

UNA INTERVENCIÓN EN GRUPO DE HABILIDADES SOCIALES DE NIÑOS CON TEA PARALELO A UN GRUPO DE PADRES

Moreno, V.; Solórzano, E.; Guillamón, M.; Vega, S.; Torras, M.

Centre de Desenvolupament Infantil i Atenció Precoç (CDIAP) Parc Taulí. Servei de Medicina Pediàtrica (Corporació Sanitària Parc Taulí)

Se presenta un modelo de intervención integrador y naturalista basado en el trabajo de las habilidades sociales (HHSS) de un grupo de preescolares con TEA paralelo al grupo de padres/madres en un contexto clínico.

El objetivo principal de la intervención es facilitar la generalización de las habilidades sociales tanto en un contexto familiar como escolar. En la intervención terapéutica consideramos básico para el óptimo desarrollo del niño/a el triángulo formado por familia, escuela y CDIAP (Servicio de Atención Temprana).

La muestra se compone de un grupo de niños/as con características similares: TEA, edad, nivel cognitivo, lenguaje funcional, conducta no disruptiva y unos progenitores informados sobre el trastorno de desarrollo de su hijo/a. Los objetivos de la intervención grupal se llevan a cabo teniendo en cuenta las características individuales de cada niño/a y las necesidades específicas del momento evolutivo en que se encuentra.

A nivel cualitativo se observan resultados positivos. La intervención en contexto clínico a través de un grupo de iguales y la atención paralela en grupo de padres, facilita el acceso, aprendizaje y generalización de nuevas habilidades sociales en los entornos naturales del niño/a.

Introducción

Entendemos por HHSS aquellas habilidades personales que determinan nuestra competencia social. Monjas las define como un conjunto de cogniciones, emociones y conductas que son adquiridas y aprendidas (2007). Bisquera las incluye dentro de las diferentes competencias emocionales: consciencia emocional, regulación emocional, autonomía emocional, competencia social y habilidades de vida para el bienestar (2001). Los déficits persistentes en la comunicación y la interacción social propios del Trastorno de Espectro Autista son: déficit en la reciprocidad social y emocional, déficit en las conductas de comunicación no verbal y el déficit en el desarrollo y mantenimiento de las relaciones adecuadas al nivel de desarrollo (DSM-5; APA, 2013). Su dificultad para adquirir espontáneamente las habilidades sociales que faciliten el desarrollo de su competencia social los convierte en un colectivo en riesgo de exclusión social. Con el objetivo principal de mejorar su integración y calidad de vida, y la prevención de aparición de alteraciones psicológicas añadidas (estrés, ansiedad, depresión, trastorno de conducta, etc...), consideramos necesario intervenir de forma grupal valorando positivamente la intervención paralela de los progenitores quienes se convierten en facilitadores de situaciones sociales naturales junto con el entorno escolar, motivo por el cual recibe especial relevancia el papel de la tutora de aula y el grupo clase.

Metodología

Muestra

Participan en la intervención 6 preescolares escolarizados en escuela ordinaria en el curso de P4 (4 años de edad) y los progenitores. Ha sido muy importante la coordinación con las tutoras de aula para conocer las habilidades sociales de los niños en relación con los demás.

Los criterios de inclusión para participar en la intervención son los siguientes:

Diagnóstico claro de TEA que haya sido comunicado a la familia.

Llevar 1 año como mínimo en la modalidad de intervención individual.

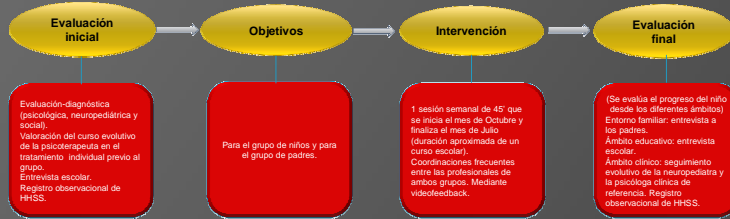
Las madres/padres deben aceptar la participación en un grupo paralelo al grupo de habilidades sociales en el que participa su hijo/a.

El nivel cognitivo de los niños/niñas se encuentra dentro de los márgenes de la normalidad (McCarthy y K-ABC).

El nivel de lenguaje es funcional.

Conducta no disruptiva.

Tolerar situaciones sociales en grupo reducido. (Feedback familia y escuela).

