.
- » Dificultades para comprender el lenguaje: comprensión, dificultades auditivas, lentitud de procesamiento.

- » Test Barcelona DI
- » MIS
- » ECDISE
- » MOSPD
- » CAMDEX-DS

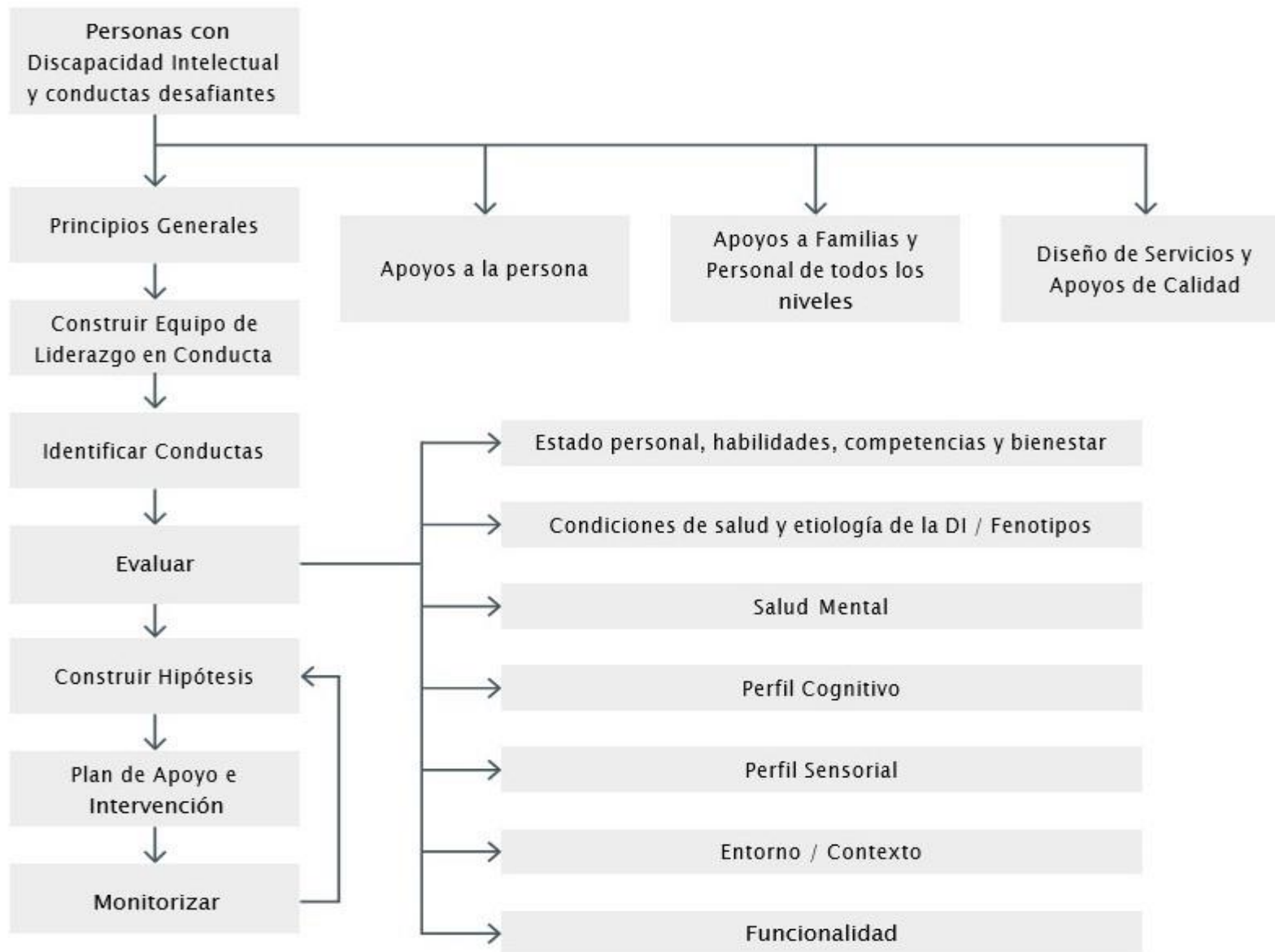
Área

Herramientas que nos pueden ayudar

5. Perfil Sensorial

» Dificultades para la integración y proceso de elementos sensoriales como: ruido, olor, luz, texturas, temperatura, etc.

