

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 23: Adolescentes difíciles.
Mercè Gonzàlez



ADOLESCENTES DIFÍCILES

- La adolescencia es una etapa complicada de por sí: cambios físicos, hormonales, emocionales, sociales, etc.
- Los adolescentes con TDAH subtipo Combinado o Hiperactivo-Impulsivo pueden mostrar más dificultades en su autocontrol conductual.
- Los adolescentes con características negativistas y/o desafiantes suponen un reto importante para padres y docentes.

ADOLESCENTES DIFÍCILES

CARACTERÍSTICAS

- bajo autocontrol conductual, cognitivo y/o emocional:
 - dificultades para comunicar lo que piensan o sienten; poco interés por entender a los otros.
 - conflictos con padres, hermanos, profesores, u otros adultos con autoridad
 - conductas de riesgo y peligro
 - no asumir responsabilidades ni aceptar consecuencias de sus actos
 - toma de decisiones no meditada sobre el uso de alcohol y/o drogas
 - relaciones sexuales espontáneas sin protección
 - “vivir el momento”, no planificar

ADOLESCENTES DIFÍCILES:

FUNCIONES EJECUTIVAS

Los adolescentes con problemas de conducta presentan dificultades en la activación adecuada de diversas funciones ejecutivas:

- **memoria de trabajo:** discernir las consecuencias de un determinado comportamiento activando el recuerdo de la experiencia previa.
- **automonitorización:** ser consciente en cada momento de sus acciones.
- **autorregulación:** ser capaz de ajustar la intensidad emocional o conductual según la situación.
- **flexibilidad cognitiva:** cambiar de pensamiento, emoción o conducta o para reducir la tensión.
- **resolución de problemas:** poder activar diferentes soluciones para evitar la conducta negativista o agresiva.

Estos déficit en las funciones ejecutivas afectan a la capacidad del adolescente para **responder de forma adaptativa al entorno o a las directrices del adulto.**

Diagnóstico diferencial: TDAH vs Negativista Desafiante

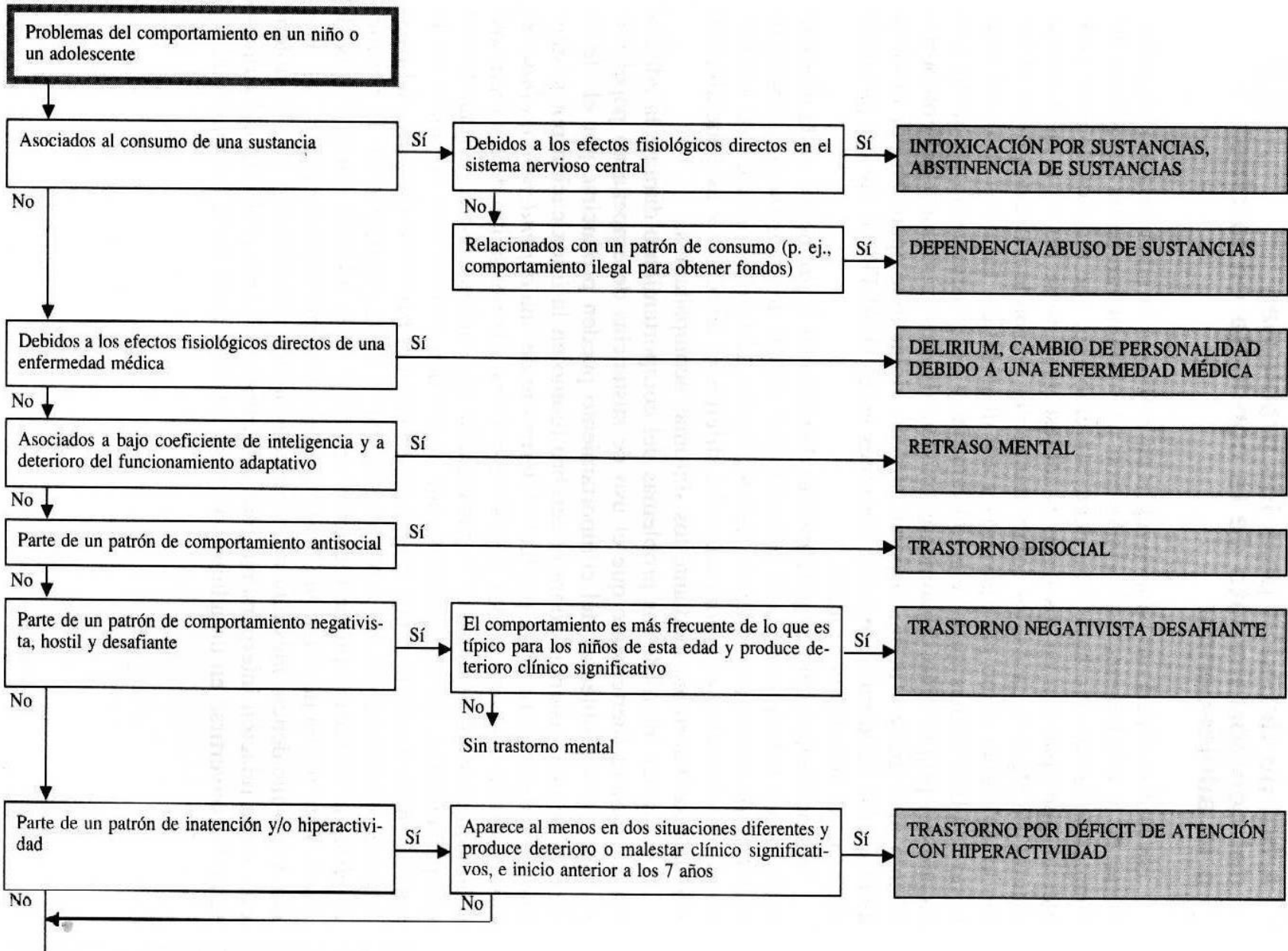
- Los adolescentes con trastorno negativista desafiante pueden resistirse a realizar un trabajo o las tareas escolares que requieren dedicación porque se resisten a amoldarse a las exigencias de los demás.
- Su comportamiento se caracteriza por la **negatividad** (respuesta “negativa” automática), la **hostilidad** (irritabilidad y animadversión hacia los demás) y el **desafío** (necesidad de transgredir las normas e instrucciones).

