

PRÁCTICAS INNOVADORAS





**APOYO CONDUCTUAL POSITIVO
“RESPUESTA A LA CONVIVENCIA ATENDIENDO
A LA FUNCIONALIDAD DE LA CONDUCTA”**

CEEE Virgen del Amparo

La Línea de la Concepción (Cádiz)

Fotografías: CEEE Virgen del Amparo

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ÍNDICE

1	PRESENTACIÓN	Página 05
---	--------------	-----------

2	JUSTIFICACIÓN	Página 05
---	---------------	-----------

3	RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES	Página 07
---	----------------------------------	-----------

4	PLANIFICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA PRÁCTICA	Página 09
---	---	-----------

5	AUTOEVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA	Página 11
---	----------------------------------	-----------



1 PRESENTACIÓN

En nuestro centro pretendemos atender a la conducta desde una perspectiva diferente y global, donde el alumno o la alumna, y no la propia conducta, es el centro de la intervención. Desde un abordaje interdisciplinar intentamos dar respuesta individualizada que permita al alumnado acceder a sus necesidades sin recurrir a conductas problemáticas.

2 JUSTIFICACIÓN

El centro de Educación Especial Virgen del Amparo acoge a un total de 77 alumnas y alumnos con discapacidades heterogéneas, distribuidos en 12 aulas de FBO y 2 de PTVL.

Entre nuestro alumnado contamos con un porcentaje considerable de ellos que presenta conflictividad en las conductas, aspecto, que en menor o mayor grado, impide o dificulta su desarrollo personal y su interacción social.

La atención a estas conductas ha estado presente en el centro mediante la aplicación de diferentes programas, metodologías y estrategias. Fundamentalmente programas conductuales estandarizados con modificaciones puntuales que han ido adecuándose a cada alumno o alumna y que ponían su énfasis en la conducta final o las consecuencias de la misma. Estos programas si bien han obtenido resultados positivos en algunos casos, reduciéndose la intensidad o frecuencia de la conducta, han sido muchas las veces en

las que se han reiniciado al cabo de un tiempo o se han establecido nuevos patrones conductuales tanto o más problemáticos que los anteriores. Tenemos que hacer referencia también, al hecho de que con algunas alumnas y alumnos ha sido posible eliminar la conducta en el centro escolar pero esto no ha sido extrapolado a los otros contextos en los que se desenvuelven los mismos.

La reflexión sobre nuestra práctica docente nos refleja que estos programas se habían aplicado fundamentalmente a aquel alumnado que presenta “conducta riesgo”, es decir, aquella que representaba un serio peligro para su propia integridad o la de compañeros y compañeras o casos en los que la dinámica de aula se ve gravemente alterada; sin embargo existen otros problemas conductuales cuyas consecuencias no son relevantes para el entorno pero que perjudican gravemente al aprendizaje e integración y calidad de vida del alumnado que la presenta (rituales, autoagresiones...)

Analizando lo anterior se plantea una discusión interna entre diferentes profesionales para encontrar nuevos cauces y estrategias que nos permitan intervenir con éxito ante este alumnado con conductas problemáticas.

La atención a estas situaciones justifica la necesidad de un cambio en los planteamientos de partida con respecto a la conducta y la creación de un protocolo más directo y arbitrado por profesionales internos, que facilite y agilice la intervención desde una perspectiva global.



Tras varios cursos de acercamiento e investigación en el concepto de apoyo conductual positivo y valorándolo como una herramienta eficaz de intervención, hemos incluido ésta como metodología principal de intervención en la conducta.

Aunar esfuerzos haciendo a todos los y las profesionales que intervienen en este proyecto partícipes de la realidad de una alumna o alumno concreto, consensuar valoraciones, poder contar con las aportaciones de especialistas como la orientadora o la doctora del EOE y establecer criterios unificados de intervención, revertirá inevitablemente en una mejora en el grado de implicación de los y las profesionales, la calidad educativa recibida por nuestro alumnado y el clima de convivencia del centro.

En este proceso de cambio, la familia es un elemento clave en cualquier estructura que pretenda una intervención global con el sujeto. Son muchas las veces que en tutorías nos comunican su incapacidad para hacer frente a conductas problemáticas de sus hijos e hijas que en mayor o menor medida están condicionando la vida en el entorno familiar. Desde este proyecto queremos hacer partícipes a las familias de las propuestas, coordinar la intervención y facilitar la comunicación entre ambos.

3 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EMPLEADOS

3.1 Profesionales implicados

El Equipo de Apoyo conductual positivo, que es un Grupo de profesionales, con formación en APC, será el encargado de atender las demandas de los tutores y tutoras y familias. Este Grupo de profesionales organizará la tarea, recogerá la información y aportaciones de los equipos docentes y personas relacionadas con el alumno o alumna, realizará la evaluación y análisis de la información y determinará una respuesta.

Este equipo está formado por:

- * Orientadora
- * Profesorado del centro con formación en apoyo conductual positivo (siempre que sea posible una persona del equipo de apoyo formará parte de la comisión de convivencia del Consejo Escolar).

- * Un miembro del equipo directivo

Por otra parte serán ejes fundamentales del proceso:

- * **Equipo docente** de la alumna o alumno al que se le realiza la intervención.

- * **Servicios de apoyo externo** (EOE especializado, servicios sanitarios, servicios sociales...)



3.2 Grupo de alumnado al que va dirigido

Alumnado que presenta conductas-problema que repercuten negativamente en su desarrollo personal y en el clima de convivencia del aula, centro y familia.

Tras un consenso por el equipo docente y tras catalogar las conductas se priorizaron aquellas que suponen un riesgo para la propia integridad del alumno o alumna y las personas de su entorno inmediato y aquellas que afectan de manera significativa al desarrollo de la rutina del aula.

Esta necesidad vino determinada por las dificultades organizativas que suponen que el EACP pueda contar con tiempo suficiente y necesario para atender a todas las demandas, sin afectar a la dinámica y organización del centro, ya que son muchas las conductas que aparecen en el alumnado escolarizado en centros específicos

(estereotipias, escasas habilidades sociales, dificultades de autorregulación, dificultades de modulación perceptiva...) que no afectan a la integridad o dinámica pero que serían susceptibles de intervención.



3.3 Espacios utilizados

El EACP utiliza el despacho de orientación para sus reuniones y las citas a las familias.

El alumnado no requiere ningún emplazamiento específico sino que las actividades se organizan en las diferentes instalaciones del centro.

3.4 Recursos empleados

- ✿ Documentos elaborados en el centro.
 - ✎ Registros de conductas de profesionales y familias (Anexo 1).
 - ✎ Guión de entrevista a las familias (Anexo 2).
 - ✎ Programas (Anexo 3).
 - ✎ Documento de interrupción del programa (Anexo 4).
 - ✎ Documento de seguimiento individualizado (Anexo 5).
 - ✎ Documento de evaluación final (Anexo 6).
 - ✎ Agenda de coordinación familia-escuela (Anexo 7).
 - ✎ Presentación de power-point sobre ACP (Anexo 8).
 - ✎ Citación familia (Anexo 9).
 - ✎ Encuesta de valoración a las familias (Anexo 10).



- * Programas educativos y materiales didácticos que faciliten el desarrollo del alumnado.
- * Bibliografía.
- * Recursos tics que faciliten acceso al currículum.
- * Recursos técnicos existentes en el centro.
- * La información aportada por la familia y el apoyo y coordinación con esta para llevar a cabo el programa.

4 PLANIFICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA PRÁCTICA

4.1 Con carácter general

- * Se realiza **una sesión de buenas prácticas** con la totalidad del claustro para informar del funcionamiento del equipo y el concepto de ACP y consensuar la priorización de conductas a atender (anexo 8). En estas sesiones se insta a las y los profesionales a derivar al equipo todos aquellos casos de alumnado cuya conducta suponga un riesgo para la integridad del mismo o el entorno o aquellas en las que restringe su participación e integración en el aula y por tanto su desarrollo personal.
- * De cada una de las reuniones del EACP se levanta el correspondiente acta donde se recogen los acuerdos tomados y el trabajo desarrollado.
- * Se elabora un calendario trimestral donde se especifican las sesiones de trabajo, las reuniones de coordinación, la recogida y entrega de documentación, la evaluación...
- * Trimestralmente el equipo presenta una evaluación del trabajo desarrollado.
- * Elaboración de memorias.



