



X Jornadas de Psicosociología Laboral: 'La PRL en la salud psicosocial del sector socio-sanitario'

“Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión”

Bilbao, 11 de noviembre de 2020

Objetivo

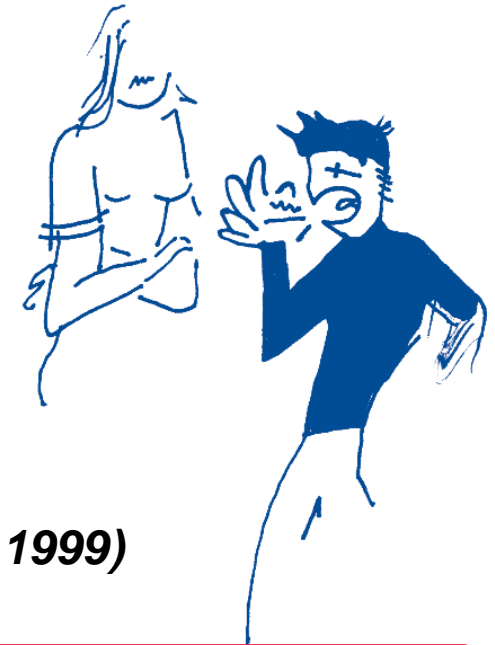


Comprender y reflexionar sobre el concepto de **conductas de elevada repercusión** y adquirir estrategias para el afrontamiento.

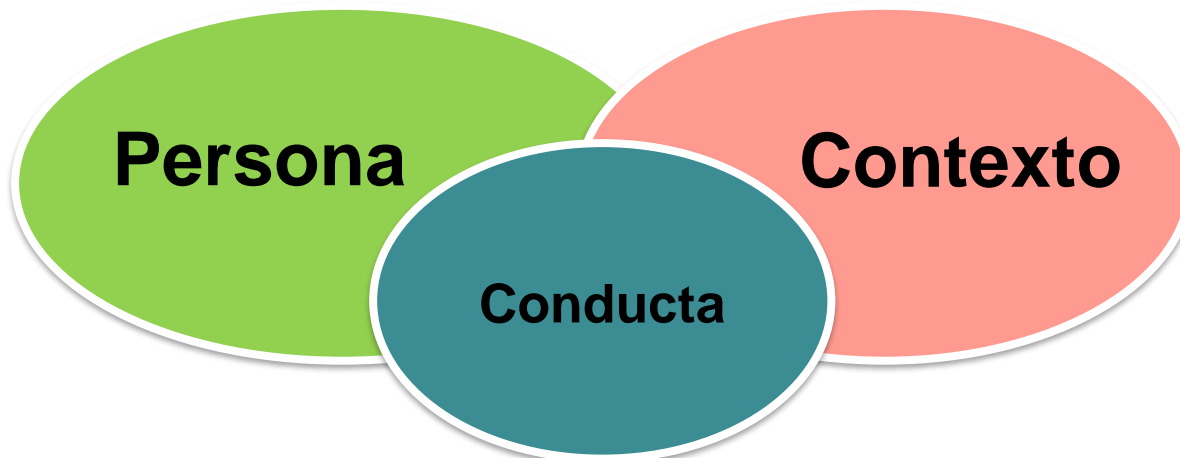
- Comprensión del concepto de conducta de elevada repercusión y sus implicaciones.
- Aprender a analizar las conductas de elevada repercusión para poder dar respuestas adecuadas
- Conocer las buenas prácticas recomendadas.

Definición

“Comportamientos anormales desde el punto de vista socio-cultural de una intensidad, frecuencia o duración tales que conllevan una alta probabilidad de poner en **grave compromiso la integridad del individuo o los demás**, o que conlleva una limitación clara de las actividades del individuo y una restricción importante en su participación en la comunidad (restricción del acceso a los recursos y servicios de la comunidad)”



(Emerson, 1999)



LA CONDUCTA ES LA
EXPRESIÓN DE LA
INTERACCIÓN
ENTRE PERSONA Y
CONTEXTO



Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



Siguiendo con la definición de Emerson (citado en Novell et al.), que la conducta sea considerada como problemática dependerá, entre otros factores:

