

dincaat 

Discapacitat intel·lectual Catalunya
Membre de FEAPS

**Fons documental Trastorns
de Conducta**

Maig de 2014

Presentació del Fons Documental

Aquest document és fruit de la planificació de la feina sobre els trastorns de conducta que ve realitzant Dincat amb la col·laboració de diverses entitats des de finals de 2012.

Dins aquesta planificació es va constituir un grup de treball format per diversos professionals d'aquestes entitats amb l'objectiu d'el·laborar un document que recopilés referències bibliogràfiques i instruments psicomètrics que ajudin als professionals que treballen dia a dia amb persones amb discapacitat intel·lectual i problemes conductuals.

Ens plau comunicar que aquesta és la primera actualització de la primera versió del Fons Documental que tenia data de novembre de 2013.

Hem introduït un bon número de noves aportacions al document, hem hagut de reorganitzar l'estructura i hem deixat pendent un bon grup de materials interessants per a futures discussions.

Tal i com plantejàvem al primer Fons Documental, pensem fermament que centrar-nos única i exclusivament en els trastorns de conducta no té sentit. Per afrontar amb garanties professionals la prevenció i intervenció de les conductes problemàtiques hem d'aproximar-nos-hi amb una visió multimodal. Per aquest motiu a l'anterior Fons també fèiem referència a recursos bibliogràfics i eines psicomètriques centrades en els problemes de salut mental.

En aquesta actualització es manté aquesta filosofia i per aquest motiu hem decidit ampliar las possibilitats a tenir en compte amb els nostres usuaris i els nostres equips de treballadors. Sota aquesta perspectiva hem introduït canvis que creiem que seran del vostre interès:

- **Conducta adaptativa.** Considerem essencial mesurar les capacitats dels nostres usuaris pel que fa a la seva conducta adaptativa per dos motius: aprofundir en el coneixement dels nostres usuaris i poder realitzar planificacions més ajustades a les seves capacitats i també per poder avaluar els resultats de les nostres intervencions.
- **Avaluació neuropsicològica.** Al igual que amb la conducta adaptativa, l'avaluació de les capacitats cognitives és un component imprescindible per poder atendre les necessitats de les persones amb discapacitat intel·lectual i millorar la seva qualitat de vida.
- **Creences, atribucions i valors del personal d'atenció directa.** Nombrosos estudis posen de manifest la importància d'aquestes variables dels nostres companys i companyes en els resultats conductuals de les persones amb discapacitat intel·lectual. Per tant, hem d'estar preparats per avaluar-los i intervenir en els casos que sigui necessari.
- **Dolor.** Finalment hem cregut apropiat tenir en compte la hipòtesi del dolor quan ens trobem davant de problemes de conducta. Hem afegit un instrument a

l'apartat d'instruments d'avaluació i intervenció.

- Hem afegit una nova referència bibliogràfica a l'apartat de *Guies i manuals generals*: "Challenging behaviour" d'Eric Emerson.
- Per tal de facilitar l'ús de les eines psicomètriques hem afegit una guia en forma de quadre per estructurar millor la informació d'aquest apartat.
- Incloem a la secció de l'scatter plot un enllaç a la nova versió de l'arxiu informàtic i una altre a unes instruccions d'aquest. Aquestes instruccions estan redactades per Josep Pascual, l'autor d'aquest arxiu, que molt gentilmente ens l'ha cedit per a la seva difusió.

Pel que fa a detalls menors, si feu un click amb el ratolí a l'apartat o referència que volgueu consultar des de l'índex del document, aquest us portarà a la secció corresponent.

L'estructura final del document és la següent:

1. Sistemes de classificació i diagnòstic
2. Guies i manuals generals
3. Suport conductual positiu
4. Instruments d'avaluació i intervenció
 - a. Conducta adaptativa
 - b. Conducta
 - c. Salut Mental
 - d. Avaluació Neuropsicològica
 - e. Dolor
 - f. Valors, creences i atribucions del personal

Volem també rectificar les nostres expectatives inicials respecte a la freqüència de les actualitzacions del Fons Documental. En un principi pensàvem en una freqüència semestral, però ens hem adonat que en l'estat inicial del Fons és una expectativa irreal. De moment aquest document s'anirà actualitzant amb una freqüència menor però no menys d'una revisió anual. Tot i així ens esforçarem perquè sigui la mínima possible i acabar arribant a la semestral.

Continuarem agraint la vostra col·laboració fent-nos arribar el vostre feedback respecte a la utilitat del Fons Documental o explicant-nos què trobeu a faltar. Tan sols cal que la feu arribar a l'adreça de correu ibelchi@dincat.cat.

Finalment, creiem que és justícia anomenar a aquelles persones que s'han esforçat per a que tots els professionals del nostre sector tinguem aquesta actualització als vostres monitors:

Román Robledo (Fupar)
Montse Valdivia (Sant Camil)
Mar Santacreu (Cointegra)
Josep Pascual (Fundació Apip Acam)

Israel Belchi (Dincat)

Per qualsevol dubte al respecte podeu fer-lo arribar a ibelchi@dincat.cat o trucant al 93.490.16.88 i demanar per Israel.