4.2 Programas puestos en marcha en cursos anteriores

- * Se **revisan los programas** puestos en marcha en cursos anteriores y se elaboran **protocolos de valoración inicial personalizados**. Estos documentos se entregan a los equipos docentes implicados para que revisen e informen de los ajustes necesarios ya sea por necesidades del alumno o alumna o cambios metodológicos. En caso de considerar que ya no necesita continuar con el programa, el equipo docente deberá cumplimentar un documento donde quedan especificados los motivos para la toma de decisión (ver anexo 4).
- * Una vez recogidas las aportaciones de los equipos docentes, se procede a la revisión y actualización de los programas ya elaborados.
- * En reunión con los equipos docentes se consensúan **las nuevas propuestas** y se determina el **tiempo para la revisión** del mismo tras su puesta en práctica.

4.3.-Elaboración de programas.

- * **Detección de necesidades** por parte de los equipos docentes y traslado de las mismas al EACP.
- * Entrega de los **registros de observación** (ver anexo 1) y explicación de los mismos a las y los profesionales implicados. Cada profesional podrá elegir aquel modelo de registro que se adecue más a sus necesidades. Se establece un tiempo para la cumplimentación de los mismos. Al mismo tiempo se les entrega registros para las familias y las aclaraciones para que los tutores y las tutoras hagan entrega de los mismos.
- * **Entrevista** con las familias siguiendo un modelo de recogida de información elaborado en el centro (ver anexo 2).
- * **Análisis funcional** de las conductas por parte del EACP y posterior elaboración de **hipótesis** sobre la función comunicativa de dichas conductas.
- * Elaboración del **programa** (ver anexo 3).
- * **Presentación** del programa al equipo docente y ajuste del mismo en función de las posibilidades y necesidades del aula.
- * Presentación a las familias y, en caso de estar de acuerdo, **firma del documento**. En esta misma reunión se entrega a las familias una **agenda de seguimiento** (ver anexo 7) para coordinar la actuación escuela-familia.
- * Presentación al claustro de aquellos aspectos del programa que modifican la distribución de recursos materiales y humanos, la intervención en caso de crisis y cualquier otro aspecto que pueda afectar a la dinámica del resto del centro.
- * **Seguimiento** periódico de los programas (ver anexo 5).
- * **Evaluación final** del programa y el desarrollo alcanzado por el alumno o alumna.



5 AUTOEVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA:

5.1 Instrumentos utilizados

- * Modelo de evaluación final (anexo 6): En él se recogen las aportaciones de las y los profesionales del centro que desarrollan programas sobre el funcionamiento de dicho programa, la valoración de resultados, el funcionamiento del equipo y la eficacia en su funcionamiento. Estas aportaciones son incluidas en la memoria final del EACP.
- * Modelo de valoración y seguimiento de los programas (anexo 5). La temporalización de este documento se consensuará con el grupo de profesionales que desarrollan el programa. En cualquier caso suele tener una periodicidad bimensual.
- * Encuesta a las familias sobre las consecuencias de la puesta en práctica del programa en el desarrollo de su hijo o hija, la adecuación del programa, la información recibida por parte de equipos docentes y EACP (anexo 10).
- * Informes de evaluación trimestral y final elaborado por el profesorado tutor sobre el desarrollo individualizado del alumno o alumna.



5.2 Desarrollo de la evaluación

- * A inicio de curso:
 - ✎ Valoración inicial de programas ya puesto en marcha en cursos anteriores.
- * Periódicamente:
 - ✎ Valoración individualizada del desarrollo de programas.
 - ✎ Trimestralmente:
 - ✎ Revisión del funcionamiento del EACP y los programas en las revisiones trimestrales del PAC
- * A la finalización del curso escolar:
 - ✎ Valoración de los equipos docentes.
 - ✎ Valoración de las familias.
 - ✎ Elaboración de memorias de autoevaluación.

5.3 Resultados obtenidos:

- * Los programas puestos en marcha han sido valorados de manera unánime como positivos por profesionales del centro.
- * Las conductas problemáticas se han reducido de manera significativa mejorando, al mismo tiempo, el nivel de desarrollo del alumnado.
- * Se ha dotado al profesorado de nuevas estrategias para intervenir con el alumnado.

- ❁ Mejora del clima de convivencia del centro.
- ❁ Se ha dado respuesta a las demandas de las familias.
- ❁ Coordinación con diferentes servicios que intervienen con el alumno o alumna.
- ❁ Cambiar la visión de los y las profesionales del centro sobre las conductas problemáticas.
- ❁ Establecer una línea de actuación conocida y validada por toda la comunidad educativa para dar respuesta al alumnado con conductas problemáticas.

5.4 Dificultades encontradas:

- ❁ Tiempo de dedicación del EACP a las demandas presentadas.
- ❁ Dificultades de organización del centro para facilitar la coordinación de profesionales a la vez que la atención directa al alumnado.
- ❁ Falta de colaboración en el desarrollo del programa por parte de algunas familias.
- ❁ Dificultad de cumplimentación de registros de observación ya que son muy minuciosos y requieren tiempo por parte de los y las profesionales que, a su vez tienen que atender al resto de alumnado del aula.
- ❁ Resistencia por parte de algunos profesionales al análisis que el EACP pueda hacer de su tarea docente.
- ❁ Cambios organizativos que surgen a partir de la implementación de determinados programas.



ANEXO I

REGISTROS

MODELO 1

CONDUCTA PROBLEMÁTICA:

DURACIÓN:

MOMENTO DE APARICIÓN DE LA CONDUCTA	PERSONA CON LA QUE OCURRE LA CONDUCTA	NIVEL DE INTENSIDAD	ACTITUD DE LA PERSONA ADULTA	CONSECUENCIAS PARA EL ALUMNO O ALUMNA	CONTEXTO QUE RODEA A LA CONDUCTA	POSIBLE FUNCIÓN DE LA CONDUCTA
A la llegada al centro	Con el tutor	Leve	Ignora la conducta	Se calma totalmente	No hay cambio en el entorno	Evitar la tarea
Cuando se le presenta la actividad	Con la educadora	Media	Le llama la atención pero no interviene	Aminora la intensidad de la conducta	Se lleva a la alumna o alumno a un lugar determinado fuera del aula	Atención de la persona adulto
Cuando cambia de ubicación	Con un compañero	Fuerte	Interviene e intenta controlar la conducta	Empeora la intensidad de la conducta	El adulto sale del aula	Conseguir sus objetos preferidos
En el baño	Con otros profesionales del centro	Extrema	Necesita ayuda de otro profesional para el control		Se deja a la alumna o alumno sola en el aula	Dolor o malestar
Cuando existe ruido ambiental			Necesita apoyo de más de una persona		Se le da un objeto de su interés o su música preferida	Autoestimulación
Cuando quiere algo que no consigue						
Otras						

MODELO 2

ESTRATEGIA DE TRABAJO:

TRAMO HORARIO	RESPONSABLE	ACTIVIDAD	UBICACIÓN Y EXPLICACIÓN DE ENTORNO	DURACIÓN	NIVEL DE DIFICULTAD	PRESENTACIÓN DE LA ACTIVIDAD	POSIBILIDAD DE ELECCIÓN
1.- Entrada y saludo							
2.-							
3.-							
4.-							
5.-							
6.-							
7.-							
8.-							
9.-							

MODELO 3

Nombre de la alumna/o:

Fecha:

Descripción de las variables biológicas (a rellenar al principio de la jornada)

Cambios de medicación		Situación de salud que puede influir en la conducta	Alteraciones del sueño	Situación previa vivida	Previsión de conflicto:
SÍ		DESCRIPCIÓN:	DESCRIPCIÓN:	Casa:	Alimenticios:
NO					
OBSERVACIONES:				Transporte:	Situacional:

Intervalo horario	Descripción de la conducta problemática				Duración	Intensidad				Variables sociales de la conducta							Antecedente inmediato								Reacción social					Consecuencia real		
										Con quién				Ambiente social que rodea al alumno/a																		
	1	2	3	4		Leve	Media	Fuerte	Extrema	Tutor/a	Educador/a	Compañeros/as	Otros	Grangrupo	Aten. compar	Aislamiento	Interac. Grup.	Desatención		Activ. nueva	Cambio activ.	Difícil activ.	Rutina	Interrupción	Transición	Disrupción			Atención		Rechazo	Aislamiento
1.- 9:30/.....																																