de su intensidad, frecuencia y consecuencias para la persona y los demás

del entorno en donde se dé y de las normas sociales que rigen en ese entorno

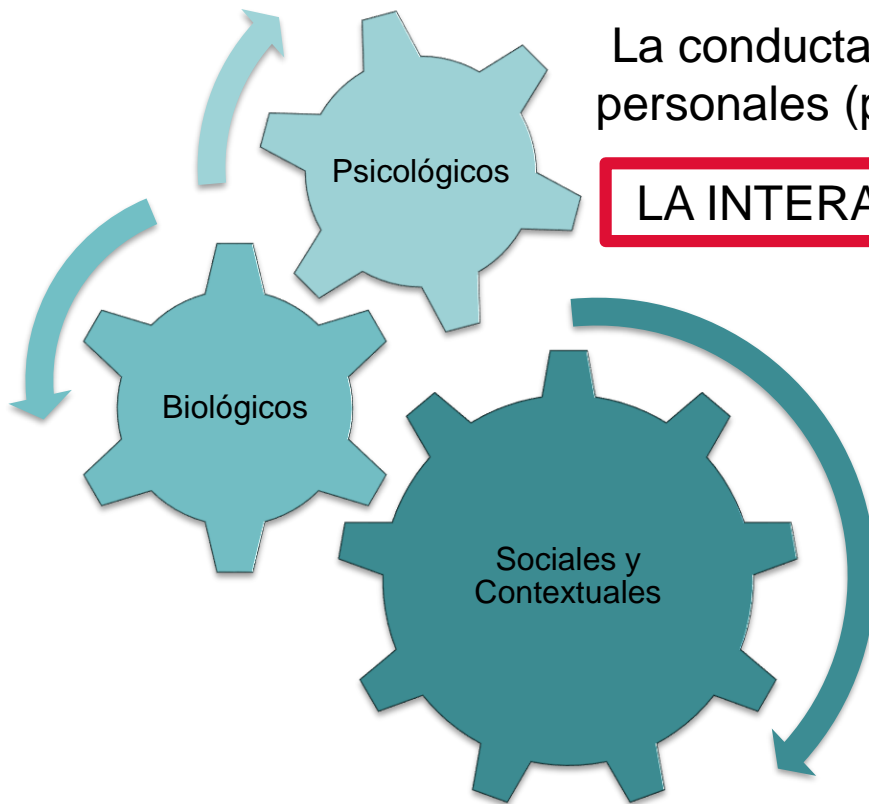
de la edad de la persona

de la capacidad de la persona para proporcionarnos una explicación que nos satisfaga

de nuestra formación, creencias y valores sobre la naturaleza de la discapacidad intelectual y las causas de la conducta problemática

De la capacidad del entorno para manejar la disrupción ocasionada por el problema conductual

Factores que Intervienen en la Aparición de la Conducta



La conducta es producto de la interacción entre factores personales (psicológicos y biológicos) y factores sociales.

LA INTERACCIÓN ENTRE PERSONA Y CONTEXTO

- Hipótesis funcional de la conducta.
- Enfermedades mentales
- Características del entorno, estilos de trabajo.
- Enfermedades, síndromes, dolores...

Conocer los factores que intervienen permite comprender la conducta y realizar un apoyo dirigido a la reducción o mejora de la misma

Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión

- Síndromes Neurológicos
- Alteraciones Genéticas
- Alteraciones Sensoriales o perceptuales

- Temperamento
- Capacidad Cognitiva
- Habilidades de Autocontrol
- Problemas de Salud Mental