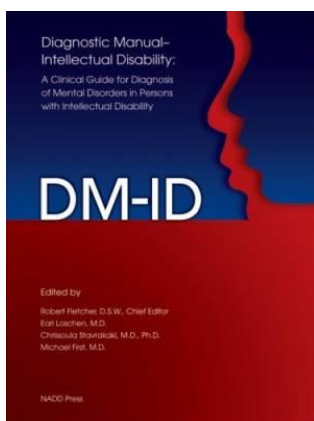
Índex

Sistemes de classificació i diagnòstic	7
DM-ID (Diagnostic Manual – Intellectual Disability: A Clinical Guide for Diagnosis of Mental Disorders in Persons with Intellectual Disability)	7
DC-LD (Diagnostic Criteria for Psychiatric Disorders for Use with Adults with Learning Disabilities/mental Retardation)	7
Guies i manuals generals.....	8
Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual. Guía práctica para técnicos y cuidadores.....	8
Síndromes y apoyos. Panorámica desde la ciencia y desde las asociaciones.	8
Discapacidad Intelectual y Salud Mental. Guía práctica.....	9
Dementia and people with learning disabilities.	9
Challenging Behaviour.	10
Suport conductual positiu.....	11
Apoyo conductual positivo. Algunas herramientas para afrontar las conductas difíciles.	11
Protocolo de Intervención ante conductas desafiantes graves y uso de intervenciones físicas (Buenas prácticas).	11
Buenas prácticas. Apoyo conductual positivo.	12
Buenas prácticas. Estrategias reactivas.	12
Buenas prácticas. Evaluación funcional de conductas problemáticas.....	12
Instruments d'avaluació i intervenció	13
Conducta adaptativa	14
ICAP	14
ABS-RC:2	15
Conducta	16
Scatter Plot	16
Fitxa ABC	16
Escala de Conductes Anòmales ABC-ECA	17
Escala d'Avaluació de la Motivació	17
Entrevista per a l'avaluació funcional de la conducta	18
Challenging Behaviour Checklist (Inventari de conductes desafiantes).....	18
Salut Mental	19
General.....	19
Mini PAS	19
PAS ADD Checklist	19
PAS ADD 10	19
DASH-II	20
DASH-II. Hoja de corrección	20

Ansietat	20
Llistat de Conductes Compulsives (Gedye)	20
Estat d'ànim	21
Listado de signos observables de depresi3n (Gedye).....	21
MIPQ	21
Avaluaci3n neuropsicol3gica	22
CAMDEX-DS	22
Avaluaci3n del dolor	23
Escala de disconfort modificada (Gedye)	23
Avaluaci3n del personal d'atenci3n directa.....	24
Escala d'autoefic3cia de les dificultats conductuals.....	24
Escala de atribuciones de las conductas problem3ticas.....	24
Escala sobre les reaccions emocionals a les conductes desafiadors.....	24

Sistemes de classificació i diagnòstic

DM-ID (Diagnostic Manual – Intellectual Disability: A Clinical Guide for Diagnosis of Mental Disorders in Persons with Intellectual Disability)



Autor/s: The National Association for the Dually Diagnosed (NADD) i The American Psychiatric Association (APA)

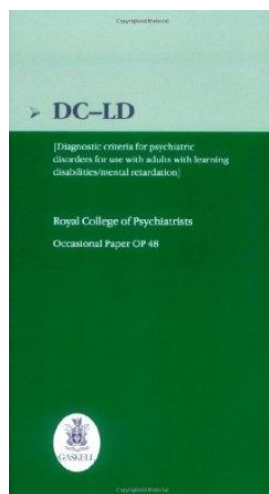
Editorial: Existeix una versió traduïda i editada per Down España <http://www.sindromedown.net/>

Any: 2010

Enllaços: <http://www.dmid.org/>

Resum: Guia clínica per al diagnòstic de malalties mentals en persones amb discapacitat intel·lectual. Manual de diagnòstic (DSM IV adaptat per persones amb discapacitat intel·lectual)

DC-LD (Diagnostic Criteria for Psychiatric Disorders for Use with Adults with Learning Disabilities/mental Retardation)



Autor/s: College Of Psychiatrists Royal

Editorial: Gaskell

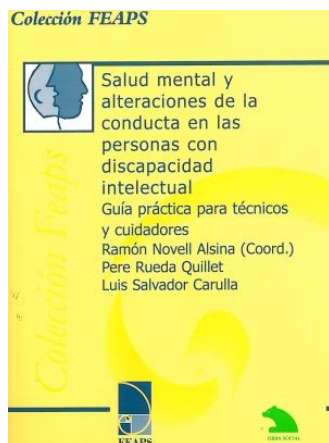
Any: 2001

Enllaços: ---

Resum: Sistema de classificació. Complementaria a la CIE-10. No està traduït.

Guies i manuals generals

Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual. Guia práctica para técnicos y cuidadores.



Autor/s: Ramón Novell Alsina (Coord.), Pere Rueda Quillet, Luis Salvador Carulla.

Editorial: FEAPS

Any: 2004

Enllaços: <http://www.feaps.org/>

Resum: Aquest llibre és una eina contra el risc d'exclusió de les persones amb discapacitat intel·lectual i problemes de salut mental i/o conductuals. Els autors ofereixen, des d'una perspectiva propera i científica, estratègies per a la comprensió dels trastorns mentals i conductuals, així com també eines i tècniques per a l'avaluació i la intervenció.

Síndromes y apoyos. Panorámica desde la ciencia y desde las asociaciones.



Autor/s: varis

Editorial: FEAPS

Any: 2006

Enllaços: <http://www.feaps.org/>

Resum: Aquest llibre intenta unir el contingut de diverses disciplines i recollir una sèrie de coneixements fonamentals sobre els síndromes. El contingut és "inicial" i està pensat per a que sigui suficient per a un professional i que per a una família obtingui la informació bàsica i obri les possibilitats d'aprofundir i ampliar amb formació específica quan es consideri necessari.

Discapacidad Intelectual y Salud Mental. Guía práctica.

DISCAPACIDAD INTELECTUAL
Y SALUD MENTAL

guía práctica



 Fundación
Carmen Pardo-Valcarce

 COMISIÓN DE FAMILIAS
FAMILIARES SOCIALES
Comunidad de Madrid

Autor/s: Almudena Martorell y José Luis Ayuso Mateos (eds.)

Editorial: Fundación Pardo-Valcarce

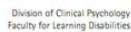
Any: 2011

Enllaços: <http://www.pardo-valcarce.com/>

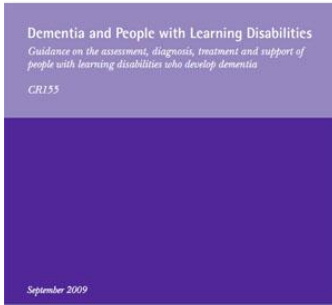
Resum: Eina de suport per a les persones amb discapacitat intel·lectual, els seus familiars i professionals. Contribueix a la comprensió dels problemes de salut mental quan s'associen amb discapacitat intel·lectual

Dementia and people with learning disabilities.