MODELO 4

HIPÓTESIS FUNCIONAL												
Conducta	OBTENER					EVITAR						OTROS
	Autoestimulación	Objeto	Atención	Actividad		Evitación sucesos internos	Atención	Tarea	Suceso	Lugares		
1												
2												
3												
4												

OBSERVACIONES:

MODELO 5

Indique sí o no en cada momento.

ACTIVIDAD Y HORA	APARECE LA CONDUCTA PROBLEMÁTICA			EN CASO DE APARECER LA CONDUCTA			CAMBIA LA CONDUCTA		CONDUCTA ALTERNATIVA
	NO	SÍ	CUÁL	INTENSIDAD	ANTECEDENTES	CONSECUENCIAS	SÍ	NO	

ACTIVIDAD: **a.** Asamblea; **b.** Trabajo individualizado; **c.** Comedor.

CONDUCTAS: **1.** Golpe en mesa u objeto; **2.** Golpe a adulto; **3.** Golpe a compañero/a; **4.** Gritos; **5.** Patadas; **6.** Abandono de la tarea

INTENSIDAD: **L.** Leve; **M.** Moderado; **F.** Fuerte

ANTECEDENTES: **1.** Actividad nueva; **2.** Cambio de actividad; **3.** Cambio de entorno; **4.** Cambio de agrupamiento; **5.** Presentación de actividad; **6.** Actividad en desarrollo; **7.** Situación conflictiva en el aula.

MODELO 6

Nombre de la alumna/o:

Fecha:

Factores previos a la llegada al cole (Aportados por las familias y los monitores de transporte)

SUEÑO		OBSERVACIONES:
MEDICACIÓN		
TRANSPORTE		

REGISTRO

Descripción de la conducta (duración, intensidad, tipo de conducta, ayuda que ha precisado para controlarla...)

¿Qué pasaba alrededor? (cómo era el entorno en que estaba el niño/a, con quién estaba, qué estímulos había alrededor, qué nivel de atención estaba recibiendo en ese momento...)

¿Qué crees que desencadena la conducta? (Ej: actividad nueva, falta de atención, ruidos del entorno, interrupción...)

¿Cómo reacciona el entorno a la conducta problemática? (susto, irritabilidad, silencio...)

¿Cómo reacciona el adulto de referencia? (contención, grito, castigo, rechazo, silencio...)

¿Cómo termina la situación? (el niño o la niña se relaja, se le castiga en un espacio determinado, se le ignora y él cambia de conducta...)

FACTORES DEL ENTORNO SOCIO-FAMILIAR

¿Hay algún cambio de medicación?

¿Hay algún cambio significativo en su rutina diaria?

¿Hay alguna situación familiar relevante que pueda tener incidencia en la conducta del alumno o la alumna?

¿Hay algún cambio fisiológico en el alumno que pueda influir en su conducta (cambios hormonales, manifestaciones de su sexualidad, patologías...)?

FACTORES DEL ENTORNO ESCOLAR

¿Ha habido cambios significativos de compañeros o compañeras?

¿Hay alguna variable del entorno físico que pueda influir en la conducta (ruidos, sensación térmica de la clase, iluminación, amplitud del espacio...)?

¿Hay cambios significativos en cuanto a la interacción con los adultos de referencias en la clase (cambio de personal, dificultad de interacción, falta de empatía...)?

ANEXO II

GUIÓN DE ENTREVISTA A LAS FAMILIAS

ENTREVISTA FAMILIAR

NOMBRE:	TLF:
FECHA DE NACIMIENTO:	TUTOR/A:
DOMICILIO:	NIVEL:

1.- ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombre	Parentesco	Edad	Profesión

2.- DINÁMICA FAMILIAR GENERAL

Relaciones	Observaciones
Relaciones interpersonales y sociales padre, madre/ hijo, hija (permisivos, controladores, dialogantes)	
Relaciones con hermanos y hermanas (distanciada, equilibrada, celos...)	
Relaciones con otros familiares (equilibrada, distante, protectora, autoritaria.)	

Relaciones	Observaciones
Ocio y tiempo libre (cómo juega, comparte juegos, juguetes favoritos, comportamiento en espacios de ocio fuera de casa, con quién se relaciona fuera del entorno familiar...)	
Responsabilidades en el hogar (pequeñas obligaciones, participación en las rutinas diarias, restricciones...)	
Actitud hacia la educación del niño o niña (existe consenso, está mimado/a, se le alaba con frecuencia, castigos, recompensas, quién pone normas, a quién obedece mejor, hay otras personas que influyen en el niño/a)	

OTRAS OBSERVACIONES:

3.- DESARROLLO EVOLUTIVO DEL ALUMNO/ALUMNAA

3.1.- Aspectos biológicos

Aspectos relevantes (desarrollo del embarazo y el parto, antecedentes familiares, retraso en algún área del desarrollo como hablar, andar, control de esfínteres...)

3.2.- Aspectos psicológicos

a.- Comunicación (forma de comunicación empleada, nivel de comprensión, cómo es su habla, actitud cuando no se le entiende, comunicación con iguales, es entendido/a en el ámbito familiar y fuera de él...)

b.- Desarrollo cognitivo (nivel de atención, preferencias, estrategias de anticipación, previsión, resolución de problemas, utiliza aprendizajes previos, generaliza a otros entornos...)

c.- Desarrollo psicomotor (estereotipias, exceso o déficit de movimiento, interés por determinados movimientos, miedos relacionados con el movimiento, autonomía en el movimiento...)

d.- Socialización y autonomía (relación con adultos, con iguales, estrategias para interactuar, conductas en entornos sociales, grado de autonomía personal , autonomía en el entorno...)

e.- Desarrollo afectivo-social (miedos, preferencia de relaciones, autorregulación, reconocimiento de emociones en el mismo y en los demás, empatía...)

f.- Sensobiografía (tactos preferidos o rechazados, sabores, preferencia con la luz, miedos perceptivos, materiales de apego...)

OBSERVACIONES GENERALES

Aspectos de su hijo o hija que no se haya tratado en la entrevista:

ANEXO III

SUPUESTO
PRÁCTICO

PROGRAMA DE APOYO CONDUCTUAL POSITIVO.

IDENTIFICACIÓN:

EDAD:

RAZÓN DE LA PETICIÓN DE ASESORAMIENTO: el alumno o la alumna presenta conductas desadaptadas (autoagresiones, llantos, estados de estrés) que dificultan su desarrollo e impiden su adaptación al entorno educativo.

FUENTE DE DATOS:

- * Registros de conductas de quince días aportados por la tutora (poco desarrollados)
- * Observación directa en el aula, comedor, patio...
- * Entrevista a la familia (en espera de registros de conducta aportados por esta)
- * Reuniones con el equipo docente que atiende al alumno

FECHA DE LA PROPUESTA: 11/02/2017

RESPONSABLES DE LA ELABORACIÓN: Equipo de ACP

HISTORIAL PERSONAL

Se trata de un alumno o una alumna de 8 años que en el curso actual está matriculado en la unidad de básica 1. Desde su entrada en el centro ha presentado conductas problemáticas consistentes principalmente en autoagresiones en forma de golpes, gritos, llantos y episodios de fuerte nerviosismo. Durante el tiempo que lleva en el centro ha habido etapas en las que se ha conseguido estabilizar y reducir en cierta medida la conducta autolesiva pero ha seguido estando presente y limitando el desarrollo global del alumno y el acceso a aprendizajes. Según informe de evaluación realizado al alumno, extraemos la siguiente información:

Desarrollo cognitivo

Presenta un deterioro funcional significativo lo que implica una disminución global en su capacidad intelectual general, tanto en los aspectos de razonamiento abstracto, manipulativo como verbal.

Presenta alteraciones en la orientación, en la adquisición de la temporalidad y espacialidad, así como en la atención (alteraciones en respuesta de orientación a personas y objetos, focalización y mantenimiento de la atención y atención "cambiante").

