

CONDUCTAS DESAFIANTES - AGRESIVAS Y SU ABORDAJE. INTEGRACIÓN SENSORIAL.

CONTENIDOS

- ¿Por qué abordaje de conductas e integración sensorial en el ámbito escolar?. El registro de la información a nivel cerebral. Modulación de los procesos.
- Definición y diferenciación entre conductas obsesivo-compulsivas y conductas autoestimulatorias. Relación con la integración sensorial y la modificación de conductas.
- Integración sensorial: definición, sentidos que lo constituyen. Hipo-hiper sensibilidad: definición y clasificación. Técnicas de abordaje. Dieta sensorial.
- Modificación de conductas: concepto. Consideraciones iniciales. Principios básicos. Reforzadores. Diseño de un plan de modificación de conductas. Prevención de Crisis e Intervención Física.

BIBLIOGRAFÍA

- **MANEJO DE CONDUCTAS:**
 - Apuntes de cátedra: Neuropsicología en el ámbito escolar. Modificación de conductas, discapacidad y autismo. Dra. Veronika Bernstein. Perkins School for the Blind. 2002- 2003.
 - Apuntes del curso: Prevención de crisis e intervención física. Ken Durand. Perkins School for the Blind. 2002- 2003.
 - Behavior Management. A practical approach for Educators. Walker & Shea. Merrill – Prentice Hall. 7ª edición. 1999.
- **INTEGRACIÓN SENSORIAL:**
 - Apuntes de cátedra. Integración Sensorial. Kim Hanna-O’Sullivan. Perkins School for the Blind. 2003.

Traducido por: Paula Rubiolo.

EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN A NIVEL CEREBRAL.

Para introducirnos en el tema del “manejo de conductas desafiantes o agresivas” y pensar en los posibles abordajes, es fundamental repasar ciertos conceptos básicos acerca de cómo se produce la integración de la información en nuestro sistema nervioso.

MODULACIÓN DE LOS PROCESOS.

- Paso 1: Registrar la información. Ejemplo el niño esta cerca de la estufa y la toca; los receptores de su piel registran la información.
- Paso 2: Modular la información. El sistema nervioso responde a ciertos estímulos mientras ignora otros, generando una respuesta apropiada a la situación. Ejemplo la información acerca del calor proveniente de la estufa se dirige al cerebro.
- Paso 3: Comparar la información con la información aprendida anteriormente. Ejemplo en el cerebro se compara esta sensación de calor con otras previas.
- Paso 4: Planear y organizar la respuesta. Ejemplo el cerebro planea “sacar la mano de la estufa”.
- Paso 5: Ejecutar la respuesta. Ejemplo el niño saca la mano de la estufa.

Relación: registro de información a nivel cerebral – integración sensorial y manejo de conductas

En la población de alumnos con multidiscapacidad es muy común observar un déficit en la ejecución de alguno/s de los pasos señalados anteriormente. Sin embargo como ya sabemos, desde el punto de vista funcional, nuestro cerebro necesita recibir información para poder funcionar; las células del cerebro necesitan funcionar para continuar viviendo. Si el cerebro recibe información escasa, mínima, pobre, esta zona del cerebro comienza a producir movimientos “bizarros”, es decir comienza a crear y producir información para continuar trabajando. Esta alteración en el procesamiento de la información comienza a evidenciarse en ciertas conductas que observamos habitualmente en ellos.

Las razones por que las mismas aparecen, desde un análisis muy simple serían entonces:

- Necesidad del cerebro de obtener información.
- Falta de aprendizaje de conductas más apropiadas para moverse o actuar.

Así aparecerían ciertas conductas de tipo obsesivo, desafiantes o agresivas en nuestros alumnos. Para el primer ítem la integración sensorial resulta una técnica que permite brindar al cerebro parte de esa información que necesita para cumplir con sus funciones. Por otra parte el segundo ítem hace referencia a la necesidad de enseñar a nuestros alumnos conductas que resulten apropiadas en tiempo y lugar y como obtener la misma estimulación que hasta el momento obtenían de una manera más apropiada y socialmente más aceptable.