» KOYNOS



ORGANIZACIÓN DE LA SESIÓN

- 1) FASES DEL PROCESO DE EVALUACIÓN FUNCIONAL
- 2) RECOGIENDO INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA PERSONA CON CONDUCTAS QUE NOS PREOCUPAN
- 3) DESCUBRIENDO FACTORES DEL CONTEXTO**
- 4) PLANTEANDO HIPÓTESIS EXPLICATIVAS
- 5) EXPLICACION TAREA

FACTORES DE VULNERABILIDAD

BIOLÓGICOS /
MÉDICOS

PSICOLÓGICOS /
EMOCIONALES

AMBIENTALES /
SOCIALES



FACTORES QUE PREDISPONEN (DESENCADENANTES LENTOS)

ORGÁNICOS

PERSONALES

AMBIENTALES



FACTORES QUE PRECIPITAN (DESENCADENANTES RÁPIDOS)

SITUACIONES DE
ESPERA

PERDER A UN
JUEGO
QUE LE
RECHACEN

SITUACIONES
LIBRES Y
DESESTRUC-
TURADAS

DOLOR /
CAUSAS
FÍSICAS

TAREAS
DEMASIADO
DÍFICILES /
ABURRIDAS /
REPETITIVAS

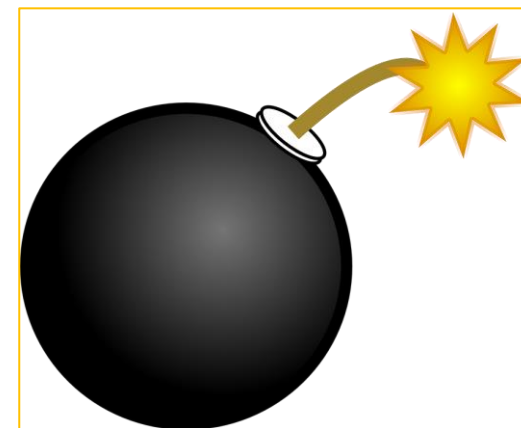
ESTÍMULOS
SENSORIALES

ROMPER UN
RITUAL /
MANÍA

QUE NO LE
PRESTEN
ATENCIÓN

FINALIZACIÓN
ACTIVIDAD
GRATIFICANTE

NEGARLE
ALGO QUE
QUIERE



7. Entorno / contexto. Entorno interpersonal y organizacional

- » Historia social e interpersonal, incluidas las relaciones con miembros de la familia, cuidadores, personal de apoyo u otras personas con DI (como las personas con las que vive).
- » Características físicas del entorno: tamaño, hacinamiento, privacidad, comodidad (calor, luz, ruido).
- » Programas y actividades: adaptados, estructurado versus no estructurado, grupales versus individuales, rutinas y prácticas.
- » Cantidad y calidad de la interacción social.
- » Actitudes de las personas de apoyo: expectativas, creencias y respuestas.
- » Habilidades y rotación de las personas de apoyo.
- » Nivel de recursos disponibles.
- » Calidad y modelo de liderazgo/dirección.

- » Contextual Assessment Inventory (CAI)
- » Emotional Reactions to Challenging Behaviour Scales (ERCBS)
- » Escala de "burnout" 3SQ
- » Escala de atribuciones causales (CHABA)
- » Inventarios ecológicos