Condiciones Biológicas

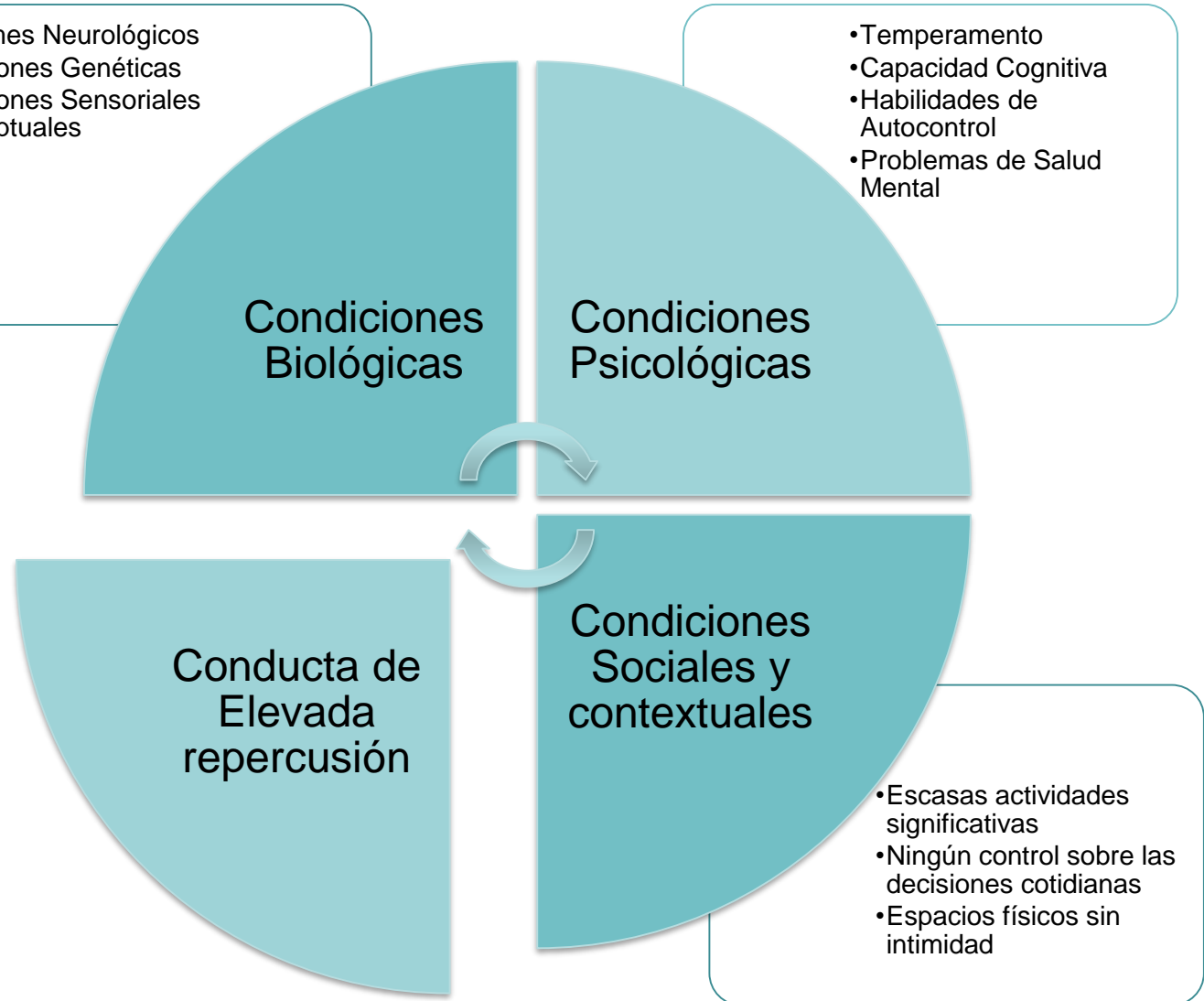
Condiciones Psicológicas

Conducta de Elevada repercusión

Condiciones Sociales y contextuales

- Escasas actividades significativas
- Ningún control sobre las decisiones cotidianas
- Espacios físicos sin intimidad

En la siguiente figura se detalla las circunstancias que pueden influir.





Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



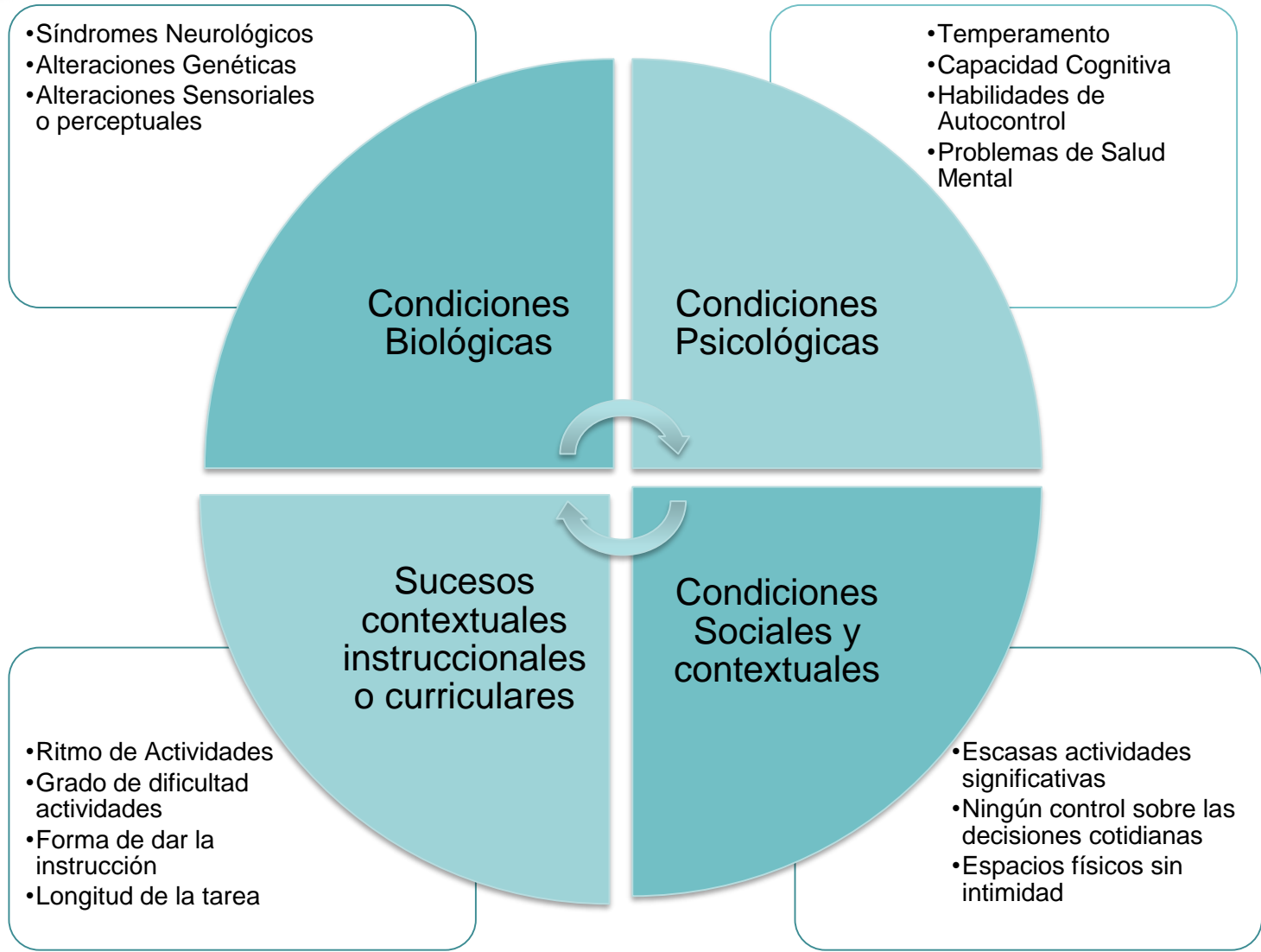
Los factores biológicos, psicológicos y sociales influyen en la conducta, pero a la conducta de elevada repercusión también le afecta lo que se denominan **sucesos contextuales**.