Sin embargo, debemos inicialmente diferenciar los tipos de conductas. Las analizaremos en función de la “respuesta emocional” que éstas producen:

<u>Conductas Autoestimulatorias</u>	<u>Conductas Obsesivo-Compulsivas</u>	<u>Malos hábitos – rutinas</u>
Siempre resultan placenteras para el alumno. Proveen <u>emociones positivas</u> . La medicación no resulta efectiva.	Le provocan <u>emociones negativas</u> ya que necesitan realizarlas para reducir la ansiedad (y si son detenidas provocan enojo, agresión). La medicación es efectiva en la reducción de las conductas.	Resultan <u>emocionalmente neutras</u> . La medicación no es efectiva.

Esto nos ayuda a pensar que no todas las conductas repetitivas que observamos en nuestros alumnos son autoestimulatorias; también pueden ser hábitos mal aprendidos.

LOS PROBLEMAS DE PROCESAMIENTO SENSORIAL:
MANIFESTACIONES CONDUCTUALES DE PROBLEMAS EN LA INTEGRACION
SENSORIAL

La disfunción en la integración sensorial es sospechada cuando el niño exhibe uno o más síntomas comunes con frecuencia, intensidad y duración. La frecuencia significa varias veces al día, la intensidad implica la firmeza con que el niño evita el estímulo sensorial o para conseguir el estímulo que necesita. Duración significa que él persiste en su conducta inusual por varios minutos o por más tiempo.

DEFENSA-HIPER SENSIBLE

HIPO SENSIBLE/ REGISTRO POBRE

TÁCTIL

El niño evita ser tocado por objetos y personas. Puede reaccionar con respuesta de lucha, huida a ensuciarse, a ciertas texturas en la ropa y comida y al toque inesperado de otra persona.

Algunos ejemplos:

- Evita el uso de las manos especialmente el contacto en la palma de las manos.
- Debilitamiento de la fuerza en las manos y el acto prensor.
- Presión momentánea de objetos y rápido abandono de los mismos.
- Evita el movimiento de las manos.
- Falta de acomodación de las manos al tomar un objeto o juguete.
- Falta de exploración del ambiente con las manos y pies.
- Irritación frente a estímulos en los pies cuando no tiene los zapatos puestos.
- Camina sobre los dedos.
- Falta de juego bucal o manual; irritación de alimentarse con los dedos.
- Excesivas cosquillas irritación cuando es tocado.
- Incremento de la irritación durante el baño, momento del vestido o cambios de rutinas.
- Uso del dedo medio como pinza (cuando no se observan problemas de motricidad fina).

El niño puede manifestarse insensible al dolor, la temperatura, o a las sensaciones de los objetos. Suelen revolcarse en el barro, manosear los juguetes, masticar objetos no comestibles como los puños de la camisa, frotarse contra las paredes y los muebles y chocarse contra las paredes.

Otros ejemplos:

- No conciencia de cortes, lastimaduras o dolor.
- Golpes de cabeza, autoagresión (mordidas)
- Conductas repetitivas.
- Llevarse todo a la boca.

- Fuerte aversión a zapatos y medias o prefiere usar siempre zapatos y medias y cuando se le quitan, llora.
- Defensa táctil oral ante ciertas texturas y temperaturas de los alimentos.

GUSTO Y OLFATO

El niño puede notar olores que otros niños no notan o texturas y temperaturas de las comidas. Puede hacer arcadas cuando come. Otros ejemplos:

- Sensibilidad a los olores de ambiente
- Acepta un sólo un tipo de comida, generalmente blanda.
- Reacciona como si todas las comidas tuvieran el mismo gusto.

El niño puede ignorar olores desagradables; generalmente le gusta olfatear comida, personas y objetos. También le gusta lamer o probar objetos no comestibles como plastilina o juguetes.

Otros ejemplos:

- Le gustan las comidas picantes y fuertes.
- Le gustan sabores amargos como el limón o fuertes como los pickles.
- Le gustan olores nocivos como el humo, gases, nafta.

VISUALES

El niño puede sobreexcitarse cuando hay demasiado para mirar: palabras, juguetes u otros niños.

Puede estar hipervigilante, en estado de alerta.

Otros ejemplos:

- Parpadeo excesivo.
- Evita la mirada.
- Mirada fugaz.
- No puede tolerar la luz del sol o brillante.

Aunque es capaz de ver, el niño puede necesitar tocar para saber qué es porque su visión no es lo suficientemente coordinada.

Puede ignorar señales visuales tanto de personas como de objetos.

Otros ejemplos:

- Falta de foco.
- Ojos borrosos, falta de brillo en los ojos.
- Falta de consciencia de los objetos en el ambiente.

AUDITIVOS

Puede cubrir sus oídos ante sonidos o voces. Puede quejarse de ruidos que a otros no molestan.

