MODELOS INTERVENCIÓN EN PSICOLOGÍA

MODELO MÉDICO

- La mayoría de las intervenciones educativas asumen el modelo médico tradicional
- Los profesionales actúan como expertos que diagnostican (juzgan) situaciones (problemas o trastornos mentales) e intervienen sobre ellos.
- Por ello, en muchas ocasiones las conversaciones educativas se centran en los problemas, con la idea de que los profesionales *(orientadores, profesores, padres)* los resuelvan.
- Las intervenciones terapéuticas producen resultados equiparables al tratamiento con psicofármacos y sus efectos tienden a ser más duraderos.
- Hay también planteamientos alternativos a esta visión

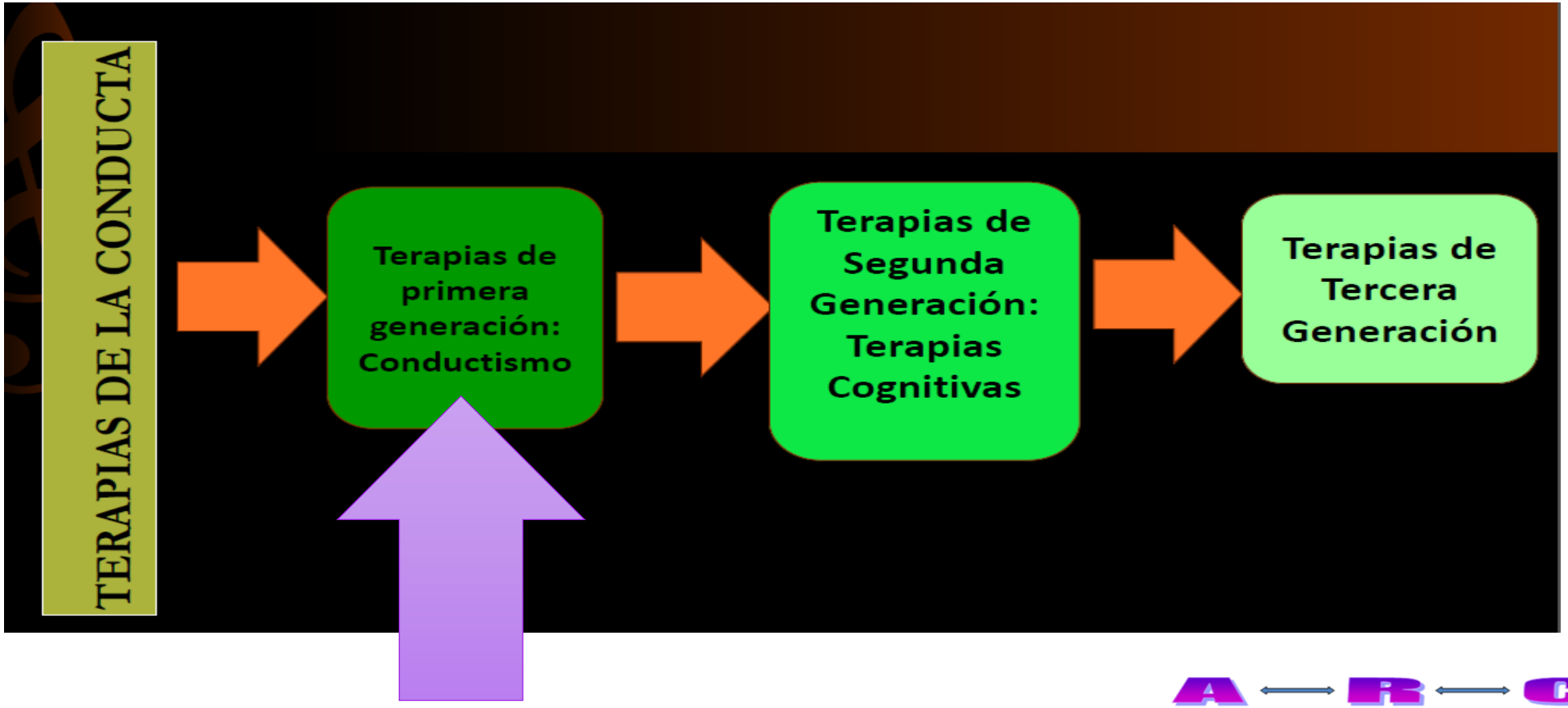
- *La convivencia en el centro* - modos de manejar la conducta en el aula . (1-2-3 generación)