- Los sucesos contextuales son circunstancias que por sí solas no desencadenan una conducta problemática.
- Son circunstancias que hacen más probable que se presente la conducta.
- También puede suceder que la concurrencia de sucesos contextuales en una situación que por experiencia sabemos desencadena una conducta problemática aumente su intensidad o frecuencia.
- Los sucesos contextuales no son estados permanentes, porque entonces serían factores psicológicos, biológicos o sociales como los señalados en el apartado anterior.



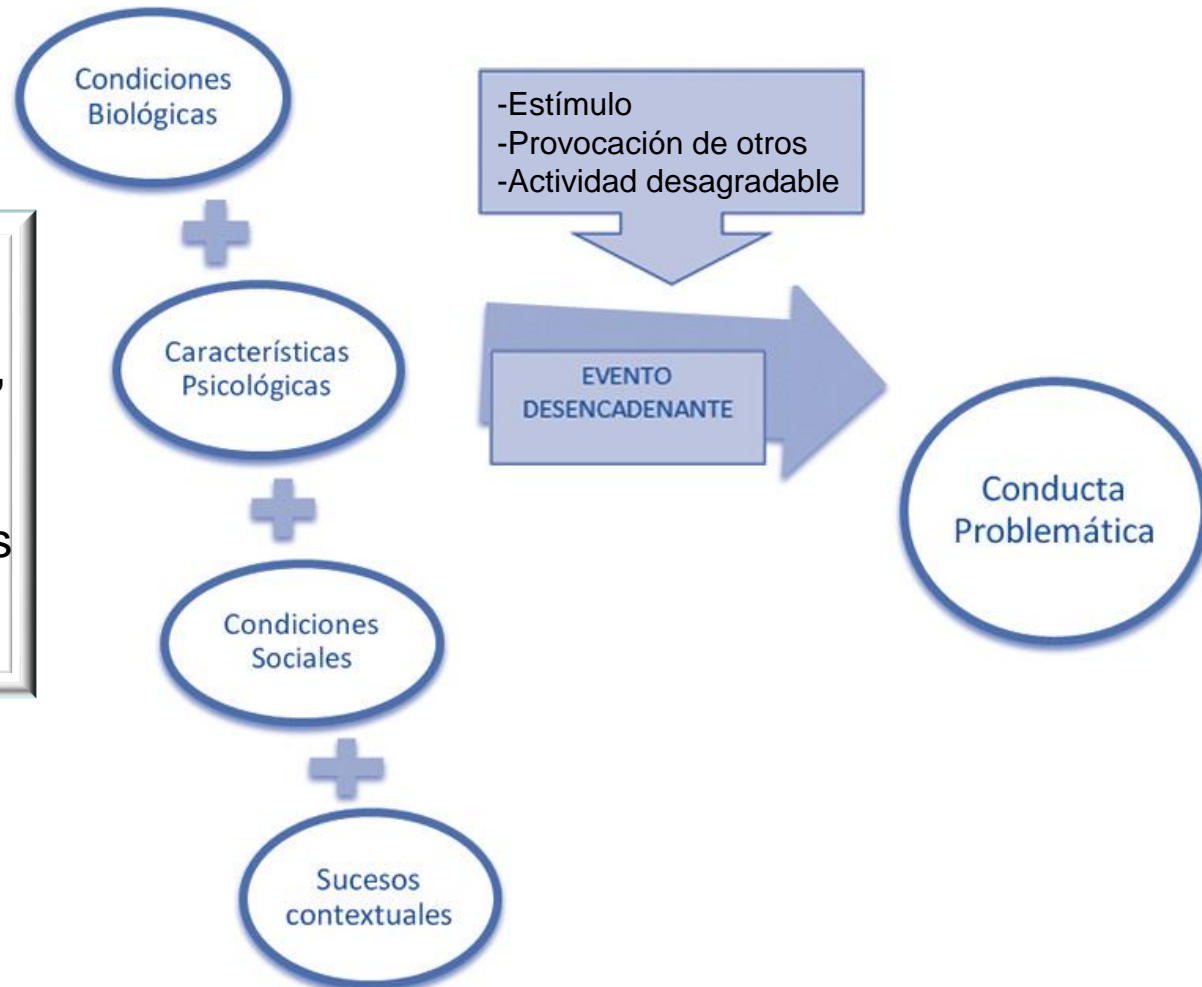
es el estímulo antecedente del comportamiento problemático

Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



¿Qué hace que se genere el Comportamiento problemático?

