

FEAPS



Buenas Prácticas Profesionales en intervención en personas con TEA



Javier Tamarit – Responsable de Calidad FEAPS

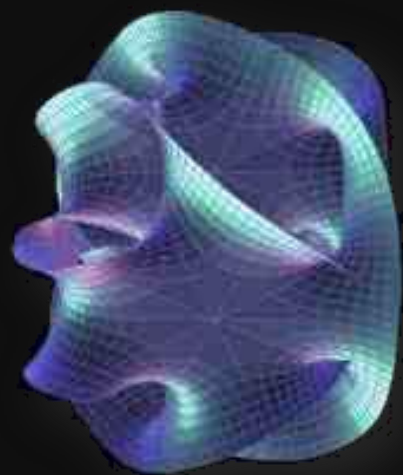


ZARAGOZA
18/20/Noviembre/2010

XV CONGRESO
NACIONAL
PROFESIONALES
DEL AUTISMO



Reflexionando juntos para actuar mejor



Buena

práctica

basada en la

experiencia

Schlosser, R. W. y Raghavendra, P. (2003). Toward evidence-based practice in augmentative and alternative communication. En R. W. Schlosser (Ed.), **The efficacy of augmentative and alternative communication: Towards evidence-based practice** (pp. 259–297). San Diego, CA: Academic Press.



- La práctica basada en la evidencia se define como la **integración** de la mejor y más actual **evidencia** en investigación con la **pericia** clínico-educativa y las **perspectivas** de los grupos de interés relevantes, de cara a facilitar las decisiones para la evaluación e intervención que se consideran efectivas y eficientes para una persona concreta





■ Indicadores de calidad:

- Descripción completa y exacta de las características de los participantes
- Replicabilidad de los procedimientos del estudio, incluyendo descripción precisa del procedimiento de implantación, la intensidad, la duración y la fidelidad al tratamiento en la intervención
- Fiabilidad de los datos
- Mantenimiento y generalización de los resultados de la intervención en la vida cotidiana de los participantes y el valor percibido de esos resultados (validez social)



American Psychological Association (2006):
Evidence-based practice in psychology.
American Psychologist, 61, 271–285.



- “*La Práctica Psicológica Basada en la Evidencia* es la integración de la mejor investigación disponible con la pericia clínica en el contexto de unas características, cultura y preferencias del paciente” (p. 273)



Kazdin, A. E. (2008): Evidence-based treatment and practice: New opportunities to bridge clinical research and practice, enhance the knowledge base, and improve patient care. **American Psychologist**, 63(1), 146–159

- “La Práctica Basada en la Evidencia es un término más amplio (que el de Tratamiento Basado en la Evidencia) y se refiere a la práctica clínica que se construye mediante la evidencia sobre las intervenciones, la pericia clínica y las necesidades, valores y preferencias de los clientes y su integración en la toma de decisiones sobre el cuidado del individuo” (p. 147)





- Principios centrales de Práctica Psicológica Basada en la Evidencia:
 - Debe tener un “fundamento convincente para las estrategias clínicas” que decida utilizar. Los psicólogos se basan en formulaciones de caso bien articuladas, en un conocimiento de la investigación relevante y en la organización proporcionada por conceptualizaciones teóricas y experiencia clínica a la hora de construir intervenciones diseñadas para lograr resultados deseados.
 - Tanto los hallazgos de la investigación como la pericia clínica son importantes a la hora de establecer una base de evidencia.
 - Las intervenciones deben ser individualizadas, debido a las características únicas de cada cliente.
 - La investigación sobre intervención debe incluir medidas de resultados en la vida real, aunque los resultados parezcan “poco precisos y confusos”.
 - **Los tratamientos verdaderamente efectivos son aquellos que son generalizables a situaciones complejas de la vida real, y a múltiples culturas y contextos.**



- Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica clínica para el manejo de pacientes con trastornos del espectro autista en Atención Primaria. **Guía de Práctica clínica para el manejo de pacientes con trastornos del espectro autista en Atención Primaria. Madrid: Plan Nacional para el SNS del MSC. Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Agencia Laín Entralgo. Comunidad de Madrid; 2009. Guía de Práctica Clínica: UETS 2007/5-3.**





Madrid, noviembre de 2009

**EVALUACIÓN DE LA EFICACIA
DE LAS INTERVENCIONES
PSICOEDUCATIVAS
EN LOS TRASTORNOS
DEL ESPECTRO AUTISTA.**

Para obtener este informe de forma gratuita en internet (formato pdf):

<http://publicaciones.isciii.es/unit.jsp?unitId=iier>



Ministerio de Ciencia e Innovación

http://ier.isciii.es/autismo



Autismo - TEA - Trastornos del Espectro Autista - - Windows Internet Explorer

http://ier.isciii.es/autismo/

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

McAfee SiteAdvisor

Google

Buscar

Compartir Sidewiki Corrector ortográfico Traducir

Favoritos Correo Web Consejo COP... Liminal - Definition and ... Autism Speaks, Video Glo... TACSEI Callejero callejero Sitios sugeridos Más complementos