 RC
PSYCH
PROGRESS

 Division of Clinical Psychology
Faculty for Learning Disabilities

 The
British
Psychological
Society



Autor/s: The British Psychological Society.

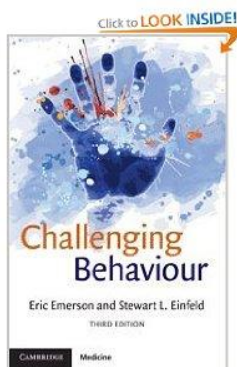
Editorial: The British Psychological Society.

Any: 2009

Enllaços: <http://www.rcpsych.ac.uk/>

Resum: Guia sobre el diagnòstic, tractament i suports necessaris en processos de demència en persones amb discapacitat intel·lectual.

Challenging Behaviour.



Autor/s: Eric Emerson & Stewart L.Einfeld

Editorial: Cambridge University Press

Any: 2011

Enllaços:

Resum:

Suport conductual positiu

Apoyo conductual positivo. Algunas herramientas para afrontar las conductas difíciles.



Apoyo Conductual Positivo
Algunas herramientas para afrontar las conductas difíciles
Elaborado por María José Goñi, Natxo Martínez, Abel Zardoya
y Abel Zardoya Santos. Ilustraciones: Jorge Cardoza Santos.



CONTENIDO DE BUENAS PRÁCTICAS FEAPS

Autor/s: M^a José Goñi, Natxo Martínez y Abel Zardoya

Editorial: FEAPS

Any: 2007

Enllaços: <http://www.feaps.org/>

Resum: Guia bàsica sobre suport conductual positiu per a personal d'atenció directa i tècnics.

Protocolo de Intervención ante conductas desafiantes graves y uso de intervenciones físicas (Buenas prácticas).



Protocolo de actuación ante conductas desafiantes graves y uso de intervenciones físicas
Elaborado por el equipo de profesionales de Fundación Uliazpi



CONTENIDO DE BUENAS PRÁCTICAS FEAPS

Autor/s: Profesionales de la Fundación Uliazpi

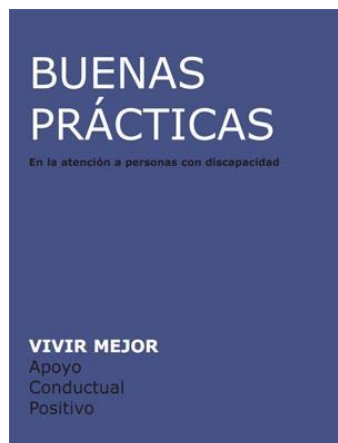
Editorial: FEAPS

Any: 2003

Enllaços: <http://www.feaps.org/>

Resum: Guia sobre les intervencions físiques realitzada per professionals de la Fundació Uliazpi.

Buenas prácticas. Apoyo conductual positivo.



Autor/s: Centro de documentación y estudios SIIS
Dokumentazio eta Ikerketa Zentroa. Fundación
Eguía-Careaga Fundazioa.

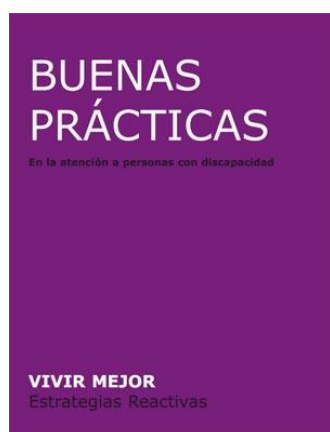
Editorial: Diputación Foral de Álava

Any: 2011

Enllaços: <http://www.siis.net/>

Resum: Guia de bones pràctiques sobre el suport
conductual positiu.

Buenas prácticas. Estrategias reactivas.



Autor/s: Centro de documentación y estudios SIIS
Dokumentazio eta Ikerketa Zentroa. Fundación
Eguía-Careaga Fundazioa.

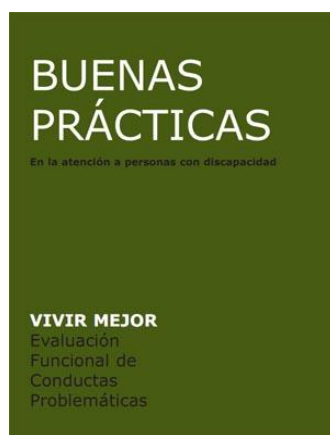
Editorial: Diputación Foral de Álava

Any: 2011

Enllaços: <http://www.siis.net/>

Resum: Guia de bones pràctiques sobre les
estratègies reactivas.

Buenas prácticas. Evaluación funcional de conductas problemáticas.



Autor/s: Centro de documentación y estudios SIIS
Dokumentazio eta Ikerketa Zentroa. Fundación
Eguía-Careaga Fundazioa.

Editorial: Diputación Foral de Álava

Any: 2011

Enllaços: <http://www.siis.net/>

Resum: Guia de bones pràctiques sobre l'avaluació
funcional de conductes problemàtiques.

Instruments d'avaluació i intervenció

	Baix estat d'ànim	Mania	Trastorn cíclic de l'EA	Ansietat	TOC	Esquizofrenia	Trastorn del son
DI Lleu / Necessitats de suport intermitent – limitat	<ul style="list-style-type: none"> • Bateria PAS-ADD (Pas-ADD, MiniPAS i Checklist) • Registre de son • Resgistre de pes 	<ul style="list-style-type: none"> • Bateria PAS-ADD (Pas-ADD, MiniPAS i Checklist) • Registre de son • Resgistre de pes 		<ul style="list-style-type: none"> • Bateria PAS-ADD (Pas-ADD, MiniPAS i Checklist) • Glasgow • ADAMS 	<ul style="list-style-type: none"> • Bateria PAS-ADD (Pas-ADD, MiniPAS i Checklist) • RBQ • Llistat de conductes compulsives 	<ul style="list-style-type: none"> • Bateria PAS-ADD (Pas-ADD, MiniPAS i Checklist) 	
DI Moderada / Necessitats de suport extens	<ul style="list-style-type: none"> • Amb lliguatge bateria PAS-ADD • Sense lliguatge DASH-II • Registre de son • Registre de pes 	<ul style="list-style-type: none"> • Amb lliguatge bateria PAS-ADD • Sense lliguatge DASH-II • Registre de son • Registre de pes 	<ul style="list-style-type: none"> • Scatter plot amb 3 índex conductuals 	<ul style="list-style-type: none"> • Amb lliguatge bateria PAS-ADD • Sense lliguatge DASH-II 	<ul style="list-style-type: none"> • Amb lliguatge bateria PAS-ADD • Sense lliguatge DASH-II 	No existeixen proves psicomètriques	<ul style="list-style-type: none"> • Actigrafia • Polisomnografia
DI Severa / Necessitats de suport generalitzat	<ul style="list-style-type: none"> • Llistat de signes observables de depressió • MIPQ • Registre de pes • Registre de son 	<ul style="list-style-type: none"> • DASH-II 		<ul style="list-style-type: none"> • DASH-II 	<ul style="list-style-type: none"> • DASH-II • Llistat de conductes compulsives 	No existeixen proves psicomètriques	