6. Funcionalidad

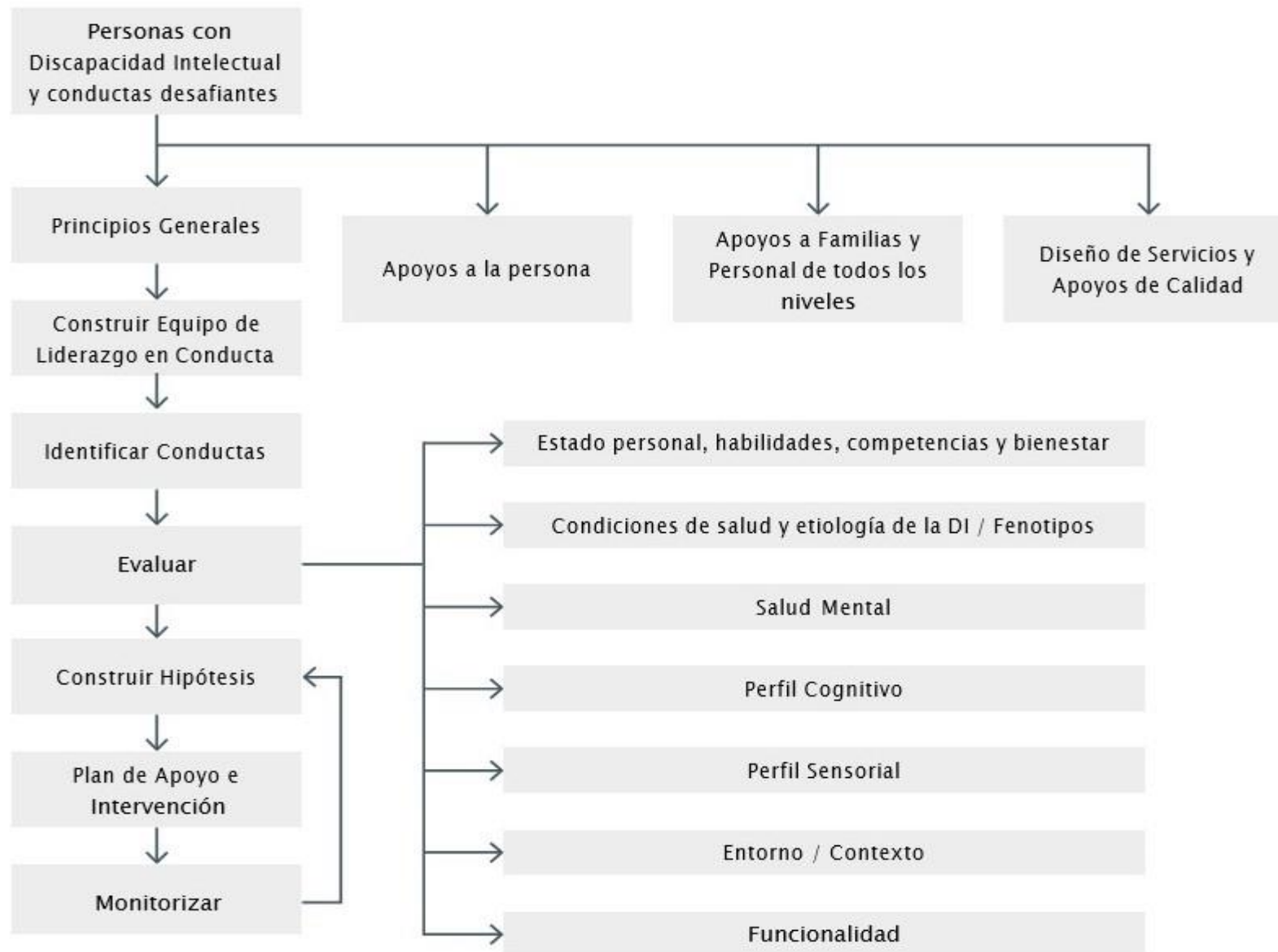
La conducta como un Sistema de comunicación cuyas funciones son:

- » Obtener Atención (Social)
- » Obtener Tangible
- » Evitar (entorno, actividad o persona)
- » Obtener gratificación (Auto-estimulación)

- » Formas de recoger información:
- » Sistemas indirectos
 - › La entrevista para la evaluación funcional.
 - › FACTS
 - › Enfoques de entrevista adaptados en lectura fácil con el uso de pictogramas e imágenes, por ejemplo "talking mats"
 - › The Brief Behavioural Assessment Tool (BBAT)
- » Sistemas descriptivos directos
 - › "Scatter plot"
 - › ABC estructurados
- » Otras escalas de evaluación de conductas problemáticas:
 - › Las preguntas sobre la conducta
 - › Escala de motivación
 - › Inventario de evaluación conduct

