

dincat



Fons documental Trastorns de Conducta

Desembre de 2018

Amb la col·laboració de:



**Generalitat
de Catalunya**

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'elaborar 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 **sisena** actualització d'aquest document, on hi hem introduït unes petitíssimes aportacions.

Pensem que l'estat actual del Fons Documental resumeix amb bastant èxit la bibliografia més rellevant i actual sobre els problemes de conducta i la discapacitat intel·lectual, així com referències relacionades amb la casuística d'aquest fenomen.

Mantenim la filosofia de fer una aproximació multimodal a la conducta i la discapacitat intel·lectual, recolzat en l'ús de metodologies centrades en la persona, amb evidències que les justifiquin i enfocades sobretot en la prevenció de problemes de conducta..

Enguany hem afegit dues referències sobre la síndrome d'Angelman que venen a complementar el capítol del document sobre síndromes genètics que inclouen la discapacitat intel·lectual.

Hem modificat la referència que teníem sobre el suport actiu (per falta de disponibilitat del document) per una versió disponible, a més d'haver afegit la referència d'un article que fa una revisió de l'estat d'aquesta metodologia que és prou interessant.

Hem substituït la presència del manual diagnòstic DM-ID per la seva segona versió, d'acord amb els criteris diagnòstics del DSM-5.

Finalment hem fet una revisió dels enllaços que hi ha al document ja que molts dels que estaven presents estaven desactualitzats.

L'estructura final del document és la següent:

1. Sistemes de classificació i diagnòstic
2. Guies i manuals generals
3. Guies i manuals sobre síndromes genètics
 - a. Síndrome de Down
 - b. Síndrome X Fràgil
 - c. Síndrome Prader-Willi
 - d. Síndrome d'Angelman
4. Guies i manuals sobre TEA

5. Suport conductual positiu
6. Suport Actiu
7. Salut
8. 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

Us animem a participar en aquest document aportant aquelles referències que cregueu que val la pena valorar per a ser incorporades. Necessitem també 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 de justícia anomenar a aquelles persones que s'han esforçat per a que tots els professionals del nostre sector tingueu aquest document a la vostra disposició:

Román Robledo (Fupar)
Montse Valdivia (Sant Camil)
Mar Santacreu (Cointegra)
Jordi Monserdà (Fundació Maresme)
Silvia Mas (Sant Tomàs)
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	6
DM-ID 2 (Diagnostic Manual - Intellectual Disability: A Clinical Guide for Diagnosis) .	6
DC-LD (Diagnostic Criteria for Psychiatric Disorders for Use with Adults with Learning Disabilities/mental Retardation)	6
Guies i manuals generals.....	7
Discapacidad Intelectual. Adaptación social y problemas de comportamiento.	7
Discapacidad Intelectual y salud mental: Evaluación e intervención psicológica. Análisis de casos.	7
Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual. Guía práctica para técnicos y cuidadores.....	8
Discapacidad Intelectual y Salud Mental. Guía práctica.....	8
Dementia and people with learning disabilities.	9
Challenging Behaviour.	9
Guies i manuals sobre síndromes genètics	10
Síndromes y apoyos. Panorámica desde la ciencia y desde las asociaciones.	10
Bienestar mental en los adultos con síndrome de Down	10
Síndrome X Frágil. Libro de consulta para familias y profesionales.....	11
El síndrome de Prader-Willi: Guía para para familias y profesionales	11
El síndrome de Angelman, experiencia en un centro de referencia	12
El abordaje de los problemas de conducta en el síndrome de Angelman	12
Guies i manuals sobre TEA	13
Autismo con discapacidad intelectual grave. Guía para padres y profesionales.	13
Conductas desafiantes	13
Suport conductual positiu.....	14
Apoyo conductual positivo. Algunas herramientas para afrontar las conductas difíciles.	14
Protocolo de Intervención ante conductas desafiantes graves y uso de intervenciones físicas (Buenas prácticas).	14
Buenas prácticas. Apoyo conductual positivo.	15
Buenas prácticas. Estrategias reactivas.	15
Buenas prácticas. Evaluación funcional de conductas problemáticas.....	15
Suport Actiu	16
Active Support. A handbook for supporting people with learning disabilities to lead full lives.	16
El apoyo activo como herramienta para la mejora de la participación de la persona con discapacidad intelectual: estado de la cuestión.....	16
Salut.....	17
La salut de les persones amb discapacitat intel·lectual. Què hem de tenir en compte? Guia pràctica per a professionals de la salut.	17

Aspectos clave en la mejora de los conocimientos sanitarios sobre las personas adultas con discapacidad intelectual.	17
Quan estic malalt... escolta'm	18
Saber más sobre Disfagia.....	18
Saber más sobre Epilepsia.....	18

