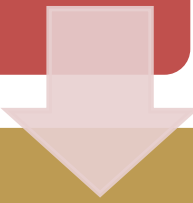




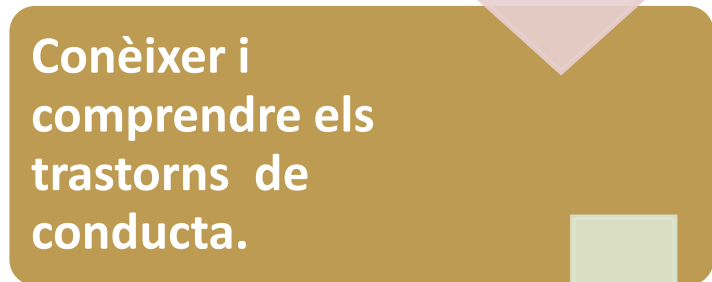
Suport conductual positiu en persones amb DID

Objectius

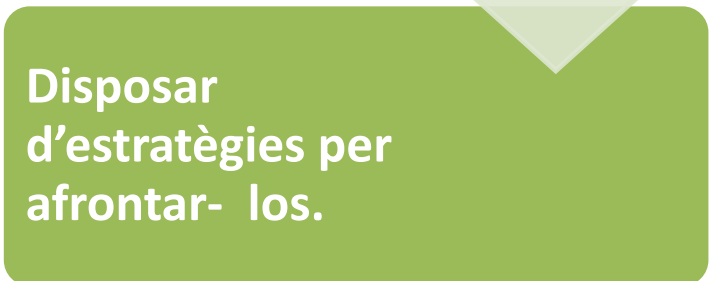
Revisar el
concepte de DID



Conèixer i
comprendre els
trastorns de
conducta.



Disposar
d'estratègies per
afrontar- los.



- 1. Que es la DID**
- 2. Què són els TC/AC/Conductes desafiants?**
- 3. Possibles causes.**
- 4. Què podem fer?**

Que es la DID?



“La discapacitat intel·lectual i del desenvolupament es caracteritza per limitacions significatives tant en el **funcionament intel·lectual** com en la **conducta adaptativa** tal i com s'expressa en les habilitats adaptatives conceptuals, socials i pràctiques. Aquesta discapacitat s'origina abans dels 18 anys.

Funcionament Intel·lectual

És la capacitat mental general que inclou el fet de raonar, planificar, resoldre problemes, el pensament abstracte, comprendre idees complexes, aprendre ràpidament i aprendre de l'experiència

Conducta Adaptativa?

El conjunt d'habilitats conceptuals, socials i pràctiques que les persones aprenen per funcionar en la vida diària, per respondre als canvis i a les demandes de l'entorn:

Conceptuals: llenguatge, lectura i escriptura, matemàtiques, etc.

Socials: autoestima, relacions socials, ingenuïtat, normes, etc.

Pràctiques: vida diària (menjar, higiene, vestir-se, etc.)

