

Metodología de Intervención Psicopedagógica para Personas con Discapacidad Intelectual (DI) Grave

**III Congreso Necesidades Educativas Específicas y Atención a la Diversidad
de la Comunidad de Madrid en el Año Europeo de la Discapacidad**

Universidad Complutense Madrid, 12 Diciembre 2003.

AFANAS JEREZ - Dpto Psicología UCA

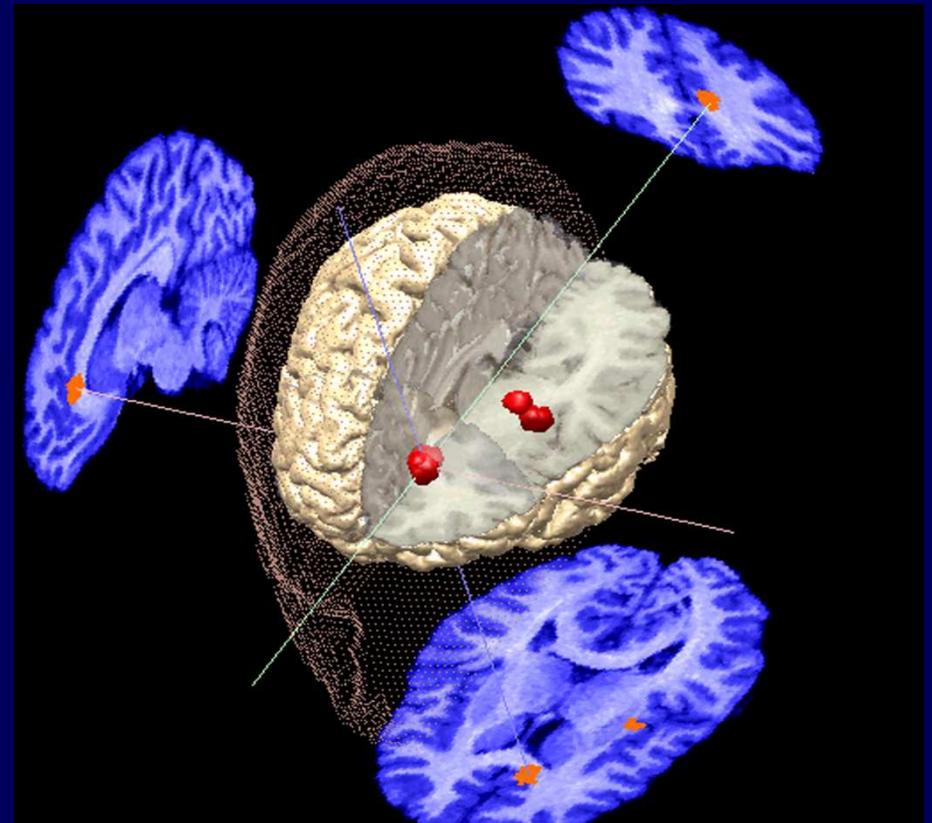
Dr. Rodrigo García González-Gordon

Intervención Psicopedagógica en Centros para Personas con DI grave

- **Dificultades asistenciales**
 - Plurideficiencias
 - Evolución de los Servicios
 - Personal de Atención Directa
 - Familiares
 - Coordinación de los Servicios
- **Objetivos**
- **Material y Método**
- **Conclusiones Generales**

DI Grave y Plurideficiencias

- Mayor Prevalencia de
 - Trastornos Físicos
 - Trastornos Sensoriales
 - T. Mentales
 - T. Comportamentales
- Difíciles de detectar y tratar
 - Problemas de comunicación
 - Presentaciones atípicas
- Mayor Esperanza de Vida
 - Necesidad Centros Asistenciales



DI Grave y Evolución de los Servicios

- Atención Médico -
Asistencial - Custodial
 - Pacientes
 - Institucionalización
 - Proteccionista
 - Tareas manipulativas repetitivas, sin utilidad y no adecuadas a la edad



DI Grave y Evolución de los Servicios

- Normalización
 - Independencia Funcional
 - Programas de entrenamiento
 - Objetivos funcionales
 - Significativos
 - Contextos naturales
- Integración Social
 - Dificultades para este colectivo



DI Grave y Evolución de los Servicios

- Calidad de Vida
 - Bienestar material y biopsicosocial
 - De pacientes a consumidores de servicios
 - Juicio objetivo del estado subjetivo
- Escasez de estudios
 - Modelos teóricos
 - Evaluación de servicios
 - Diseños curriculares