Instruments d'avaluació i intervenció 19

Conducta adaptativa 20

ICAP.....	20
ABS-RC:2.....	21

Conducta 22

Scatter Plot	22
Fitxa ABC	22
Guión análisis ABC	23
Escala de Conductes Anòmales ABC-ECA	23
Escala d'Avaluació de la Motivació	24
Entrevista per a l'avaluació funcional de la conducta	25
Challenging Behaviour Checklist (Inventari de conductes desafidores).....	25
BBAT (Escala de valoració conductual breu / Brief Behavioural Assessment Tool) ...	25

Salut Mental 26

General.....	26
Mini PAS	26
PAS ADD Checklist	26
PAS ADD 10	26
DASH-II.....	27
DASH-II. Hoja de corrección	27
Ansietat	27
Llistat de Conductes Compulsives (Gedye)	27
Estat d'ànim	28
Listado de signos observables de depresión (Gedye).....	28
MIPQ.....	28

Avaluació neuropsicològica 29

CAMDEX-DS	29
-----------------	----

Avaluació del dolor 30

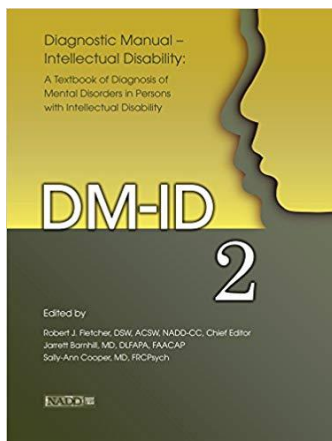
Escala de disconfort modificada (Gedye)	30
---	----

Avaluació del personal d'atenció directa..... 31

Escala d'autoeficàcia de les dificultats conductuals.....	31
Escala de atribuciones de las conductas problemáticas.....	31
Escala sobre les reaccions emocionals a les conductes desafidores.....	31

Sistemes de classificació i diagnòstic

DM-ID 2 (Diagnostic Manual - Intellectual Disability: A Clinical Guide for Diagnosis)



Autor/s: Barnhill

Editorial: Existeix una versió traduïda i editada per Down España del DM-ID 1

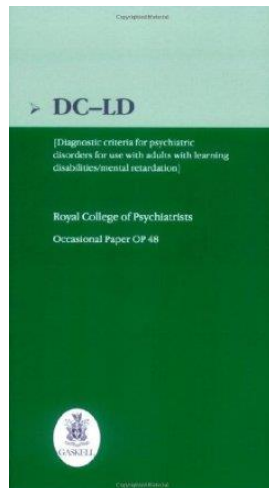
<http://www.sindromedown.net/>

Any: 2017

Enllaços: [Comprar](#)

Resum: Guia clínica per al diagnòstic de malalties mentals en persones amb discapacitat intel·lectual. Manual de diagnòstic (DSM-5 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

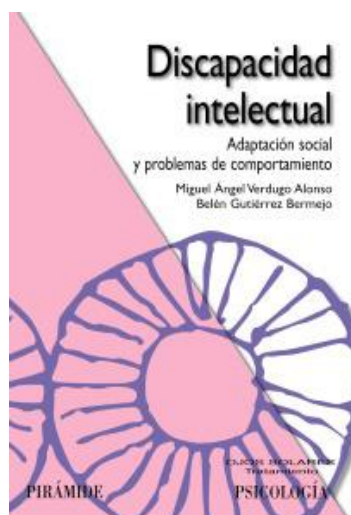
Any: 2001

Enllaços: [Comprar](#)

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

Guies i manuals generals

Discapacidad Intelectual. Adaptación social y problemas de comportamiento.



Autor/s: Miguel Ángel Verdugo Alonso, Belén Gutiérrez Bermejo.

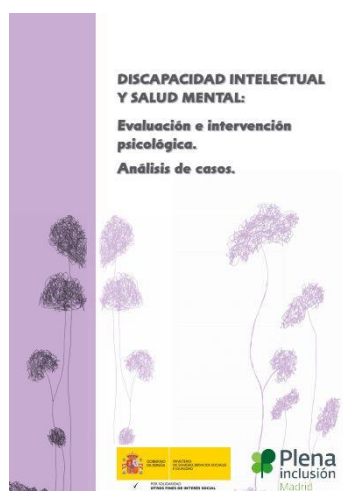
Editorial: Pirámide

Any: 2009

Enllaços: [Comprar](#)

Resum: Manual introductorio on s'explica què és la discapacitat intel·lectual, les habilitats adaptatives, el concepte de qualitat de vida i també els problemes de conducta i trastorns psicològics.

Discapacidad Intelectual y salud mental: Evaluación e intervención psicológica. Análisis de casos.