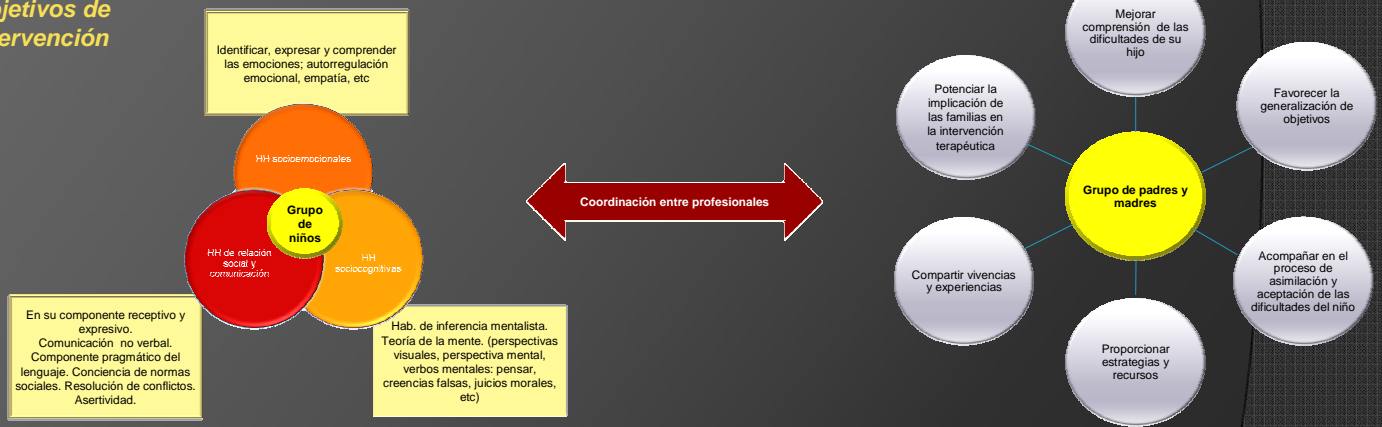


Instrumentos

REGISTRO OBSERVACIONAL DE HHSS	ENTREVISTA ESCOLAR
Motivo. Características	¿Cómo se comportan durante las actividades dirigidas al grupo? ¿Y durante el juego libre? ¿Cómo se comportan los demás?
Empatía social	¿Cómo se relacionan? ¿Cómo se identifican? ¿Se verbalizan? ¿Cuál es su nivel de interacción?
Problemas conductuales	¿Se provocan por los demás?
Problemas emocionales	¿Se han dado cuenta? ¿Explica lo que le ha pasado?
Explicación personal	¿Cómo reacciona frente a una situación de conflicto? ¿La solución? ¿Se puede evitar?
Apreciaciones	¿Qué dificultades? ¿Cuáles otras situaciones sociales les resultan difíciles? ¿Cómo se comportan? ¿Cómo se relacionan? ¿Se relaciona o se entienda en un momento? ¿Adaptado al nivel de edad?
Problemas. Valores	¿Cuál es el contenido de su discurso? ¿Se relaciona o se entienda en un momento? ¿Adaptado al nivel de edad?
Utilidad de respuesta	¿Por qué se relaciona o se interacciona con el grupo? ¿Cómo? ¿Problemas? ¿Apariencia? ¿Cómo se relaciona con la comunicación? ¿Y al participar? ¿Puede seguir en una conversación?
Planteo verbal	¿Puede utilizar una conversación con el adulto? ¿Y con los iguales?
Controlado. Intereses	

La entrevista en la escuela facilita un análisis inicial del niño en un contexto social natural. Además, el contexto clínico permite observar, de forma más controlada y en la presión social que exige el grupo de iguales, cuáles son las habilidades sociales adquiridas. Con la información de ambos ámbitos, podemos detectar el estado funcional de adquisición, de entorno o de fuste (Gesham, 2001) para las diferentes habilidades sociales objeto de la intervención.

Objetivos de intervención



Discusión

En relación a los padres, se observa una mejora en su capacidad de contención para reducir el nivel de ansiedad de sus hijos, así como su capacidad para entenderlos y empatizar con ellos. También son capaces de dar más tiempo al niño a adaptarse a las situaciones nuevas. Además, la pertenencia al grupo facilita la identificación y favorece tanto la expresión de sentimientos como los cambios de actitud frente a las conductas de los niños.

En cuanto a los niños se constata que obtienen cambios cualitativos positivos en la valoración de la tutora de aula y en el posterior registro observacional y entrevista familiar. Destacando la calidad de sus interacciones sociales, su capacidad para autorregularse a nivel emocional y conductual, así como su expresión y consciencia emocional. Se obtienen por lo tanto información cualitativa susceptible de estudio.

Planes de futuro

A través de esta experiencia terapéutica consideramos interesante incorporar en adelante datos más objetivos y cuantitativos a través de:

- La aplicación de escalas estandarizadas de evaluación de la conducta del niño/a tanto desde el punto de vista familiar como el escolar (ej. CBCL al principio y al final de la intervención) y registro objetivo de las habilidades sociales del niño basado en una escala de evaluación de las habilidades sociales.
- Comparar los resultados terapéuticos del grupo paralelo (grupo de niños simultáneo al grupo de padres) con los de un grupo de niños.
- Valorar mediante un análisis cuantitativo el nivel de estrés de las familias al inicio y al final de la intervención. Posteriormente compararlo con los resultados del análisis realizado con los familiares del grupo independiente. El objetivo es ratificar que en una intervención paralela se obtienen mayores beneficios terapéuticos.

Referencias bibliográficas

APA (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders, DSM-V. Washington, DC: American Psychiatric Association.

Bisquera, R. (2001) *Educación emocional y bienestar*. Barcelona. Ed. Praxis.

De la Iglesia, M.; Sixto, J. (2008). *Intervenciones sociocomunitarias en los trastornos del espectro autista de alto funcionamiento*. Revista de psicopatología y psicología clínica Vol. 13.

Gesham FM, Sugai G, Horner RH. (2001). *Interpreting outcomes of social skills training for students with high-incidence disabilities*. The Council for Exceptional Children. 67: 331-44.

Llorente, M. (2012). *Máster en Trastornos del Espectro Autista. Tema 21 Entrenamiento en habilidades sociales*. Ed. Viguera.

Lozano, J.; Alcaraz, S. (2010). *La enseñanza de las emociones y creencias a alumnos con trastornos del espectro autista: una investigación colaborativa*. Ed. Universidad de Murcia. Universidad de Sevilla.

Monfort, M.; Monfort, I. (2001). *En la Mente. Un soporte gráfico para el entrenamiento de las habilidades pragmáticas en niños*. Madrid. Ed. Entha.

Monjas, M. J. (2006). *Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS)*. Madrid. Ed. CEPE.

Simón, M. L. (2012). *Educación emocional y habilidades sociales con alumnos con necesidades educativas especiales: propuesta de intervención*. Ed. Universidad de Valladolid.