-

CONDUCTA

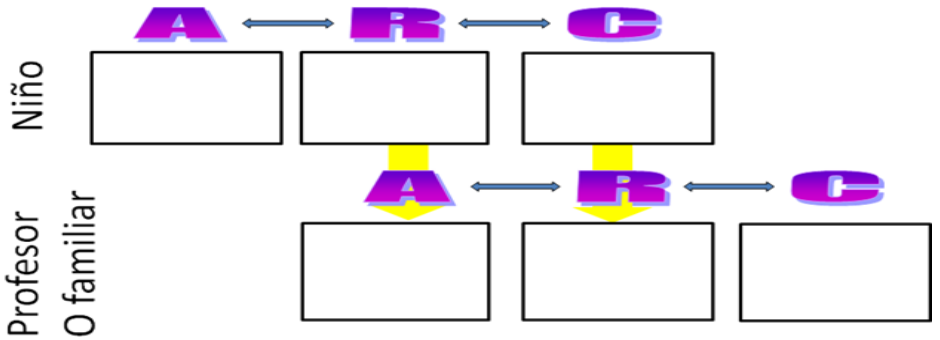
CONDUCTA + PERSONA

CONDUCTA + PERSONA + CONTEXTO



PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN

– *REFUERZO– IGNORAR – TIEMPO FUERA……*



IDEAS FUERZA - 1: ANÁLISIS FUNCIONAL

ANÁLISIS FUNCIONAL DE LA CONDUCTA

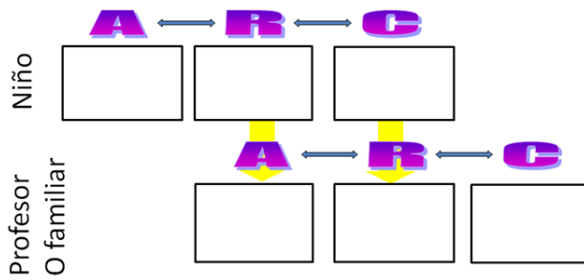
CONDUCTA.: (gritar – golpear – romper – llorar - …..

ANTECEDENTES (desencadenantes + intensificadores)	**CONDUCTA**	**CONSECUENTES** (contingencias + recuperación)

- ANÁLISIS FUNCIONAL:

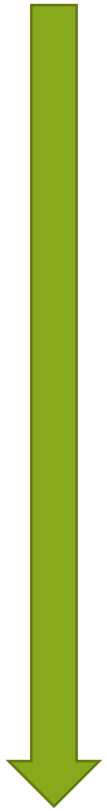
ANTECEDENTES ->CONDUCTA ->CONSECUENTES

- LA CONDUCTA TIENE UNA INTENCIÓN COMUNICATIVA
- LA EVALUACIÓN FUNCIONAL IMPLICA ENTENDER QUE SE PRETENDE CON ESA CONDUCTA DESADAPTADA : *ANTES Y DESPUÉS*



ANTECEDENTES (desencadenantes + intensificadores)	CONDUCTAS.	CONSECUENTES (contingencias + recuperación)

Las diferentes fases y estrategias que hemos de identificar y utilizar para intervenir y manejar una ESCALADA DE CONDUCTA son las siguientes:

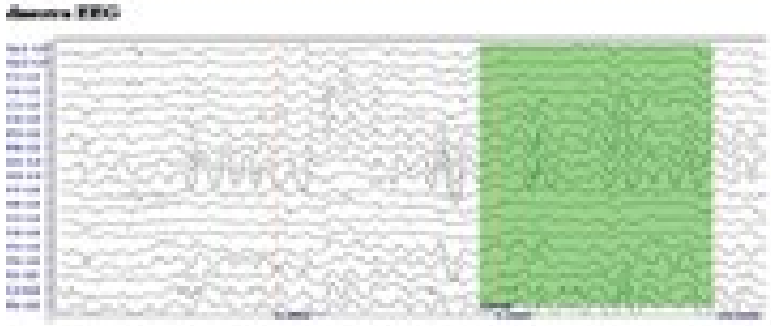


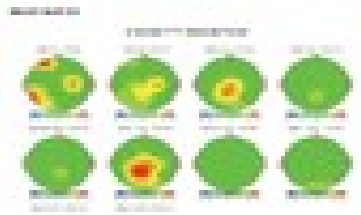
FASES	GENERADORES	ESTRATEGIAS
DESENCADENANTE	- --- - --- - --- - -- - ---	• Eliminación de la causa • Tratar la conducta como una forma de comunicación • Desviar su atención • Aprender a hacer frente al estrés
INTENSIFICACIÓN	- --- - --- - --- - -- - ---	• Recordar las recompensas • Recordar las reglas • Forma de evitación 1: dar oportunidades de relajar la situación • Forma de evitación 2: cambio de orientación • Modificar la demanda
EXPLOSIÓN	- DISRUPCIONES- NO NORMAS - DESTRUCCIONES - AGRESIONES GOLPES - AUTOLESIONES	• Despejar la zona 1: despejar el entorno • Despejar la zona 2: proteger a las otras personas • Conseguir ayuda • Dar una respuesta de baja intensidad • Intervención física
RECUPERACIÓN	-	• Proporcionar espacio • Regresar a la normalidad • Realizar de nuevo la demanda • Charlar sobre la situación • Cuidar de uno mismo

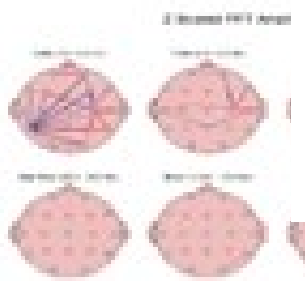
Una forma de análisis funcional en escalada de conducta

NUEVAS TÉCNICAS

NEUROFEEDBACK

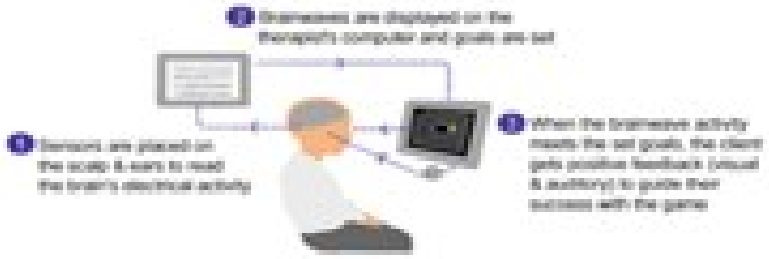




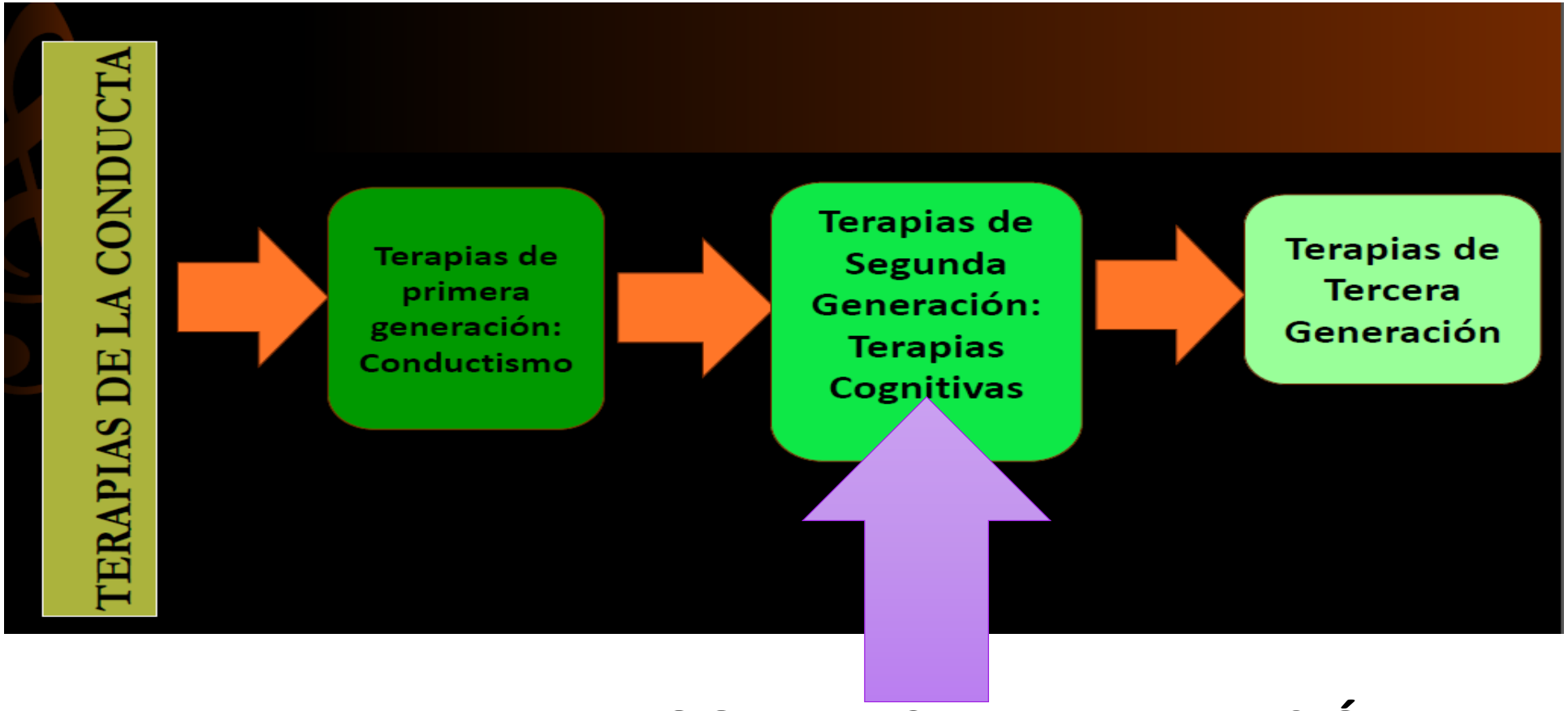


EVALUACIÓN

TRATAMIENTO



AMPLIAR



PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN

– *AUTOCONTROL – HABILIDADES SOCIALES ……*

PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUALES ANTE TRASTORNOS DE CONDUCTA

PENSAR	SENTIR	HACER
Cognitivo - curricular	Emociones - sentimientos	Comportamiento - conducta