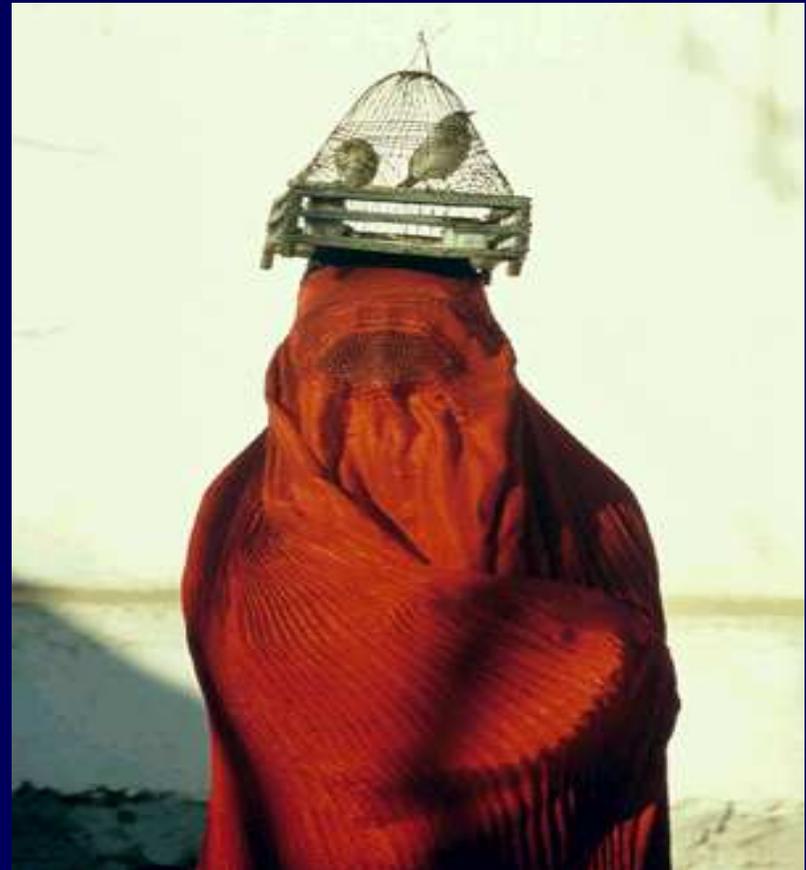
DI Grave y Personal de Atención Directa

- Selección de personal
 - Nivel de Compromiso con el servicio
 - Adecuación del perfil profesional
 - Nivel de Formación
 - Dificultades
- Comunicación
- Nivel de apoyo
 - Expectativas claras
 - Retroalimentación correctiva



DI Grave y Personal de Atención Directa

- Estrés Laboral Asistencial
“Burnout”
 - Agotamiento emocional
 - Falta autorrealización
 - Distanciamiento
 - Pérdida de profesionalidad
 - Absentismo laboral
 - Deterioro calidad servicios



DI Grave y Familiares

- **Familia**
 - Entorno residencial dominante
 - Esperanza de vida
- **Sobrecarga emocional**
 - Sentimientos culpabilidad
 - Sobreprotección
- **Relación familiares - profesionales**
 - Enfoque incorrecto
 - Necesidad de colaboración
 - Valoración capacidades



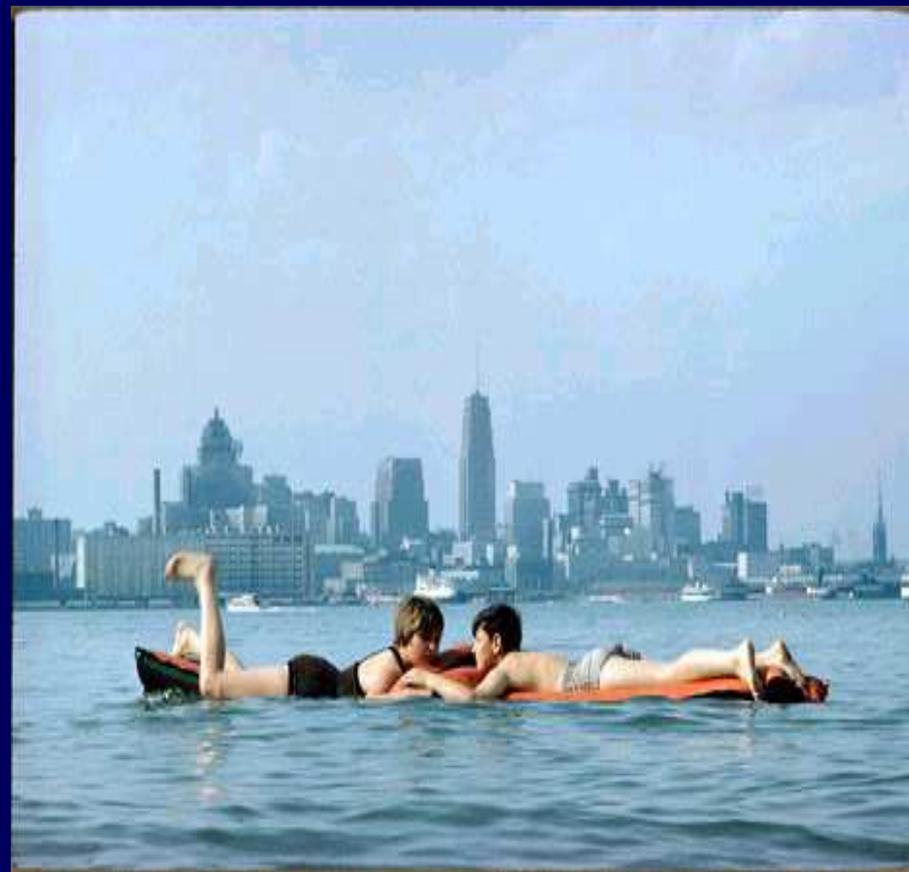
Coordinación entre los Servicios

- Necesidad de Compartir información
 - Usuarios, familiares, profesionales
 - Aspectos físicos, psicológicos y conductuales
 - Intercambio verbal: malentendidos
- Coordinación entre los servicios
 - Monitorización y estandarización
 - Homogeneidad, fiabilidad, objetividad y relevancia
 - Evaluación sistemática, global y continuada: Seguimiento



Objetivos Generales

- Dificultades en la asistencia
- 3 Grupos implicados
 - ↑ Usuarios
 - ↑ Personal
 - ↑ Familiares
- Facilitar un entorno:
 - de asistencia y apoyo
 - estimulante y motivador
 - estructurado y flexible
 - Independencia Funcional
 - Interacción social



Objetivos Específicos



- El incremento de la independencia funcional y de la calidad de vida de los usuarios
- La reducción de la gravedad y frecuencia de los problemas de comportamiento.
- Incrementar la motivación y competencia del personal de atención directa.
- Incrementar la satisfacción y la involucración de los familiares con el servicio.





Material



- Instrumentos de evaluación y registro
 - Estandarizados
 - Bateria Evaluación de la Inteligencia Weschler Adultos (WAIS)
 - Mini Exámen Cognoscitivo (MEC)
 - Inventario Planificación Servicios y Desarrollo Individual (ICAP)
 - Entrevista de Evaluación Psiquiátrica Adultos con Discapacidad Intelectual (PAS- ADD 10)
 - Inventario Burnout de Maslach (MBI)
 - Instrumentos específicamente diseñados para el proyecto
 - Evaluación Relaciones familiares y personal atención directa
 - Cuadros Registro Global

Material



■ Bases de Datos e Instrumentos informatizados

- Biblioteca de Programas de Habilitación (**BPH- FEAPS**)
 - Evaluación de Habilidades y Limitaciones
 - Programación individual adaptada
- Aplicación Informática Centros Discapacitados (**AID-Promi**)
 - Evaluación continua y seguimiento
- Sistema de Registro Global (**AFANAS Jerez**)
 - Alteraciones orgánicas, mentales, comportamentales y asistenciales
 - Cuadros registro: Crisis Epilépticas, Sueño Mensual, Humor Bipolar, Incidentes Comportamentales
- Observer Video -Pro 5.0 (**NOLDUS**)
 - Sistema Profesional para la Recolección, Análisis y Manejo de Datos Observacionales

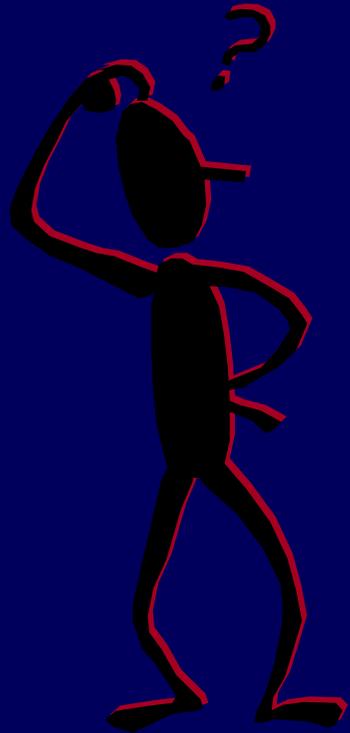
Marco de Aplicación

- Centros - Vista Hermosa y San Enrique de **AFANAS JEREZ**
- **Tres Grupos de Sujetos**
 - Grupo 1: **Usuarios** (n=40)
 - Grupo 2: **Profesionales** (n=30)
 - Grupo 3: **Familiares**



Características Usuarios

(n = 40)



- **Sexo**

- ↓ Varones: 28 (70 %)
- ↓ Mujeres: 12 (30%)

- **Residencia**

- 📄 Domicilio familiar: 10 (25%)
- 📄 Centro Residencial: 30 (75%)

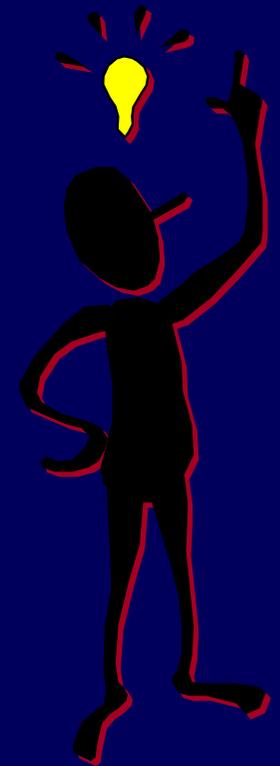
- **Nivel Retraso Mental**

- ↓ Leve: 3 (7,5%)
- ↓ Moderado: 7 (17,5%)
- ↓ Grave: 21 (52,5 %)
- ↓ Profundo: 7 (17,5%)
- ↓ Demencia: 2 (5%)

Características Usuarios

(n = 40)

- **Trastornos Médicos asociados**
 - ↓ Epilepsia: 15 (37,5%)
 - ↓ Problemas de Movilidad: 14 (35%)
 - ↓ Déficit Visual: 3 (7,5%)
- **Consumo psicofármacos: 32 (80%)**
- **Diagnóstico Psiquiátrico CIE 10**
 - 📄 Afectivo: 4 (10%)
 - 📄 Psicótico: 2 (5%)
 - 📄 Demencia: 2 (5%)
 - 📄 Personalidad: 1 (2,5%)
 - 📄 Autismo: 1 (2,5%)
 - 📄 RM+TCRT: 22 (55%)
 - 📄 Ninguno: 8 (20%)



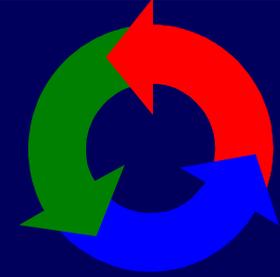
Características Usuarios

(n = 40)

- Problemas de Conducta: 33 (82,5%)
- Tipología Problemas Conducta
 - 📄 Disruptiva: 30 (90%)
 - 📄 No colaboradora: 30 (90%)
 - 📄 Estereotipias: 29 (87%)
 - 📄 Retraimiento: 26 (78%)
 - 📄 Social ofensiva: 22 (66%)
 - 📄 Heteroagresividad: 21 (64%)
 - 📄 Autolesión: 14 (42%)
 - 📄 Destrucción objetos: 13 (39%)



Procedimiento



- 1. Incrementar Independencia Funcional
 - Perfil de Usuario: A Quién se va a enseñar
 - Curriculum: Qué se va a enseñar
 - Cuadrante: Quién, Qué, A Quién, Dónde y Cuándo
 - Plan de aprendizaje: Cómo se va a enseñar
 - Sistema de Evaluación: Cómo se evaluará lo aprendido

Perfil de Usuario

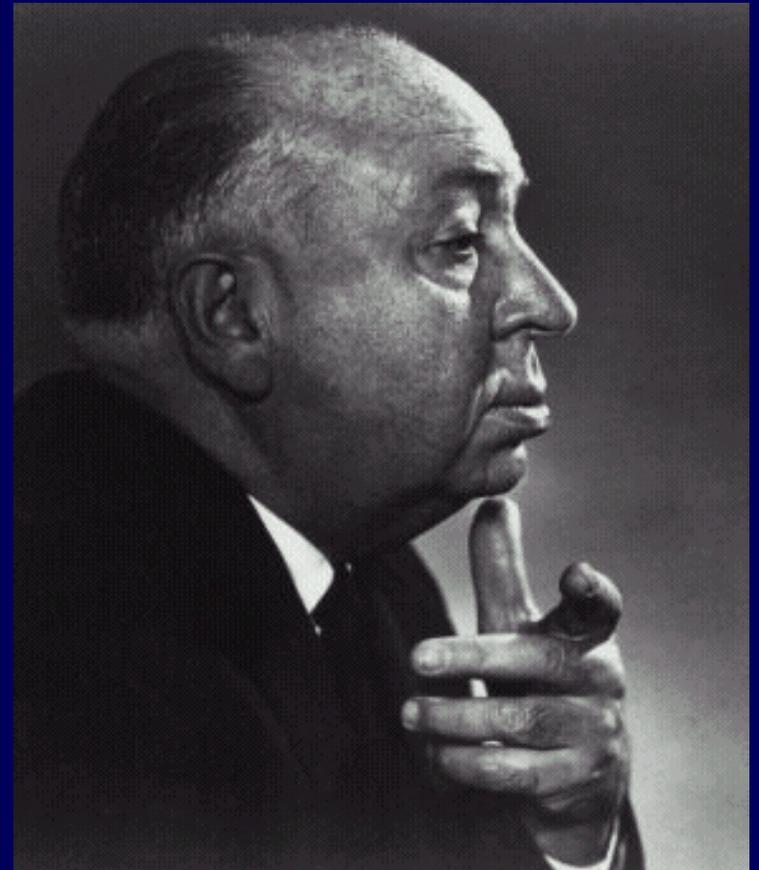
A Quién se va a enseñar

■ Reúne información

- Muy concreta
- procedente de todos los informes disponibles y de la experiencia (profesionales y familiares)
- Formulada de manera clara y comprensible

■ Acerca de

- orientación diagnóstica, preferencias del sujeto, pautas sanitarias y de alimentación, problemas de conducta detectados y pautas que se han seguido



Curriculum

Qué se va a enseñar

- Areas Generales (BPH)

- 1. Desarrollo Sensorial
- 2. Desarrollo Motor
- 3. Habilidades Previas para el Aprendizaje
- 4. Cognición
- 5. Comunicación
- 6. Habilidades para la Vida Personal
- 7. Habilidades para la Vida en el Hogar
- 8. Habilidades para la Integración Social
- 9. Habilidades Vocacionales / Profesionales
- 10. Extinción de Problemas de Conducta



Cuadrante

- Programas coordinados entre Unidades de día y residencia
 - **Quién,**
 - **Qué,**
 - **A Quién,**
 - **Dónde**
 - **Cuándo**



Plan de aprendizaje

Cómo se va a enseñar

- Coordinación residencias y Unidades de Día
- Involucrar a los usuarios en actividades del hogar y de la vida diaria
- Programas estructurados pero flexibles
- De forma sistemática
- Los pasos concretos de cada actividad, consensuados
- Programas de habilitación adaptados
- Talleres al aire libre y Actividades de ocio
- Catálogo de programas disponibles



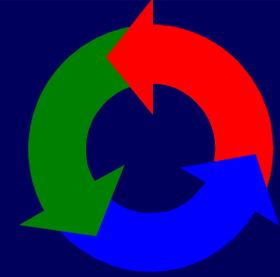
Sistema de Evaluación

Cómo se evaluará lo aprendido

- Niveles iniciales de ejecución
 - Registro manual
 - Registro en vídeo
- Supervisiones periódicas
- Evaluación Trimestral
- Consultas periódicas con monitores
- Consultas anuales con padres



Procedimiento



- 2. Reducir la Gravedad y Frecuencia de los Problemas de Comportamiento
 1. Planificación y recogida de información
 2. Análisis topográfico y funcional
 3. Especificación de los objetivos terapéuticos.
 4. Diseño del plan de intervención y puesta en práctica del mismo
 5. Valoración de los resultados una vez alcanzado el objetivo terapéutico
 6. Seguimiento

Observer Video Pro 5.0

Noldus

THE OBSERVER®



▶ [About Noldus](#)

▼ [Products](#)

• [The Observer](#)

• [EthoVision](#)

• [UltraVox](#)

• [Theme](#)

• [MatMan](#)

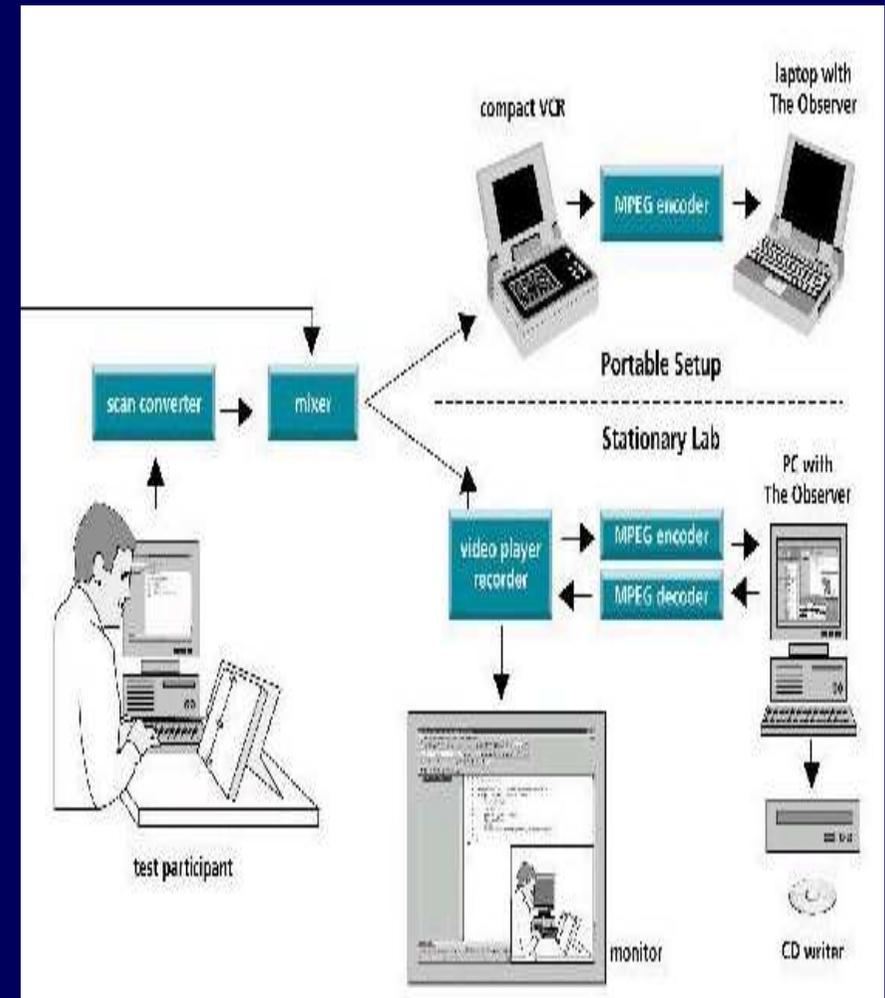
• [Video Course in
Behavioural
Observation](#)

The Observer®

Professional system for collection, analysis and management of observational data

The Observer is the ultimate system for the collection, analysis, presentation and management of observational data. You can use it to record activities, postures, movements, positions, facial expressions, social interactions or any other aspect of human or animal behavior.

Sistema Profesional para la Recolección, Análisis y Manejo de Datos Observacionales



Registrar actividades, posturas, movimientos, posiciones, expresiones faciales e interacciones sociales de cualquier aspecto del comportamiento



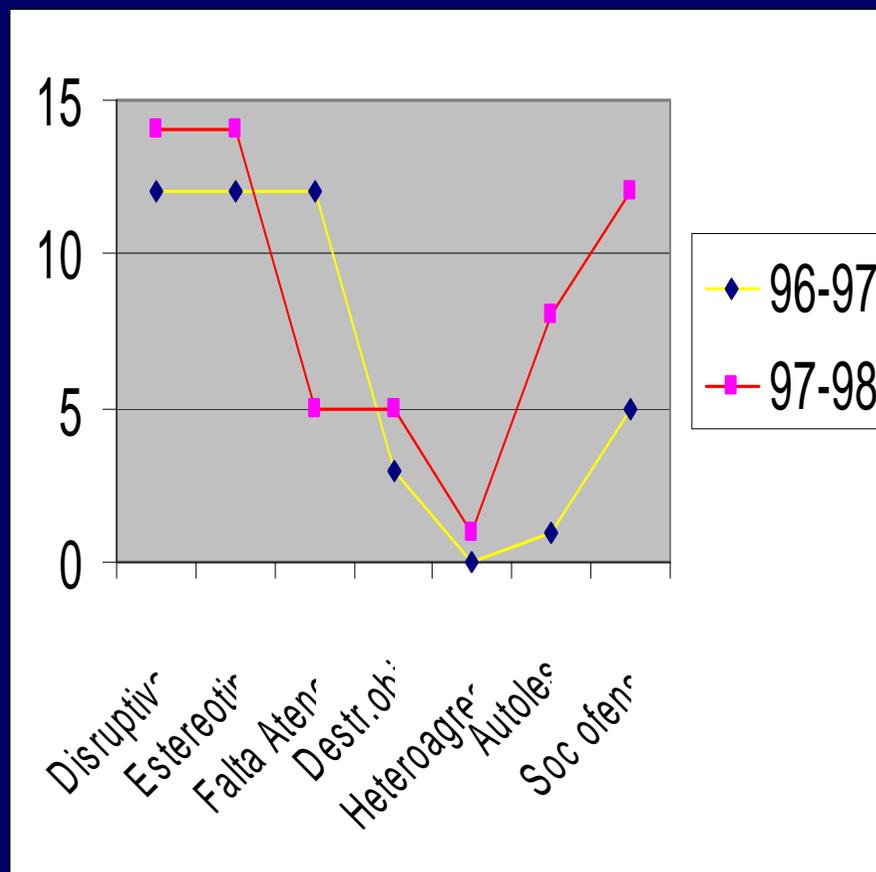
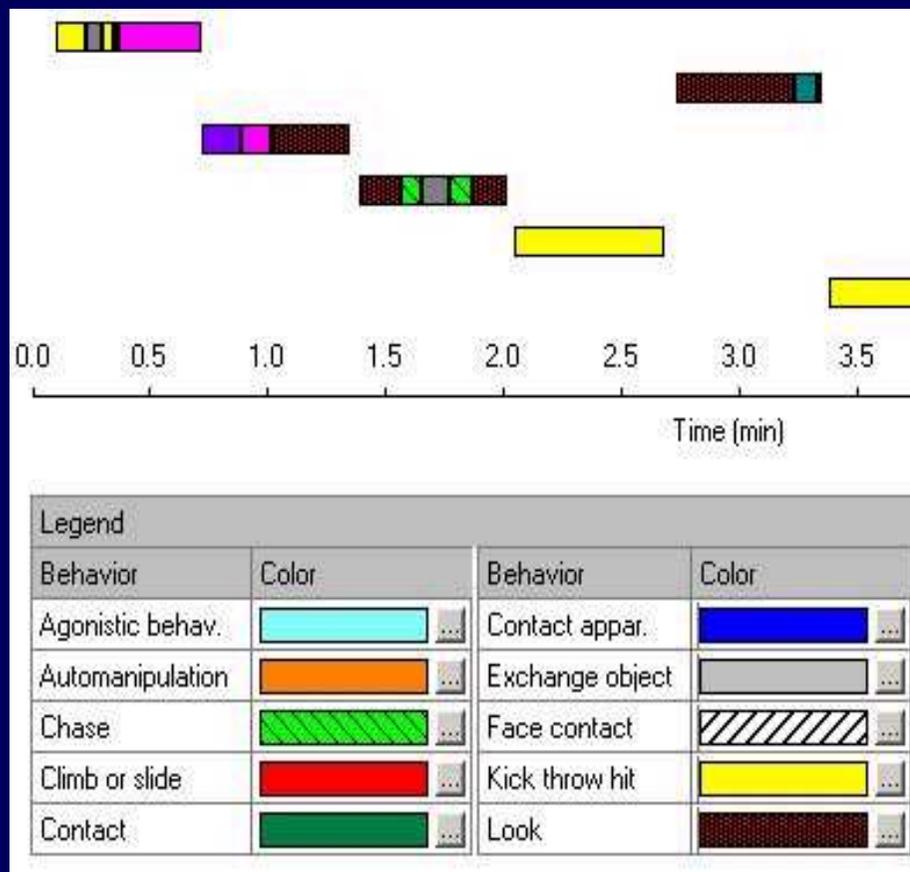
The screenshot displays a behavioral analysis software interface. At the top left, a 'Start' window shows a timeline from 00:00:00 to 00:01:50:00. Below it, a 'Channels' window shows a diagram with nodes for 'Derek * Activity', 'Derek * Location', and 'Edward * Activity'. The main 'Event List' window contains a table with columns for RECORD, TIME, ACTOR, BEHAVIOR, and COMMENT. A 'Code: Behavior' window lists various codes and their meanings. At the bottom, a 'Video Play List' window shows a table of video files. To the right, a 'Monitor' window shows a video feed of two children on a bicycle path. Below the monitor is a 'Video Control' window with playback controls like play, stop, and volume.