Conducta adaptativa

ICAP

INVENTARIO para
la PLANIFICACION de SERVICIOS y
PROGRAMACION INDIVIDUAL

ICAP



Instituto de Ciencias de la Educación
UNIVERSIDAD DE DEUSTO

Robert H. Bruininks
Bradley K. Hill
Richard W. Woodcock
Richard F. Weatherman

Traducción y adaptación: Delfín Montero Centeno

ICE-DEUSTO - MENSAJERO
Adaptación Española © 1985, ICE - Universidad de Deusto, Mensajero, S.A.
Trabajo Original © 1985 by The Riverside Publishing Co.

Tipus: Inventari

Per a ús de: És una prova relativament senzilla i ràpida de passar (entre 20 i 30 minuts) que ha d'omplir algú que conegui bé la persona.

Usuari destinatari: PDID

Funció: Avalua la conducta de les persones i ens proporciona informació sobre la conducta adaptativa i els problemes de conducta que presenta aquesta (freqüència i gravetat). Quan s'ha passat diversos anys l'ICAP a la mateixa persona, permet tenir una visió longitudinal de la persona: augment/disminució de destreses adaptatives, canvis de comportament, etc.

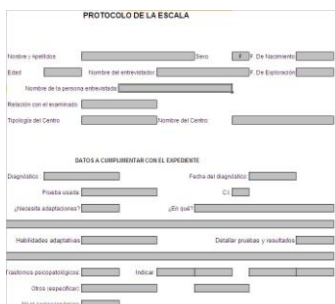
L'ICAP recull, per a cada usuari, informació descriptiva, situació diagnòstica, limitacions funcionals, conducta adaptativa, conductes problema, emplaçament residencial, serveis de dia, serveis d'habilitació i recolzament, serveis d'oci i temps de lleure, informació general i recomanacions.

El test de conducta adaptativa mesura el nivell de la persona en relació amb les destreses bàsiques per a moure's amb independència al seu entorn (destreses socials i comunitàries, de la vida personal, de la vida a la comunitat i motores). A l'ICAP, s'obté un índex, anomenat Nivell de Servei, que combina les puntuacions de conducta adaptativa en un 70% i dels problemes de conducta en un 30%, per a oferir una estimació de la intensitat d'atenció i/o supervisió que requereix la persona.

Observacions: A l'hora d'utilitzar l' ICAP, s'ha de tenir en compte que s'ha d'avaluar el comportament actual basant-se en les coses que realment fa la persona, no el que pot/podria fer. També s'han neutralitzar els períodes atípics (si valorem una persona en situació de crisi, s'ha de avaluar les destreses de la persona "quan està estabilitzada") i tenir en compte la crisi només per la valoració dels problemes de conducta.

Enllaços: <http://www.feaps.org>

ABS-RC:2



PROTOCOLO DE LA ESCALA

Nombre i apellidos: _____ Sexo: M F Data de naixement: _____
Edat: _____ Nombre del entrevistador: _____ De: Española: _____
Nombre de la persona entrevistada: _____
Relació amb el examinat: _____
Tipologia del Centre: _____ Nombre del Centre: _____

DATOS A COMPLEMENTAR CON EL EXPEDIENTE

Diagnòstic: _____ Fecha del diagnòstic: _____
Problema usat: _____ C.I.: _____
«Habilitats adaptatives»: _____ «Eti què»: _____
Habilitats adaptatives: _____ Detallar proves i resultats: _____
Escala psicopatològica: _____ Índex: _____
Altres especificar: _____
Riesg socioeconòmic: _____

Tipus: Inventari

Per a ús de: És una prova relativament senzilla i ràpida de passar (entre 20 i 30 minuts) que ha d'omplir algú que conegui bé la persona.

Usuari destinatari: PDID

Funció: Escala de conductes adaptatives que serveix per a diagnosticar, descriure, classificar i donar suports a les persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament. Possibilita la detecció de punts forts i febles de les habilitats adaptatives i permet tenir una visió longitudinal de la persona, podent detectar canvis de comportament.

L'escala ABS-RC:2 té dues parts: la primera està formada per 10 dominis de conducta adaptativa i la segona per 8 dominis de conducta problemàtica o inadequada.

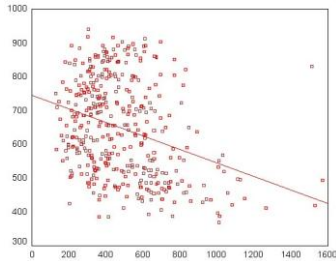
Als dominis de la primera part s'obtenen tres factors: Autosuficiència Comunitària, Responsabilitat Personal-Social i Autosuficiència Personal, que poden relacionar-se amb les habilitats adaptatives de tipus pràctic, social i conceptual.

Observacions: És recomanable passar aquesta prova cada 6 mesos a les persones majors de 40 anys que presenten síndrome de Down. Per a la resta de persones amb discapacitat intel·lectual i del desenvolupament és recomanable passar aquesta prova 1 cop a l'any, per tenir una línia basal i poder detectar canvis de comportament que es donin.