Otros ejemplos:

- Lloro ante ruidos fuertes
- Se distrae con los sonidos.
- Realiza ruidos o habla constantemente.

El niño puede ignorar las voces y presenta dificultades para seguir instrucciones verbales. Pueden no escucharse bien y hablar en voz muy alta. Prefiere el televisor y la radio a alto volumen.

Otras características:

- Falta de orientación a los sonidos.
- Falta de respuesta a los sonidos.

VESTIBULAR

El niño evita movimientos o ser movido inesperadamente. Inseguro con respecto a la gravedad, ansioso cuando pierde el equilibrio. Puede pedir movimientos y giros rápidos, mecerse, balancearse y subir en hamacas, por ejemplo. De característica impulsiva.

- Temeroso a los movimientos en el espacio.
- Evita los cambios en la posición de la cabeza con relación a la gravedad.
- Evita dejar el contacto con el piso. Evita subir, deslizarse, o girar. Se mareo en automóviles y ascensores.
- Se mareo fácilmente.
- Gira por períodos largos sin marearse.
- No manifiesta conciencia o miedo frente a los movimientos en el espacio (desatendiendo a la gravedad). Le gusta estar en posición boca abajo.
- Busca experiencias motrices.

PROPIOCEPTIVO

El niño puede estar rígido, tenso, tieso e incoordinado. En el parque o recreo tiende a evitar actividades que requieren buena conciencia corporal. El niño puede caerse y mostrarse flojo. Sus acciones pueden ser torpes e inexactas. Puede tropezar con los objetos, puede enredarse en sus pies y jugar con sus dedos.

OTRAS CONDUCTAS

- Fácilmente frustrable.
 - Hiperreactivo.
 - Distráctil
 - Dificultades del sueño.
 - Necesita fuertemente de una rutina estable.
 - Conductas de pelea.
- Motricidad: incremento de la extensión (evitar), flexión reducida (aproximación)
Respiración no rítmica.
Alto tono de voz.
Elevado nivel de excitabilidad durante la alimentación.

CATEGORIAS QUE FAVORECEN ESTIMULOS PARA CALMAR Y PERMANECER ALERTA

TIPO	ALERTA	CALMA
VESTIBULAR (Movimientos de la cabeza con respecto al espacio: lineal, angular, orbital o rotatorios)	Rápido. Abrupto Con cambios de dirección. Movimientos angulares. Cabeza invertida. Movimientos en equipamiento suspendido.	Lento. Rítmico. Movimiento lineal en una dirección. Ojos en la línea del horizonte. Usando equipamiento en el piso.

PROPIOCEPTIVO (Movimientos con presión o estiramiento en las articulaciones.)	Recorridos rápidos. Cambios rápidos. Cambios inesperados. Sacudidas o movimientos abruptos. Comenzar y terminar abruptamente.	Compresión articular. Estiramientos lentos. Resistencia contra peso. Resistencia sostenida. Alternar lentamente entre empujar y tirar.
TÁCTIL (Cualquier tipo de sensación táctil)	Tacto ligero, suave. Inesperado. Movimiento del cabello o en la cabeza. Texturas ásperas. Sensaciones frías. Formas intrincadas. Puntas filosas. Ambiente fresco o frío.	Tacto profundo. Fajas apretadas. Movimientos calmantes y reconfortantes. Toque suave. Sensaciones tibias. Formas simples. Formas redondeadas. Extremos romos. Ambiente cálido.
VISUAL	Estimular la visión periférica Estímulos visuales inesperados. Colores y luces brillantes. Matices rojos y amarillos. Blanco sobre negro. Negro sobre blanco. Patrones de luz cambiantes o móviles. Fuentes inesperadas de luz. Contrastes.	Cualquier estímulo tiende a ser de “alerta” cuando es presentado por primera vez pero si es presentado en forma constante, en un patrón rítmico o con una calidad más suave tiende a ser “calmante”. Matices azules o verdes. Oscuro o borroso. Familiar/Predecible
AUDITIVO	Inesperado. Fuerte. Complejo o mezclado. Pronunciado.	Familiar o esperable. Tranquilo. Ritmo suave. Simple. Melódico.
OLFATORIO	Todos los olores tienden a ser de “alerta”.	Olores familiares que pueden ser asociados con experiencias placenteras y reconfortantes o recuerden interacciones con personas asociadas a esto.