Desarrollo motor

En lo que respecta a la motricidad gruesa, tiene adquirida habilidades propias de su edad. Sube y baja escaleras, salta, corre,...

La coordinación óculo-manual aún no se ha generalizado a acciones con objetos pequeños o aquellas actividades que se realizan en papel.

Desarrollo sensorial

No se aprecian ni son conocidos problemas auditivos ni de visión.

Desarrollo comunicativo y lingüístico

- * Se encuentran limitaciones y dificultades importantes en todos los prerrequisitos del lenguaje.
- * La atención tanto sostenida como selectiva es muy deficitaria, repercutiendo esto en la captación y comprensión de los mensajes y consignas verbales.
- * La capacidad de imitación es casi nula, tanto oral como gestual, no siendo capaz de organizar ni ejecutar en un orden dado determinadas secuencias de acción.
- * Cuando no consigue lo que quiere se producen rabietas.
- * Es capaz de mantenerse sentado, aunque cuando la actividad deja de ser atractiva se levanta.
- * Emite ciertos sonidos cuando está contento, aunque sin intención comunicativa.
- * No realiza peticiones, ni tiene iniciativa para comunicarse, no manteniendo la mirada con su interlocutor por mucho tiempo, aunque en ocasiones coge de la mano al adulto para realizar peticiones.

Desarrollo social y afectivo

- * Presenta dificultad para regular las emociones, lo que da lugar, en determinadas ocasiones, a conductas de descontrol emocional y conductual: intensa inquietud, impulsividad, rechazo, gritos, llanto, ruidos, que pueden generar dificultades de adaptación, tanto para el trabajo individual como dentro del grupo clase.
- * No muestra interés por el entorno.
- * Uso espontáneo de la mirada: Puede mirar al adulto cuando se le habla o para provocar la repetición de una acción. Este no se produce de manera consistente.
- * No suele rechazar el contacto físico.
- * Permite que se le bese y abrace.
- * Cuando está molesto puede buscar consuelo en los adultos.
- * Tolera que otros/as niños/as se sienten cerca.
- * No interviene en juegos con otros/as niños/as.
- * No imita expresiones faciales sencillas (sonrisas, muecas,...).
- * Para llamar la atención del adulto puede hacer sonidos (vocalizaciones, gritar,...) o establecer contacto con el adulto (lo coge de la mano, lo empuja,...). Cuando quiere algo (objeto, juego ordenador) lleva al adulto o la mano del mismo hacia ello.
- * Puede responder a una sonrisa con una sonrisa, utilizar una expresión triste si está disgustado o de enfado si es contrariado. No comprende expresiones como miedo, sorpresa,...

Otros

Parece que el alumno o alumna encuentra satisfacción en la autolesión, bien con su propia mano o bien hacia un objeto.

El control de esfínteres se establece por un horario fijado en el tiempo. Aunque en momentos de rabietas no es controlado.

Estilo de aprendizaje y motivación

- * Los intereses son restringidos y no están enfocados hacia la actividad escolar.
- * Bajo nivel de atención y concentración. Se cansa fácilmente y rechaza la actividad.
- * En momentos puntuales, responde positivamente ante el refuerzo verbal.
- * No manifiesta la motivación necesaria para realizar tareas que estén "orientadas hacia los demás" o que tengan un valor social.

Nivel de competencia curricular

Su nivel de competencia curricular se sitúa en el primer ciclo de Educación Infantil con alteraciones cuantitativas y cualitativas en cada uno de las áreas curriculares, de manera más significativa en el ámbito de la comunicación y el lenguaje.

ENTREVISTA CON LA FAMILIA

En entrevista con la familia llevada a cabo, a la que acude la madre o padre, en todo momento se muestra colaboradora y preocupada por la situación de su hijo o hija.

Desarrollo evolutivo:

Las condiciones del embarazo y el nacimiento de fueron normales. No ha padecido ninguna enfermedad de consideración. Inició la marcha los 15 meses y el control de esfínteres (micción) a los 3 años. En la actualidad sigue sin defecar en el wc, se esconde para hacerlo y se lo hace encima.

En lo que respecta a la comunicación con tres años decía palabras sueltas como "diga" "agua" "miki" y nombraba a personas conocidas. A partir de los tres años y medio dejó de decirlas y no ha vuelto a repetirlas hasta el momento. Su forma de pedir es manipulativa. Lleva al adulto hasta el objeto deseado o le trae el objeto que desea para que el adulto se lo dé.

Busca a la madre para satisfacer necesidades asociadas a las rutinas diarias y al padre para jugar.

Busca el contacto con el adulto en especial con padre y madre, un tío y una prima. Es muy afectuoso y busca el contacto físico.

Características familiares:

La familia tiene otros hijos o hijas. Su madre afirma que el nacimiento del segundo hijo coincidió con el momento en que dejó de hablar y aumentó el aislamiento con respecto al entorno y la aparición de las conductas auto-lesivas. Además el nacimiento coincidió con su entrada en el colegio. Por el contrario en el caso del nacimiento de este segundo hermano no ha apreciado en la casa ningún cambio significativo. Según ella, mira al hermano pequeño y le da muestras de cariño.

Su madre comenta que en la educación familiar ambos cónyuges están de acuerdo. En caso de crisis se le sujeta para que no se haga daño y se le cambia de entorno. Se le alaba con frecuencia y si hay que reprenderle se le mira a la cara fijamente y con el dedo levantado se le dice que no.

En la casa cuentan con un patio, al que ya prácticamente no acude nunca, y un sótano donde han instalado un castillo inflable. El niño va por propia voluntad al sótano, apaga la luz y se tumba en el castillo. Allí se relaja.

Según su madre no quiere salir a la calle y si salen no pueden parar en ningún sitio por lo que cada vez pasan más tiempo en casa.

Con respecto a los hábitos de alimentación, sueño y comportamiento afirma que últimamente no quiere comer. Cuando esto ocurre lo obligan a permanecer sentado durante un rato sin especificar, presentándole la comida. Si no quiere, terminan cediendo a que se levante, pero no le dan de comer de pie. Duerme bien, lo llevan a la cama a eso de las 9:30 y lo dejan allí. Si no se duerme de inmediato se queda en la cama pero dando saltos o golpes contra el cabecero.

Le molestan especialmente los ruidos como el taladro y le encanta que vayan visitas a su casa. De estas visitas centra su atención en los adultos, a los niños no les presta atención.

Medicación:

Está en proceso de cambio de medicación. Tomaba Risperidona y se lo cambiaron por Abilifi. Este cambio no ha dado resultados positivos y en el momento de la entrevista se está volviendo progresivamente a la medicación anterior. Aún quedan dos semanas para suprimir definitivamente el Abilifi y llegar a la dosis de Risperidona prescrita por el médico.

EVALUACIÓN FUNCIONAL

La evaluación funcional se realiza a partir de entrevista con las familias y los registros de observación de una quincena aportados por los profesionales. Estudiando estos registros se observa que las conductas problemáticas de mayor intensidad y duración se producen cuando, junto con el resto de compañeros está llevando a cabo una actividad complementaria que se lleva a cabo fuera del aula y espacios de talleres y por tanto en espacios menos controlados.

Tanto la hora del comedor como los talleres de cocina (que se realizan en el mismo espacio) son momentos especialmente difíciles. Se aprecia una negativa a acudir al comedor con un claro aumento de stress y de conductas de autoagresión.

Cuando se pone nervioso/a o se encuentra mal busca ir a su clase y en concreto al puf que parece ser su rincón de vuelta a la calma.