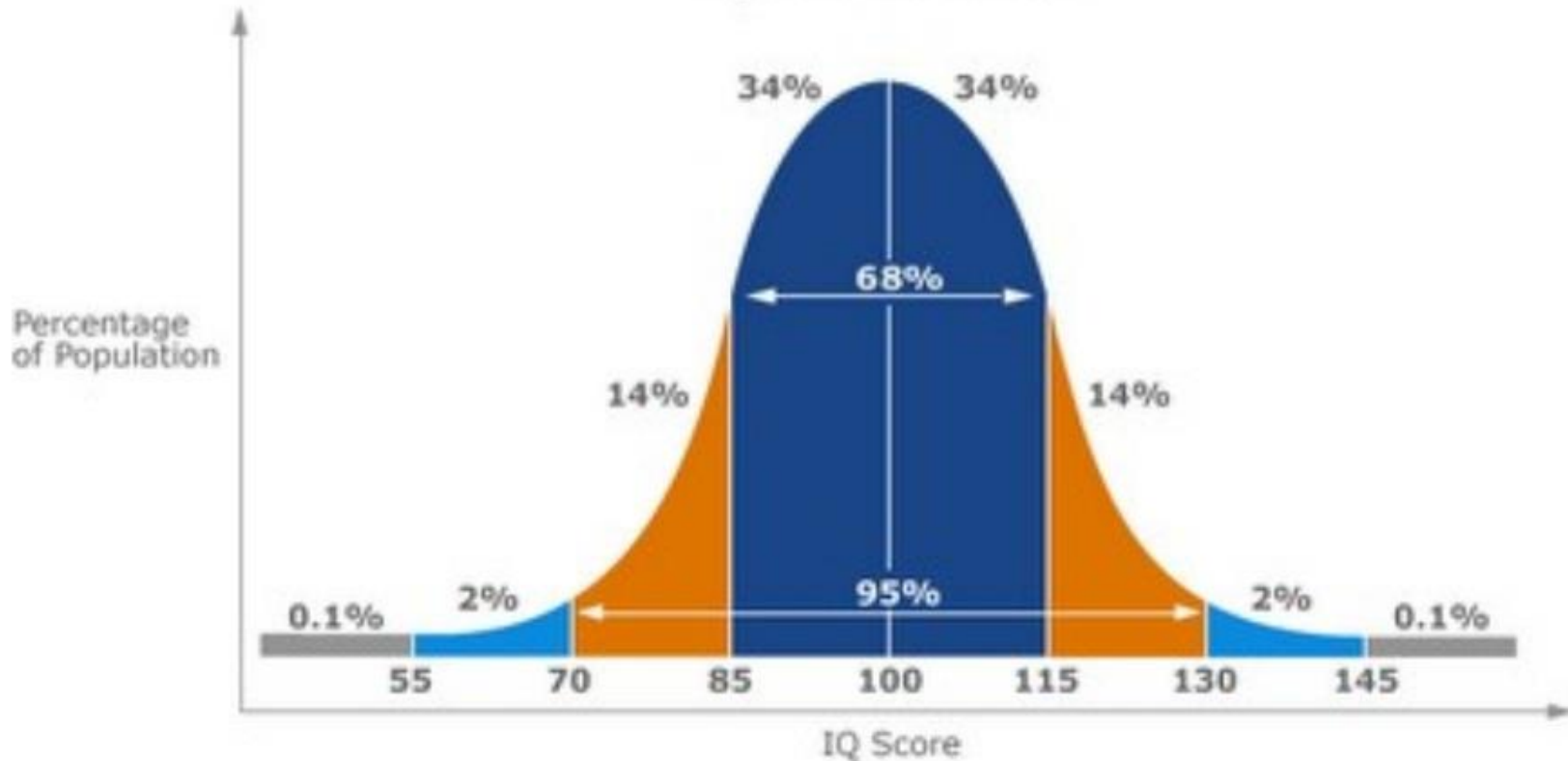
Discapacitat del desenvolupament

- ✓ Engloba a la discapacitat intel·lectual,
 - ✓ als trastorns del espectre autista,
 - ✓ a la paràlisi cerebral i
 - ✓ altres condicions de discapacitat estretament relacionades amb la discapacitat intel·lectual
-
- **Requereixen un procés de suport** similar al que necessiten les persones amb DI
 - Discapacitats que **s'originen en el temps del desenvolupament** (els primers 18 anys de vida).
 - Indica que **existeixen limitacions en àrees rellevants de la vida** tals com el llenguatge, la mobilitat, l'aprenentatge, la cura de si mateix i la vida independent.

Errors típics en els conceptes

Intel·ligència

IQ Score Distribution



Què són els TC/AC/Conductes desafiants?

Què són els trastorns de conducta?



[Esta foto](#) de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA-NC](#)