TRATAMIENTO USANDO UNA DIETA SENSORIAL

Objetivos de la dieta sensorial:

1. Reducir los problemas sensoriales.
2. Ayudar al alumno a mantener un nivel óptimo de excitabilidad neuronal.
3. Promover un óptimo nivel de excitabilidad neuronal, autorregulación y organización conductual.

Principios y Abordajes:

1. La calidad sensorial de ciertas actividades tienen una influencia “moduladora” sobre la conducta debido a su efecto sobre el sistema nervioso. Presiones táctiles profundas, actividades propioceptivas, trabajar con peso y movimientos rítmicos, en general promueven la organización. Otras actividades como actividades motrices o vibración pueden ser también tranquilizadoras.

Presión táctil profunda: masajes, cepillado.

Actividades propioceptivas: sensación en las articulaciones y músculos.

Trabajo con peso: implica el trabajo de los músculos contra resistencia.

Movimientos como amacarse, saltar, mecerse o balancearse y rodar, etc.

2. Las actividades sensorio-motoras deben ser repetidas a lo largo del día para ayudar a la persona a mantener un nivel óptimo de organización.
3. Incrementar la predictibilidad de los horarios y rutinas. Nuevas actividades o cambios de cualquier tipo pueden resultar muy desestructurantes para las personas con problemas de integración sensorial.
4. Reducir los estímulos e interacciones desorganizadas en el ambiente. Por ejemplo luz o estímulo táctil inesperado, sonidos muy fuertes o complejos, luz brillante, ciertos tipos de olores, etc.

MANEJO DE CONDUCTAS

- CONCEPTO: “Sentido común aplicado en forma consistente”.
- OBJETIVO: Enseñar conductas buenas y más apropiadas socialmente.
- CONSIDERACIONES INICIALES:
 - 1- El alumno es una persona integral.
 - 2- El “manejo de conductas” es una herramienta educativa.
 - 3- Es importante preparar la “escena” para el éxito.
 - 4- Diseñar un plan de manejo de conductas es un trabajo de equipo.

1- El alumno es una persona integral:

Para proponer cualquier plan de trabajo y especialmente el de manejo de conductas debemos centrar nuestra mirada en el alumno como persona integral, es decir considerar las experiencias familiares, educativas, médicas, etc. Implica tener en cuenta fundamentalmente estos dos aspectos:

- a) Factores psicológicos, como:
 - Enfermedades.
 - Efectos colaterales de la medicación.
 - Fatiga.
 - Hambre o sed.
 - Incremento del nivel de excitabilidad.
 - Problemas sensoriales.
- b) Historia del alumno:
 - Expectativas familiares.
 - Médica (incluida las características psiquiátricas).
 - Sus experiencias educativas previas.
 - Etiología de su patología.
 - Edad.
 - Sexo.

2- Manejo de conductas como una herramienta educativa:

Como lo definimos anteriormente, manejo de conductas es “sentido común aplicado en forma consistente” (tan consistente como sea posible).

El tratamiento de manejo de conductas es el uso de intervenciones o tratamiento específicos diseñados para incrementar o disminuir la frecuencia de ciertas “conductas-blanco”. Lo que le permitirá al alumno alcanzar un mayor nivel de independencia y mejorar su calidad de vida.

El tratamiento de manejo de conductas implica cambiar las condiciones antecedentes y/o consecuentes con relación a la conducta, para enseñar una conducta más aceptable.

3- Es importante preparar la “escena” para el éxito:

❗ **Los factores ambientales afectan la conducta**

La conducta de neutros alumnos puede verse afectada por numerosas variables tanto internas como externas.

- Variables internas: convulsiones, sueño, constipación, enfermedad, alergia, dolor.

- Variables externas: aburrimiento, ruidos, demandas excesivas, ausencia de un modo de comunicación (o ineficacia del mismo).

Cuando el equipo de trabajo diseña un tratamiento o intervención debe observar estas variables que pueden afectar la conducta del alumno. A veces un pequeño cambio en el ambiente puede cambiar la conducta sin necesidad de otro tipo de intervención.

¿Qué implica “preparar la escena para el éxito”?