A partir de estas observaciones:

HIPÓTESIS DE EVITACIÓN:

- ✿ Rechazo a la alimentación

Situación	Antecedente inmediato	Conducta	Consecuencia más habitual
Comida	Llegada al comedor y primer contacto con la comida	Trata de levantarse, salir del comedor, golpes, llanto, ansiedad	Se le insiste y se le obliga a ingerir algún alimento y permanecer sentado durante este proceso después se le lleva a la clase

✿ Cambio en la rutina

Situación	Antecedente inmediato	Conducta	Consecuencia más habitual
Actividades complementarias	Se participa en actividades con otros alumnos del centro en las instalaciones de uso común, patio, SUM, psicomotricidad	Gritos, golpes y alto nivel de ansiedad	Si el espacio es abierto se le permite la deambulación por el mismo pero no se le lleva a la clase. Si el espacio es más reducido se le acompaña a espacios más abiertos y se le deja deambular

✿ Espacios y ambientes menos controlados

Situación	Antecedente inmediato	Conducta	Consecuencia más habitual
Talleres	Se cambia de ubicación a espacios de uso común con estímulos diferentes.	Gritos, golpes, trata de escaparse	Se le insiste en permanecer en el espacio pero se le permite no participar en la actividad

✿ Sonidos agudos

Situación	Antecedente inmediato	Conducta	Consecuencia más habitual
Clase, talleres, actividades complementarias, etc.	Se le introduce en espacios menos controlados y no deseados por el alumno/a	Gritos, golpes, ansiedad	Se le deja deambular y si persiste se le lleva al aula

HIPÓTESIS DE OBTENCIÓN:

✿ Propiocepción

Situación	Antecedente inmediato	Conducta	Consecuencia más habitual
A lo largo de toda la jornada escolar	Momento sin actividad clara (ej: patio), trabajo de aula, momentos de aumento de estrés...	Golpe en zona ósea con mayor o menor intensidad en función del nivel de ansiedad	Si el golpeteo aumenta se le contiene físicamente

ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

Control del entorno:

Dada la búsqueda continua de espacios conocidos proponemos establecer estructuras claras del tiempo y el espacio. Se informará de cualquier cambio en el entorno de manera anticipada. Debemos establecer un entorno que le ofrezca seguridad a nivel perceptivo y emocional

Factores físicos:

Es importante ofrecerle una estructura clara del espacio a la hora de enfrentar el trabajo individualizado. Para ello se creará un espacio en la clase con las paredes acolchadas, donde se colocará la mesa y la silla con su fotografía y otra silla para el adulto(Se trabajará frente al alumno procurando siempre estar dentro de su campo de visión). En este espacio se procurará controlar al máximo los estímulos. En su silla se colocará un cojín de aire para proporcionarle información propioceptiva de manera continuada. A la derecha o la izquierda colocaremos soportes para poder tener la tarea diaria de manera que él pueda cogerla, realizarla y volverla a dejar.

En otro rincón colocaremos su puf. Podría ser interesante colocar alrededor del puf una especie de dosel que mitigara la luz ambiente y lo aislase del entorno.

En la zona de la asamblea habrá un lugar destinado para él y señalizado. Así también se señalizará la percha.

En un lugar visible para él pero no accesible pondremos aquellos objetos que sabemos que desea para iniciarle en la petición o demanda.

La estructura temporal se presentará de manera anticipada con una agenda visual con fotos u objetos y en caso de trabajo individualizado la tarea se acompañará de un reloj que determine el tiempo que emplearemos en la misma

Factores interpersonales:

La tutora del aula y su sustituta cuando está en el despacho serán las encargadas de trabajar con el alumno/a. En el aula habrá otra profesora más que se ocupará del grupo en los momentos de atención directa por parte de las tutoras.

Es de vital importancia que queden consensuadas unas pautas de actuación común para todos los profesionales implicados con este alumno y esto incluye a la profesora de apoyo y a la de AL, que incluye: metodología, estructuración espacio-temporal, control perceptivo, actuación en caso de crisis...

Durante la jornada procuraremos que sea siempre la misma persona la que intervenga con el alumno/a a excepción de la logopeda cuya intervención será previamente anticipada.

Factores organizativos:

Desde la llegada al aula se le ofrecerá una agenda visual donde quedarán reflejadas todas las actividades del día, su temporalización y la persona de referencia para realizarla. Esta agenda en principio será lo más precisa y escueta posible:





Y se tratará de llevar a cabo de manera continuada durante un tiempo, sin incorporar grandes cambios. En cualquier caso se informará de cualquier modificación en la rutina diaria con anticipación.

En el trabajo en mesa se elegirá una tarea, sin excesiva dificultad, y se establecerá un tiempo para estar sentado y realizarla. Se empezará con menos duración y se irá ampliando a medida que aumente su capacidad para permanecer sentado. Para informar de la duración se utilizará una alarma suave.

Diariamente se establecerá un tiempo para trabajar la propiocepción (juegos de contacto, aprovechar las actividades de autonomía personal como el vestido y el desvestido para dar información corporal, juegos de vibración...) y la percepción vestibular. Al realizar estas tareas, el cuerpo se convertirá en nuestro canal comunicativo. Es necesario hacer pausas y esperar su respuesta, incorporando esta a nuestra intervención.(comunicación)

En el comedor se establecerá y marcará su sitio y se le presentarán los dos platos (primero y segundo) dándole a elegir por dónde empezar. Se permanecerá frente a él/ella hasta el final de la comida. En caso de que no quiera un plato, se le sacará una sola porción del mismo y se le presentará el reloj. Se le hará esperar un tiempo que irá aumentando progresivamente.

En los talleres se anticiparán con imágenes u objetos relacionados con el mismo. Al llegar se le propondrá una actividad. Al terminar se le acompañará a la clase dejando que vaya a su zona de confort.

Siempre que salga de la clase el adulto de referencia llevará un llavero con la foto del puf o un objeto que lo identifique. En caso de que se ponga muy nervioso/a y comiencen las autoagresiones se le pedirá que señale o coja la foto y a continuación se le acompañará a la clase.

Programación positiva:

Los objetivos de esta programación van a incidir especialmente en la percepción de su propio cuerpo y el movimiento, la comunicación y el desarrollo emocional (ver anexo 1)

Estrategias de tratamiento directo:

Se utilizará el contacto corporal (abrazo, coger en brazos, modelaje con contacto intenso...) como reforzadores positivos.

Estrategias reactivas en situaciones que supongan momentos angustia para el alumno/a:

Estas estrategias se aplicarán en el momento en que se desate la conducta problemática.

Es importante que el profesional mantenga una actitud tranquila y ofrecerle la posibilidad de darnos información sobre sus necesidades (llavero de comunicación, agenda visual...). En caso de que señale su puf, acompañarlo hasta él y permanecer a su lado sin forzar el contacto físico. Su estereotipia (golpes en zona de hueso) es su forma de cubrir una necesidad, por tanto mientras no suponga un riesgo para su integridad física procuraremos no limitarla, dándole alternativas para que pueda alcanzar los mismos resultados con otras conductas más adaptadas (ej: ofrecerle información corporal intensa, movimientos fuertes o vibraciones en las zonas óseas).

ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN CASO DE CRISIS

Los objetivos de la intervención en caso de crisis se resumen en interrumpir la cadena de conductas que ponen en peligro a la persona que la sufre o a los que lo rodean.

NORMAS GENERALES

- * Este plan será conocido por todas las personas del centro (docente y no docente).
- * Las tutoras serán las encargadas del control de la situación .El apoyo se mantendrá alerta sin intervenir a menos que el riesgo de daño físico del alumno/a, los compañeros/as o el profesor/a de referencia lo haga necesario.
- * El apoyo se encargará de dar aviso al equipo directivo. La persona que esté en el despacho acudirá como apoyo a los profesionales implicados y será la encargada de llamar a los equipos de apoyo externo (061) si fuese necesario.

FASE DE INTERVENCIÓN ANTE UNA SITUACIÓN DE CONDUCTA CRÍTICA

- * Llevarle a la clase y sacar al resto de compañeros/as que se quedarán entre las clases de B2-B3 e infantil.
- * Abrazar con contacto firme para evitar que se golpee y balancearse hacia los lados de manera rítmica. Si pone resistencia alternar un contacto más firme con otro más relajado.
- * Una vez que baje el tono muscular y el nivel de ansiedad dejarlo sólo en su rincón de vuelta a la calma quedándose a su lado pero sin entrar en contacto a menos que él/ella lo demande.

RESPONSABLES

- * En primer lugar la tutora.
- * El resto de los adultos que pudieran estar presente se abstendrán de iniciar una intervención directa y se centrarán en estar alerta por si es precisa su intervención en caso que sea necesario contenerlo o llamar a los servicios sanitarios.