Enllaços: <http://www.dincat.cat/>

Conducta

Scatter Plot



Tipus: Registre

Per a ús de: a ser complimentat pel personal de atenció directa.

Usuari destinatari: PDID

Funció: Sistema de registre que tracta de relacionar l'aparició d'alteracions de la conducta i els esdeveniments de l'entorn. L'objectiu és identificar els moments del dia (hores) i dies (calendari) en els que són més prevalents les alteracions de la conducta, per trobar les similituds ambientals entre aquests moments.

Enllaços:

- [Darrera versió de l'arxiu de l'scatter plot](#)
- [Instruccions de la versió informatitzada](#)

Fitxa ABC

Antecedents	Conducta	Conseqüències	Motiu de la conducta (per què?)
<p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p> <p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p> <p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p>	<p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p> <p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p> <p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p>	<p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p> <p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p> <p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p>	<p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p> <p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p> <p>Què està passant abans de la conducta?</p> <p>Què està passant després de la conducta?</p>

Tipus: Registre

Per a ús de: a ser complimentat pel personal de atenció directa

Usuari destinatari: PDID

Funció: Avaluació de conducta. Un anàlisi A-B-C (antecedent - conducta - conseqüència) registra el que ha passat immediatament abans de què es doni la conducta problema i el que ha passat immediatament després. És necessari recollir dades durant diversos dies, encara que no siguin consecutius, per obtenir informació suficient per valorar patrons de resposta. L'anàlisi de les dades recollides pot ajudar a formular hipòtesis sobre la funció de la conducta. Utilitzar un full de registre diferent per cada dia d'observació.

Enllaços: ---

Escala de Conductes Anòmales ABC-ECA

ANEXO VII
ESCALA DE CONDUCTAS ANÓMALAS (ABC - ECA)

Fecha de evaluación: ____/____/____

Putnam:

No planea cuestionar sobre cada ítem, ya que la primera impresión suele ser la buena

1. Escasa actividad en el Centro	0 1 2 3
2. Aversividad	0 1 2 3
3. Agresión física, hostilidad	0 1 2 3
4. Agresividad hacia otros pacientes o el personal	0 1 2 3
5. Respuesta de aislamiento del resto de sujetos	0 1 2 3
6. Menor nivel de consumo de comida	0 1 2 3
7. Ser demandado "recuérdalo" o "háblame"	0 1 2 3
8. Gritar "no voy a comer"	0 1 2 3
9. Hablar excesivamente	0 1 2 3
10. Ráfagas	0 1 2 3
11. Movimientos estereotipados o repetidos	0 1 2 3
12. Excesivamente, mirada perdida	0 1 2 3
13. Impulsividad (trata cosas sin pensar)	0 1 2 3
14. Irritabilidad	0 1 2 3
15. Inapetencia, insensibilidad al calor o frío	0 1 2 3
16. Inhibición, pocas habilidades de habilidades	0 1 2 3
17. Conductas estereotipadas o estereotipadas	0 1 2 3
18. Inobediencia, dificultad para controlarse	0 1 2 3
19. Crisis de angustia	0 1 2 3
20. Expresión facial rígida; falta de reactividad emocional	0 1 2 3
21. Miedo a los ruidos	0 1 2 3
22. Lenguaje repetitivo	0 1 2 3
23. No hace nada, se sienta y mira a otros	0 1 2 3

292

Tipus: Qüestionari

Per a ús de: Escala relativament fàcil de aplicar. Pot ser utilitzades per persones de atenció directa amb uns mínims coneixements de la matèria.

Usuari destinatari: PDID

Funció: Escala dissenyada per valorar els efectes de la medicació o d'altres tractaments sobre les persones amb discapacitat intel·lectual i per estudiar els problemes de conducta i psicopatològics d'aquestes persones.

No és una escala amb capacitat diagnòstica.

Enllaços: Annexos del llibre Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual. Guia práctica para técnicos y cuidadores: <http://www.feaps.org/>

Escala d'Avaluació de la Motivació

ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA MOTIVACIÓN
V. Mark Durand y Daniel R. Crimmins

Nombre: _____ Evaluador: _____ Fecha: _____

Descripción de la conducta: _____

Descripción de la situación: _____

	Nunca	Casi nunca	Frecuentemente	Muchas veces	Siempre	Casi siempre	Siempre
1. Se podría producir esta conducta continuamente, una y otra vez, si la persona estuviera sola durante bastante tiempo?	0	1	2	3	4	5	6
2. Se produce la conducta después de pedirle que haga una tarea difícil?	0	1	2	3	4	5	6
3. Parece que la conducta se produce como respuesta al hecho de estar hablando con otras personas en la habitación?	0	1	2	3	4	5	6
4. La conducta aparece cada vez que quiere obtener un juguete, algo para comer o una actividad que le hemos dicho que no podía tener?	0	1	2	3	4	5	6
5. Se produce la conducta repetidamente, de la misma forma, durante periodos largos de tiempo, cuando no hay nadie a su alrededor? (Por ejemplo, balanceándose adelante y atrás.)	0	1	2	3	4	5	6
6. La conducta se produce cuando se le pide cualquier cosa?	0	1	2	3	4	5	6
7. Se produce siempre que se deja de atender?	0	1	2	3	4	5	6
8. Se produce cuando le quitamos el juguete, la comida o la actividad preferida?	0	1	2	3	4	5	6
9. Parece que la persona disfruta realizando la conducta? (se detiene cuando siente, prueba, ve, huele y/o escucha.)	0	1	2	3	4	5	6

Tipus: Qüestionari

Per a ús de: Aquesta escala ha d'estar complimentada pel personal d'atenció directa posteriorment a la descripció de l'episodi realitzada a l'anàlisi d'antecedents – conducta -conseqüents (*Fitxa ABC*) y de fer l'*Escala de conductes Anòmales (ABC - ECA)*.

Usuari destinatari: PDID

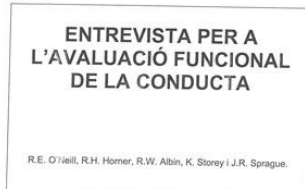
Funció: Aquesta escala s'utilitza per trobar la funcionalitat i els reforçadors de la conducta problema. Prevé 4 tipus de reforçadors: sensorials, per evitació, d'atenció i tangibles.