Autismo - TEA - Trastornos del Espectro Autista -

Página Seguridad Herramientas

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

Trastornos del Espectro Autista - TEA

Inicio Búsquedas Bibliográficas Proyecto Obra Social de Caja Madrid Zona Privada

Trastornos del Espectro Autista



TEA



TEA: GUÍAS DE BUENA PRÁCTICA

- [Detección Temprana](#)
- [Diagnóstico](#)
- [Investigación](#)
- [Tratamiento](#)



[Conclusiones principales del curso](#)
(Actualizado 12 julio 2005)

Una iniciativa del Instituto de Salud Carlos III en favor del conocimiento, la asistencia y la investigación del autismo en España.



Presentación

Joaquín Fuentes Biggi

Fecha de Publicación: 9/1/2004 - Fecha de la última modificación: 11/10/2008

Internet | Modo protegido: activado 100%

“Cuando uno
tiene un
martillo corre el
riesgo de que
todo lo que ve
alrededor le
parezcan
clavos”



<http://www.levine-art.co.uk/>



- “De forma global, un tercio de los tratamientos que se informó que eran utilizados por los maestros que respondieron a la encuesta tenían un apoyo científico muy limitado, sugiriendo una seria desconexión entre las guías de mejor práctica ampliamente aceptadas y la práctica real que se da en la clase”





- “El factor que resalta por encima de todos era la creencia del director acerca de que los niños con autismo podrían incluirse en clases ordinarias. Específicamente, esta creencia positiva correlacionaba con las actitudes de los directores hacia la inclusión (...) Es crucial que los directores de las escuelas públicas tengan una comprensión de las características conductuales del autismo”





- La relación entre las conductas de las personas y las creencias, reacciones emocionales y conductas de los profesionales que intervienen:
 - La necesidad de tener en cuenta estos aspectos en la capacitación de los profesionales



JIDR Journal of Intellectual Disability Research
Published on behalf of mencap and in association with IASSID

Journal of Intellectual Disability Research doi: 10.1111/j.1365-2788.2009.01162.x
620
VOLUME 53 PART 7 pp 620-632 JULY 2009

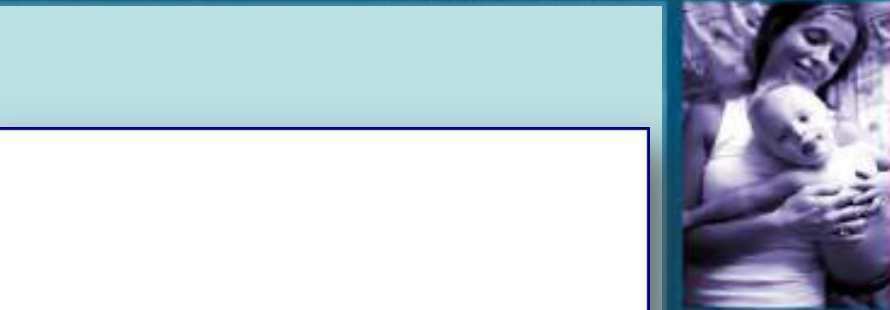
Staff variables associated with the challenging behaviour of clients with severe or profound intellectual disabilities

G. Lambrechts, S. Kuppens & B. Maes
Katholieke Universiteit Leuven, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Belgium

Mencap (2001). **No ordinary life: the support needs of families caring for children and adults with profound and multiple learning disabilities.**
London: Royal Society for Mentally Handicapped Children and Adults.



- 5,37% de las familias estaban en contacto con 8 o más profesionales
- El 80% de ellas pensaba que los profesionales estaban pobremente o muy pobremente coordinados.



Raising our sights:
services for adults with profound intellectual
and multiple disabilities
A report by Professor Jim Mansell



Marzo, 2010

¿QUÉ?

¿CÓMO?

intervención

¿POR QUÉ?

¿PARA QUÉ?

Holburn, S. (1997): A Renaissance in Residential Behavior Analysis? A Historical Perspective and a Better Way to Help People with Challenging Behavior. *The Behavior Analyst*, 20, 61-85



¡Sacadme
de aquí!

But We're Still Tinkering

p. 71

It is a paradox that so many people with severely challenging behavior do not benefit from advancements in applied behavior analysis. I believe this discrepancy is due to the inability of most practicing behavior analysts to affect the most important variables in the life of the client. For example, consider a hypothetical case in which a functional communication approach might eliminate self-injury under certain conditions. Suppose we teach Bill to press a button that says, "I want to be alone in my bedroom for a while," a response that is functionally equivalent to self-injury during dinner in the group home, which tends to be chaotic and unpleasant. This approach might well replace or reduce self-injury under these conditions, but if Bill's living environment is laden with aversive conditions that frequently occasion a variety of his challenging behaviors, we should teach Bill to say "Get me out of this place!"