REMISIÓN O INTENSIFICACIÓN DE LA CRISIS CONDUCTUAL

- * Si la crisis remite se emplearán técnicas de apoyo emocional positivo y reforzadores determinados para ese fin (música relajante , contacto corporal).
- * Si la crisis no remite o se intensifica el integrante del equipo directivo llamará a la familia y en caso de no lograr respuesta se llamará a los servicios sanitarios de emergencia 112.

INFORME DE INCIDENCIA

Una vez finalizada la crisis los profesionales implicados cumplimentarán un informe detallado siguiendo el modelo que se adjunta y se dará comunicación del mismo a la familia, al servicio de inspección y se introducirá en la plataforma SÉNECA dejando entrada registrada en la jefatura del centro. En caso de que haya sido necesaria la presencia de los equipos de emergencia se adjuntará el informe que aporten.

PERSONAL IMPLICADO

Tutor/a.

Profesor/a de apoyo.

Sustituto/a del equipo directivo.

Miembro del equipo directivo que esté en el despacho (situaciones de crisis).

VALORACIÓN

Se continuará con el registro de conductas mientras se ponen en marcha las propuestas de intervención propuestas en el presente documento. Periódicamente se llevará a cabo por el equipo de ACP junto con los profesionales implicados, una revisión de dichos registros ajustando en lo posible la intervención.

A los registros anteriores se sumará uno sencillo que se aportará a la familia y nos dará información sobre aspectos como sueño, cambios de medicación, situación vivida en casa y el transporte previo a la llegada al centro, cuestiones alimenticias.... Y cualquier aspecto que pueda resultar de relevancia para determinar la situación física y ambiental del alumno.

Se dará al alumno/a una agenda que diariamente dará información a las familias y los profesionales de los acontecimientos más importantes.

Firma del padre/madre	Firma de la tutor/a
Firma de la director/a	VºBº de la Inspección

ANEXO IV

DOCUMENTO DE
INTERRUPCIÓN
DEL PROGRAMA

DOCUMENTO PARA FINALIZACIÓN DE PROGRAMAS

Alumno/Alumna			
Equipo docente			
Fecha de inicio del programa		Fecha de fin del programa	

1.- Motivo de la finalización del programa

2.- Cambios apreciables en la conducta del alumno alumna

	SÍ	NO	Observaciones
Desaparición de las conductas que dieron origen a la realización del programa			
Disminución significativa de las conductas problemáticas			
Disminución no significativa de la conducta problemática			
Mantiene la conducta que dio lugar a la elaboración del programa			¿Por qué se suprime el programa? Alternativas propuestas
Sustitución de la conducta			¿Por cuál? Y ¿Cómo afecta a su desarrollo?

3.- Estrategias del programa que continúan implementándose en la rutina del alumno o alumna

4.- Valoración del desarrollo del alumno o alumna

4.1.- Valoración del desarrollo global del alumno o alumna tras la implementación del programa

4.2.- Tras el abandono del programa, ¿se ha apreciado evolución en el alumno o alumna? ¿Se han puesto en marcha nuevos programas o estrategias?

4.3.- Observaciones

FIRMA DEL EQUIPO DOCENTE

ANEXO V

MODELO DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

ALUMNO/A: DC		FECHA		
INDICADORES A EVALUAR		SÍ	NO	OBSERVACIONES
AULA	Establecer estructuras claras del tiempo y el espacio			
	Se informará de cualquier cambio en le entorno de manera anticipada			
	Seguridad a nivel perceptivo y emocional			
TRABAJO INDIVIDUAL	Agenda visual con fotos u objetos y en caso de trabajo individualizado la tarea se acompañará de un reloj que determine el tiempo que emplearemos en la misma			
	Espacio delimitado para el trabajo individualizado	Espacio en la clase con las paredes acolchadas		
		Mesa y silla con su fotografía		
		Control de estímulos		
		Cojín de aire para proporcionarle información propioceptiva de manera continuada		
		Metodo teach EN PROCESO		
		Utilización del puf		
	La zona de la asamblea con un lugar destinado y señalizado, así como la percha			
	Lugar visible aquellos objetos que sabemos que desea para iniciar al alumno en la petición o demanda			
	Anticipación de las distintas tareas, incluidas logopedia			
	En el trabajo en mesa se elegirá una tarea, sin excesiva dificultad para el alumno, y se establecerá un tiempo para estar sentado y realizarla			
	Pautas de actuación común para todos los profesionales implicados que incluye: metodología, estructuración espacio-temporal, control perceptivo, actuación en caso de crisis...			
	Diariamente se establecerá un tiempo para trabajar la propiocepción (juegos de contacto, aprovechar las actividades de autonomía personal como el vestido y el desvestido para dar información corporal, juegos de vibración...) y la percepción vestibular			
INTERVENCIÓN	Fases de intervención generales NO HAN HECHO FALTA	Talleres: se anticiparán con imágenes u objetos relacionados con el mismo. Al llegar se le ropondrá una actividad		
		Talleres. Al terminar se le acompañará a la clase dejando que vaya a su zona de confort		
		Siempre que salga de la clase el adulto de referencia lleva un llavero con la foto del puf o un objeto que lo identifique		
		Cuando está nervioso y empiezan las autoagresiones se le pide que señale o coja la foto del puf y a continuación se le acompaña a clase		
		Se utilizará el contacto corporal (abrazo, coger en brazos, modelaje con contacto intenso...) como reforzadores positivos		

INTERVENCIÓN		Llevarlo a la clase y sacar al resto de compañeros que se quedarán entre las clases de B2-B3 e infantil			
	Fases de intervención en crisis	Abrazar con contacto firme para evitar que se golpee y balancearse hacia los lados de manera rítmica. Si pone resistencia alternar un contacto más firme con otro más relajado			
		Una vez que baje el tono muscular y el nivel de ansiedad dejarlo sólo en su rincón de vuelta a la calma quedándose a su lado pero sin entrar en contacto a menos que el lo demande			
COMEDOR	Se establecerá y marcará su sitio y se le presentarán los dos platos (primero y segundo) dándole a elegir por dónde empezar				
	Se permanece frente a él o a su lado hasta el final de la comida				
	En caso de que no quiera un plato, se le saca una porción del mismo y se le presentará el reloj, se le hará esperar un tiempo que irá aumentando progresivamente				
FAMILIA	Utilización de agenda				
	Comunicación de cambio de mediación				
	Petición de material				

ANEXO VI

REVISIÓN FINAL
EQUIPO DE APOYO
CONDUCTUAL POSITIVO
(CURSO 2016/2017)

ALUMNO/ALUMNA:

TUTOR/TUTORA:

FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA

1. Ha sido adecuado el programa las necesidades concretas del alumno/a?

2. ¿La propuesta de intervención con el alumno/a ha sido clara y viable?

3. ¿Corresponde el programa con la realidad del aula?
 - a. Sí
 - b. NO - ¿POR QUÉ?

4. Aspectos del programa que consideres que no han sido útiles en su funcionamiento.

5. Incidencia del programa en el funcionamiento del aula

6. Valoración general del programa

Nada	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Excelente
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-----------

7. Propuestas de mejoras.

CAPACIDADES DEL ALUMNO O ALUMNA
--

1. ¿Se han reducido las conductas problemáticas en el alumno o alumna?

- Intensidad

a. Sí

b. NO - ¿POR QUÉ?

- Frecuencia

a. Sí

b. NO - ¿POR QUÉ?

- Duración

a. Sí

b. NO - ¿POR QUÉ?

- Personas necesarias para controlar la situación

a. Sí

b. NO - ¿POR QUÉ?

2. ¿Cómo ha incidido en el desarrollo de las capacidades del alumno o alumna?

3. ¿Cuáles son las áreas del desarrollo que consideras que el programa ha hecho mayor hincapié? (emocionales, cognitivo, relacionales, comunicativos...)

4. ¿Se ha conseguido en general adaptar las conductas a otros entornos? (familia, barrio...)

5. Valoración General del Impacto del Programa en el alumno o alumna

Nada

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Excelente

6. Propuestas de mejoras

VALORACION DEL PROCESO

1. Adecuación de los registros

a. Sí

b. NO - ¿POR QUÉ?

2. Piensa en el tiempo transcurrido entre la entrega de los registros y la elaboración del programa. ¿Consideras que el tiempo que el equipo de ACP le dedica es suficiente?