Enllaços: Annexos del llibre Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual. Guia práctica para técnicos y cuidadores: <http://www.feaps.org/biblioteca/>

Entrevista per a l'avaluació funcional de la conducta

IAS

SESMD2 - Servei Especialitzat en Salut Mental per a persones amb Discapacitat
20081 Fèlix
Tel. 972325217
Fax 972325266



Tipus: Entrevista

Per a ús de:

Usuari destinatari: PDID

Funció: Anàlisi funcional de la conducta.

Enllaços: ---

Challenging Behaviour Checklist (Inventari de conductes desafidores)

CHALLENGING BEHAVIOR CHECKLIST
(INVENTARI DE CONDUCTES DESAFIDORES)

Útil per registrar els tipus de conductes desafidores, la seva freqüència i gravetat.

Avalua la conducta de les persones en les dues darreres setmanes i ens proporciona informació sobre quina intervenir primer.

Consta d'un primer full on es defineix el significat de cada valor numèric, i dos fulls on valorar el tipus de conducta.

Tipus: inventari

Per a ús de:

Usuari destinatari: PDID

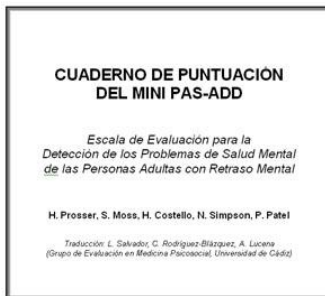
Funció: Avalua la conducta de les persones en les dues darreres setmanes i ens proporciona informació sobre tipus de conductes desafidores, freqüència i gravetat. Permet concretar quina intervenir primer.

Enllaços: ---

Salut Mental

General

Mini PAS



Tipus: Entrevista

Per a ús de: Apte per a personal tècnic i d'atenció directe format en aquesta eina.

Usuari destinatari: PDID

Funció: Screening de problemes de salut mental en persones amb discapacitat intel·lectual (lleu i moderada) i del desenvolupament.

Segons puntuació obtinguda, administrar el PAS ADD. És una eina d'orientació, no de diagnòstic.

Enllaços: <http://79.170.44.140/pasadd.co.uk/>

PAS ADD Checklist

Si no puede responder a alguna de las preguntas, la familia o cuidador/a deben ser avisados, si una persona no es capaz de expresar correctamente lo que se le pregunta, hacer la pregunta a los familiares o cuidadores.	No ha ocurrido nunca	Ha ocurrido pocas veces	Ha ocurrido muchas veces	Ha ocurrido siempre
41 Pérdida de energía, ha estado cansado durante la mayor parte del tiempo en los últimos cuatro meses, incluso si duerme bien.	0	1	2	3
42 Pérdida de interés y de la capacidad para disfrutar por ejemplo, desde menos tiempo haciendo cosas que le gustan.	0	1	2	3
43 Triste o "vacilador" (observado durante el momento de las otras cuatro preguntas)	0	1	2	3
44 Tumor o pánico intenso y súbito provocado por situaciones o eventos, como salir solo.	0	1	2	3
45 Tendencia o ansiedad que provocado por situaciones cotidianas.	0	1	2	3
46 Realiza acciones repetitivas, tales como: caminar o ir de un lado que una persona está bien centrada o la necesidad de hacer las cosas en un cierto orden.	0	1	2	3
47 Demuestra conductas o anomalías observadas durante al menos tres días durante los últimos 4 semanas.	0	1	2	3
TOTAL Puntuación A: <input type="text"/>				

Tipus: Qüestionari

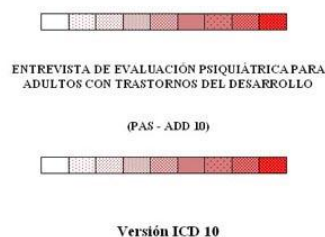
Per a ús de: Famílies i personal d'atenció directa.

Usuari destinatari: PDID

Funció: Screening de problemes de salut mental

Enllaços: <http://79.170.44.140/pasadd.co.uk/>

PAS ADD 10



Tipus: Entrevista semi estructurada

Per a ús de: Clínics amb experiència en la SM i PDID.

Usuari destinatari: PDID

Funció: Diagnòstic de salut mental.

Enllaços: <http://www.inardi.cat/>

DASH-II

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA PARA
DISCAPACITADOS GRAVES (DASH-II. Versión española)
R. Novell, E. Forgas, L. Medinyà

Nombre: _____ Sexo: _____ Nivel del retraso: _____
Fecha de nacimiento: _____ Fecha de la evaluación: _____ Edad: _____ Raza: _____
Informante: _____ Relación con el sujeto: _____
Discapacidades físicas: _____
Fármacos / Dosis: _____

8 - Frecuencia: Con qué frecuencia se acomoda este comportamiento en las dos últimas semanas?
1 - Entre 1 y 12 veces
2 - Más de 12 veces

9 - Duración: ¿Cuánto tiempo dura este comportamiento?
1 - Menos de 1 mes
2 - Más de 1 mes

10 - Gravedad: ¿Qué gravedad ha tenido este comportamiento?
1 - No causa discapacidades ni afecta actividades de supervivencia, sociales o del entorno por el momento y no está en peligro de afectar a la gravedad por la misma una vez.
2 - Causa lesiones o daño a la gravedad por la misma una vez.

F D G

Tipus: Qüestionari

Per a ús de:

Usuari destinatari: PDID amb necessitats de suport generalitzades.

Funció: Avaluació salut mental amb pdid amb necessitats de suport generalitzades. Tenir en compte la columna **frequència** per a l'avaluació psicopatològica.

Enllaços: <http://www.dincat.cat/>

DASH-II. Hoja de corrección

DASH - II		Fecha:	
Nombre:	Edad:	Nivel de Retraso Mental:	Código:
Sexo:			
Informante:			
1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16
17	18	19	20
21	22	23	24
25	26	27	28
29	30	31	32
33	34	35	36
37	38	39	40
41	42	43	44
45	46	47	48
49	50	51	52
53	54	55	56
57	58	59	60
61	62	63	64
65	66	67	68
69	70	71	72
73	74	75	76
77	78	79	80
81	82	83	84
85	86	87	88
89	90	91	92
93	94	95	96
97	98	99	100

Tipus: Full de correcció.