dincat

Discapacitat Intel·lectual Catalunya
Membre de FEAPS

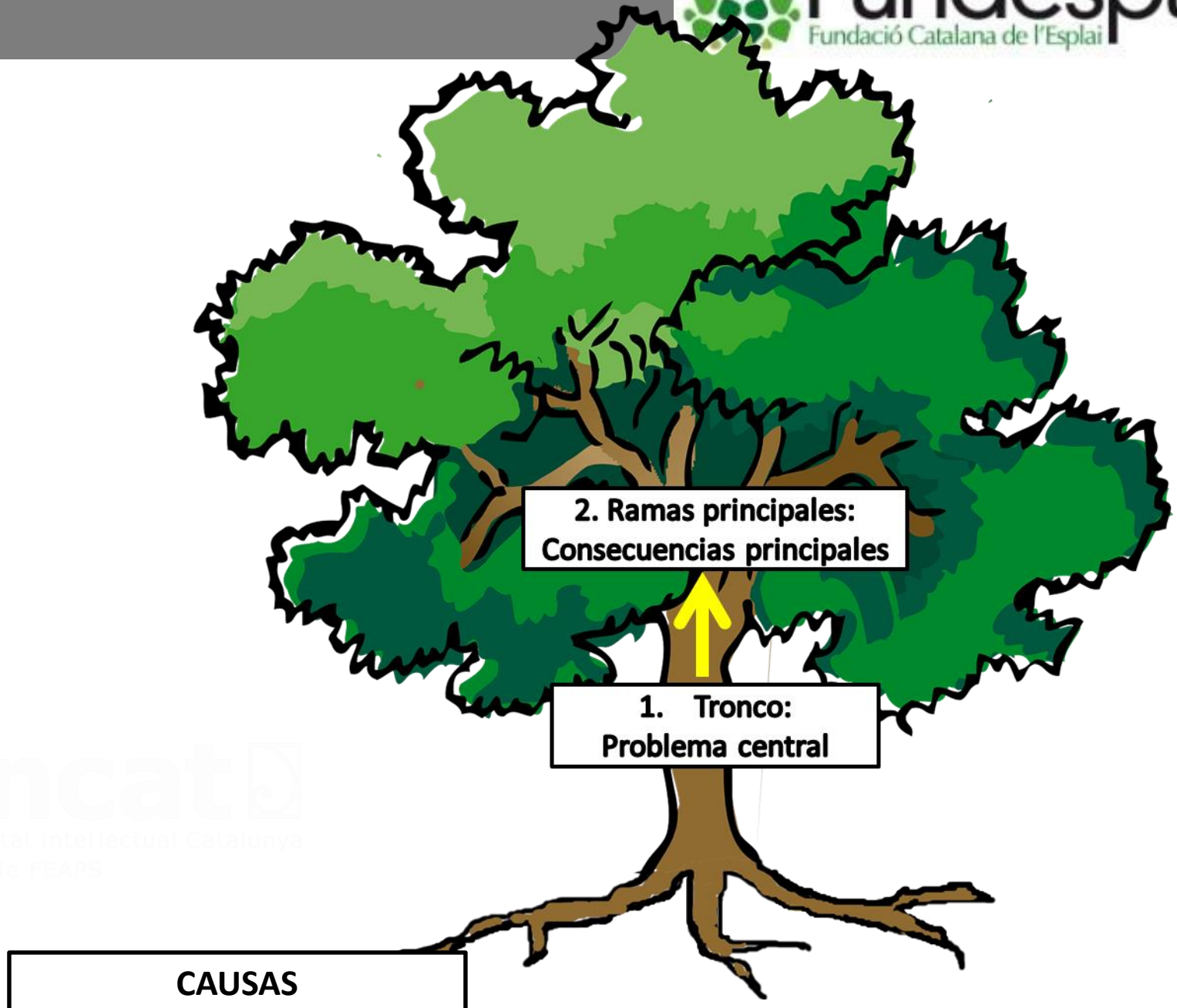
“Conducta culturalment anormal de tal intensitat, freqüència o duració que la integritat física de la persona o dels que l’envolten estarà en serios risc, o conducta que resultarà en una seriosa limitació de l’ús o a la negació de l’accés a serveis comunitaris ordinaris a la persona”