3. ¿Consideras suficientes las reuniones de seguimiento del programa?

4. Valoración general del equipo de ACP

Nada

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Excelente

5. Propuestas de mejora



ANEXO VII

MODELO DE PÁGINAS
DE AGENDA DE
(COORDINACIÓN CON LAS
FAMILIAS

DIARIO

Día:.....

Cambios de medicación		Estado de salud que puede influir en la conducta	Alteraciones del sueño	Situación de interés vivida antes de ir al cole	Aspectos y circunstancias no especificadas y que pueden desencadenar conflictos
Sí		DESCRIPCIÓN:	DESCRIPCIÓN:	Casa:	DESCRIPCIÓN:
No					
Cuál:				Transporte:	

Observaciones:
Observaciones del tutor/tutora
Lo mejor del día:


Fecha		Temporalización	
Compromiso adquirido:			
Personas implicadas			Fecha de revisión
Firma	Firma	Firma	Firma

MEDICACIÓN: (Adjuntar informe médico donde se prescribe)

Fecha:.....

Mañana:



Tarde:



Noche:



Fecha:.....

Mañana:



Tarde:



Noche:



MEDICACIÓN: (Adjuntar informe médico donde se prescribe)

Fecha:.....

Mañana:



Tarde:



Noche:



PORTADA

C.E.E.E. "Virgen del Amparo"



Escúchame, quiero contarte algo

Alumno/a:

INTRODUCCIÓN

Queridas familias:

Desde el centro específico queremos compartir con vosotros una visión diferente a la hora de enfrentar las conductas problemáticas presentadas por vuestro hijo/a.

Tras años de trabajar en base a programas cuyo objetivo primordial era el control y modificación de la conducta, hemos constatado la necesidad de una nueva forma de intervención en la que el niño y no la conducta se convierte en el eje del trabajo . Se trata de ir más allá ofreciendo al sujeto aprendizajes, entornos y opciones de conducta que le mejoren su comunicación, su capacidad de intervención sobre el entorno, la satisfacción de sus necesidades... y en definitiva su calidad de vida.

La familia es un elemento clave si se pretende abordar una intervención global con el sujeto. Con esta agenda queremos facilitar la interacción entre familia y colegio, potenciar la colaboración y coordinación en todas las decisiones que se tomen y agilizar la comunicación entre ambos.

Un saludo

El equipo de A.C.P.

REGISTRO DE OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS PARA LAS FAMILIAS (Registro modelo)

FECHA:.....

Describe la conducta problemática presentada por tu hijo/a de forma clara	<i>Ej: Pepito se ha mordido en el brazo tres veces sin Interrupciones haciéndose sangre</i>
Cuándo ha pasado: informa de la hora y la duración del episodio. En caso de Coincidir con una rutina Diaria especificarlo	<i>Ej: Ha ocurrido a las tres de la tarde, mientras comíamos y ha durado unos tres minutos</i>
Valore del 1 al 4 la dificultad para controlar la conducta . El uno supone que la conducta se ha controlado sin apenas esfuerzo y el 4 que ha sido necesario contar con más de una persona para el mismo fin	<i>Ej: Nivel de dificultad 4. Fue necesario llamar a los servicios sanitarios ya que no éramos capaces de controlarlo y seguía agrediéndose</i>
Con quién estaba cuando sucedió. Se refiere a personas directamente implicadas y las de alrededor	<i>Ej: Estaba con su madre y unos primos que se habían quedado en casa a pasar la tarde</i>
Dónde se produce la conducta. Explicar de la manera más posible el lugar y , en caso de haber alguna novedad digna de mención, especificarla	<i>Ej: Estábamos en el salón aunque solemos comer en la cocina</i>
Qué ocurría a su alrededor justo antes de desencadenarse la conducta	<i>Ej: Acabábamos de servir el segundo plato que era pescado y ensalada. La tele estaba puesta y en ese momento retransmitían un partido de tenis, uno de los primos se quemó y soltó el tenedor de golpe en el plato con un fuerte ruido</i>
Cómo reaccionan las personas que están a su alrededor	<i>Ej: Yo me puse muy nervioso y comencé a gritarle para que dejara de morderse. El primo se asustó y comenzó a llorar. Mi pareja llamó a los servicios de emergencia</i>
Cómo termina la situación	<i>Ej: Pepito se relaja al recibir la medicación y se queda dormido en su cuarto</i>

SOLICITUD DE REUNIONES

Tema a tratar	Fecha	Reunión con:		Firma conforme
		Tutor/a		
		Familia		
		Orientador/a		
		Equipo docente		
		Equipo directivo		

Tema a tratar	Fecha	Reunión con:		Firma conforme
		Tutor/a		
		Familia		
		Orientador/a		
		Equipo docente		
		Equipo directivo		

Tema a tratar	Fecha	Reunión con:		Firma conforme
		Tutor/a		
		Familia		
		Orientador/a		
		Equipo docente		
		Equipo directivo		

Tema a tratar	Fecha	Reunión con:		Firma conforme
		Tutor/a		
		Familia		
		Orientador/a		
		Equipo docente		
		Equipo directivo		

Tema a tratar	Fecha	Reunión con:		Firma conforme
		Tutor/a		
		Familia		
		Orientador/a		
		Equipo docente		
		Equipo directivo		

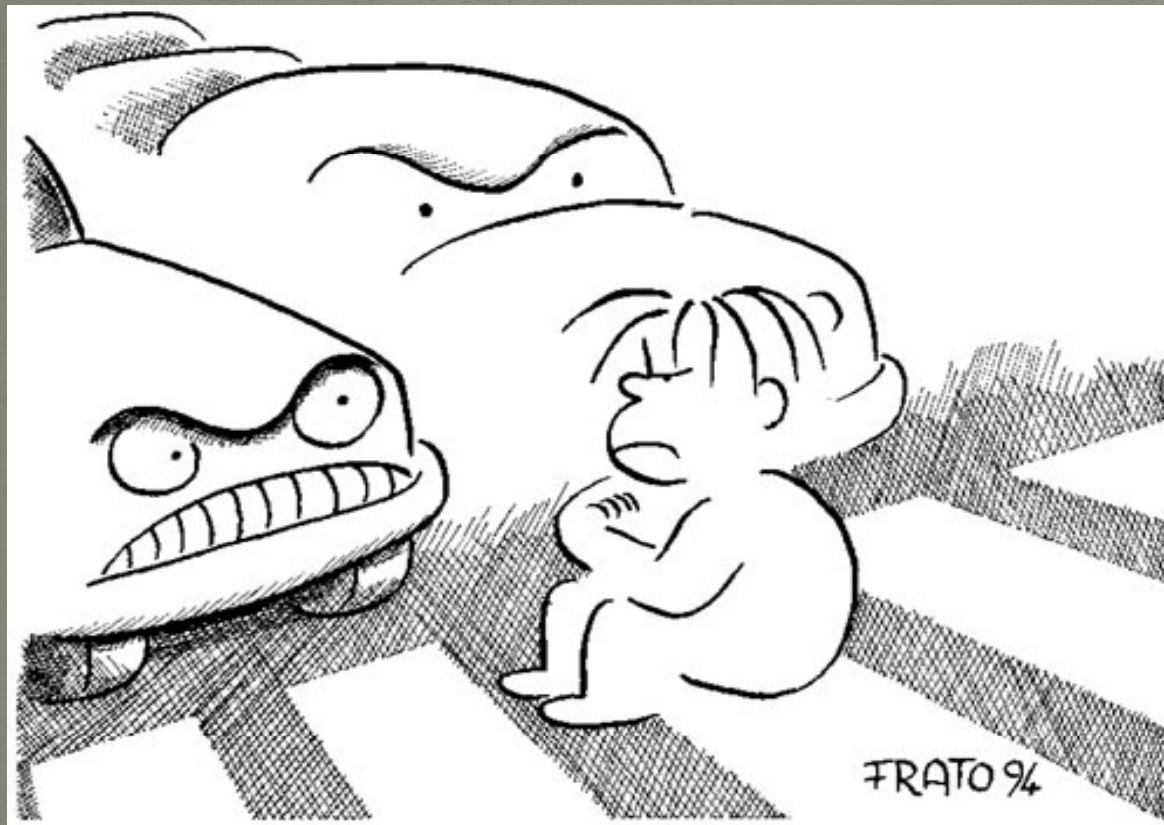
ANEXO VIII

PRESENTACIÓN

Apoyo conductual positivo

CEEE virgen del Amparo.