• **ATENCIÓN** • **RENDIMIENTO**	• **INTERNO** – Autoconcepto / emociones • **EXTERNO** – Habilidades sociales – comunicación asertiva	• **SOCIAL** – normas • **PERSONAL** - autocontrol

TÉCNICAS DE SEGUNDA GENERACIÓN

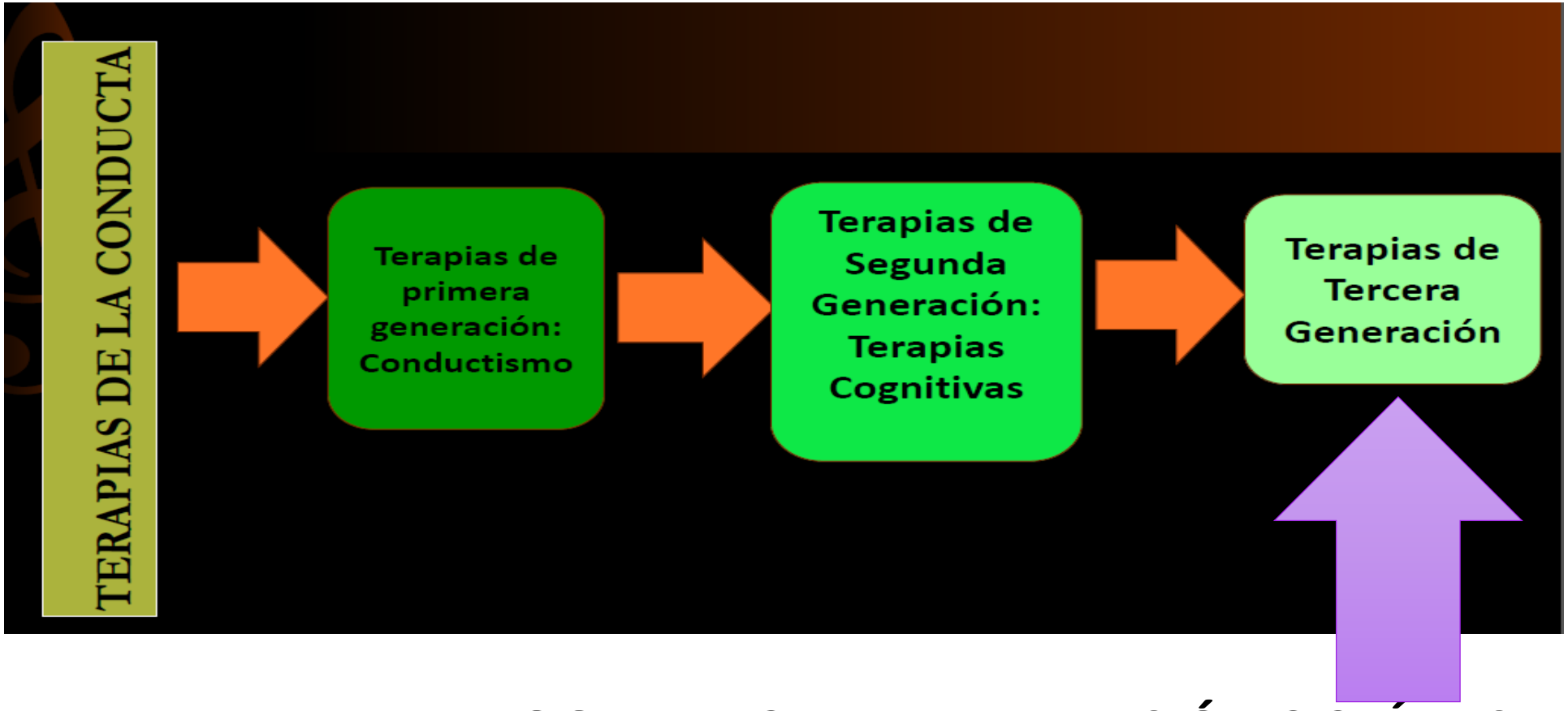
- PROGRAMA DE **AUTOINSTRUCCIONES**
- PROGRAMA DE **RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS**
- PROGRAMA DE **HABILIDADES SOCIALES**
- PROGRAMA DE **AUTOCONTROL**