- ⇒ Prevenga dificultades conductuales usando reglas, normas y recordatorios o advertencias.
- ⇒ Estructure momentos de tiempo libre con actividades determinadas de acuerdo al nivel funcional del alumno.
- ⇒ Ser respetuoso. No aumentar la voz o gritar en el aula. Respetar el derecho del alumno a decir “no” cuando es apropiado.
- ⇒ Sea positivo. Utilice elogios, feedback positivo. Ofrezca opciones. Cuando se dirija al alumno dígame que “puede hacer” no que “no puede hacer” use reforzadores sociales (como: ¡Buen trabajo!, sonrisas, mirada interesada hacia lo que está haciendo, etc.).
- ⇒ Sea consistente. Realice un cronograma de actividades y rutinas y sígalas. Si su alumno posee un plan de modificación de conductas o una estrategia para abordar determinada acción, sígala hasta que el equipo decida conjuntamente realizar un cambio.
- ⇒ Sea un buen observador. Si su alumno tiene un cambio de conducta, inmediatamente compártalo con el equipo de trabajo. Tome notas. Sea específico.

4- Diseñar un plan de manejo de conductas es un trabajo de equipo:

Esto implica que todas las personas que interactúan diariamente con el alumno deben seguir la misma estrategia.

Es importante además que se siga la estrategia que el equipo determinó que sería más positiva para el caso y luego evaluar su efectividad también como equipo de trabajo.

▪ FUNCIÓN DE LAS CONDUCTAS DESAFIANTES:

- a) Sensorial: para obtener la información sensorial que el cerebro necesita.
- b) Atención: obtener atención de los adultos.
- c) Obtener objetos deseados.
- d) Evitar situaciones/actividades. De escape.

▪ PRINCIPIOS BASICOS EN EL MANEJO DE CONDUCTAS

1- El elemento más importante para prevenir la aparición de ciertas conductas es la COMUNICACIÓN.

2- La base para la “modificación de conductas” es realizar “análisis de conductas”, es decir aprender sobre la conducta a través de la observación y registro de datos. Esto implica descubrir:

ANTECEDENTES	→	cualquier evento observable que precede a la conducta.
CONDUCTA	→	es observable, una acción medible, lo que la persona hace, piensa o siente.
CONSECUENCIAS	→	cualquier evento observable que continúa a la aparición de la conducta.

3- Usar “Reforzamientos” para incrementar las conductas deseadas.

REFORZAMIENTO es un objeto, acción o situación que incrementa la conducta.

▪ Tipos de reforzadores:

- a) *Primarios*: la comida por razones biológicas constituye el reforzador primario; es el ejemplo más común. En educación se utilizan sólo acompañados de reforzadores sociales.
- b) *Secundarios*: son reforzadores no biológicos. Ej.: materiales, actividades, juguetes, ropa. Dentro de ellos están los reforzadores sociales: palabras de alabanza, expresiones faciales, gestos, contacto físico, hacer bromas, etc.
- c) *Generalizadores/fichas/dinero*: cuando el alumno tiene una mayor conciencia de lo que se puede obtener a cambio una ficha, sustitutos de dinero o monedas, por ejemplo puede ser un reforzador importante para obtener otra cosa que desean o les gusta. Es el reforzador más generalizado socialmente.
- d) *Únicos*: es un reforzador particular que sólo resulta con determinado alumno, es propio de sus gustos e interese. Ej.: ajo para Alejandra.
- e) *Actividades como reforzadores*: es lo más utilizado en educación. Las actividades propuestas deberían constituir un reforzador en sí mismas para el alumno. Sin embargo es importante pensar que muchas veces los problemas de conducta aparecen cuando las actividades son muy complejas o demasiado aburridas para el alumno. A veces simplemente introducir una pequeña variación en al actividad resulta reforzadora para el alumno.

Importante!

- * Si la conducta no aumenta, entonces el objeto o evento no es un reforzador.
- * Usar los reforzadores inmediatamente a la conducta observada, de manera frecuente y consistente.
- * Usar una actividad preferida para reforzar una actividad que menos le gusta al alumno.
- * Reforzar a cada instante cuando se está enseñando una conducta nueva (Frecuencia).
- * Reforzar de cuando en cuando par mantener las conductas ya aprendidas.
- * Reforzar la conducta deseada inmediatamente después que ha ocurrido.
- * Usar reforzadores para enseñar conductas alternativas (para modificar conductas no deseadas)
- * Establecer reglas y reforzar las conductas que siguen las reglas establecidas.

4- Retirar reforzadores para disminuir conductas indeseadas (no se retiran reforzadores básicos o servicios que se le prestan al alumno. No se utiliza el castigo como instrumento del manejo de conductas).