En búsqueda



Investigación y debate

Bibliografía aportada por el equipo de conductuales del EOE especializado:



Una nueva perspectiva

Hacia un cambio de perspectiva

**Perspectiva Negativa
de la Conducta**
(el niño ES un problema)



**Perspectiva Positiva
de la Conducta**
(el niño TIENE un problema)



El alumno/a como eje de la intervención



Implicaciones



La persona y su realidad como protagonistas de la intervención



Romper etiquetas y prejuicios

Implicaciones



Mejorar la escucha activa



Ofrecer conductas alternativas

Implicaciones



Buscar la funcionalidad de la conducta



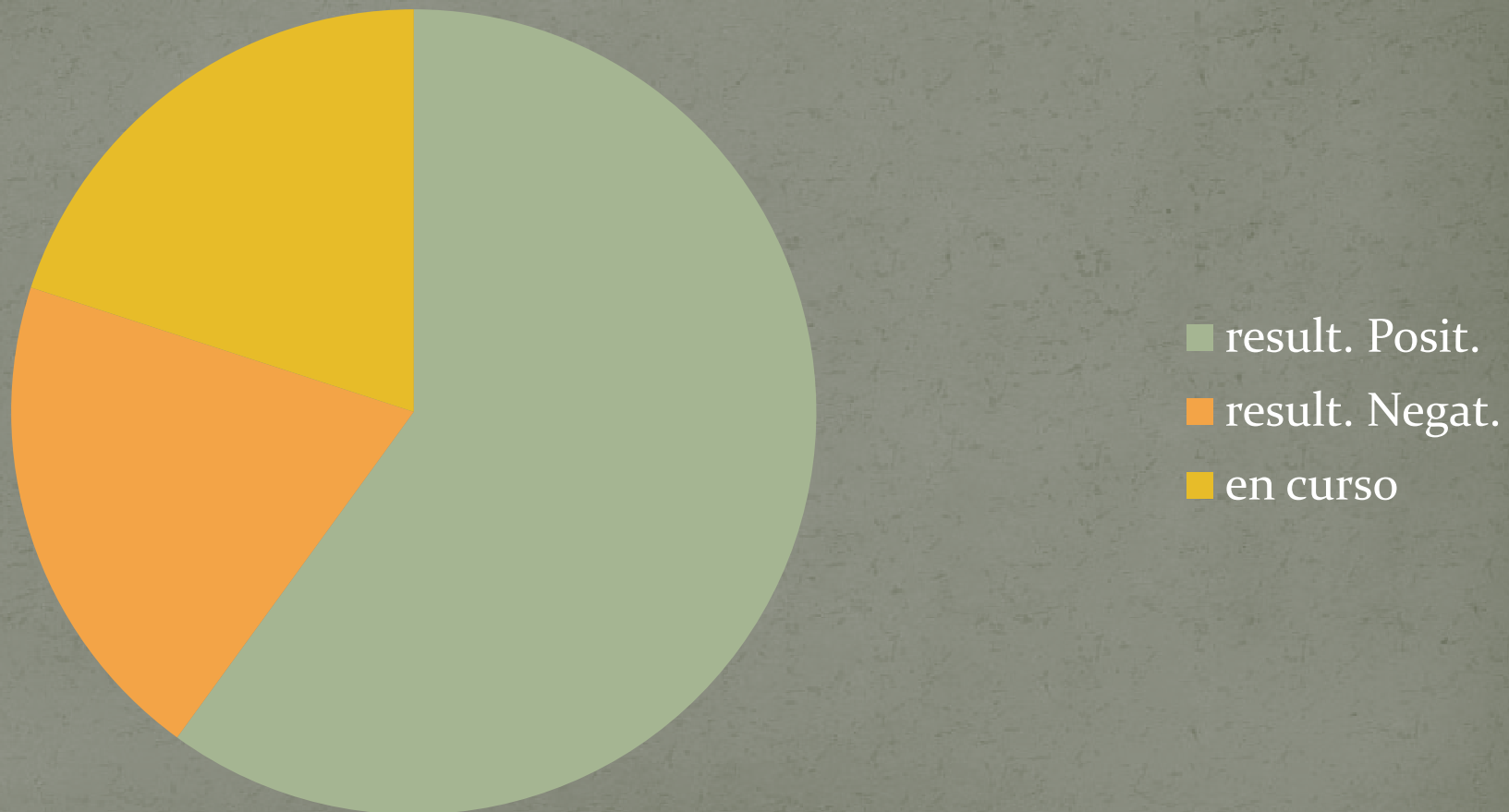
Mejorar las capacidades del alumno/a

Puesta en práctica de lo aprendido

- 1.-Se establece un **equipo permanente** para coordinar y elaborar los programas
- 2.-Se establecen y ponen en marcha los **registros** de conductas y las **entrevistas** a la familia
- 3.-Se consensua con los profesionales que intervienen con el alumno/a la **funcionalidad de las conductas** detectadas
- 4.-Se elabora **un programa** basado en las hipótesis resultantes de la **evaluación funcional**
- 5.-Se ponen en marcha los programas
- 6.-Se **evalúan** los resultados

Resultados

programas



Dificultades encontradas.

- Falta de recursos humanos y materiales para modificar y ajustar la intervención
- Dificultades para coordinar la intervención entre los diferentes estamentos (sanidad, educación, servicios sociales)
- Falta de normativa
- Perfil del profesional del centro (profesores de primaria en centros específicos)
- Poca estabilidad de la plantilla en los centros específicos
- Aumento exponencial de los alumnos con conductas problemáticas en el centro específico
- Carencias en formación

Apoyo conductual positivo



ANEXO IX

(CITACIÓN A LAS
FAMILIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Delegación Territorial de Educación de Cádiz

CEEE VIRGEN DEL AMPARO
LA LÍNEA



La línea, a.....de.....de 20.....

Estimada Familia:

Nos gustaría mantener una entrevista con ustedes el próximo , en relación al programa educativo que hemos preparado para su hijo/hija y para el que necesitamos su colaboración.

Si no pudiera acudir a la entrevista, por favor, comuníquelo a la tutora para cambiar día y hora.

Un saludo

Equipo de Apoyo conductual Positivo.

ANEXO X

ENCUESTA A LAS FAMILIAS

Respuesta a la convivencia atendiendo a la funcionalidad de la conducta

CEEE VIRGEN DEL AMPARO

Queridas familias, la presente encuesta tiene por objetivo recabar su opinión y grado de satisfacción sobre el programa de ACP que se está llevando a cabo con su hijo/a y el proceso de implementación del mismo.

La encuesta presenta un baremo de 0 a 10 para evaluar cada indicador. Rogamos marquen con una cruz aquella casilla que consideren oportuna siendo 0 el valor mínimo y 10 el máximo.

Gracias por realizar la encuesta, sus opiniones son de gran ayuda para poder mejorar la atención educativa ofrecida por el centro.

Alumno/alumna:

Fecha de inicio de la puesta en marcha del programa:

Indicadores	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Se ha recabado información de la familia para la realización del programa											
Se ha consensuado con la familia el contenido del programa											
Ha recibido citación para la reunión con el equipo de ACP con tiempo suficiente											
Se le ha explicado de manera detallada cada uno de los apartados del programa											
Ve reflejado en el programa las aportaciones hechas por la familia											
Se le hace entrega de la agenda de seguimiento del programa de ACP											
Se le informa periódicamente del seguimiento del programa por parte del tutor o tutora											
Se establecen actuaciones conjuntas familia-escuela											
Se facilitan desde el centro materiales o recursos para trabajar las tareas en casa											
Incidencia del programa en la conducta de su hijo o hija											
Viabilidad del programa para compatibilizarlo con la vida de familia											
Valoración de la colaboración familia-escuela											
Atención recibida por parte de los profesionales del centro con respecto a la familia y sus necesidades											
Otras observaciones											
Propuestas de mejora											



JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN