

12ª edición

Postgrado Experto

en TDAH, trastornos del Aprendizaje
y trastornos de la Conducta

2021/2022

M3. LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA: EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y EL TRASTORNO DISOCIAL

UNIDAD 19: TND y autocontrol. Isabel Chavez

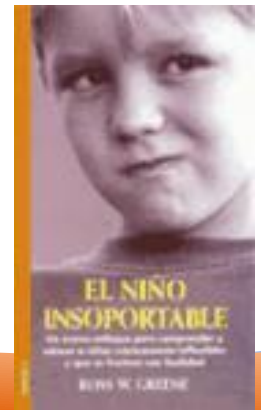


GUIÓN de la UNIDAD

- **Introducción**
- **El Niño Inflexible-Colérico**
 - Visión del Niño
 - Visión de los Padres
 - Visión de Ross W. Green
 - Características Habituales de los Niños Inflexibles-Coléricos
- **Orígenes de la Inflexibilidad y la Cólera**
- **Fases del episodio Inflexible-Colérico**
- **Intervención**
 - Objetivo Principal
 - Crear entornos más favorables
 - Cuestión de Cestas

Introducción

- El objetivo principal de esta Unidad es conocer una **nueva estrategia** para abordar las **situaciones de colapso de los niños inflexibles-coléricos**. Para ello nos centraremos en las técnicas que el **Dr. Ross W. Greene** nos proporciona mediante su **libro “El Niño Insoportable”** *Ed. Medici*.
- Antes de iniciar la intervención mediante las estrategias que se proponen, debemos **describir las características del niño inflexible-colérico, saber en que consiste un episodio inflexible colérico y saber, que visión tiene el propio niño y sus padres de dichos episodios.**



El Niño Inflexible-Colérico: **Visión del Niño**

- Para poder entender y poner en práctica las estrategias que el Dr. Ross W. Greene nos propone, en primer lugar hemos de saber que visión tiene el niño de lo que ocurre cuando aparece un episodio inflexible-colérico. Para ello, veamos la siguiente página.

El Niño Inflexible-Colérico

- **Visión del Niño**



El Niño Inflexible-Colérico: **Visión del Niño**

- En la anterior proyección hemos podido observar lo que le sucede a un niño, que está llevando a cabo una actividad gratificante para él cuando se le interfiere con una demanda/petición. Podemos observar que en un primer momento aparece el enfado pero que la respuesta a éste empeora la situación.
- Por último, hemos de destacar que el niño será capaz de reflexionar y entender lo qué ha sucedido cuando las aguas vuelvan a su cauce y tanto él como las personas de su entorno se tranquilicen, es decir, cuando aparecen los remordimientos. Este punto es clave para entender la intervención que propone Greene, planteando la intervención en los momentos de tranquilidad dónde la capacidad de reflexión del niño es máxima. No cuando está inmerso en el conflicto ya que en ese momento los sentimientos de enfado y rabia dominan la situación y no hay claridad de pensamiento.

Tarea para el alumno

- Para poder intervenir con los niños inflexible-coléricos, hemos de saber que es lo que los padres sienten y cómo ellos viven los distintos episodios inflexibles coléricos que experimentan sus hijos.
- Para podernos hacer una idea, **lee los documentos**
 - *Documento: Diálogo Padre-Terapeuta*
 - *Documento: Diálogo Padre-Terapeuta 2*
- Encontrarás estos documentos junto al resto de contenidos de la Unidad

El Niño Inflexible-Colérico: **Visión de los Padres**

- En el libro, Greene, explica que en la mayoría de ocasiones se encuentra con padres que comentan:
 - *Una etiqueta, un diagnóstico... no me explica el caos, el revuelo y los traumas que causan los arrebatos de mi hija...*
 - *Descuido a sus hermanos...*
 - *Padre y madre no nos ponemos de acuerdo...*
 - *No tiene amigos, está solo...*
 - *¿Cuántas terapias hemos iniciado?*
 - *Tengo miedo de mi hija...*
 - *Cuando explota, me avergüenza...*
 - *Detesto en lo que me he convertido, yo era amable, paciente y comprensiva...*
 - *Estoy emocionalmente agotada...*
 - *Darí­a mi brazo por un niño que sólo fuera hiperactivo o tuviera problemas de atención...*
 - *Con él, no sirve nada...*

Tarea para el alumno

- Una vez leído el documento *Diálogo Padre-Terapeuta y la página anterior*, participa en el Foro:
 - Foro: ¿Cómo se deben sentir estos padres?
- Encontrarás este Foro junto al resto de Foros de la Quincena

El Niño Inflexible-Colérico: **Visión de Ross W. Greene**

- Para poder seguir con la unidad y entender la intervención que Greene propone, hemos de saber qué visión tiene él de los niños inflexibles-coléricos y cómo describe sus características. Antes pero, veamos la página siguiente.

El Niño Inflexible-Colérico: **Visión de Ross W. Greene**

Interactuar adecuadamente con el mundo **requiere** la continua capacidad para **resolver problemas, solucionar los desacuerdos y controlar las emociones** que uno experimenta **cuando está frustrado**

La **interpretación** que nosotros demos al **comportamiento inflexible-colérico** será la que **guiará nuestra intervención**

La **conducta explosiva no es planeada ni voluntaria**, refleja un **retraso** en las **habilidades de flexibilidad y tolerancia a la frustración**



El Niño Inflexible-Colérico: **Visión de Ross W. Greene**

- En la página anterior observamos los tres puntos clave que para Greene son importantes a la hora de entender y explicar las características de los niños inflexibles-coléricos.
 - En primer lugar hemos de tener en cuenta que el modo en que nosotros interpretamos el comportamiento del niño que tenemos delante, esa interpretación, va a conducir nuestra intervención.
 - En segundo lugar, es muy importante entender que para que cualquier persona interactúe adecuadamente con el entorno, necesita saber identificar y gestionar los problemas del día a día y a la vez saber autoregular las emociones que se generen en dicha situación.
 - Por último, es muy importante tener presente que la conducta explosiva del niño no es voluntaria ni planeada y que ni mucho menos es una muestra de agresión hacia nosotros, sino que lo que se manifiesta con ella ,son las pocas habilidades de flexibilidad y tolerancia a la frustración del niño.

El Niño Inflexible-Colérico: **Visión de Ross W. Greene**

- **Características Habituales de los Niños Inflexibles-Coléricos:**
 - **El niño tiene dificultad para manejar y controlar las emociones asociadas a la frustración, y tiene problemas para pensar con claridad en formas de resolver situaciones frustrantes de un modo racional y mutuamente satisfactorio. Así, la frustración, (causada por desacuerdos, cambios de planes, exigencias de adaptarse a situaciones nuevas) con frecuencia lleva a un estado de debilitación cognitiva** en el cual el niño tiene **dificultad para recordar cómo mantener la calma y resolver problemas, tiene problemas para recordar las consecuencias** de episodios inflexibles-coléricos anteriores, quizá no responda a los intentos razonados de recuperar la coherencia, y quizá empeore aún más como respuesta a la imposición de límites y castigo.
 - **Un umbral de frustración extremadamente bajo.** El niño se frustra con mucha más facilidad y por cosas en apariencia mucho más triviales que otros niños de su edad. Por tanto, **el niño experimenta el mundo como algo lleno de una insuperable frustración y confía muy poco en su habilidad para manejarla.**

El Niño Inflexible-Colérico: **Visión de Ross W. Greene**

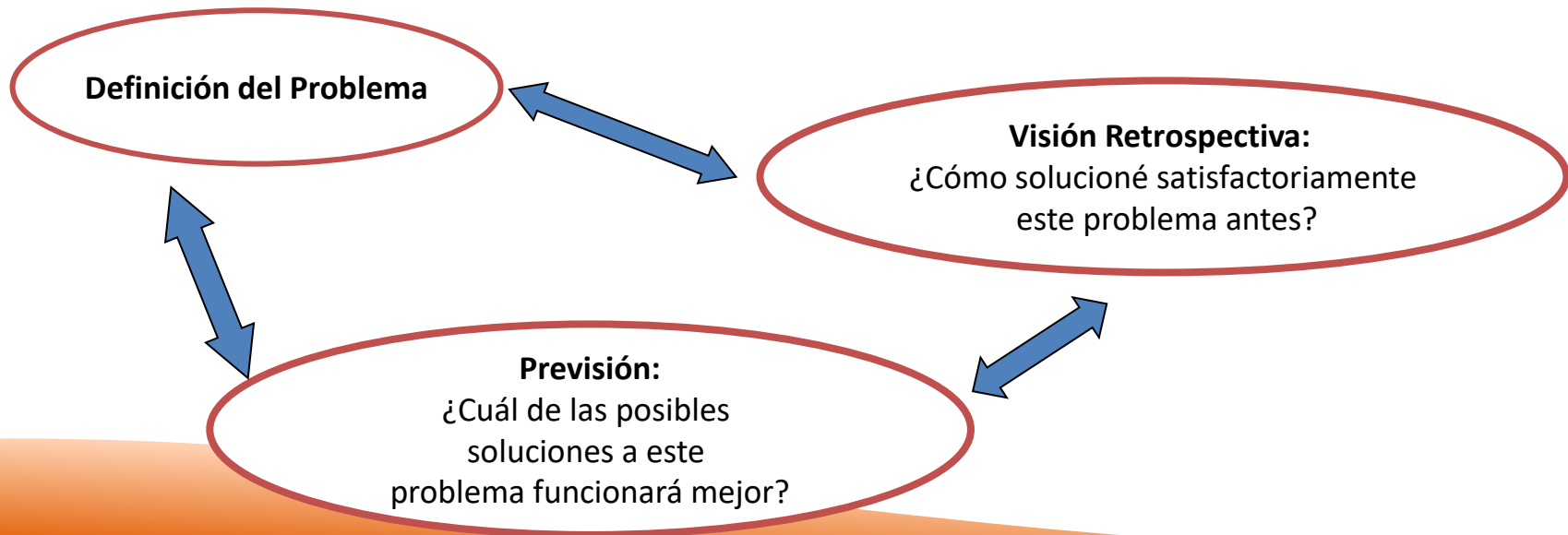
- **Características Habituales de los Niños Inflexibles-Coléricos:**
 - **Una tolerancia a la frustración extremadamente baja.** El niño no sólo se frustra con más facilidad, sino que experimenta las **emociones** asociadas a la frustración con **mayor intensidad** y las tolera de forma mucho más inadecuada que otros niños de su edad. Como **respuesta** a la frustración, el niño se vuelve muy **alterado, desorganizado y verbal o físicamente agresivo**.
 - **Una capacidad enormemente limitada para la flexibilidad y la adaptabilidad;** el niño a menudo parece incapaz de “cambiar de chip” como respuesta a órdenes o cambios de planes.
 - **Una tendencia a pensar de una forma concreta, rígida, y en blanco y negro.** El niño no reconoce el gris en muchas situaciones. Quizá aplique normas demasiado simplificadas, rígidas e inflexibles a situaciones complejas; y quizá recurra impulsivamente a esas normas a pesar de ser del todo inadecuadas.
 - **Persistencia de inflexibilidad y mala respuesta ante la frustración a pesar de un nivel alto de motivación intrínseca o extrínseca.** El niño continúa presentando frecuentes, intensos y prolongados arrebatos, aunque supongan graves y severas consecuencias

El Niño Inflexible-Colérico: **Visión de Ross W. Greene**

- **Características Habituales de los Niños Inflexibles-Coléricos:**
 - **Los episodios coléricos quizá parezcan aleatorios.** El niño puede parecer estar de buen humor y explotar inesperadamente ante circunstancias frustrantes, por triviales que estas sean.
 - **El niño puede tener uno o varios temas con los cuales es especialmente inflexible**, por ejemplo, el aspecto o el tacto de ropa, el sabor o el olor de la comida, el orden o la manera en que se deben hacer las cosas (*tener que beber siempre del mismo vaso*).
 - **La inflexibilidad y la dificultad para responder de una forma adecuada ante la frustración pueden ser alimentadas por conductas** -cambios de humor/irritabilidad, hiperactividad/impulsividad, ansiedad, obsesión disfunciones sociales- **comúnmente asociadas a otros trastornos.**
 - Mientras que otros niños tienden a volverse más irritables cuando están cansados o hambrientos, **los niños inflexibles-coléricos pueden descontrolarse por completo en esas condiciones.**

Orígenes de la Inflexibilidad y la Cólera

- Una vez descritas las características del niño Inflexible-colérico, tal vez nos preguntemos de donde surgen esta inflexibilidad y cólera, para ello, Greene, nos hace reflexionar sobre qué es lo que ocurre cuando estamos frente a un problema, demanda del exterior y/o frustración.
- Veamos el siguiente esquema:



Orígenes de la Inflexibilidad y la Cólera

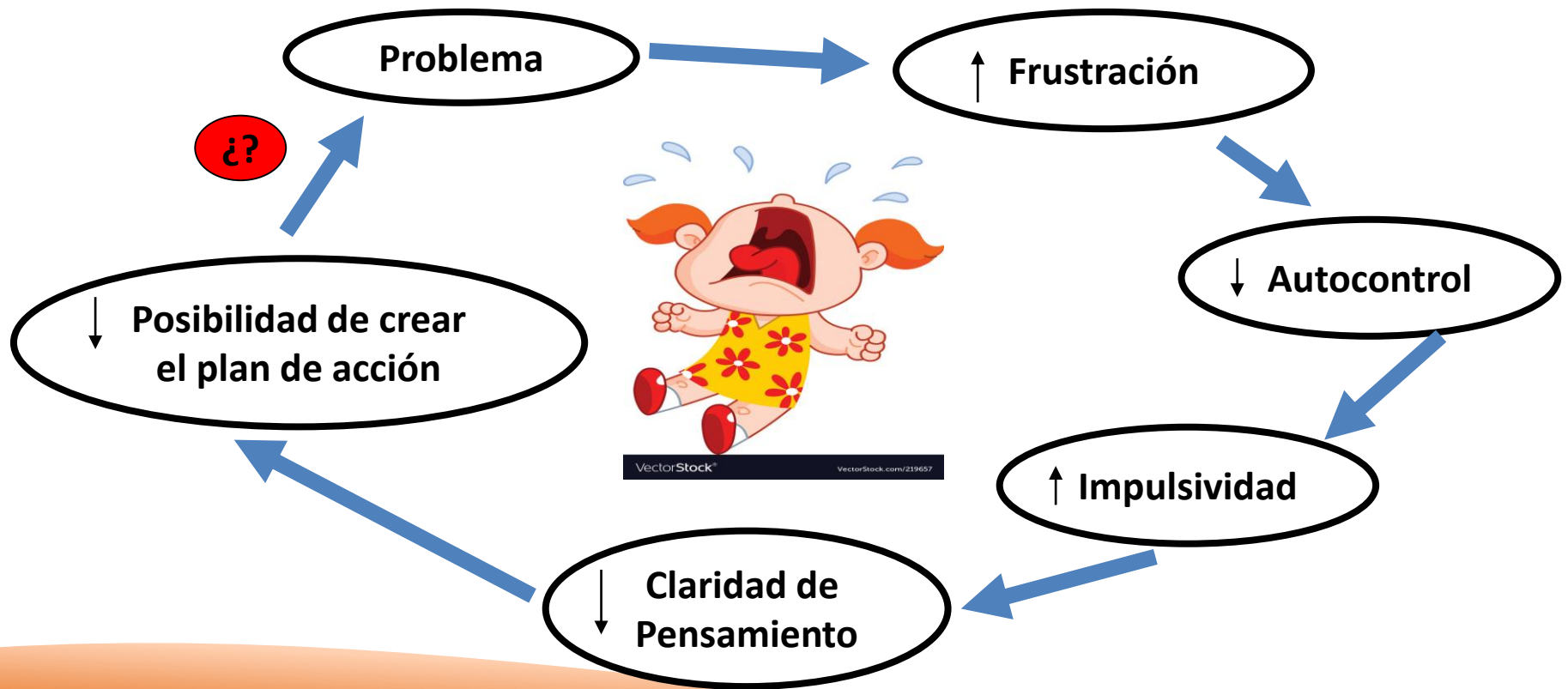
- En el esquema anterior podemos observar que frente a un problema se abren tres “archivos” mentales: definición del problema, visión retrospectiva y previsión. Estos tres “archivos”, han de estar abiertos a la vez para poder gestionar el problema de la manera más eficiente posible.
- Detallando más, cuando estamos frente a esta situación más o menos conflictiva, lo primero que se hace, es definir el problema y explorar de qué manera se resolvió anteriormente (visión retrospectiva), tal vez aparezcan diferentes opciones de gestión, entonces hemos de elegir cual de ellas se adecua mejor al problema que tenemos (previsión), por esto es importante mantener siempre los tres “archivos” abiertos: para poder gestionar un problema nunca debemos perderlo de vista.

Orígenes de la Inflexibilidad y la Cólera

- Para acabar de comprender cómo es un niño inflexible-colérico, Greene, se basa en Turecki, S. para describir y diferenciar los niños descritos como niños con carácter difícil de los niños inflexibles-coléricos:
 - **Carácter:**
 - Tipo de comportamiento **natural e innato** de cada individuo
 - **Carácter difícil:**
 - Alto nivel de actividad
 - Facilidad de distracción
 - **Vehemencia**
 - **Aversión o mala reacción a cosas no familiares**
 - **Mala adaptabilidad**
 - **Persistencia negativa**
 - **Umbral sensorial bajo**
 - **Estado de ánimo negativo**
 - **Inflexibilidad Colérica:**
 - Manifestación más desagradable del carácter difícil.

Orígenes de la Inflexibilidad y la Cólera

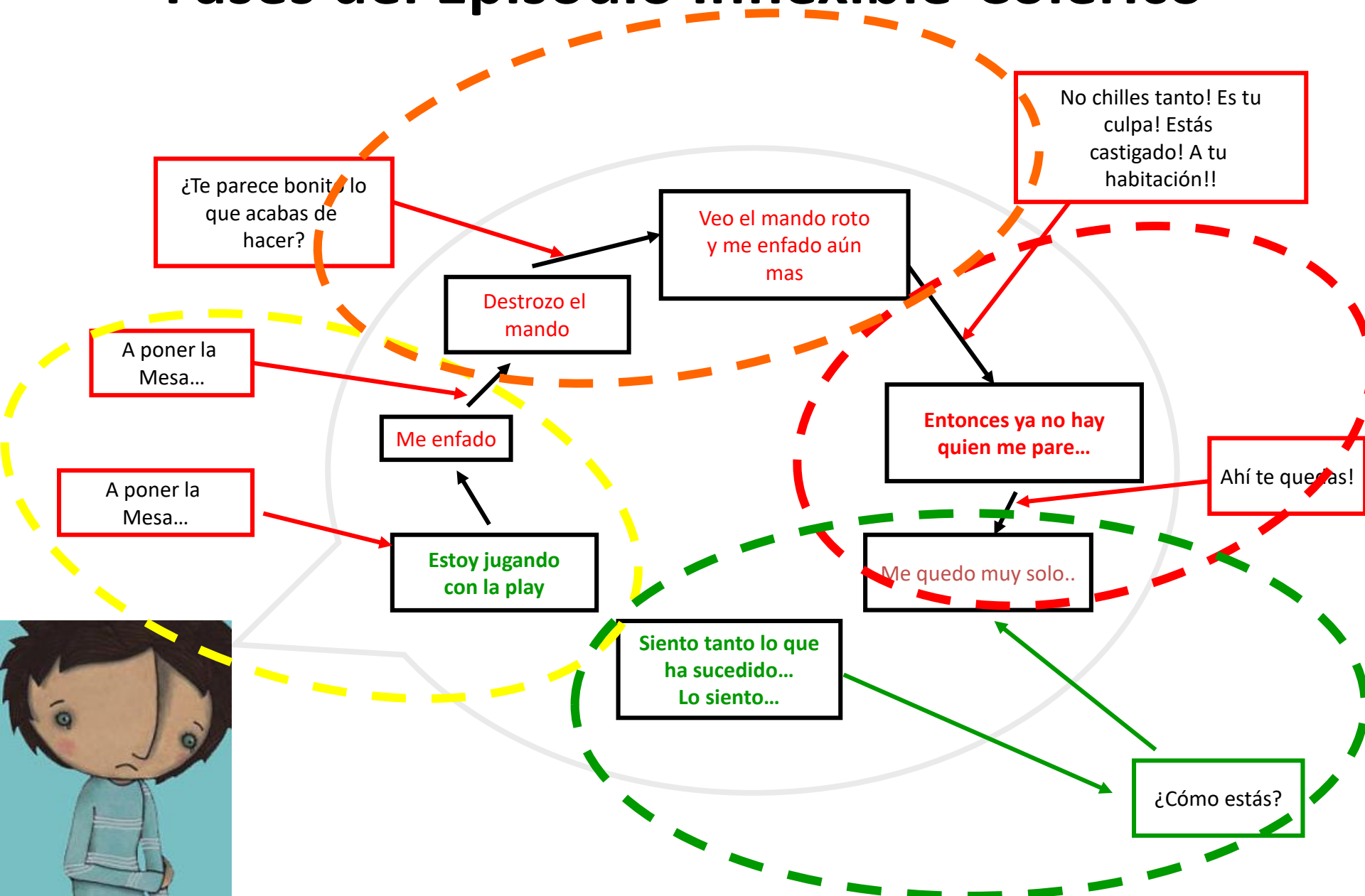
- Una vez descrito de que forma actuamos frente a un problema y entendiendo las características de los niños inflexibles-coléricos, veamos como estos pueden responder frente a un problema:



Tarea para el alumno

- Una vez observado y analizado el ciclo que aparece en la proyección anterior, participa en el Foro
 - Foro: Dificultades para gestionar problemas y frustraciones
- Encontrarás este Foro junto al resto de Foros de la Quincena

Fases del Episodio Inflexible-Colérico



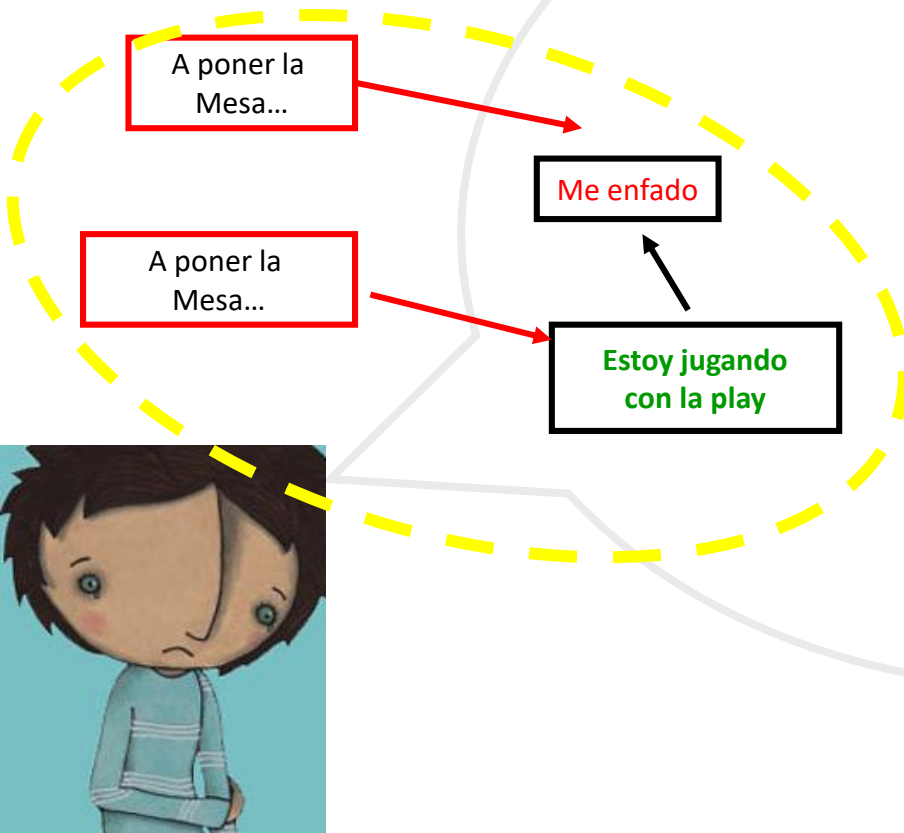
Fases del Episodio Inflexible-Colérico

- En la página anterior, podemos observar el esquema del episodio Inflexible-Colérico que hemos visto al inicio en el apartado de la visión del niño. Este está dividido en cuatro partes que varían de color. Los colores vienen determinados en función de las emociones que pueden aparecer en cada uno de ellos, entendiendo que al inicio del episodio las emociones no son tan negativas y que al final, donde surgen los remordimientos, aunque pueden aparecer emociones negativas, la expresión de estas no son tan graves. Veamos cada una de las fases por separado (bloqueo de vapor, cruce de caminos, colapso y remordimientos) y qué ocurre en cada una de ellas.

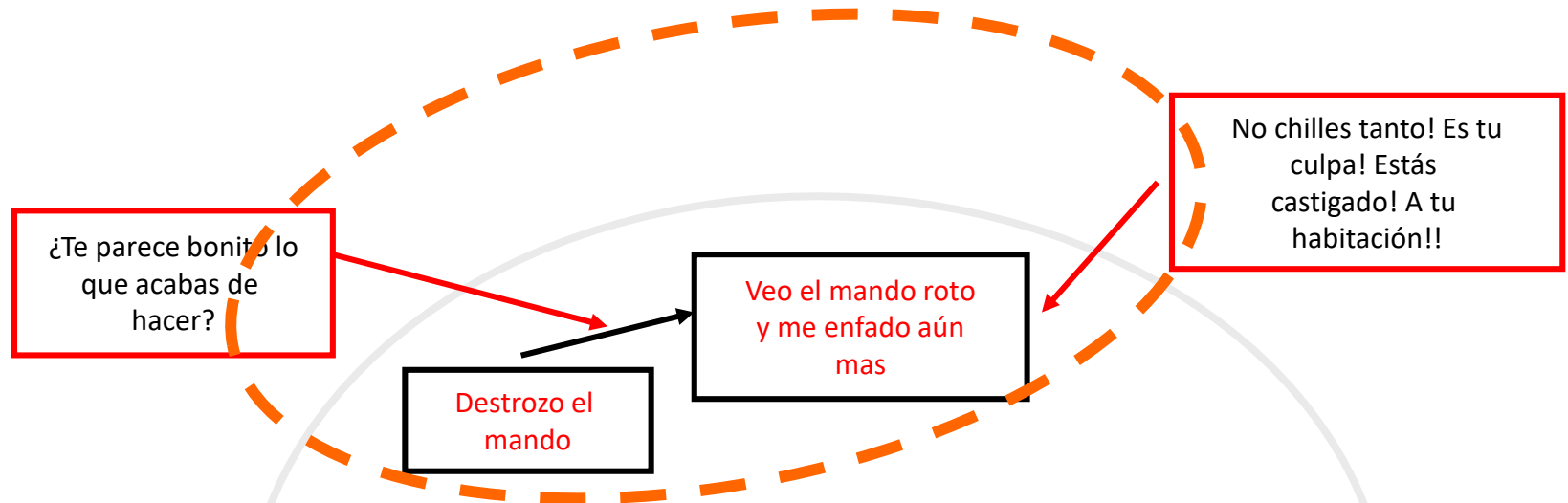
Fases del Episodio Inflexible-Colérico

1. Bloqueo de Vapor:

- Aparece la **exigencia** y/o **demanda** del entorno
- Se genera la **frustración natural** que experimentamos todos cuando estamos haciendo una actividad y se nos exige iniciar otra, pero en este caso se ha de añadir la **baja tolerancia a la frustración** que tienen los niños inflexibles-coléricos. Estos, acostumbran a experimentar **sentimientos de desborde e irracionalidad** lo que les puede llevar a tener las primeras **reacciones agresivas**. En esta situación, **tienen poca claridad** en el pensamiento y una gran necesidad de **calma**



Fases del Episodio Inflexible-Colérico



2. Cruce de Caminos:

- En esta segunda fase, se da la primera respuesta a la frustración por parte del entorno, pudiendo pasar dos cosas:

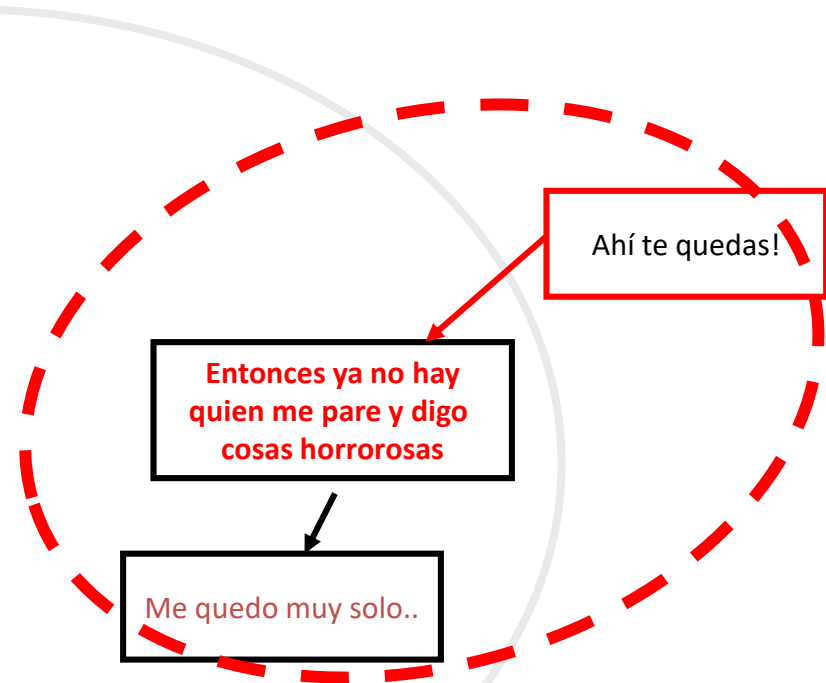
- Una, que **el entorno facilite** la comunicación para resolver el problema o
- Dos, que **se empeore la situación** mostrando enfado lo que hará que disminuyan las posibilidades de que el niño y el entorno, piensen con claridad.



Fases del Episodio Inflexible-Colérico

3. Colapso:

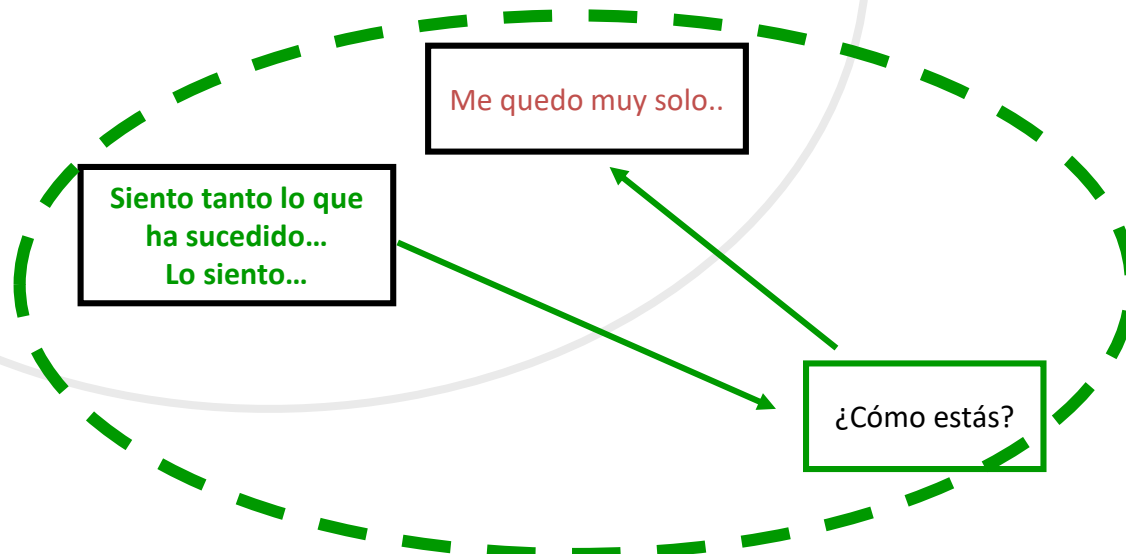
- En esta tercera fase, aparece la posibilidad de sufrir **conductas destructivas y ofensivas**. Pueden aparecer lo que Greene llama, **residuos mentales** refiriéndose a las palabras horribles que el niño puede empezar a decir.
- En esta fase **no hay aprendizaje** porque el niño ya **no tiene capacidades para razonar**



Fases del Episodio Inflexible-Colérico

4. Remordimientos:

- En esta última fase, se recupera la coherencia por ambas partes
- El niño muestra profundo **remordimiento** de lo dicho y hecho
- Y pueden aparecer **problemas para que el niño recuerde** lo sucedido



Intervención: **Objetivos Principales**

- Una vez conocidas las características del niño inflexible-colérico y entendiendo las fases del episodio que lo caracteriza, el Dr. Ross W. Greene, plantea una intervención dirigida al logro de **dos objetivos**:
 - Abordar las dificultades del niño activamente **antes del colapso**, en lugar de reactivamente.
 - **Aumentar la flexibilidad** de las personas que interactúan con el niño inflexible-colérico, para que así, aumente la suya.

Intervención: **Crear Entornos más Favorables**

- Para el Dr. Ross W. Greene, crear un entorno favorable para el niño, ayudará alcanzar los objetivos previamente establecidos.
- Crear estos entornos consiste en:
 - **Empatizar** con el niño y **comprender** sus dificultades
 - Ser **realista**
 - Antes de cualquier demanda preguntarnos: *¿Qué frustraciones puede soportar el niño?* Esto ayudará a eliminar frustraciones innecesarias que pueden contaminar cualquier tipo de comunicación que se quiera establecer con el niño
 - Frente a un colapso **pensar con claridad**
 - Que la situación acabe en colapso depende del adulto que esté con el niño
 - **Aumentar la sensibilidad** frente las situaciones que crean mayor frustración en el niño
 - **Eliminar la confrontación**
 - Entender que el niño **no tiene nada personal en contra nuestro**

Intervención: **Crear Entornos más Favorables**

- **Los componentes más importantes para hacer un entorno más favorable, son los siguientes:**
 - Todos los adultos que tratan con el niño, tienen una **comprensión clara de las dificultades concretas** del niño y saben qué factores alimentan la inflexibilidad-colérica entendiéndolo que a más inflexibilidad demuestre el adulto, más inflexible se mostrará el niño, lo que aumentará las probabilidades de que aparezca el colapso.
 - Los **objetivos educativos**, deben de ser **priorizados** cuidadosamente, para reducir las exigencias de flexibilidad y tolerancia a la frustración
 - **Identificar por adelantado** las situaciones que pueden producir un episodio inflexible-colérico
 - **Captar las señales de aviso** y actuar

Intervención: **Crear Entornos más Favorables**

- Los componentes más importantes para hacer un entorno más favorable, son los siguientes:
 - Entender que las **conductas incoherentes** no tienen sentido.
 - Entender cómo el **adulto puede alimentar la conducta inflexible-colérica**.
 - Practicar la **Comunicación Asertiva, el lenguaje Positivo** y saber dar **órdenes**:
 - Usar un **lenguaje más preciso** para describir las conductas inflexibles coléricas del niño
 - **Escuchar** al niño
 - Tener una **visión realista** de quién es el niño para fomentar las expectativas que tenemos frente a él.



Intervención: **Cuestión de Cestas**

- La principal estrategia que plantea Greene para trabajar con los niños inflexible-coléricos está basada en saber **determinar comportamientos/demandas que se le plantean al niño o que se quiere que realice y diferenciarlos entre ellos colocándolos en tres cestas diferentes con tres objetivos distintos**, pero previamente hemos de tener en cuenta que:
 - La **flexibilidad y la tolerancia** a la frustración son **habilidades**.
 - La forma en cómo nosotros **percibimos** la inflexibilidad-colérica del niño va a ser como vamos a **actuar**
 - Si se crea un **entorno más favorable** y concentramos más energía en **actuar a priori y no a posteriori**, la **relación** entre nosotros y el niño deberían **mejorar**. Si el niño mejora, se mostrará **más receptivo** a aumentar su flexibilidad y su tolerancia a la frustración.

Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Conjuntamente a los dos objetivos iniciales (actuar activamente y aumentar la flexibilidad), cuando Greene plantea esta estrategia de intervención, diferencia 3 objetivos fundamentales a partir de los cuales se elaboraran las tres cestas:
 - Mantener al **adulto** como **figura de autoridad y autocontrol**
 - Enseñar al niño las **habilidades de flexibilidad y tolerancia a la frustración**
 - Ser consciente de las **limitaciones del niño**
- En las páginas que siguen podremos observar detalladamente que se trabaja y que objetivos tiene cada una de las cestas.



Intervención: **Cuestión de Cestas**

- El objetivo de la Cesta A es mantener al **adulto** como **figura de autoridad** y **autocontrol**.
- Para poder trabajar el objetivo planteado, en ella se meten comportamientos/demandas que se quiere que el niño realice de forma obligatoria y al ser tan importantes, Greene, especifica que merecerá la pena inducir y soportar el colapso.



Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Para saber cómo funciona la **Cesta A** debemos hacernos dos preguntas muy importantes:
 - **¿Qué comportamientos van dentro de la cesta A?**
 - Los comportamientos NO Seguros:
 - Pueden ser dañinos para el niño, para otras persona, animales u objetos
 - No son negociables
 - Por ellos merece la pena inducir y soportar un colapso
 - **¿Qué nos debemos preguntar antes de meter un comportamiento en la cesta A?**
 - ¿Este comportamiento es lo bastante importante como para inducir y soportar un colapso?
 - ¿El niño lo cumplirá de forma sistémica?
 - ¿Estoy dispuesto a imponer mis deseos?



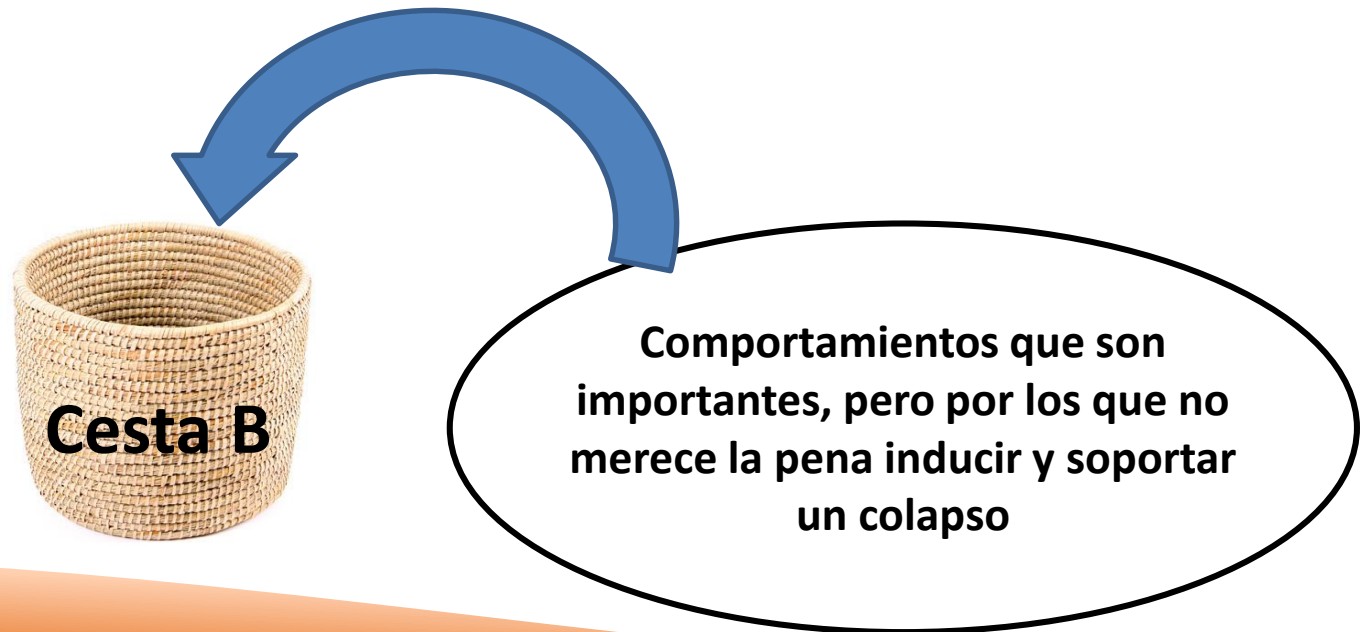
Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Por último, en referencia a la **Cesta A**, es importante recordar que la mayoría de niños inflexibles-Coléricos ya saben quien es la figura de autoridad, el problema, es que en cuanto empieza el Bloqueo de Vapor, tienen dificultades para actuar según ese conocimiento



Intervención: **Cuestión de Cestas**

- El objetivo de la Cesta B es enseñar al niño las **habilidades de flexibilidad y tolerancia a la frustración** trabajando con los comportamientos/demandas que el niño debe llevar a cabo pero sin necesidad de ser obligatorios y pudiendo llegar a un acuerdo conjunto.



Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Para usar correctamente la Cesta B, se ha de tener muy claro que:
 - Debemos intentar **pensar claramente al inicio de la frustración** (*Bloqueo de Vapor*) y **mantenernos** lo bastante **calmados** para ayudar al niño
 - Se ha de utilizar una **comunicación más flexible** (ser asertivo)
 - La cesta B, ayuda al niño a **pensar**, a **comunicarse** y a **buscar una solución**, es decir, enseña a **discutir bien**
 - Frente a la frustración, mediante la comunicación, **se llega a un acuerdo** con el niño
 - Nuestro **objetivo a largo plazo**, es que el niño, frente la frustración, **llegue por si solo a la solución**



Intervención: Cuestión de Cestas

- Los pasos clave a seguir para meter un comportamiento en la Cesta B son los siguientes:
 - **Empatizar con el niño:**
 - Greene, entiende la empatía como al **código de acceso** al cerebro del niño
 - **Comprender** al niño
 - Fomentar la visión de que **somos sus defensores**, no sus adversarios
 - **Primer freno ante el Bloqueo de Vapor**
 - Una vez hemos empatizado con el niño, es importante **invitarle a buscar un acuerdo conjunto**, siguiendo los siguientes pasos:
 - Invitamos al niño a **resolver el problema conjuntamente**, por ejemplo diciendo: *“Pensemos en cómo solucionar esto...”*
 - **Concretar el desacuerdo** para que el niño sepa que están intentando solucionarlo: *“Tú quieres ir a Cine y yo quiero ir a un centro comercial, y los dos queremos ir juntos. ¿Cual puede ser una buena solución y que estemos contentos los dos?”*
 - Lo más importante es que damos la oportunidad al niño de poner **en practica la solución de problemas** y de afianzar nuestra relación con él



Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Por último, en referencia a la **Cesta B**, es importante recordar que esta NO es mágica, representa un trabajo muy duro! Para algunos niños, mantener la calma y pensar en medio de la frustración puede llegar a ser molesto e irritante




Tarea para el alumno

- Para poder acabar de comprender el funcionamiento de la cesta B, lee el documento
 - Documento: Diálogo Cesta B
- Encontrarás este documento junto al resto de contenidos de la Unidad

Intervención: **Cuestión de Cestas**

- El objetivo de la **Cesta C** es ser consciente de las **limitaciones del niño** para ello en esta se colocaran las demandas/comportamientos que no son ni vitales ni importantes para mediar con ellos, es decir, comportamientos que si no realizan no pasa absolutamente nada.



Comportamientos poco importantes
que no merece ni que se
diga de ellos

Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Metemos en la Cesta C los comportamientos, que por el momento, **se deben olvidar** y los comportamientos que **no causaran colapsos**.
- Cuando se usa esta cesta, **no se menciona más el comportamiento que se mete en ella**.
- Por último, es importante mencionar que meter un comportamiento en la **cesta C, no significa ceder**. Cedemos si metemos un comportamiento en la cesta A y frente a la frustración del niño decidimos cambiarlo a la cesta C, rindiéndonos a sus deseos.



Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Para usar correctamente esta estrategia, cuando el niño entra en un *Bloqueo de Vapor*, **nos preguntamos:**

– **¿Está este comportamiento en la cesta A, B o C?**

- **Si la respuesta es A, diremos:**

“Juan, veo que ahora estás frustrado; por desgracia, éste es un tema que no podemos discutir.”

- **Si la respuesta es B, diremos:**

“Juan, entiendo que te cueste apagar la tele en mitad del programa. Busquemos una manera de arreglarlo...”

- **Si la respuesta es C, pensaremos:**

No vamos a luchar por el comportamiento, borramos la demanda que le queríamos hacer



Tarea para el alumno

- Para ver un ejemplo de cómo el Dr. Greene plantea el uso de las cestas a unos padres, lee los documentos
 - Documentos : Diálogo Tejiendo Cestas
 - Documentos : Diálogo Tejiendo Cestas 2
- Encontrarás estos documentos junto al resto de contenidos de la Unidad

Intervención: **Cuestión de Cestas**

- El uso de esta estrategia propuesta por el Dr. Ross W. Greene, aporta **dos ventajas** muy importantes:
 - **Los adultos escogemos dónde y sobre qué temas el niño va a tener un colapso** debido a dos aspectos muy importantes:
 - Estamos ejerciendo **control sobre su comportamiento**
 - Substituimos el miedo al colapso por un sentido de poder que nos ayuda a mantenernos **calmados y racionales**. Esto va a hacer que el niño se sienta más seguro y que también responda del mismo modo.
 - **Ejercemos de “lóbulo frontal prestado”:**
 - Ayudamos a **pensar** claramente en plena frustración
 - Ayudamos a **entender** que provocó el Bloqueo de Vapor
 - Ayudamos a pensar **soluciones**
 - Ayudamos a pensar las **consecuencias** de cada posible solución
 - Ayudamos a pensar y afrontar **contratiempos** que puedan aparecer en plena solución



Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Al usar esta estrategia, Greene, determina una serie de **errores** que acostumbran a ser frecuentes:
 - **Colocar muchos comportamientos en la cesta A:**
 - Si colocamos muchos comportamientos en la Cesta A, estamos aumentando las posibilidades de colapso, haciendo que el niño pierda de vista las prioridades auténticas.
 - **Colocar las palabrotas en la cesta A:**
 - Si colocamos las palabrotas en esta cesta, no estamos dando un nuevo lenguaje al niño para expresar su frustración . Hemos de recordar que las palabrotas son *residuos mentales* que pueden aparecer sin ningún tipo de intencionalidad
 - **Pensar que las cestas A y C, enseñan habilidades cognitivas al niño.**
 - **Si lo hago una semana seguro que todo cambia.**
 - **Usar la cesta B cómo último recurso**
 - **Plantear soluciones unilateralmente**
 - Planteamos buscar una solución conjunta, pero acabamos dictando los términos
 - **Olvidar los indicadores de alerta y confiarse en exceso**



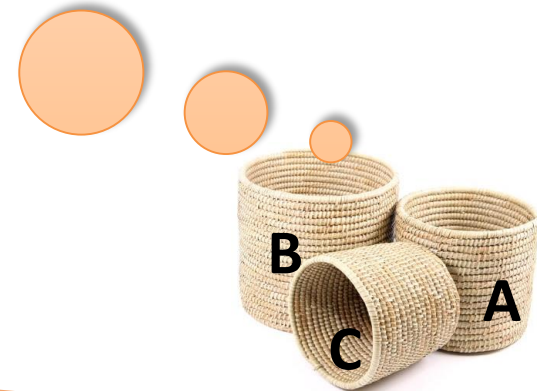
Tarea para el alumno

- Para ver un ejemplo de cómo el Dr. Greene plantea el uso de las cestas a unos padres, lee el documento
 - Documento: Uso de la cesta B como último recurso.
- Encontrarás este documento junto al resto de contenidos de la Unidad

Intervención: **Cuestión de Cestas**

- Al usar esta estrategia, también hemos de recordar que...

El cambio será lento... Pero....
*Hemos de saber que estamos dedicando energía en la **resolución de problemas** y en la **comunicación** con el objetivo de reconstruir la relación con el niño y preparar el terreno para **mejorar las habilidades deficientes** que están en la base de la inflexibilidad y la baja tolerancia a la frustración del niño....*



Tarea para el alumno

- Para poder practicar con la estrategia de las Cestas de I Dr. Ross W. Greene, te planteamos una serie de comportamientos/demandas para qué decidas dónde ubicarlos.
 - Tarea: *¿En qué cesta va?*
- Encontrarás este documento junto al resto de contenidos de la Unidad

En resumen y para que todo vaya mejor...

- **Cuando usamos esta estrategia, no debemos perder de vista cual es el objetivo principal de la intervención:**
 - **Mantener coherente al niño en mitad de la frustración**
 - **¿Cómo?**
 - **Estando pendiente de cómo reacciona el niño a la ayuda:**
 - » Si dice o nos hace ver que la ayuda le abruma, le creemos. Nos tomamos un descanso, le damos tiempo para rehacerse, probamos con otra estrategia y volvemos más tarde.
- **Por último es muy importante recordar que cuando tenemos un niño delante hemos de :**
 - Entender quién es
 - Saber cuales son sus cualidades
 - Saber bajo qué circunstancias sus deficiencias van a causarle dificultades
 - Ser sensibles a las maneras en como comunica sus dificultades
 - Ser sus aliados
 - Subir el listón sin prisa pero sin pausa

- Ahora que has finalizado la unidad si tienes ocasión te aconsejamos visualices la película:
 - ***Dónde Viven los Monstruos (hasta min 14,30)***
- *En el film podrás identificar qué situaciones hacen que Max , el protagonista, se sienta frustrado, la respuesta de la madre cuando se dirige a él y el patrón de comportamiento que sigue Max .*