MODIFICACIÓN
DE CONDUCTA

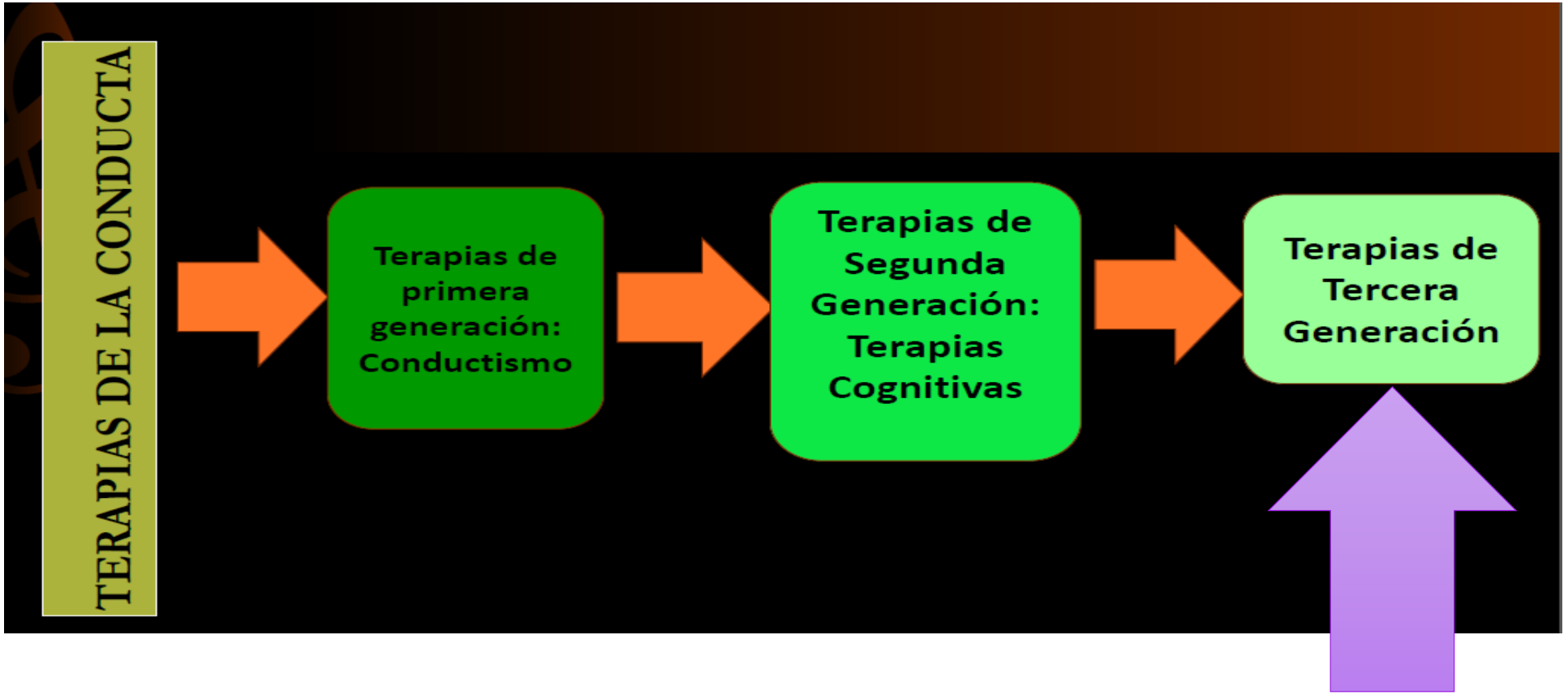
TÉCNICAS 2 generación

TÉCNICAS DE SEGUNDA GENERACIÓN

- PROGRAMA DE **AUTOINSTRUCCIONES**
- PROGRAMA DE **RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS**
- PROGRAMA DE **HABILIDADES SOCIALES**
- PROGRAMA DE **AUTOCONTROL**



PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN SISTÉMICA



PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN SISTÉMICA

CONVIVENCIA – ALUMNADO MEDIADOR – PRÁCTICAS RESTAURATIVAS – APOYO CONDUCTUAL POSITIVO

- IMPLICACIONES con OTROS PROCESOS : (COGNITIVOS Y EMOCIONALES)

PENSAR	SENTIR	HACER
Cognitivo - curricular	Emociones - sentimientos	Comportamiento - conducta

ANTECEDENTES (desencadenantes + intensificadores)	CONDUCTA	CONSECUENTES (contingencias + recuperación)

MODELO CONSTRUIR SOLUCIONES

- En una conversación centrada en soluciones, es suficiente con centrarse en los objetivos que la persona quiere conseguir, identificar en qué ocasiones ha logrado algo parecido, entender cómo lo ha conseguido y reconocer los siguientes pasos para seguir acercándose sus metas (de Shazer, 1994).

Esto es suficiente para iniciar y ayudar a mantener procesos de cambio.

Lo anterior suena fácil, pero no lo es.

- Por un lado, porque para conducir conversaciones centradas en soluciones hay que mantener una actitud coherente con las ideas y premisas centradas en soluciones.
- Esa actitud se traduce en una posición colaboradora en la que aceptamos que los demás tienen recursos y que los verdaderos expertos en su vida son nuestros interlocutores , que nuestra labor se limita a guiar la conversación y facilitar el proceso de cambio.

INTRVENCION CENTRADA EN SOLUCIONES

- Es un enfoque colaborativo, en el que los protagonistas del cambio son los propios consultantes. Los profesores no evalúan (juzgan) lo qué está mal, ni determinan a priori qué tienen hacer sus alumnos, sino que establecen los objetivos de forma conjunta. La tarea de los profesores seria colaborar con sus alumnos y adaptarse a sus preferencias, y sin perder el foco sobre sus fortalezas mediante el empleo estratégico de preguntas *(uso del lenguaje en formato terapéutico) .*

- El planteamiento centrado en soluciones aporta un modelo propio de intervención. Estas técnicas se pueden utilizar también integradas en otros modelos de intervención (conductista , cognitivo-conductual)

INTRVENCION CENTRADA EN SOLUCIONES

ALGUNOS EJEMPLOS EN LA VIDA COTIDIANA

- En vez de plantearse resolver su problema o dificultad, piense cuáles son sus objetivos, qué desea conseguir. Plantéese esas metas en positivo en vez de hacerlo en negativo. Mejor “discutir de forma tranquila” que “discutir *sin* gritarnos”; mejor “sonreír por la mañana” que “*no* llorar por las mañanas”.
- Si da alguna instrucción o negocia alguna norma, hágalo también en positivo. “Quédate sentado” mejor que “*No* te levantes”; “hablemos bajito” mejor que “*no* hablemos tan alto”.
- Utilice en las conversaciones preguntas abiertas (“¿Qué mejorías ha notado?”, “¿Qué es lo que más le ha gustado?”) en vez de cuestiones cerradas (“¿Ha notado mejorías?” “Le ha gustado?”). Las preguntas cerradas, que se contestan con un “sí” o con un “no”, tienden a matar la conversación.
- Ante un atasco personal o profesional, dé menos vueltas a “¿Por qué me pasa eso?”. Trate, en cambio, de dar una respuesta detallada a la pregunta “¿Cómo me gustaría que fueran las cosas?” y “¿Qué puedo poner de mi parte para acercarme a eso que quiero?’”
- Si habla de algo negativo, utilice el *todavía* (“Veo que *todavía* no has resuelto el problema”) en vez de descripciones estáticas (“Veo que no has resuelto el problema”).