Los **desencadenantes** son estímulos, o elementos ambientales de una situación, que activan la conducta o la precipitan. Por tanto, están presentes o tienen lugar antes de que la persona manifieste el comportamiento.





Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión

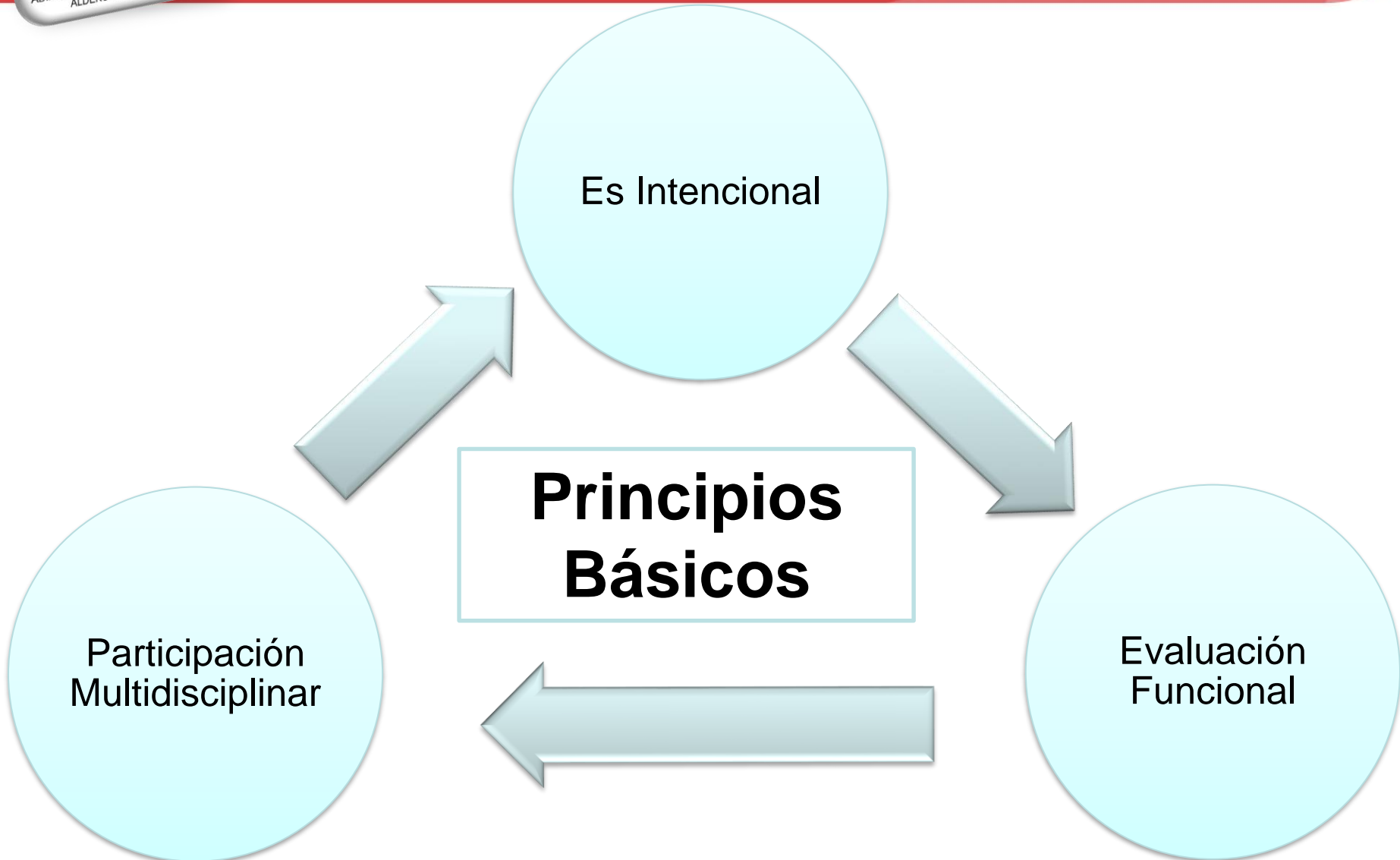


Eventos **desencadenantes** son los sucesos o circunstancias que tienen lugar antes de la conducta y hacen más probable que la persona muestre la conducta.

- Los desencadenantes son como las señales que avisan o advierten. La aparición de una señal (el desencadenante) lleva a la persona a recordar otra situación parecida donde su conducta le sirvió para evitar u obtener atención, una actividad u objeto.
- Los desencadenantes pueden llegar a ser tan variados como las reacciones de la persona. No sólo se refieren a evitar sucesos no deseados también a obtener sucesos deseados o placenteros.



Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión





Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



Tesis fundamentales en la aproximación a los problemas de Conducta

- La conducta problemática generalmente cumple un objetivo para la persona que la manifiesta.
- La evaluación funcional se utiliza para identificar la finalidad de la conducta problemática.
- Los problemas de comportamiento generalmente tienen muchas finalidades y por tanto requieren muchas intervenciones.
- La intervención implica cambiar sistemas sociales , no individuos
- El objetivo último de la intervención es el cambio de estilo de vida.
- Las intervenciones eficaces permiten a la persona con discapacidad influir en los demás sin tener que recurrir a los problemas de comportamiento.