- * Extinción es un procedimiento por el cual una conducta que fue reforzada anteriormente es disminuida retirando el reforzador.
- * Ignorar la conducta (no al alumno) es una forma de extinción. Este el primer abordaje que se utiliza para disminuir una conducta no deseada.
- * Reforzamiento diferencial implica proveer refuerzos a todas las conductas excepto aquella que se desea disminuir.
- * Time – Out (tiempo afuera) significa la separación del ambiente reforzador. Existen diferentes formas en este procedimiento y para ser aplicado deben programarse por el equipo de trabajo.

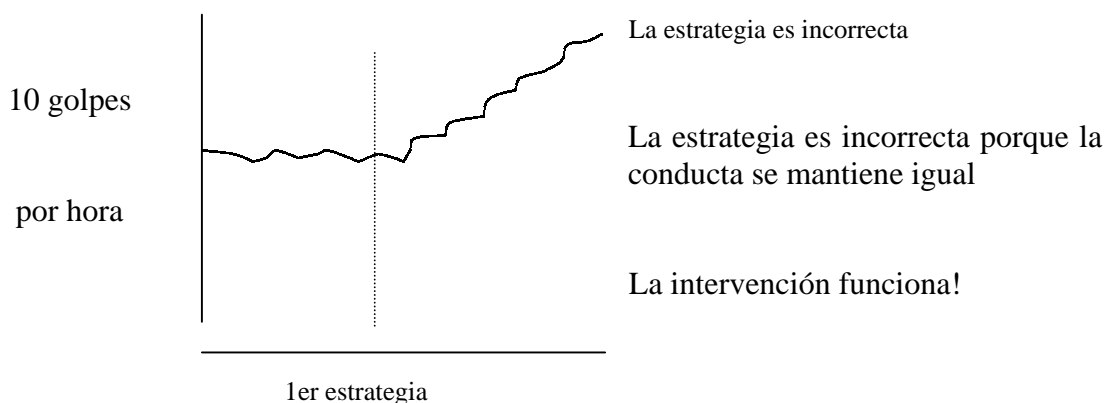
▪ DISEÑAR UN PLAN DE MANEJO DE CONDUCTAS

- 1- Definir claramente la conducta-blanco y el objeto en relación a ésta.
- 2- Identificar los antecedentes y consecuencias que indican y mantienen la conducta.
- 3- Realizar una lista de todas las opciones que pueden implementarse:
 - Estrategias para prevenir la conducta.
 - Enseñar alguna habilidad. Ej.:
 - Reforzar las conductas deseadas.
- 4- Elegir las mejores opciones para el alumno y comenzar el plan.
- 5- Evaluar los resultados y hacer los ajustes de acuerdo a las necesidades que surjan.

❗ Recuerde que realizar un plan de modificación de conductas es un proceso que requiere colaboración ya que todos los miembros relacionados con el alumno deben contribuir e implementar el plan.

Es fundamental analizar la conducta y la estrategia implementada, en forma consistente, realizando un registro de los datos en forma objetiva, para luego poder tomar decisiones:

Ej. Conducta: golpearse la cabeza.
Estrategia: acercarse al alumno y abrazarlo.



PREVENCIÓN DE CRISIS E INTERVENCIÓN FÍSICA

Ambos términos se relacionan pero primero se realiza “prevención de la crisis” y si esto no funciona realizamos “intervención física”. La intervención física es una técnica que se aprende en función de la experiencia pero que es necesario aplicar con criterio y siguiendo ciertas pautas. El pilar inicia es que el alumno confíe en el profesional, haya establecido un vínculo con él y acepte sus intervenciones cotidianas.

En este tipo de intervenciones es muy importante conocer lo que al alumno le gusta, las fortalezas del alumno.

Uno de los métodos más importantes para prevenir las conductas desafiantes es “construir un vínculo”, desarrollar una relación buena, apropiada, positiva con el alumno. Esto ayudará a incrementar su autoestima, su independencia y a disminuir conductas agresivas o desafiantes, permitiendo que el aprendizaje pueda ocurrir.

Métodos para construir relaciones positivas y apropiadas con los alumnos:

- Aumentar la escucha
- Incrementar los acuerdos.
- Aumentar la confianza.
- Aumentar la autoestima del alumno.
- Proponer actividades placenteras.

Antes de aplicar cualquier técnica o intervención siempre que sea posible es importante dar al alumno un momento para que permanezca solo, dando la oportunidad de que maneje inicialmente su conducta. Si esto no funciona se implementarán otras estrategias.

MODULACIÓN DE LA FUERZA.

Esto significa simplemente en el contexto de la intervención de una crisis, en usar la cantidad de fuerza necesaria. La persona que interviene no debería usar fuerza demás ya que puede dar como resultado heridas o aumento de la agresión. Por otra parte esto no significa usar fuerza de menos, lo cual también puede resultar en heridas, sobre todo para el personal que interviene. La manera de aprender como graduar y utilizar la cantidad de fuerza necesaria en una intervención física es obteniendo *feedback* de un compañero y entendiendo las razones de por qué se esta aplicando esa fuerza. Los profesionales deberían evaluar diferentes factores que determinan la cantidad de fuerza apropiada en una determinada situación. Esta dependerá de:

1. La situación (Ejemplo: peligrosidad de la misma).
2. Alumno (Ejemplo: tamaño, peso, fuerza, nivel cognitivo, problemas médicos, historia personal, heridas que posea).
3. Profesional (Ejemplo: tamaño, fuerza, peso, disponibilidad de otro profesional que tome su lugar, destreza para salir de la situación).

Hay muchas razones inadecuadas para aumentar o reducir la cantidad de fuerza utilizada en una situación de intervención física:

- ❗ Estado de ánimo del profesional.
- ❗ La afinidad o no con el alumno.
- ❗ El deseo de mostrar “*quién es el jefe*”.

NECESIDAD DE PEDIR AYUDA.

Trabajar con *acting-out* o con conductas potencialmente agresivas puede ser muy desafiante. En el caso de una crisis es importante contar con ayuda de otro profesional ya sea para tomar parte en forma activa de la situación asistiendo desde el punto de vista físico o realizando actividades secundarias como moviendo elementos que pueden resultar peligrosos o dando otro tipo de apoyo.

Algunas razones por las cuales necesitamos de ayuda durante la intervención de una crisis y por qué son:

- Necesitamos testigos:
 - porque quizás no podemos controlar la situación y necesitamos de otro compañero que pueda tomar el control de la misma.
 - para proteger al alumno (de hacerse daño, por ej.).
 - en una situación de emergencia.
 - porque quizás otra persona es mas adecuada para trabajar con ese alumno (afinidad, experiencias previas, fuerza, etc.)
 - para evitar heridas, cansancio o enojo en la persona que está interviniendo.
- Para manejar el ambiente:
 - mover objetos que pueden resultar peligrosos.
 - traer una colchoneta.
 - explicar a otra persona que se encuentre en la sala lo que está sucediendo.

PISTAS DE LA AGRESIÓN.

Durante el transcurso del día nuestros alumnos demuestran distintas conductas que indican alegría, tristeza, preferencias, disgusto y necesidades. La sensibilidad del profesional para captar estas conductas pueden ayudar significativamente a entender o decodificar las necesidades que el alumno quiere comunicar.

Algunas veces ciertas conductas puedan indicar un incremento en la agitación o incluso una potencial agresión. Conductas generales que pueden incluirse en esta categoría son: el modo de caminar, los movimientos rápidos, amenazas verbales o conductas auto-estimulatorias. Seguramente nosotros podremos citar otras conductas específicas que indican agitación en nuestros alumnos, y que es importante aprender a identificar y compartir con todo el personal para prevenir situaciones de agresión antes de que aparezcan.

Cuando podemos reconocer estos signos de agitación es importante para prevenir que la agresión suceda.

Algunos métodos para hacerlo son:

- * Reducir ruidos, colocar música o propiciar un ambiente calmo.
- * Contar con otro compañero que se encuentre cercano para intervenir, de ser necesario.
- * Cambiar el foco de atención del alumno: redireccionar la actividad, la conducta.
- * Cambiar la actividad realizada por otra que sea de mayor preferencia o más apropiada.
- * Dar otras opciones, evitar las demandas arbitrarias.
- * Hablar acerca de sentimientos; relacionado a las destrezas comunicativas del alumno.
- * Usar objetos y/o juguetes que sean de su gusto, preferencia.
- * Cambiar con otro compañero.

- * Estrategias que ayuden a calmarse: enseñara nuestros alumnos a respirar o contar hasta 10, etc.
- * Mover cosas del ambiente que resulten distractoras, provocadoras de agresión, que puedan romperse o lastimar.
- * Dar explicaciones o pautas claras, precisas para evitar que se incremente la situación de estrés.
- * Utilizar técnicas de Integración Sensorial: colchas con peso, cepillado, etc.

MONITOREO DE LAS CRISIS.

Cuando se realiza una intervención física (restricción, refrenar o sujetar al alumno) el profesional que lo lleva a cabo debe ser monitoreado para asegurar normas de seguridad y reducir las potenciales agresiones. Esto es denominado “monitoreo de los signos de estrés”.

El personal debe entrenarse para poder determinar estos signos para poder reconocer cuando el alumno puede resultar herido en una situación de potencial peligro. Esto implica fundamentalmente la observación del alumno para poder determinar que no suceda ningún tipo de herida o daño. Además, el monitor debería observar como se realiza la intervención física para asegurar que las técnicas aplicadas sean seguras. Por ejemplo el monitor debería poder observar que el profesional sin darse cuenta puede estar doblando el brazo del alumno de manera incorrecta: también debería ayudar a evaluar las reacciones del profesional asegurando que se está aplicando un juicio certero durante la intervención.

El alumno debería monitorearse usando pautas visuales, auditivas y táctiles. El monitor debería “mirar, escuchar y sentir” los signos de estrés.

- Pautas visuales - Observar:
 - La expresión del alumno Ej.: ¿parece que el alumno sintiera dolor?, llanto, expresión de dolor).
 - Esfuerzo para respirar. Ej.: ¿está el pecho comprimido o se observan dificultades para respirar?.
 - Color de la piel. Ej.: ¿Está el alumno pálido o rojo? ¿Se observa un cambio en el color de la piel desde que el alumno está siendo contenido físicamente?.
 - Hematomas o rasguños.
 - Sangre. Ej.: ¿de donde proviene la sangre (alumno, profesional, debajo del cuerpo del alumno, etc.)
 - Posición del cuerpo. ¿Esta el alumno ubicado en una posición que puede ocasionar riesgo de heridas? ¿Algunos de los miembros están en potencial peligro de herida, como un hombro en una posición angular?
 - Técnica adecuada. Ej.: ¿el profesional está sujetando al alumno de una manera que pueda ser causa de lastimadura? Sujetar o contener al alumno de manera incorrecta puede incluir empujar al alumno hacia abajo, apretar un área delicada o donde se puede producir la dislocación de una articulación, por ejemplo.
 - Expresión de la cara del profesional durante al contención física. Ej.: ¿el profesional está en control de sus emociones o por alguna razón necesita que otro compañero lo reemplace?.

- Pautas auditivas - Escuchar:
 - Esfuerzos para respirar. Ej.: se escuchan jadeos, sonidos anormales o falta de sonido en lugar de un ritmo normal en la respiración?
 - Vocalizaciones. Ej.: ¿ha el alumno gritado de dolor?. ¿ha expresado de alguna manera que la intervención le esté causando dolor?. ¿Se ha observado un cambio en la calidad de las vocalizaciones o está el alumno llorando?
 - Sonidos enérgicos. Ej.: Ayyyyy!. ¿Se ha registrado algún sonido extraño o anormal?
 - Ausencia de sonidos. Ej.: ¿ha el alumno cesado de gritar, llorar o realizar otros sonidos que puedan indicar que el alumno no se siente bien o entró en un estado de inconsciencia?
 - Vocalizaciones del personal. Ej.: el profesional que está interviniendo suena “enojado o fuera de control?”.

- Pautas táctiles – Sentir:
 - Esfuerzos para respirar. Ej.: ¿el profesional siente que el alumno está respirando normalmente o siente compresión en el pecho o algún signo indicativo de estrés?. Esto es especialmente importante si se está sujetando al alumno por detrás.
 - Nivel de actividad. Ej.: ¿está el alumno manifestando resistencia o se ha detenido abruptamente? Si el alumno demostraba claramente presentar resistencia pero luego de un sonido o vocalización enérgica se detuvo puede que haya sentido dolor e incluso que se haya producido una herida.
 - Temperatura y consistencia de la piel. Ej.: ¿está el alumno caliente o frío de manera anormal? ¿Se observa su piel seca o transpirada?

Siempre que se observen estos signos es importante detener la intervención física, ya que esto es una acción preventiva contra una situación más peligrosa tanto para el alumno como para el personal. Es importante reevaluar permanentemente si la intervención es apropiada y la mejor manera de hacerlo es pidiendo ayuda y aceptando ser monitoreado.