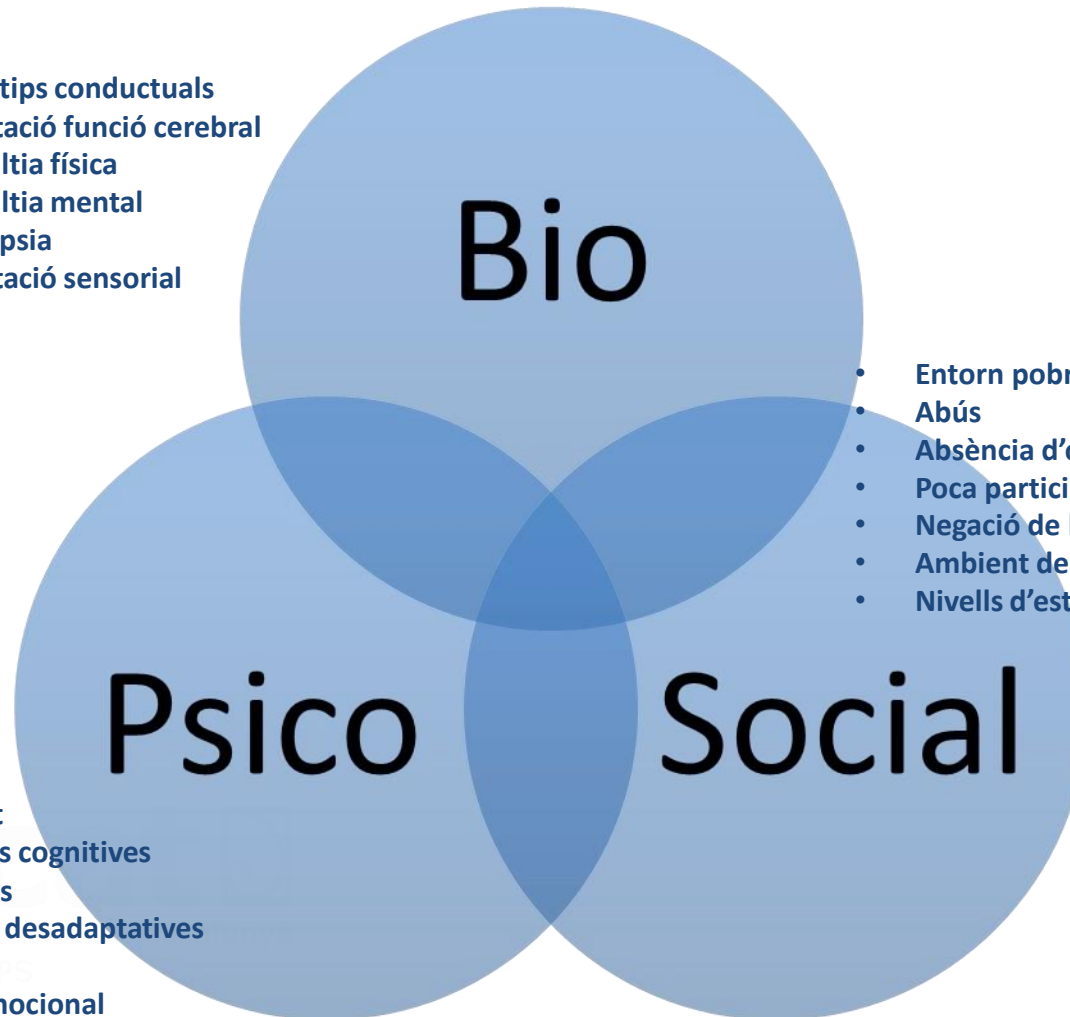
Què són els trastorns de conducta?

Conducta	No problemàtica	Problemàtica
Negativisme / Incumpliment	...amb una demanada per fer un acte asocial.	...anar a la feina vestit.
Despullar-se	...per anar al llit.	...quan vas en transport públic.
Cridar i insultar	...en un partit de futbol.	...estant a missa.
Moviments estereotipats	...en una discoteca.	...en una classe.
Autoagressions	...com a sacrifici en una cerimonia religiosa.	...d'una persona jove amb DI.
Incontinència	...als 2 o a los 92 anys.	...si tens 32 anys.
Agressions	...en un combat de boxa.	...a una persona gran.

Possible causes

Què creieu que causa els TC?





- Fenotips conductuals
- Afectació funció cerebral
- Malaltia física
- Malaltia mental
- Epilèpsia
- Afectació sensorial

- Entorn pobre
- Abús
- Absència d'oportunitats
- Poca participació en activitats del dia a dia
- Negació de les necessitats individuals
- Ambient de reprovació
- Nivells d'estrés del cuidador

- Trets de personalitat
- Fortaleses i debilitats cognitives
- Dèficits comunicatius
- Reforç de conductes desadaptatives
- Baixa autoestima
- Pèrdua de suport emocional
- Esdeveniments vitals negatius

Fenotips conductuals

Patró de característiques mèdiques, físiques, cognitives, motores i socials associat a un trastorn biològic.