IDEAS CLAVE

IDEAS FUERZA	MODO DE HACER premisas	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Construir soluciones	**Céntrate en lo que si quiere**	**Proyección al futuro**	**Tablero Entre nosotros**

IDEAS CLAVES

- ESTABLECER LA META DESEADA
- ACTIVAR IDEAS UTILES- CONSTRUIR SOLUCIONES
- CAMBIAR LA MIRADA- FIJARSE EN LO QUE SI HACEN
- USAR EL LENGUAJE EN FORMATO TERAPEÚTICO
- SITUAR LAS SOLUCIONES EN UN CONTEXTO SOCIAL

Video : https://youtu.be/ulFJesMUG78

- CAMBIAR LA MIRADA

IDEAS CLAVES

PARA QUÉ

- Para ayudar a solucionar situaciones, no solo a comprender el problema.
- Para identificar y modificar los factores que mantienen el problema (No solo empatizar o descargar las emociones negativas)
- Otra forma es movilizar los recursos de la persona y su capacidad de cambio.
- Mirada de abeja vs mirada de mosca

COMO:

- Buscando recursos y cualidades que normalmente pasan desapercibidos por ser “normales”
- Encontrando excepciones al problema. Momentos donde podría haberse dado, pero no se dió.
- PREMISAS (MODO DE HACERLO). No juzgues, todos tenemos recursos, fíjate en lo que ya hacen bien.

OJO CON:

Ser muy optimista, ir por delante, sacar conclusiones –juzgar-.

- ACTIVAR IDEAS UTILES- CONSTRUIR SOLUCIONES

IDEAS CLAVES

PARA QUÉ

- Usar los motivos y objetivos de la persona .
- Tener en cuenta lo que le preocupa al afectado.
- Motivar a un “Futuro deseado”

COMO:

- Usar preguntas para ampliar, atribuir control, usar cualidades personales

OJO CON:

- No concretar,
- Poner el objetivo demasiado lejano

- **USAR EL LENGUAJE EN FORMATO “TERAPEUTICO”**

IDEAS CLAVES

PARA QUÉ

- Las preguntas y los comentarios se orienta en una cierta dirección
- Nuestra dirección es: aumentar la relación y promover el cambio.
- Construir una 2 realidad posible , generar atribución de éxito.

COMO:

- usar su lenguaje (expresiones, palabras, etc). Trabajar desde su postura (de preocupación, de compromiso,..etc)
- encauzar su pensamiento: ampliar, dar intensidad, dar atribución.
- Usar el lenguaje presuposicional.
- Utilizar los “elogios”

OJO CON:

- No ser expertos, no ir por delante
- Uso del “pero”
- Queja, queja, queja

CONSTRUIR SOLUCIONES

IDEAS CLAVES

PARA QUÉ

- Resolver un problema vs construir una solución
- Pensar en problemas … crea problemas (pensar en soluciones crea soluciones)

COMO:

- Negociar la demanda. En que puedo ayudarte,. que te preocupa, para que crees que quiero hablar contigo (Visitante-demandante)
- PREMISAS (MODO DE HACERLO): Utiliza su mismo lenguaje. Crea rumores positivos., Fíjate en lo que ya hacen bien. Céntrate en cambios pequeños. Céntrate en lo que la persona si quiere, no en lo que no quiere.

OJO CON:

- Problemas irresolubles o no competentes
- Posición de visitante

ESTABLECER META DESEADA

IDEAS CLAVES

PARA QUÉ

- Para generar una descripción detallada de las metas de los consultantes. Esta imagen concreta y detallada será la guía, proporcionando dirección al trabajo.
- Generar esperanza en los consultantes y motivación para alcanzar sus metas.

COMO:

- Trabajado con el lenguaje sobre sus metas. Pasando de la queja a un proyecto, de formular en negativo a concretar en positivo, de cosas genéricas a concretas
- AMPLIAR ; ATRIBUIR CONTROL

OJO CON:

- Aceptar objetivos inabarcables
- Diferentes objetivos en diferentes personas