Per a ús de:

Usuari destinatari: PDID

Funció: Avaluació salut mental amb pdid amb necessitats de suport generalitzades.

Enllaços: <http://www.dincat.cat/>

Ansietat

Llistat de Conductes Compulsives (Gedye)

ANEXO IV
LISTADO DE CONDUCTAS COMPULSIVAS
Para personas con retraso mental
Edición 1992

NOMBRE: _____ ETNOLOGÍA: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ FECHA DEL REGISTRO: _____
EVALUADOR: _____ INFORMANTES: _____

Esta guía le ayudará a recoger información del sujeto sometido a un TOC.

Instrucciones: Señale con una "X" las conductas que el sujeto presenta y rellene los círculos al lado según fueran:
Así, "1" o "2" se observa tal conducta.
Siempre las que de compulsiones presentes (de las 23 ítems).

1. COMPULSIONES DE ORDEN
Ordena y clasifica objetos (libros, revistas, objetos diversos, juguetes) de una determinada forma.
Ordena y/o clasifica cosas (dijes, agujetas, herramientas) según en un determinado lugar.
Necesita que los platos estén siempre en un determinado lugar (en la mesa, en el salón, etc.).
Necesita y coloca a las personas sentadas siempre en determinadas sillas.
Intenta en ordenar la ropa antes o cuando va a ser determinada ropa.
Intenta en mantener una determinada actividad / tarea al mismo tiempo cada día.
Otras compulsiones: _____

2. COMPULSIONES DE COMPLETAR / INCOMPLETAR
Intenta en cerrar los puntos abiertos, anillos, abrochar o enganchar los botones, de forma repetitiva.
Intenta en vaciar los armarios de la cocina, de la caja de herramientas, etc.
Intenta en limpiar y lavar los platos, etc. y a otros.
Tiene de vaciar todos los recipientes del baño, incluido por las patas y los platos entre vacíos al limpiar el sanitario, y la necesidad de lavar.
Se esfuerza en lavar los platos, el fregadero, el fregadero, pero que una vez lavados en cualquier momento igual durante todo el día, lavando o mojar.
Intenta en realizar una tarea determinada, y se frustra a que otra persona le ayude.
Otras compulsiones: _____

3. COMPULSIONES DE LAVADO E HIGIENE
Intenta en realizar procesos de higiene por pasos (al lavarse, lavarse o cepillarse) en una sucesión.
Se involucra a lavarse o a cepillarse.
Se lava determinadas partes del cuerpo de forma excesiva (manos, cara, dientes, etc.).
Intenta en recoger cosas (trapos, el pelo, etc.).
Tiene de lavar platos, cubiertos, botella de la respuesta, el fregadero de las verduras, ropa, botella, etc.
Intenta en realizar determinadas tareas: lavar los platos cuando está lavando, pasar el mocho o mochar el fregadero cuando está lavando, sacar los platos de la mesa justo al acabar de comer, o limpiar, de forma repetitiva.
Tiene determinadas ideas o de los riles o las cubiertas.
Otras compulsiones: _____

Tipus: Qüestionari

Per a ús de:

Usuari destinatari: PDID

Funció: Avaluació del Trastorn Obsessiu Compulsiu (TOC) en PDID.

Enllaços: <http://www.inardi.cat/>

Avaluació neuropsicològica

CAMDEX-DS



Tipus: Entrevista estructurada a cuidador + entrevista estructurada pdid + bateria de proves CAMCOG-DS + registre observacional.

Per a ús de: Apte per a personal tècnic.

Usuari destinatari: Cuidador PDID i PDID.

Funció: El CAMDEX-DS pot ser-nos d'utilitat per:

- Diagnòstic de demència en PDID.
- Diagnòstic diferencial de patologia física o psiquiàtrica que pot causar deteriorament cognitiu.
- Establir un perfil neuropsicològic de la PDID.
- En el cas de diagnosticar demència, establir una estratègia de suport a la persona i tractament d'aquesta.

Enllaços:

- Web de TEA Edicions:
<http://web.teaediciones.com/>
- Article Revista Neurología: *Adaptación y validación del Cambridge Examination for Mental Disorders of Older People with Down's Syndrome and Others with Intellectual Disabilities (CAMDEX-DS) en población española con discapacidad intelectual*
<https://www.neurologia.com/>

Avaluació del dolor

Escala de disconfort modificada (Gedye)

Registro Escala de Disconfort Modificada
Gedye, 1998

NOMBRE	ETIOLOGIA
FECHA DE NACIMIENTO	FECHA REGISTRO
EVALUADOR	

(El evaluador debe registrar el sujeto al menos dos veces el mismo día)

Instrucciones: Aprenda los 7 ítems antes de iniciar la evaluación. Espere de 15 a 30 minutos antes de comenzar si considera que algún factor estresante ambiental puede entorpecer la evaluación. Sea discreto y observe a la persona durante 5 minutos. Puntúe la severidad de los 7 ítems. Evalúe como mínimo dos veces al mismo día. Las personas que puntúan 2 o 3 en varios ítems pueden tener un proceso doloroso y deben investigarse las posibles causas.

0 = No observado durante los 5 minutos
1 = Infrecuente, baja intensidad
2 = Frecuente, o muy intenso pero breve
3 = Continuo, o muy intenso y frecuente

Hora de inicio: _____ Hora de finalización: _____
Lugar: _____ Posición: tumbado/ sentado/ de pie/ andando

Ruidos respiratorios	0	1	2	3
Vocalizaciones negativas	0	1	2	3
Expresión facial de tristeza	0	1	2	3
Expresión facial de espanto	0	1	2	3
Ceño fruncido	0	1	2	3
Lenguaje corporal tenso	0	1	2	3
Lenguaje corporal de inquietud	0	1	2	3

Puntuación de disconfort: _____
(máximo 21)

Tipus: Registre

Per a ús de: Personal tècnic i d'atenció directa que coneguin la prova i coneguin mínimament a la persona avaluada.