| RECORD | TIME | ACTOR | BEHAVIOR | COMMENT |
|--------|-------------|--------|----------------|---------|
| 8 | 00:00:10:44 | Derek | Walk | |
| 9 | 00:00:16:52 | Derek | Run | |
| 10 | 00:00:21:36 | Derek | Visual contact | |
| 11 | 00:00:26:48 | Edward | Play | |
| 12 | 00:00:31:32 | Jerry | Play | |
| 13 | 00:00:35:00 | Jerry | Contact | |
| 14 | 00:00:38:56 | Jerry | Exchange | |
| 15 | 00:01:00:32 | Derek | Push or Pull | |
| 16 | 00:01:06:00 | Jerry | Outside | |
| 17 | 00:01:08:72 | Edward | Outside | |
| 18 | 00:01:13:08 | Edward | Run | |
| 19 | 00:01:16:12 | Edward | Play | |
| 20 | 00:01:38:00 | Jerry | Deny | |

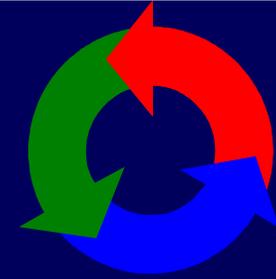
| EPISODE | VOLUME NAME | SOURCE IN | DURATION | DESCRIPTION |
|---------|---------------------|-------------|-------------|-------------|
| 1 | D:\Movies\Kodi.mpeg | 00:00:00:00 | 00:02:00:00 | Derek Play |
| 2 | D:\Movies\Kodi.mpeg | 00:00:00:00 | 00:02:00:00 | Edward Play |
| 3 | D:\Movies\Kodi.mpeg | 00:00:16:12 | 00:02:00:00 | Edward Play |
| 4 | D:\Movies\Kodi.mpeg | 00:00:00:00 | 00:02:00:00 | Jerry Play |