ORGANIZACIÓN DE LA SESIÓN

- 1) FASES DEL PROCESO DE EVALUACIÓN FUNCIONAL
- 2) RECOGIENDO INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA PERSONA CON CONDUCTAS QUE NOS PREOCUPAN
- 3) DESCUBRIENDO FACTORES DEL CONTEXTO
- 4) **PLANTEANDO HIPÓTESIS EXPLICATIVAS**
- 5) EXPLICACION TAREA





FACTORES QUE PREDISPONEN (HISTÓRICOS)

- BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN
- VIVIENDO EN CENTROS DE ACOGIDA DESDE PEQUEÑO
- TENDENCIA A DIFICULTADES DE SUEÑO
- POCAS HABIIDADES COMUNICATIVAS



FACTORES QUE PREDISPONEN (ACTUALES)

- HE DORMIDO POCO
- ENTORNOS SIN APOYOS VISUALES NI ANTICIPACIÓN



FACTORES QUE DESENCADENAN

- NO ME DAS MÁS GALLETAS EN EL DESAYUNO / ESE TIENE UNA REVISTA QUE ME GUSTA / QUIERO VER OTRO VIDEO Y NO ME LO PONES



AGRESIÓN FÍSICA



RESUMIENDO

OTROS FACTORES

DIFICULTADES DE SUEÑO
ENTORNOS SIN APOYOS VISUALES

PUNTOS DÉBILES

BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN
POCAS HABILIDADES COMUNICATIVAS

DESENCADENANTES

NEGARME ALGO QUE QUIERO

FUNCIÓN

COMUNICAR PETICIÓN / CONSEGUIR ALGO

FACTORES DE VULNERABILIDAD			
BIOLÓGICOS		AMBIENTALES	PSICOLÓGICOS / EMOCIONALES
PUNTOS FUERTES / INTERESES / DESEOS/SUEÑOS			
DESENCADENANTES LENTOS			
BIOLÓGICOS/ORGÁNICOS		PERSONALES	AMBIENTALES
SITUACIÓN 1			
DESENCADENANTE RÁPIDO	CONDUCTA	FUNCIÓN	CONSECUENTE
SITUACIÓN 2			
DESENCADENANTE RÁPIDO	CONDUCTA	FUNCIÓN	CONSECUENTE



FACTORES QUE PREDISPONEN (HISTÓRICOS)

- EPILEPSIA MAL CONTROLADA
- RIGIDEZ EN EL COMPORTAMIENTO



FACTORES QUE PREDISPONEN (ACTUALES)



FACTORES QUE DESENCADENAN

- ESE NIÑO SE HA SENTADO EN MI SILLA / HA COGIDO MI TAZA / HA MOVIDO MI ESTUCHE



AUTOLESIÓN



RESUMIENDO

OTROS FACTORES

EPILEPSIA MAL CONTROLADA
MUCHA MEDICACIÓN

PUNTOS DÉBILES

RIGIDEZ DE COMPORTAMIENTO

DESENCADENANTES

NO PODER COMPLETAR UN RITUAL / IMPEDIRME REALIZAR UNA MANÍA

FUNCIÓN

COMPLETAR RITUAL / MANÍA
EXPRESAR FRUSTRACIÓN

FACTORES DE VULNERABILIDAD			
BIOLÓGICOS		AMBIENTALES	PSICOLÓGICOS / EMOCIONALES
PUNTOS FUERTES / INTERESES / DESEOS/SUEÑOS			
DESENCADENANTES LENTOS			
BIOLÓGICOS/ORGÁNICOS		PERSONALES	AMBIENTALES
SITUACIÓN 1			
DESENCADENANTE RÁPIDO	CONDUCTA	FUNCIÓN	CONSECUENTE
SITUACIÓN 2			
DESENCADENANTE RÁPIDO	CONDUCTA	FUNCIÓN	CONSECUENTE

ORGANIZACIÓN DE LA SESIÓN

- 1) FASES DEL PROCESO DE EVALUACIÓN FUNCIONAL
- 2) RECOGIENDO INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA PERSONA CON CONDUCTAS QUE NOS PREOCUPAN
- 3) DESCUBRIENDO FACTORES DEL CONTEXTO
- 4) PLANTEANDO HIPÓTESIS EXPLICATIVAS
- 5) EXPLICACION TAREA



www.plenainclusion.org

info@plenainclusion.org