Usuari destinatari: PDID amb dificultats de comunicació, manca de llenguatge o deteriorament cognitiu (alteració percepció del dolor).

Funció: Valoració de la probabilitat d'experimentació de dolor de la PDID mitjançant el registre d'ítems observables.

Enllaços: ---

Avaluació del personal d'atenció directa

Escala d'autoeficàcia de les dificultats conductuals

ESCALA D'AUTO-EFICÀCIA DE LES DIFICULTATS CONDUCTUALS

Més avall hi ha diverses preguntes en relació a les teves respostes a les conductes desafiadors mostrades per les persones amb discapacitat intel·lectual (PDI) que cuides. Si us plau, lleges cada pregunta, i encercala el número de l'escala que millor reflecteixi les teves opinions. Si les teves opinions estan descrites millor en els extrems de l'escala, hi ha una opció 1 o 7. Si les teves opinions estan en un altre lloc, hi ha una opció intermèdia més pròxima en l'escala que reflecteixi en penes que les teves opinions haurien de ser col·locades. Si us plau, respon a totes les preguntes.

- Quant segur estàs al tractar (a l'afrontar) les conductes desafiadors de les PDI que cuides?
1 (gens segur) 2 3 4 5 6 7 (molt segur)
- Quant difícil se't fa personalment trobar la manera d'afrontar les conductes desafiadors de les PDI que cuides?
1 (molt difícil) 2 3 4 5 6 7 (gens difícil)
- Fins a quin punt tens la sensació que la manera amb que tractes les conductes desafiadors de les PDI que cuides té un efecte positiu?
1 (no té cap efecte positiu) 2 3 4 5 6 7 (té un efecte molt positiu)
- En quina mesura estàs satisfet amb la manera que tractes les conductes desafiadors de les PDI que cuides?
1 (gens satisfet) 2 3 4 5 6 7 (molt satisfet)
- Fins a quin punt tens la sensació de controlar les conductes desafiadors de les PDI que cuides?
1 (cap control) 2 3 4 5 6 7 (molt control)

Tipus: Qüestionari

Per a ús de: Personal responsable del personal d'atenció directa.

Usuari destinatari: Personal d'atenció directa.

Funció: Valoració de l'autoeficàcia percebuda per el personal d'atenció directa davant els problemes conductuals dels usuaris del servei.

Enllaços: ---

Escala de atribuciones de las conductas problemáticas

Escala de Atribuciones de las Conductas Problemáticas

Richard P. Hastings
Universidad de Southampton, UK

A veces, las **personas con discapacidad intelectual** presentan aquello que denominamos **conductas problemáticas**. Se trata de conductas que pueden ser peligrosas para el individuo (p. ej., mordisquear, pegarse o golpearse contra objetos) o para los demás (p. ej., dar puntapiés, dar puñetazos o morder al personal o a otros). Este tipo de conductas también incluyen otras acciones que la sociedad en general considera inadecuadas (p. ej. conductas sexuales inapropiadas, abuso verbal, ingesta de sustancias/objetos no comestibles, falta de higiene, gritos/chillidos persistentes).

Nos interesa saber por qué las **personas con discapacidad intelectual** presentan conductas problemáticas como las descritas anteriormente. Observad cada una de las afirmaciones siguientes y decid con qué frecuencia se trata de motivos por los cuales los **individuos con discapacidad intelectual** presentan conductas problemáticas. Pensad sencillamente en los motivos más frecuentes por los que se comportan de esta manera.

Dad vuestra opinión sobre todos los posibles motivos y utilizad para hacerlo la escala que hay al lado de cada uno. La siguiente clave muestra el significado de los puntos de la escala:

- MF = Muy infrecuente
- I = Infrecuente
- 1 = Igual de frecuente/infrecuente
- F = Frecuente
- MF = Muy frecuente

Para indicar la respuesta, haz un círculo en el punto correspondiente de la escala.

Tipus: Qüestionari

Per a ús de: Personal responsable del personal d'atenció directa.

Usuari destinatari: Personal d'atenció directa.

Funció: Valoració les atribucions causals que fa el personal d'atenció directa davant els problemes conductuals dels usuaris del servei.

Enllaços: ---

Escala sobre les reaccions emocionals a les conductes desafiadors

Escala de Atribuciones de las Conductas Problemáticas

Richard P. Hastings
Universidad de Southampton, UK

A veces, las **personas con discapacidad intelectual** presentan aquello que denominamos **conductas problemáticas**. Se trata de conductas que pueden ser peligrosas para el individuo (p. ej., mordisquear, pegarse o golpearse contra objetos) o para los demás (p. ej., dar puntapiés, dar puñetazos o morder al personal o a otros). Este tipo de conductas también incluyen otras acciones que la sociedad en general considera inadecuadas (p. ej. conductas sexuales inapropiadas, abuso verbal, ingesta de sustancias/objetos no comestibles, falta de higiene, gritos/chillidos persistentes).

Nos interesa saber por qué las **personas con discapacidad intelectual** presentan conductas problemáticas como las descritas anteriormente. Observad cada una de las afirmaciones siguientes y decid con qué frecuencia se trata de motivos por los cuales los **individuos con discapacidad intelectual** presentan conductas problemáticas. Pensad sencillamente en los motivos más frecuentes por los que se comportan de esta manera.

Dad vuestra opinión sobre todos los posibles motivos y utilizad para hacerlo la escala que hay al lado de cada uno. La siguiente clave muestra el significado de los puntos de la escala:

- MF = Muy infrecuente
- I = Infrecuente
- 1 = Igual de frecuente/infrecuente
- F = Frecuente
- MF = Muy frecuente

Para indicar la respuesta, haz un círculo en el punto correspondiente de la escala.

Tipus: Qüestionari

Per a ús de: Personal responsable del personal d'atenció directa.

Usuari destinatari: Personal d'atenció directa.

Funció: Valoració de quines són les emocions que presenta el personal d'atenció directa com a resposta als problemes conductuals que afronta al seu dia a dia.

Enllaços: ---