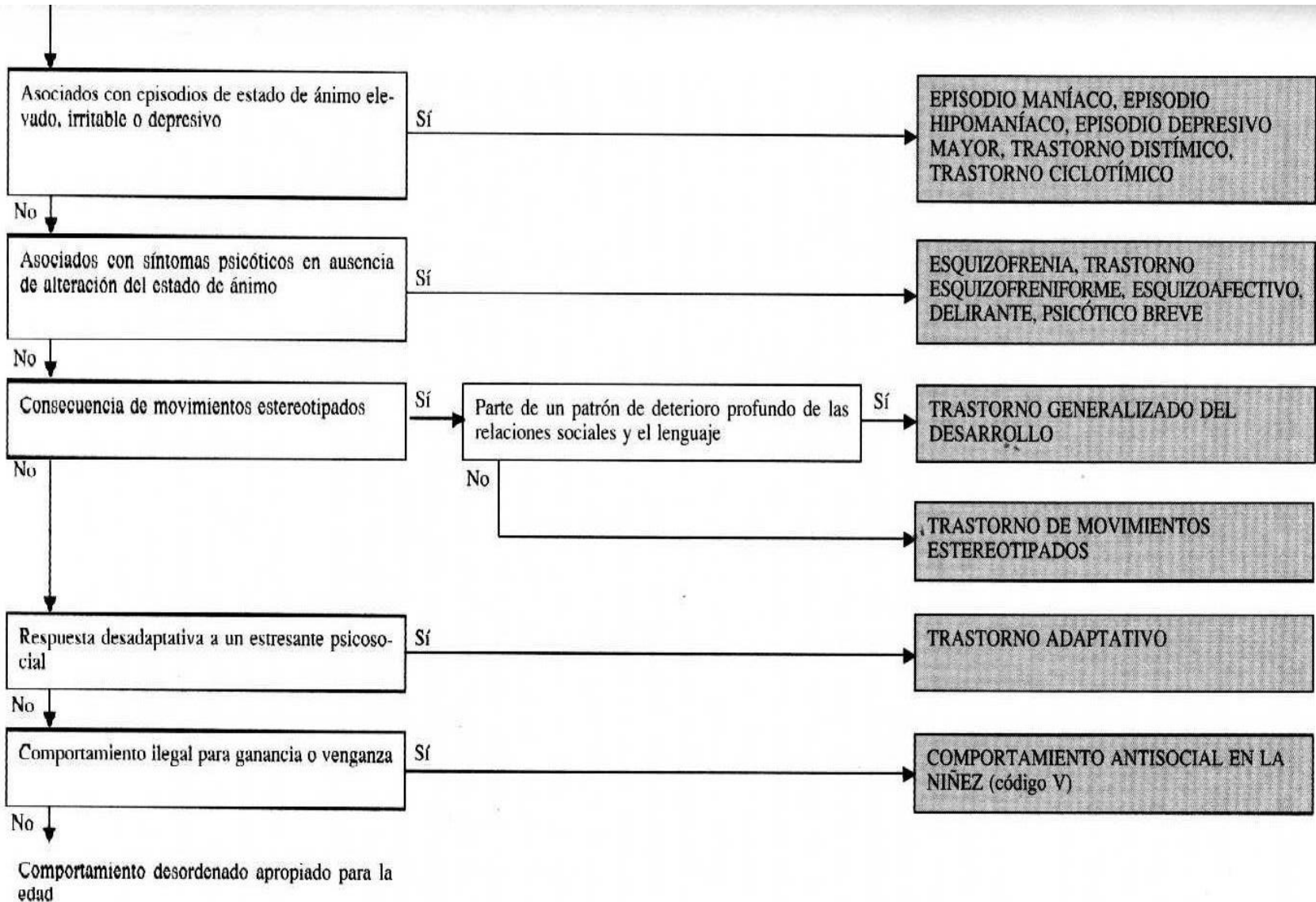
Diagnóstico diferencial: TDAH vs Negativista Desafiante

- En los individuos con TDAH se tienen que distinguir estos síntomas de la aversión a la escuela o hacia las tareas mentalmente exigentes debido a la dificultad de mantener el esfuerzo mental, al olvido de las instrucciones y a la impulsividad.
- El diagnóstico diferencial es aún más complicado por el hecho de que algunos individuos con TDAH pueden desarrollar actitudes negativistas secundarias hacia este tipo de tareas y devaluar su importancia.

Diagnóstico diferencial: TDAH vs Explosivo Intermitente

- El TDAH y el trastorno explosivo intermitente comparten altos niveles de conducta impulsiva.
- Sin embargo, los adolescentes con trastorno explosivo intermitente muestran una hostilidad pronunciada hacia los otros que no es característica del TDAH, y no presentan los problemas para sostener la atención que se observan en el TDAH.
- Además, el trastorno explosivo intermitente es poco habitual en la infancia.
- El trastorno explosivo intermitente se puede diagnosticar en presencia de un TDAH.





El **objetivo** de la evaluación psicopedagógica de un alumno/a con dificultades de conducta es determinar cuáles son las **necesidades educativas** que presenta en un momento determinado. Deberá abarcar los ámbitos que sean relevantes en cada caso: curricular, afectivo-emocional, social o comportamental.

Las **técnicas, procedimientos e instrumentos de evaluación** son los mismos que se utilizan para el resto del alumnado (observación, pruebas estandarizadas, cuestionarios, entrevistas, escalas, pruebas de nivel...), con las siguientes **particularidades**:

- 1) En previsión de la oposición del alumno/a a cualquier tipo de intervención por parte de los adultos seremos especialmente cuidadosos a la hora de diseñar la forma de proponérsela e informar de los objetivos que pretendemos conseguir con ella.

EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

2) Los adolescentes con dificultades de conducta suelen mostrar errores autoperceptivos y tendencia a manipular las situaciones y las relaciones en su propio beneficio; son conductas frecuentes la ocultación de datos, las informaciones equívocas, el recurrir a estrategias de seducción, el “colegueo” ... Por todo ello es preciso diseñar cuidadosamente el marco de relaciones con adecuada **distancia psicoafectiva**.

3) Algunos de los ámbitos a explorar requerirán la intervención de personas alejadas de los centros escolares (profesionales de salud mental, agentes sociales, familiares, amigos...). Será preciso poner especial esfuerzo en establecer **mecanismos y procedimientos de coordinación eficaces**.

BASC: SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES (*Reynolds y Kamphaus*)

BASC: Es un conjunto de instrumentos que permite evaluar los aspectos adaptativos e inadaptativos de la conducta de niños y adolescentes.

Las escalas de valoración recogen información de padres y profesores (escalas P y escalas T), así como del propio adolescente (escalas S).

Además, incluye un sistema de observación del adolescente (O) y un formato de historia clínica (H).



BASC, SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES (*Reynolds y Kamphaus*)

Las escalas consisten en un conjunto de enunciados que evalúan los siguientes aspectos de la conducta adolescente:

- **positivos:** liderazgo, habilidades sociales, habilidades para el estudio, adaptabilidad, relaciones interpersonales, relaciones con los padres, autoestima y confianza en sí mismo.
- **negativos:** ansiedad, agresividad, problemas de atención, problemas de aprendizaje, hiperactividad, retraimiento, búsqueda de sensaciones, problemas externalizados, problemas internalizados, depresión, problemas de conducta, somatización, actitud negativa hacia el colegio, actitud negativa hacia los padres, locus de control, estrés social, sentido de incapacidad.

Incluye también escalas de validez y control.

INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

- 1) Designar **tutores de conducta** (adultos de referencia) que tengan experiencia y predisposición a trabajar con alumnos difíciles, con cualidades como la empatía, estabilidad emocional, firmeza en sus instrucciones y pautas pero flexibilidad en la aplicación de consecuencias.
- 2) Elaborar mecanismos para la **tutorización y seguimiento** de estos alumnos, reservando espacios y tiempo para el contacto entre ellos y sus tutores de conducta.
- 3) Desarrollar un **plan de convivencia** colectivo e individual, con normas, límites y consecuencias claras y concretas. Estas actuaciones pueden ser enseñadas, aprendidas y evaluadas como competencias básicas a adquirir por el alumno difícil.
- 4) **Participación de estos alumnos** en el diseño de las normas, límites y consecuencias, así como en su gestión compartida con otros alumnos y con los tutores de conducta.

INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

5) Establecer **medidas preventivas, formativas y correctivas**:

- preventivas: gestión del clima en el aula y en el centro, información y evitación de conductas de provocación del resto de alumnado, establecimiento de normas generales, intervención psicoemocional individual y grupal.
- formativas: análisis de distintos modelos de conducta (asertivo, pasivo, agresivo), modelado de estilos de respuesta en diferentes situaciones, entrenamiento en habilidades sociales, resolución de problemas, aceptación de consecuencias.
- correctivas y de contención: valoración individual y conjunta de situaciones de conflicto, aplicación de consecuencias (tiempo fuera, multas, expulsiones temporales).

INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

- 6) **Coordinación** con los distintos **profesionales** implicados: otros docentes, orientadores, terapeutas, personal no docente, etc.
- 7) **Coordinación** con la **familia** y seguimiento de la conducta en casa y otros entornos sociales.

INTERVENCIÓN: RESOLUCIÓN CONJUNTA DE PROBLEMAS

- Este enfoque requiere que el adulto (padres o docentes, guiados por el especialista) entienda los déficits ejecutivos o emocionales que subyacen a las conductas difíciles y que hacen que el adolescente reaccione manera inadecuada.
- El adulto aprende a identificar y usar las tres estrategias básicas (“cestas”) para mejorar las habilidades que el adolescente necesita para desarrollar las conductas correctas.
- El adulto aprende a reconocer el impacto de cada una de las tres estrategias en sus interacciones con el adolescente.
- Objetivo: resolución conjunta (adulto - adolescente) de problemas como manera de resolver las discrepancias y reducir las situaciones potencialmente conflictivas, mejorando la compatibilidad, la tolerancia y el respeto entre ambos.

ANÁLISIS DE LAS CONDUCTAS DISRUPTIVAS

Conductas del cesto A

Riesgo de hacerse daño

Agresión física a otro

Riesgo de romper o estropear

Atentar contra la propiedad ajena (Ejemplos: pegar, robar)

Conductas del cesto B

Conductas sin riesgo propio o ajeno, pero que generan problemas importantes en la dinámica familiar
(Ejemplos: negarse a acudir con la familia a un evento importante, demandas desmesuradas)

Conductas del cesto C

Conductas inadecuadas que no generan riesgos por sí mismas y no generan problemas importantes en la dinámica familiar
(Ejemplos: andar descalzo, decir tacos, no querer comer lentejas, no seguir las normas de 'urbanidad', comer con los dedos, levantarse de la mesa)

INTERVENCIÓN EN CONDUCTAS DISRUPTIVAS

Principio básico: la conducta es una función cognitiva. Los problemas de conducta se deben a un retraso en el desarrollo de las funciones necesarias para ser flexible y tolerar la frustración

Toda conducta puede situarse en 3 cestos

Cesto A: imposición del adulto

Cesto B: para resolver de forma conjunta el problema se precisa:

Empatía

Definir el problema

Invitación

Cesto C: ignorar determinadas conductas

TAREA PARA EL ALUMNO

- Para acabar con la unidad te propongo que resuelvas el caso de Daniel
 - Documento: Caso Daniel
 - Tarea: Caso Daniel
- Puedes encontrar tanto la lectura como el documento junto al resto de contenidos de la Unidad