Función de la Conducta de Elevada repercusión en PCDI

Obtener

Estimulación Interna

“Se aprieta los ojos fuertemente cuando esta solo en la sala”

Atención o interacción social

“Ve entrar un Monitor en la sala, y golpea al que tiene al lado, de esa forma el cuidador va a separarlo”

Objetos o Actividad

“Ha terminado el desayuno y se golpea para obtener más”

Evitar

Estimulación Interna

“Cuando suena la lavadora se golpea los oídos con fuerza”

Atención o interacción social

“Están esperando a salir de la residencia cuando entra el monitor, empieza a insultarlo y se va”

Objetos o Actividad

“Se tira al suelo cuando comienza el simulacro de emergencia”



El enfrentarnos a conductas problema **significa** encarar un desafío, el cual nos va a exigir la **generación ingente de hipótesis** para resolverlo.

Las líneas de intervención actual nos acercan y entroncan con la inclinación a **acentuar prácticas preventivas** a la hora de abordar estas conductas.

En este sentido habría tres grupos de acciones preventivas especialmente significativas:

- Desde la salud.
- Desde un enfoque socio-ecológico.
- Desde una programación positiva.

● Partiendo de una perspectiva sanitaria.

1. Atendiendo a las posibles **disfunciones orgánicas** subyacentes que pueden estar influyendo o incluso determinando las conductas problema.
2. Exploración en búsqueda de un **foco de dolor**, manejo y seguimiento de la medicación,...).
 - a) Las personas con discapacidad padecen, al menos, las **mismas dolencias que el resto de las personas**, la diferencia notable es que los sistemas habituales y primarios de detección de dolencias, como son la exploración directa, y la comunicación explícita de malestar se ven seriamente limitados por las habilidades expresivas que poseen las personas con deficiencia mental. A menudo las manifestaciones objetivas tampoco responden a la sintomatología general.
 - b) Si las **prácticas de salud preventivas** son necesarias para el conjunto de la población, para las personas que atendemos resultan **esenciales**. Dos estrategias serían especialmente relevantes:
 - Identificar las señales que indicarían la presencia de dolor, malestar.
 - Describir e historificar las características específicas de cada uno de los usuarios en aras a anticipar posibles alteraciones de salud, focos de dolor y/o malestar.



● Partiendo desde una perspectiva socio-ecológica.

1. **Modificando el ambiente físico, programático e interpersonal** para ajustarlo mejor a las necesidades y características de la persona, lo que a su vez permitiría hacer innecesaria una determinada función. (Tirarse al suelo para querer ir o no a un lugar, se puede eliminar ofreciendo la posibilidad de elegir entre distintas actividades.)
2. Nos encontramos con dos grupos de acciones preventivas:
 - a) Asegurarnos que **la persona tiene acceso a medios**, socialmente adecuados, para controlar su entorno y comunicar sus necesidades.
 - b) Asegurar el **apoyo suficiente** para que pueda participar en una gama de actividades interesantes, satisfactorias, y adecuadas a su edad.





Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



● Partiendo de una programación positiva.

1. En este aspecto cobra **especial relevancia la función comunicativa**. Desde hace algún tiempo gran parte de las conductas problema se vienen interpretando como formas inadecuadas de comunicar algo, exista o no una intencionalidad comunicativa, por parte del emisor. Hoy sabemos que la comunicación solo tiene posibilidades de construirse en un ambiente estable y flexible, en un contexto seguro y predecible, y a la vez sensible a nuestras acciones.
- Desde una perspectiva comunicativa, podemos decir que el no saber a que atenerse, la incertidumbre, la dificultad en anticipar acontecimientos cotidianos, va a resultar un factor imprescindible para interpretar y planificar los planes de intervención. **La clave de una intervención preventiva se basa en el grado de consistencia en la actuación por parte de los diferentes profesionales de atención directa** que tienen relación con el programa.



Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



Evaluación





Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



Evaluación

Cuando una Persona con discapacidad intelectual (PCDI) entra en un servicio se elabora un documento (**Perfil de Apoyos de Atención Directa Inicial = Plan Centrado en la Persona inicial**) en el se recoge un análisis de las características de la persona en clave de apoyos y se empiezan a perfilar –en algunos casos- líneas de abordaje.

Plan
centrado
en la
Persona
Inicial

Pasado el primer año se elabora un documento (**Plan Personalizado de Apoyos = Plan centrado en la Persona**), proceso continuo de resolución de problemas y de mejora que ayuda a ver a la persona en su totalidad, a reconocer sus deseos e intereses y a descubrir formas nuevas de pensar sobre el futuro de esta personas, de manera que podamos planificar futuros personales y diseñar los apoyos y servicios pertinentes.

Plan
Centrado en
la Persona
PCP



Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



Plan Centrado en la Persona

Los resultados del Proceso son dos tipos de instrumentos:

- 1. Perfil de Apoyos de Atención Directa = Plan Individual:** conjunto de especificaciones, pautas, indicaciones, supuestos, etc., que guían las acciones de apoyo de un profesional de atención directa en su relación/interacción cotidiana con una persona con discapacidad intelectual. Dentro de la evaluación de apoyos, se **evalúan específicamente las necesidades de apoyo conductual vía SIS**.

Evaluación
SIS

- 2. Plan Apoyos Individual = Plan anual de acción:** Representa el conjunto de logros y metas personales y los correspondientes Planes de trabajo. Este proceso se hace con la participación de los profesionales de atención directa.

Plan Anual de Acción



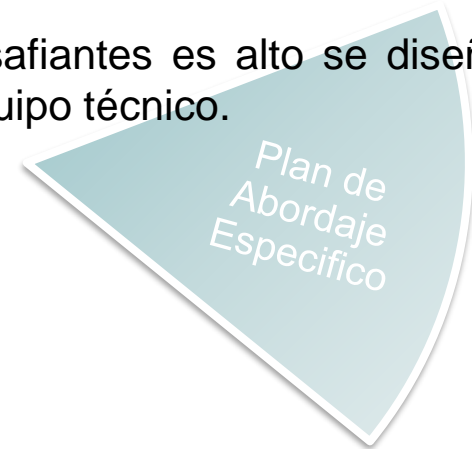
Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



Plan Centrado en la Persona

En el caso de que una persona presente alteraciones de la conducta identificadas en el proceso Perfil de Apoyos = Plan Individual:

- Puede ser suficiente con lo recogido en su Perfil de Apoyos de Atención Directa = Plan Individual.
- O si la frecuencia o la intensidad de las conductas desafiantes es alto se diseña un **Plan de abordaje específico** con la incorporación del equipo técnico.



“El mejor momento para poner en marcha un programa de intervención en problemas de comportamiento, es cuando éstos no tienen lugar” (E. Carr, 1996)



Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



Evaluación: SIS

En: CENTRO DE DÍA ASTRABUDUA

[Ver ficha servicio](#)

Necesidades de apoyo conductuales

Destructividad dirigida hacia el exterior

	No necesita apoyo (0)	Necesita algún apoyo (1)	Necesita apoyo extenso (2)	Explicación
1.- Prevención de asaltos o heridas a otros	0	1	2	Golpea, pega puñetazos, da patadas, muerde o daña intencionalmente a otros.
2.- Prevención de la destrucción de la propiedad (p. ej., incendiar lugares, romper mobiliario).	0	1	2	Rompe ventanas, daña muebles, provoca pequeños incendios, destroza la propiedad.
3.- Prevención de robos.	0	1	2	Roba o se lleva la propiedad de otras personas, hurta (en las tiendas) etc...

Destructividad auto-dirigida

4.- Prevención de auto-lesiones.	0	1	2	Se dedica a golpearse la cabeza, dañarse los ojos, quitarse la piel, cortarse, etc...
5.- Prevención de la pica (ingesta de sustancias no comestibles).	0	1	2	Se come las colillas de los cigarrillos, papel u otros objetos.
6.- Prevención de intentos de suicidio	0	1	2	Busca hacerse daño con la intención de suicidarse.

Sexual

7.- Prevención de agresión sexual.	0	1	2	Practica la pedofilia y realiza asaltos sexuales, etc...
8.- Prevención de conductas no agresivas pero inadecuadas (p.ej., exposiciones de sí mismo en público, exhibicionismo, contactos o gestos inadecuados).	0	1	2	Se masturba en lugares públicos, realiza conductas exhibicionistas, y acosa sexualmente.

Otros

9.- Prevención de rabietas o estallidos emocionales. (Otras).	0	1	2	Chilla, maldice, tira objetos, amenaza con violencia.
10.- Prevención del vagabundeo.	0	1	2	Se fuga, se extravía. Riesgo de perderse o herirse potencialmente.
11.- Prevención del abuso de estupefacientes.	0	1	2	Realiza un consumo excesivo de alcohol, hace un mal uso de la medicación prescrita, consume drogas ilegales u otras sustancias tóxicas (por ejemplo esnifar pegamento, pintura, etc...)
12.- Mantenimiento de los tratamientos de salud mental.	0	1	2	Toma medicación psicotrópica, asiste a las citas y cumple el tratamiento.
13.- Prevención de otros problemas de conducta serios (especificar) (otras):	0	1	2	Especificamos problemas de conducta.

TABLA DE APOYOS	Destructividad dirigida hacia el exterior	Destructividad auto-dirigida	Sexual	Otros	Global
Situación:	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno
	1.- Prevención de asaltos o heridas a otros Ninguno		7.- Prevención de agresión sexual. Ninguno		



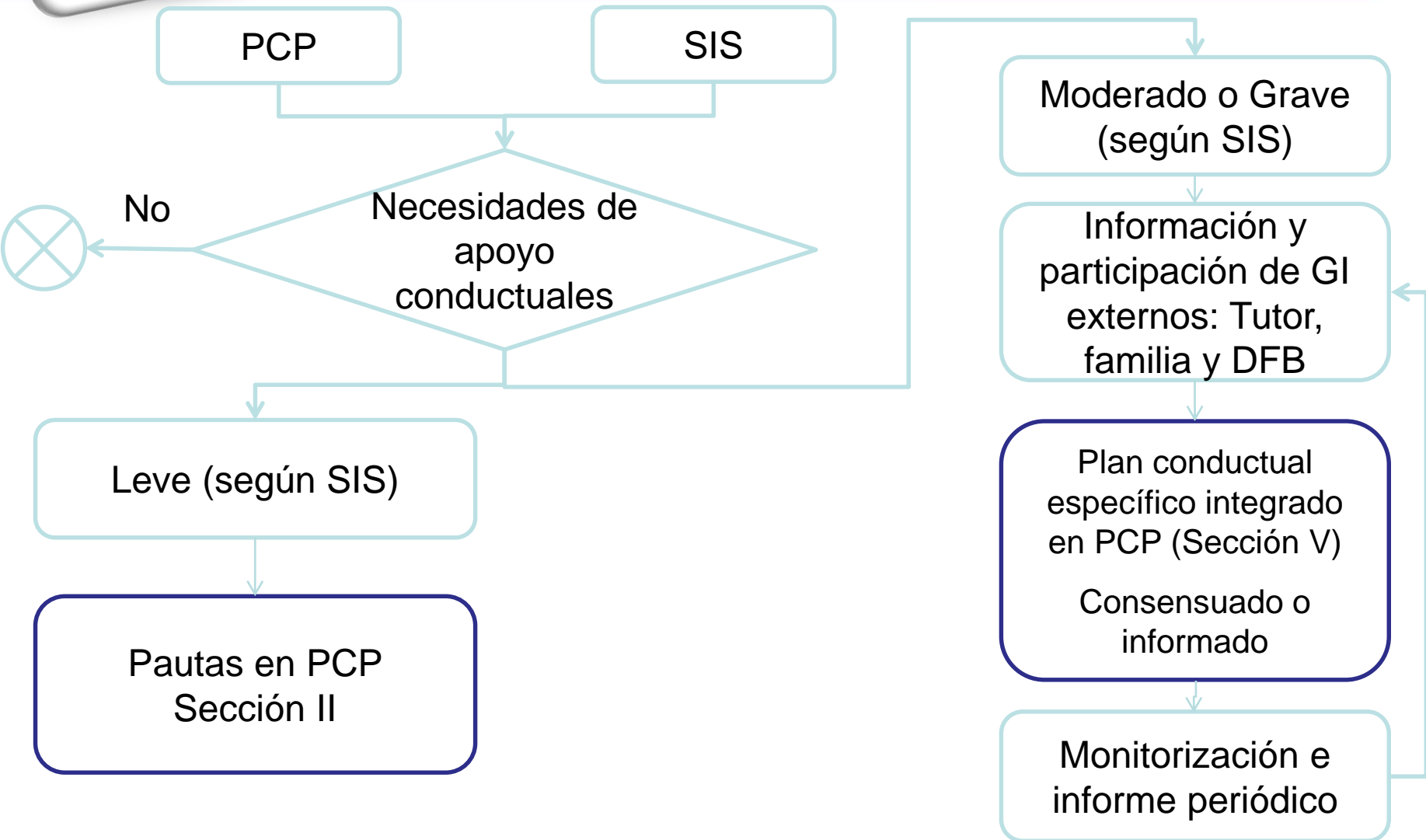
Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



GORABIDE		Destructividad dirigida hacia el exterior	Destructividad auto-dirigida	Sexual	Otros	Global	1.- Prevención de asaltos o heridas a otros	7.- Prevención de agresión sexual
Datos globales	Grave	42 / 686	10 / 686	1 / 686	90 / 686	71 / 686	47 / 686	1 / 686
	Moderado	15 / 686	25 / 686	8 / 686	27 / 686	59 / 686	108 / 686	7 / 686
	Leve	134 / 686	94 / 686	48 / 686	216 / 686	234 / 686	0 / 686	0 / 686
	Ninguno	409 / 686	471 / 686	543 / 686	267 / 686	236 / 686	445 / 686	592 / 686
VIVIENDA DURANGO 2	Grave	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1
	Moderado	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1
	Leve	1 / 1	0 / 1	0 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 1	0 / 1
	Ninguno	0 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 1	0 / 1	1 / 1	1 / 1



Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión





Abordaje sistémico para la prevención e intervención ante conductas de elevada repercusión



		Pautas en PCP Sección II	Plan conductual específico integrado en PCP (Sección V) Consensuado o informado
Plan de intervención	Reactivo	Qué hacemos en situación de crisis	Que recursos externos se ponen en juego en situación de crisis
	Preventivo	Qué hacemos para prevenir la conducta problema	Qué hacen otros para prevenir la conducta problema y como nos coordinamos con ellos
		Internos	Externos
		Grupos de interés	



POR UN ENTORNO DE TRABAJO SALUDABLE