¿QUÉ?

¿CÓMO?

intervención

¿POR QUÉ?

¿PARA QUÉ?



“(Ted Carr) creía que mejorar la conducta de alguien sin mejorar su vida era un éxito vano”



JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS

1985, 18, 111-126

NUMBER 2 (SUMMER 1985)

REDUCING BEHAVIOR PROBLEMS THROUGH FUNCTIONAL COMMUNICATION TRAINING

EDWARD G. CARR AND V. MARK DURAND

STATE UNIVERSITY OF NEW YORK AT STONY BROOK, STATE UNIVERSITY OF NEW YORK AT ALBANY, AND SUFFOLK CHILD DEVELOPMENT CENTER

It is generally agreed that serious misbehavior in children should be replaced with socially appropriate behaviors, but few guidelines exist with respect to choosing replacement behaviors. We address this issue in two experiments. In Experiment 1, we developed an assessment method for identifying situations in which behavior problems, including aggression, tantrums, and self-injury, were most likely to occur. Results demonstrated that both low level of adult attention and high level of task difficulty were discriminative for misbehavior. In Experiment 2, the assessment data were used to select replacements for misbehavior. Specifically, children were taught to solicit attention or assistance or both verbally from adults. This treatment, which involved the differential reinforcement of functional communication, produced replicable suppression of behavior problems across four developmentally disabled children. The results were consistent with an hypothesis stating that some child behavior problems may be viewed as a nonverbal means of communication. According to this hypothesis, behavior problems and verbal communicative acts, though differing in form, may be equivalent in function. Therefore, strengthening the latter should weaken the former.

DESCRIPTORS: disruptive behavior, assessment, classroom behavior, communication, developmentally disabled children

Turnbull, A. (2009): In memory of Dr. Edward (Ted) Carr. **Journal of Intellectual Disability Research**, 53, 9, 827–828



Su sensibilidad ante las necesidades tan complejas de personas con discapacidades del desarrollo que presentan importantes alteraciones en su comportamiento queda patente en las siguientes palabras, que el Profesor Carr comentó unos días antes de su trágica muerte:



■ “Lo más importante es ayudar a las personas con TEA y a sus seres queridos a lograr una buena calidad de vida juntos, un viaje significativo a través del tiempo de la vida, un punto final caracterizado por el autorrespeto, la independencia y la aceptación de la comunidad... El Apoyo Conductual Positivo no trata sobre una ciencia abstracta, trata sobre las vidas – vidas que demuestran posibilidades más que desventajas” (Turnbull, 2009, 828)



“El sentido de la educación depende del tipo de planteamiento que, aún no conscientemente, nos hagamos; por un lado, podemos considerar el **fin educativo centrado en el presente**, en la dotación en el momento que corresponda de unos contenidos concretos de conocimiento; desde otro punto de vista, podemos considerar la educación con una **finalidad proyectada al futuro vital** del niño, en donde la mera inyección de conocimientos desdibuja su sentido si no persigue cierto impacto en el desarrollo de una vida mejor. En este caso **la acción educativa persigue el sueño de servir, de ser útil, para lograr una vida percibida plena, satisfactoria, digna y en búsqueda activa de entornos justos en los que convivir**. En nuestra opinión, defendemos que la educación alcanza más su verdadero sentido finalista en esta visión de futuro”



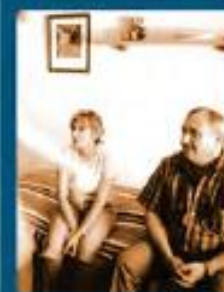


Disponibles en FEAPS www.feaps.org

Para FEAPS la misión de educar, desde estas perspectivas, consistiría en:

- **Conseguir que las personas tengan poder para, con los apoyos necesarios, construir, desplegar y defender su proyecto vital en contextos de convivencia justos, contribuyendo a la riqueza humana y contribuyendo a la transformación hacia una sociedad de excelencia moral**

VIDA PLANA



“Los factores asociados con los mejores resultados incluyen la identificación temprana acompañada de una pronta incorporación a programas de intervención apropiados y una inclusión exitosa en contextos de la comunidad y educativos normalizados con compañeros que tengan un desarrollo normal”



“la **capacidad cognitiva no verbal** y el **uso de gestos** eran los predictores más robustos y consistentes en relación al desarrollo del lenguaje. Los predictores que emergieron eran consistentes con las teorías de adquisición del lenguaje en el desarrollo normal, sugiriendo que el lenguaje de niños con TEA se sustenta en la misma serie de habilidades cognitivo sociales que se consideran precursores cruciales del desarrollo del lenguaje (...) La adquisición del lenguaje hablado debería verse desde una perspectiva evolutiva y las intervenciones deberían tener como objetivo no solo **entrenar** en las relaciones sonido-significado sino también en la serie más amplia de **habilidades cognitivo sociales**, que están íntimamente ligadas con la emergencia del lenguaje en niños pequeños con TEA”





Nonverbal behaviors are those things people do to convey or exchange information or express emotions without the use of words. These include **eye gaze** (looking at the face of others to check and see what they are looking at and to signal interest in interacting), **facial expression** (movements of the face used to express emotion and to communicate with others nonverbally), **body postures** (movements and positioning of the body in relation to others), and **gestures** (hand and head movements used to signal to someone else, such as a give, reach, wave, point, or head shake). In the first year of life, children learn to coordinate nonverbal behaviors to regulate social

Overview

Social Interaction

Communication

Repetitive Behaviors and Restricted Interests

Regulatory and Sensory Systems

Treatments

Outcomes

Nonverbal Behaviors | Engaging in Interaction | Sharing Attention | Social Reciprocity

▼ TYPICAL



Typical child at 12 months shifts his eye gaze from the windup toy to the clinician, and then he coordinates his eye gaze with smiling. A child should acquire this important nonverbal behavior in the first year of life.

**Nonverbal Behaviors:
Eye Gaze, Facial
Expression, Body
Postures, and
Gestures**

1 2 3 4 5 6

L & R: Copyright © 2007 by Florida State University. All rights reserved.

▼ RED FLAGS FOR ASD



Child with ASD at 18 months becomes focused on the windup toy and does not look at or engage in interaction with adults. He becomes frustrated easily, though he does not use eye gaze or gestures to convey his emotions.



Lista de chequeo para promover la normalización y la inclusión

práctica	definición
Consideraciones ambientales	Proceso de identificación de los factores que deberían considerarse cuando se diseña un entorno para todos
Planificación centrada en la persona	Proceso por el que se exploran los “sueños y pesadillas” de una persona con discapacidad y por el que se identifican resultados o metas realistas para ella
Inventario ecológico	Enfoque cuidadoso y sistemático para identificar las habilidades prioritarias que requiere una persona para aprender a desarrollar su plan de futuro personal
Autodeterminación	Habilidades, conocimientos y creencias que capacitan a una persona para manifestar una conducta autónoma, autorregulada y dirigida a una meta
Apoyo conductual positivo	Proceso de desarrollo de habilidades que incluye una evaluación funcional e intervenciones globales





■ Indicadores de un programa de calidad:

- Participación de la familia
- Evaluación completa de destrezas y deficiencias
- Desarrollo de plan / definir claramente las metas y objetivos
- Estrategias de enseñanza eficaces
- Evaluación de la intervención
- Estructuración del entorno
- Aplicación de la evaluación de la conducta funcional a la conducta problemática
- Transición
- Oportunidades con sus compañeros
- Enfoque de equipo exhaustivo

etapa





- ❑ Enseñanza sistemática (metas específicas y planes específicos para lograrlas)
 - ❑ **metas socialmente válidas** (habilidades tales como comunicar las necesidades de materiales, pedir ayuda cuando sea necesario, hacer elecciones, iniciar comentarios a otros envueltos en la actividad) frente a actividades tales como: atarse los zapatos, subirse la cremallera, hacer contacto ocular, señalar un color, encajar una pieza de un puzzle.
- ❑ Individualización, apoyos y servicios individualizados
 - ❑ Teniendo en cuenta las preferencias de la familia y del niño
- ❑ Entornos de aprendizaje comprensibles y estructurados
- ❑ Características curriculares especializadas
 - ❑ Especialmente la comunicación y la socialización
- ❑ Enfoque funcional ante los problemas de conducta
- ❑ Implicación familiar





PARENTS

SPEECH-LANGUAGE PATHOLOGISTS/THERAPISTS

EARLY CHILDHOOD EDUCATORS

FAMILY SUPPORT PROFESSIONALS

HEALTHCARE PROFESSIONALS

Learn. Communicate. Soar.

With a wide range of programs, resources and professional development offerings, The Hanen Centre supports parents and professionals in their efforts to help young children communicate effectively - and soar to new heights

[Learn more about our resources >>](#)



Member Login

Username

Password

[Forgot Password?](#)

[Register Now](#)

Hanen Workshops

Outstanding Professional Development for Speech Language Pathologists/Therapists

[View the complete schedule >>](#)

Our mission is to provide the important people in a young child's life with the knowledge and training they need to help the child develop the best possible language, social, and literacy skills.

[Celebrate Better Speech and Hearing Month!](#)

Our Programs

IT TAKES TWO TO TALK®

Involving Parents of Children with Language Delays

LEARNING LANGUAGE AND LOVING IT™

Involving Early Childhood Educators and Preschool Teachers

MORE THAN WORDS®

Involving Parents of Children with Autism Spectrum Disorder

Práctica centrada en la familia



- “la práctica centrada en la familia no es una única estrategia o un solo método para interactuar con las familias. Es una filosofía general por la que los profesionales pueden ayudar a las familias a **desarrollar sus puntos fuertes** y a incrementar su **sentimiento de competencia**”.

L. Leal, 1999





■ Líneas guía para elegir el mejor tratamiento:

- El tratamiento de las conductas desafiantes o no deseadas debe seguir los principios y prácticas del **apoyo conductual positivo**.
- Construir **habilidades de comunicación espontáneas y funcionales** es un aspecto crucial de la efectividad de la educación / tratamiento de todo niño con autismo, tenga la edad que tenga, tenga el nivel que tenga. Deben darse **oportunidades para la comunicación** a lo largo de todo el día.
- Los niños con autismo necesitan **implicarse en actividades de aprendizaje significativas** (para él y para su entorno) y apropiadas a la edad que sean funcionales en **múltiples contextos**. El enfoque de **enseñanza natural** es la mejor práctica.
- La atención temprana efectiva **puede llevarse a cabo en diversos contextos**, tales como el hogar, la escuela especial, contextos inclusivos a través de la enseñanza de habilidades evolutivamente apropiadas a lo largo de todo el día, de actividades con validez ecológica –**contextos naturales con muy diversas personas**- y del registro adecuado de los progresos.
- Las **actividades con iguales** son una parte crucial de la intervención en todas las edades y niveles de capacidad.
- Asegurar la **generalización** a través de enseñar habilidades de validez ecológica y en **entornos naturales y rutinas diarias**.
- Es necesario **incluir en la intervención a los padres y otros miembros de la familia**, en el establecimiento de metas y prioridades de intervención...





“las históricas **dificultades** encontradas por los enfoques de ensayos discretos **para lograr ganancias** amplias y de larga duración **en habilidades socialmente significativas** indujo a los investigadores de muchos de los recientes enfoques conductuales a desarrollar metodologías que se centraran en la generalización (...) Estas técnicas más recientes han sido muy efectivas en mejorar la comunicación y en centrarse en la naturaleza recíproca de la interacción comunicativa, acentuando el papel del niño como un participante activo (...) Tres paquetes metodológicos que son muy similares son la enseñanza incidental (Incidental Teaching), la enseñanza en el entorno, (Milieu Teaching) y la enseñanza de respuestas cruciales (Pivotal Response Training), que fue publicada originalmente como el paradigma de lenguaje natural (Natural Language Paradigm). **Todas ellas tienen varias características comunes, que incluyen la elección por el niño o seguir las iniciativas del niño, la intervención en los contextos naturales y el uso de refuerzos intrínsecamente relacionados**”



La intervención...



ELSEVIER

Available online at www.sciencedirect.com



ScienceDirect

Research in Autism Spectrum Disorders 1 (2007) 229–246

<http://ees.elsevier.com/RASD/default.asp>

**Research in
Autism Spectrum
Disorders**

Review

A review of interventions to reduce
challenging behavior in school settings for
students with autism spectrum disorders

Wendy Machalicek^a, Mark F. O'Reilly^{a,*},
Natasha Beretvas^a, Jeff Sigafos^b, Giulio E. Lancioni^c

^a *University of Texas at Austin, United States*

^b *University of Tasmania, Australia*

^c *University of Bari, Italy*

Received 12 October 2006; accepted 19 October 2006





- Revisaron 26 estudios entre 1995 y 2005
- Cuatro categorías de intervención:
 - Manipulación de los antecedentes (historias sociales, videomodelado, tarjetas informativas...)
 - Cambios en el contexto de enseñanza (favorecer la elección, incluir demandas escolares poco a poco en momentos de baja probabilidad de aparición de conductas desafiantes...)
 - Refuerzo diferencial (comunicación...)
 - Técnicas de autocontrol (auto-registro...)
- Las cuatro categorías de procedimientos de intervención eran generalmente eficaces para reducir las conductas desafiantes

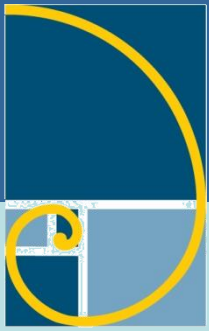


¿Hacemos bien las buenas cosas que debemos hacer?



- Evaluar las **necesidades**: centrándose éticamente en la persona y su entorno
- Evaluar la **elección** de la intervención: toma de decisiones según PBE
- Evaluar el **impacto**: calidad de vida, competencias personales, entorno (escalas, observación, metodología etnográfica, tests, photovoice...)
- Evaluar el **programa**: programa de modelo lógico



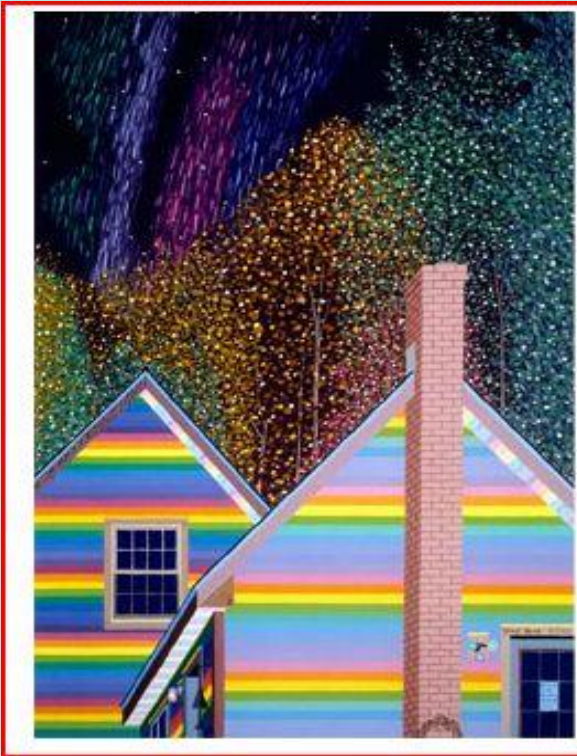


FEAPS



Hacia un planteamiento positivo de la intervención

Clara Park (1992): Autism into Art: A Handicap Transfigured. En E. Schopler y G. B. Mesibov (Eds.): **High-functioning individuals with autism** (250-259). New York: Plenum Press.



The House in
Monterey,
2003

Autora: **Jessica Park**

“Aquí está el autismo en sus características nucleares, literal, repetitivo, obsesivamente exacto – sin embargo bello. En sus pinturas la realidad ha sido transfigurada. ¿Quién no querría un cuadro de su casa, reconocible hasta el más mínimo detalle, pero resplandeciente en colores que nadie podría concebir para su casa? (p. 253)



Dykens, E. (2006): Toward a Positive Psychology of Mental Retardation. *American Journal of Orthopsychiatry*, 76, 2, 185–193



M. Seligman



E. Dykens



M. Csikszentmihalyi



“Es el momento oportuno para un cambio en estos dos aspectos. Mientras que el retraso mental se define efectivamente por lo negativo y el campo del retraso mental se ve atrapado por lo externo, yo propongo una futura agenda de investigación y práctica basada en estados internos positivos, incluyendo felicidad, satisfacción, esperanza, implicación y fortalezas” (Dykens, p. 185)



Felicidad de máximos

Una vez que se superan los mínimos de bienestar, cuando ya están cubiertas las necesidades básicas, el tener cosas tiene poca relación con la felicidad. Según la investigación: el 10% de la varianza de felicidad en la población se debe a condiciones de la vida externas, el 50% viene determinado por la genética, y el 40% por actividades intencionales que incrementan o disminuyen la felicidad (Lyubomirsky, 2008: **La ciencia de la felicidad**. Barcelona: Ed. Urano)



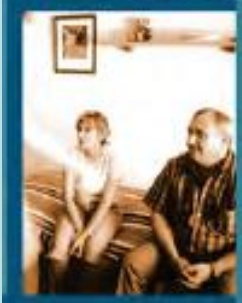
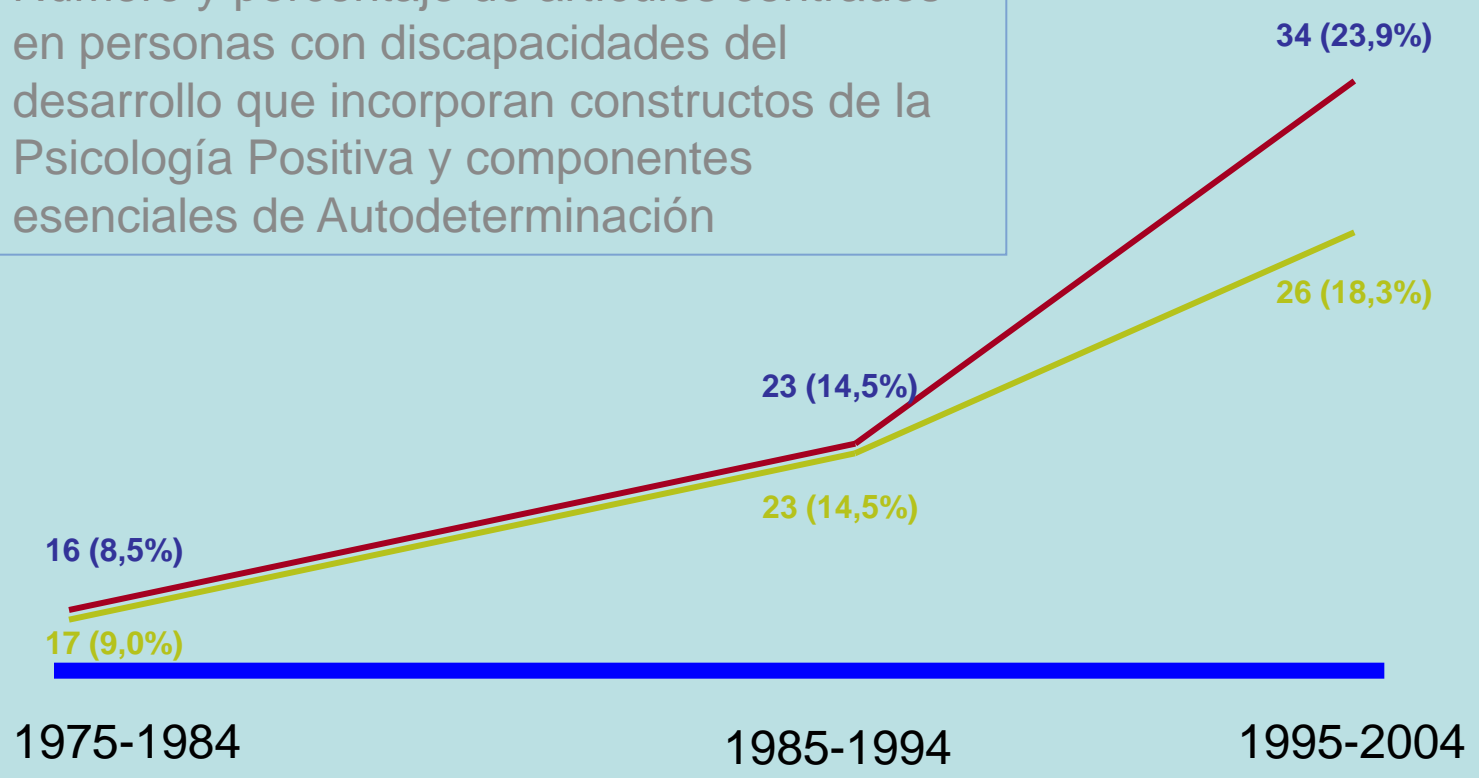
- “El concepto de eudaimonía, generalmente, es definido como **vivir una vida humana completa, o la realización de los potenciales humanos valorados**” (139-140)
- “(Eudaimonía se refiere) a un modo de vivir, no a un estado psicológico o a un resultado. Específicamente, es un modo de vivir que **se enfoca a lo que intrínsecamente merece la pena a los seres humanos**” (147)





Número y porcentaje de artículos centrados en personas con discapacidades del desarrollo que incorporan constructos de la Psicología Positiva y componentes esenciales de Autodeterminación

PSIC-POS
AUTODET





The Assessment Scale for Positive Character Traits- Developmental Disabilities ASPECT-DD

Diseñada en el Groden Centre para medir la presencia y fortaleza de rasgos positivos seleccionados o basados en fortalezas en personas con discapacidades del desarrollo

Los **26 ítems** de la escala se refieren a **10 rasgos positivos**: empatía, optimismo, capacidad de perdón, amabilidad, humor, gratitud, autoeficacia, coraje, autocontrol, resiliencia

Algún ejemplo:

- Pienso que esta persona es valerosa
- Esta persona es generalmente capaz de controlarse
- Esta persona se muestra amable con los demás
- Incluso cuando las cosas son difíciles, esta persona lo sigue intentando



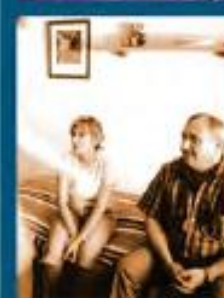
- Este estudio, con adolescentes con y sin discapacidad intelectual, dio como resultado que la **esperanza y el optimismo predicen significativamente la satisfacción con la vida** tanto en un grupo como en otro: **“Este hallazgo apoya la importancia de la esperanza y el optimismo en el desarrollo de intervenciones para mejorar la satisfacción con la vida en alumnos con y sin discapacidades”** (p. 49)
- También encontró una significativa y fuerte correlación entre autodeterminación, esperanza, optimismo y locus de control





“Tenemos la esperanza de que la medida sistemática de las fortalezas del niño (con TEA) y las de su familia, como parte de un proceso de evaluación integral, pueda **dirigir los esfuerzos de la intervención**, así como **incrementar la congruencia** entre las miradas de los padres y de los profesionales, **reducir el estrés** de los padres e **incrementar la esperanza, la perseverancia y el optimismo** de los padres, mejorando consecuentemente los resultados de la intervención” (p. 135)

Algunas técnicas en TEA: PCP, Autodeterminación, ACP





...ez, Abel Zardoya Santos, Nacho Martínez
 ... (en la revisión del material), Ana Atristain (en la recopilación de situaciones reales).

Elaboración y producción material audiovisual
 ihardun Koop.E. - www.iharduntic.com

Actores

Grupo de Teatro Ezezagunok antzerki Taldea.

Julen Díaz, Juanxko Quiroga, Ana Pérez, Josefina Blanco, Luisma Moreno, Naiara Oronoz, Mikel Fiz, María Ángeles Fernández, Nekane Iturria, Pablo Altuna, Mikel Garmendia, Miguel Kubat, Maritene Anduaga, Jon Ibáñez, Aritz Hernández, Aritz García, Rafa Benítez y Miren Etxeberria.

Dirección: Ana Pérez, Luisma Moreno y Miren Etxeberria.

Filmaciones y ensayos realizados en:

Asociación de vecinos de Eltxu
 Kabigorri Bidasoaldeko Ateneoa
 Centro de Día de Irun, FUNDACION GOYENECHÉ
 Taller de Irun, TALLERES PROTEGIDOS GUREAK
 Autobuses Urbanos Irun Fuenterrabia SL

Edita y distribuye:

FEAPS - Confederación Española de Organizaciones
 en favor de las Personas con Discapacidad Intelectual
 Avda. General Perón, 32 - 28020 Madrid
 Tel. 91 556 74 13
 Fax 91 597 41 05
feaps@feaps.org
www.feaps.org

Con la colaboración de:
 Obra Social Caja Madrid

Depósito legal: M-26941-2009

Imprime: IPACSA

Y también... para familiares



AUTISM

AND RELATED DEVELOPMENTAL DISABILITIES

VOLUME 23 ISSUE 3

SUMMER 2007



Recreation and Leisure



My Own World

Ayelet Kantor, Ph.D. and June Groden, Ph.D.

My Own World is the title of a special art project, funded in part by the Rhode Island Council on the Arts (RISCA), which consists of a series of carefully designed photography lessons for students with autism at the Groden network. The project's uniqueness is that it uses photography as a medium to foster positive psychology themes, in particular resilience, in students with autism. Positive psychology aims to increase humans emotional strengths to promote health, well-being, and fulfillment in individuals, and to promote successful coping with one life's challenges (Linley & Joseph, 2004). The infusion of positive psychology ideas into the curriculum and philosophy of the Groden Center, a program for children and adults with autism and other developmental disabilities (DD), was developed by the Clinical Supervisor team. The program was aimed at fostering areas of positive psychology and especially resilience, optimism, self-efficacy, humor and kindness for students with autism and DD within the moderate to the severe range of functioning.

Inclusion of advertisements or announcements in the SIG newsletter does not necessarily indicate endorsement of these items or events by the SIG or SIG newsletter editing staff. The content of this publication has not been reviewed or endorsed by the Association for the Advancement of Behavior Therapy or the Association for Behavior Analysis.

TABLE OF CONTENTS

Special Section:
Recreation and
Leisure

1-4

En común, siempre: pasión, actualización, compromiso...



Antes, el profesional...

- Dificultad de acceso a la información
- Modelos de pensamiento lineales
- Es quien sabe
- Ostenta el poder
- Consideración secundaria del papel de la relación
- Acción en soledad
- Prioridad de resultados profesionales
- Sesiones clínicas
- Centrados en el trastorno
- Técnica

Ahora, la profesional...

- Información al instante
- Modelos de pensamiento complejo
- Colaboración y saber compartido
- Pérdida de poder, poder compartido
- La ética del cuidar
- Equipo transdisciplinar
- Prioridad de resultados personales
- Métodos deliberativos
- Centrados en la persona
- Sabiduría



F. Torralba Roselló (2000): Filosofía del
cuidar. **MAPFRE Medicina**, 11, 2, 101-110

Confianza
compasión
competencia
confidencia
consciencia

etapa



reatividad

Sabiduría...



Theor Med Bioeth (2009) 30:231–247
DOI 10.1007/s11017-009-9108-2

Wisdom in clinical reasoning and medical practice

Ricca Edmondson · Jane Pearce · Markus H. Woerner

“Allí donde fracasa el conocimiento cotidiano o experto, se necesitan acciones sabias. Los terapeutas se sienten impelidos a actuar. Dan participación a las personas afectadas por la situación, les apoyan profesionalmente con autoridad, pero les tratan, moralmente, como iguales. Al trazar la operación de razonamiento [...] se identifica un proceso de desarrollo a lo largo del tiempo en el que deben darse elementos sociales, emocionales y éticos, puesto que los problemas exhiben todas esas características. Esto alumbró una forma multipersonal de sabiduría. Aquí se ven el *ethos*, el *pathos* y el *logos*, sugiriéndonos un modelo procesual en el que la sabiduría se desarrolla a través del debate y la experiencia entre personas, más que dependiendo crucialmente de la sabiduría de individuos aislados.” (p. 246)





ETC