Análisis informático y representación de resultados



Procedimiento



■ 3. Incrementar la Motivación y Competencia del personal de atención directa

- 📄 Selección del personal

- 📄 Sesiones de formación

 - ↓ Curso específico 80 horas (Departamento Psicología UCA)

- 📄 Organización de Reuniones de trabajo (30 horas)

 - ↓ Perfiles, Cuadrantes, Plan lecciones, problemas de conducta

 - ↓ Fomento del Trabajo en equipo

- 📄 Sistema de reconocimiento, promoción y gratificación

- 📄 Documentación accesible

 - ↓ Red informática para la monitorización de los servicios



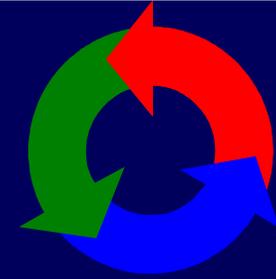
Monitorización de los Servicios



- Red informática entre centros
 - Sistema de Registro Global
 - Aplicación Informática Centros Discapacitados (AID)
 - Manuales de Buena Práctica (FEAPS)



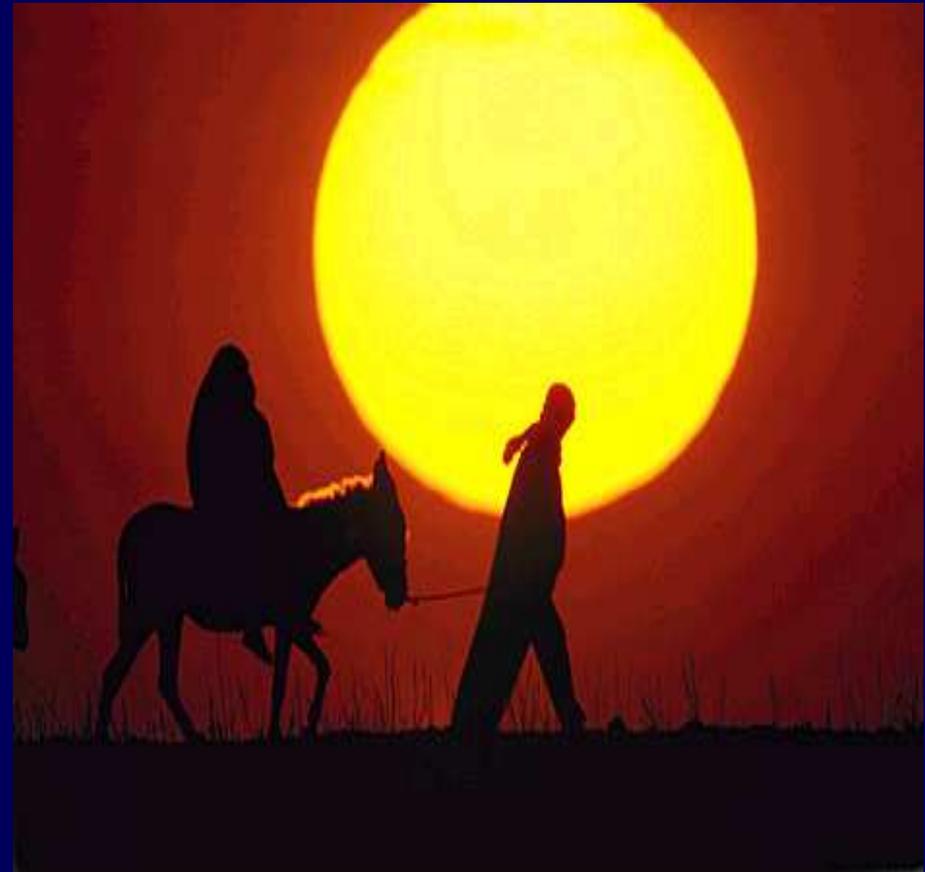
Procedimiento



- 4. Incrementar la satisfacción de los familiares y su involucración con el servicio
 - Evaluación
 - Relaciones con el personal
 - Nivel de satisfacción
 - Causas de insatisfacción
 - Propuestas de mejoras y sugerencias
 - Intervención
 - Grupos de Formación (Metodología FEAPS)

Conclusiones Generales

- Asistencia de Calidad
 - Proceso ilimitado
 - Sistemático y planificado
 - Contrastado con la literatura científica
 - Sujeto a revisión y modificaciones continuas



Contemplar el “mundo de la discapacidad” desde una perspectiva más amplia ...



Fijar el rumbo, Despegar ... y empezar a navegar