Fenotips conductuals

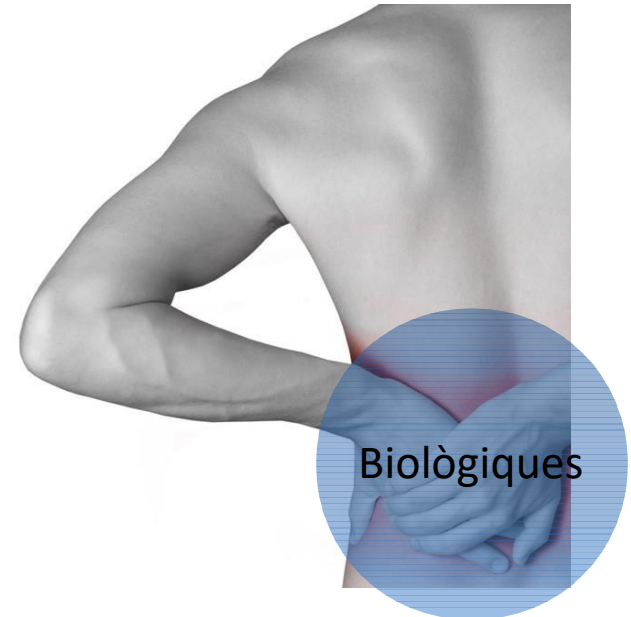
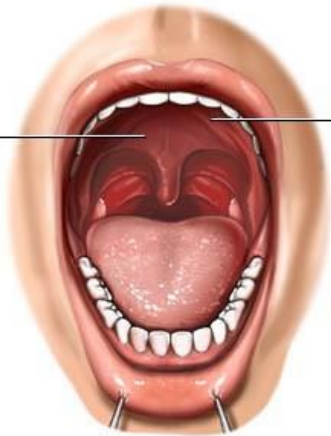
- Síndrome de Down
- Esclerosi Tuberosa
- Síndrome de Prader-Willi
- Síndrome de 5-p minus
- Síndrome X Fràgil
- Síndrome de Noonan
- Síndrome de Williams
- Síndrome Velo-Cardio-Facial
- Síndrome de Rubinstein-Taybi
- Síndrome de Angelman
- Síndrome de Rett
- Síndrome de Cornèlia de Lange

Fenotips conductuals



Biològiques

Malaltia física



Malaltia mental

ESQUIZOFRENIA

TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO

Episodio depresivo

Episodio maníaco (hipomanía y manía)

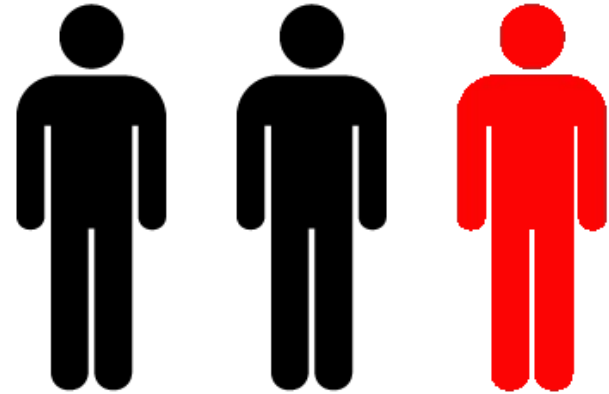
TRASTORNOS DE ANSIEDAD

TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO TRASTORNOS DEL SUEÑO

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL DETERIORO DE
FUNCIONES COGNITIVAS

TRASTORNOS CONFUSIONALES

TRASTORNOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE TÓXICOS



Ramon Novell i col., 2005

Biològiques

Malaltia mental



- 1. Infradiagnosticada.**
- 2. A mesura que la persona es fa gran menys problemes de salut mental.**
- 3. Menys problemes de salut mental en persones greument afectades.**

Dèficits comunicatius

1. Problemes en la comprensió.

- Massa informació.
- Conceptes incomprensibles.
- Comunicació no verbal.

2. Problemes en l'emissió.

- Dificultat en la producció (de paraules o signes).
- Falta de paraules per a expressar-se.
- Ús de paraules correctes però en mal ordre o mal acompanyat de la comunicació no verbal.

Psicològiques

- **Entorn pobre**
- **Absència d'oportunitats**
- **Poca participació en activitats del dia a dia**
- **Negació de les necessitats individuals**
- **Ambient de reprovació**
- **Nivells d'estrés del cuidador**

Què podem fer?

SUPORT CONDUCTUAL POSITIU

Què és el suport conductual positiu?

Mètode per treballar les conductes.

Què és una conducta?

Conducta és tot allò que fa una persona

Objectiu dels suports

Equiparar en oportunitats a les persones, de manera que cadascuna d'elles pugui **viure la seva experiència personal com qualsevol altra** sense renunciar, per causa del seu desavantatge, al que seria lògic en el context social i cultural on viu.

Com han de ser els suports?

- ✓ Han d'ajudar a que la persona formi **part activa** de la vida i comunitat
- ✓ Han d'augmentar el **funcionament autònom** de la persona
- ✓ Han d'estar encaminats a aconseguir **resultats personals**

Estratègies del Suport Conductual Positiu



ELS ENTORNS



LES HABILITATS



LA
COMUNICACIO



CONTINGENCIES

Intervencionisme **X** Restricció **X** Proteccionisme **X**

Creació de marcs que possibilitin



Responsabilitat

Autoconfiança

Autocontrol

ENTORNS



Oferir entorns rics en:

- Oportunitats d'**elecció**
- **Participació**
- Orientació positiva
- Activitats preferides

Entorns cognitivament:

- Accessibles
- Comprensibles
- Previsibles
- Manipulables
- Amigables



HABILITATS



COM podem donar oportunitats i recolzaments individualitzats per promoure **habilitats del comportament AUTODETERMINAT** i una conducta independent.



- ② **Habilitats per fer eleccions.** Escollir entre dos o més activitats o opcions.
- ② **Habilitats per prendre decisions.** Conèixer alternatives, entendre les conseqüències de cada una, establir la importància relativa de cada una, identificar la proposta d'acció més atractiva.
- ② **Habilitats per establir objectius.** Identificar i expressar objectius específics, desenvolupar objectius i activitats per assolir-los, realitzar les accions adients per aconseguir els resultats desitjats.
- ② **Habilitats per resoldre problemes.** Identificar el problema, capacitat d'explicar i analitzar el problema i solucionar-lo.

COM podem donar oportunitats i recolzaments individualitzats per promoure **habilitats del comportament AUTODETERMINAT** i una conducta independent.



- Ⓢ **Percepció de control i eficàcia.** Tenir control sobre els propis actes, decisions i l'eficàcia de les mateixes.
- Ⓢ **Habilitats d'autodefensa i lideratge.** Inclouen habilitats per comunicar-se amb eficàcia, negociar, adoptar compromisos, saber defensar els propis drets, escoltar, moure's entre el sistema.
- Ⓢ **Habilitats d'autocontrol i autoregulació.** Habilitats que impliquen avaluar, observar i registrar el propi comportament. Aprendre a regular les pròpies accions i a avaluar-les, donant la possibilitat de controlar-les un mateix.
- Ⓢ **Autoconsciència i autoconeixement:** Per actuar de forma conscient, és necessari conèixer els punts forts, dèbils, capacitats i limitacions pròpies, per a influir positivament en la pròpia qualitat de vida.

COMUNICACIO



Adaptació del llenguatge dirigit als nens/es

- Ajust del lèxic al nivell de l'alumne
- Enunciats breus i d'estructura senzilla
- Parlar clar i a poc a poc
- Entonació acollidora
- Emprar recursos paralingüístics

GESTIÓ DE LA CONVERSA.

ESTRATÈGIES

- Participar en el seu torn de conversa i incrementar la seva participació oral.
- Tendir a una densitat de torn similar entre docent i alumne.
- Afavorir la iniciativa de torn de l'alumne.

Participar en el seu torn de conversa i incrementar la seva participació oral.

Oferir indicadors verbals i gestuals i verbals que comença el torn del nen/a.

Indicadors verbals: Vinga Rafa, ara tu. I a tu, quin t'agrada més?

Indicadors gestuals: assenyalament amb la mà o la mirada al nen/a

- Esperar la seva resposta amb un somriure, etc.
- Fer pauses necessàries per donar temps a que l'alumne respongui. Contar mentalment fins a cinc.
- Fer preguntes obertes, en detriment de les que només esperen un sí, o un no.
- Deixar la frase inacabada perquè l'acabi el nen/a
- Iniciar el que podria ser la resposta del nen/a
- Repetir les darreres paraules pronunciades per nen/a amb una entonació que convidi a continuar.
- Evitar preguntes rutinàries o sense sentit per el nen/a

Afavorir la iniciativa de torn del nen/a

Donar oportunitats, perquè sigui el nen/a qui triï el tema de conversa o el tipus d'activitat en que vol participar. Això implica **oferir alternatives** en comptes de propostes tancades.

Crear oportunitats que facilitin que sigui el nen/a qui prengui la iniciativa en la conversa, mitjançant **l'ús adequat de l'espera i el silenci**.

En aquest sentit, el retard en donar una peça, el retard en continuar una activitat fins que l'alumne faci la demanda, etc., són estratègies que poden contribuir a l'objectiu que prengui la iniciativa amb més freqüència.

Tendir a una densitat de torn similar entre l'adult i el nen/a

- Reduir la densitat de les intervencions, **evitant explicacions excessives**, repetitives o supèrflues.
- **Ajustar**, tant com sigui possible, **la longitud de les pròpies intervencions** a les del nen/a, utilitzant torns lleugerament més llargs que els seus.

CONTINGENCIES



Model ABC

Antecedents

Conducta

Conseqüències

Ambient

Antecedents	Conducta	Conseqüències
Una mare comença a respatllar-li les dents al seu fill.	El fill li dona una bufetada a la seva mare.	La mare deixa de respatllar-li les dents.

Què ha passat?

**El noi ha aconseguit escapar
d'una situació desagradable**

Antecedents	Conducta	Conseqüències
Un pare li diu a la filla que apagui la consola que és hora de dormir.	La filla comença a donar patades a la taula.	El pare la deixa jugar una estona més.

Què ha passat?

La noia ha aconseguit un tangible.

Antecedents	Conducta	Conseqüències
Tota la família discuteix sobre política durant una sobretaula.	El fill comença a cridar.	La discussió s'acaba i la mare li pregunta al seu fill pel motiu dels crits.

Què ha passat?

El fill ha aconseguit atenció.

Antecedents	Conducta	Conseqüències
La família està reunida davant la televisió veient una pel·lícula.	La filla comença a fer estereotípies asseguda al sofà.	Tothom continua veient la pel·lícula i la filla fent estereotípies.

Què ha passat?

La filla s'està autoestimulant.

Antecedents	Conducta	Conseqüències
Tota la família discuteix sobre política durant una sobretaula.	El fill comença a cridar.	La discussió s'acaba i la mare li pregunta al seu fill pel motiu dels crits.
El fill s'ha passat tota la tarda sense poder jugar amb els seus cosins que l'han ignorat i quan ha volgut participar en alguna de les converses durant el dinar se l'ha ignorat.		

Antecedents	Conducta	Conseqüències
Un pare li diu a la filla que apagui la consola que és hora de dormir.	La filla comença a donar patades a la taula.	El pare la deixa jugar una estona més.
La filla s'ha passat el dia fent una tasca al CO massa senzilla per ella i mentre ha estat a casa abans de sopar els seus pares han estat massa ocupats com per estar atents a ella.		

La probabilitat de la conducta canvia?



¡VAMOS A HACER UN EJERCICIO! Para cada uno de los siguientes ejemplos, indique cuál es la conducta del usuario (nombrándola como B), el antecedente que le precede (nombrándola como A) y la consecuencia que le sigue (nombrándola como C).

- 1. Un monitor le dice a un usuario que ha puesto muy bien la mesa. Loli lo oye y empieza a barrer la sala de estar. La monitora mira con cara de sorpresa a Loli y le dice que lo está haciendo de maravilla.*
- 2. Susana está sentada sola en la sala de estar mirando una revista. Cuatro compañeros de Susana entran en la sala y Susana empieza a llorar más y más. Un monitor acompaña a Susana a su habitación para que se calme.*
- 3. Un monitor dice a Alberto que se ha afeitado muy bien, Pedro lo oye y se acerca a vocalizar alto mientras sonríe al monitor. El monitor le dice que él también va muy bien.*
- 4. Alicia oye como un compañero de piso habla con su familia por teléfono. Alicia se dirige al monitor y le dice "y yo que". El monitor le ayuda a marcar el número para que pueda hablar con su madre.*

Podem reforçar la conducta desitjada:

- Conductes relacionades con la ajuda mútua, la col·laboració i la cooperació
- Esforç extra que no sigui lo estrictament estipulat en els seus deures
- Cura del espai
- Esforç d'autocontrol en situacions d'estrès
- Respostes positives relacionades amb la comunicació amb els altres
- Proposar activitats o prendre la iniciativa
- Comportament assertiu

L'acompanyament és un procés desenvolupat al llarg del temps en el qual s'estableix una relació de col·laboració entre el professional i la persona amb discapacitat intel·lectual basada en les capacitats, desitjos i interessos d'aquesta.

El càstig no funciona.

És igual d'efectiu que tècniques educatives sense càstig. Fer-lo servir és llavors una qüestió ètica.

Moltes gràcies!

Mes Info:

https://www.plenainclusion.org/sites/default/files/libro_saludmental.pdf