Autor/s: Varios.

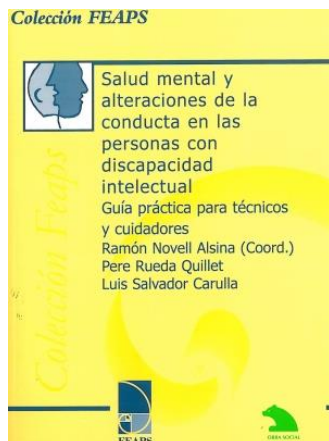
Editorial: Plena Inclusión Madrid

Any: 2015

Enllaços: [Descargar](#)

Resum: Manual que repassa els principals problemes de salut mental de les persones amb discapacitat intel·lectual conjuntament amb la revisió de casos pràctics.

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



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

Editorial: FEAPS

Any: 2004

Enllaços: [Descarregar](#)

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.

Discapacidad Intelectual y Salud Mental. Guía práctica.

DISCAPACIDAD INTELECTUAL
Y SALUD MENTAL
guía práctica



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

Editorial: Fundación Pardo-Valcarce

Any: 2011

Enllaços: [Descarregar](#)

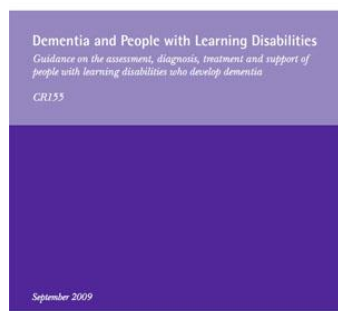
Resum: Eina de suport per a les persones amb discapacitat intel·lectual, els seus familiars i professionals. Contribueix a la comprensió dels problemes de salut mental quan s'associen amb discapacitat intel·lectual



Dementia and people with learning disabilities.



Division of Clinical Psychology
Faculty for Learning Disabilities



Autor/s: The British Psychological Society.

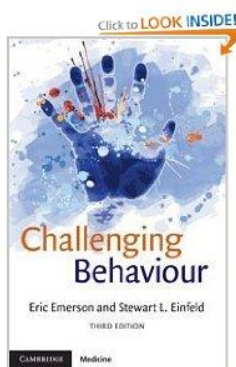
Editorial: The British Psychological Society.

Any: 2009

Enllaços: [Descarregar](#)

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: [Comprar](#)

Resum: Aquest llibre ofereix un resum del coneixement que es té dels trastorns de conducta des de la psicologia, la psiquiatria, la medicina i la salut pública, a més de dades epidemiològiques, dades sobre l'etiologia d'aquestes conductes i sobre l'eficiència i efectivitat de diferents aproximacions a l'hora d'intervenir-hi.

Guies i manuals sobre síndromes genètics

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



Autor/s: varis

Editorial: FEAPS

Any: 2006

Enllaços: [Descarregar](#)

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.

Bienestar mental en los adultos con síndrome de Down



Autor/s: Dennis McGuire, Ph.D. Brian Chicoine, M.D

Editorial: Fundación Iberoamericana Down 21

Any: 2010

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Guia per comprendre i avaluar les qualitats i els problemes emocionals i conductuals de les persones adultes amb síndrome de Down. A la primera part s'aborden els temes de la valuació de la salut mental i la relació entre salut física i mental.

A la segona part es tracten aspectes relacionats amb el suport de la família i de la comunitat, la concreció de quines conductes es consideren normals en les persones amb SD, la memòria, les habilitats comunicatives, l'autoestima, els soliloquis, els amics imaginaris, les rutines i la flexibilitat i finalment els problemes que es poden anar trobant al llarg del seu cicle vital.

La tercera part es centra en la patologia mental més habitual en els persones amb SD: trastorns d'estat d'ànim, d'ansietat, TOC, trastorns psicòtics, problemes de conducta, conducta autolesiva, Tics, autisme i malaltia d'Alzheimer.

Síndrome X Fràgil. Libro de consulta para familias y profesionales.



Autor/s: varis

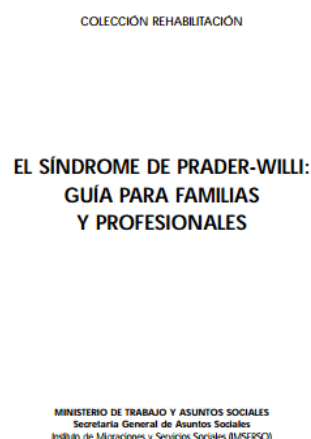
Editorial: Real Patronato sobre Discapacidad

Any: 2006

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Aquest llibre de consulta aborda els aspectes mèdico-genètics, educatius, laborals, familiars i psicosocials de la síndrome X Fràgil. Inclou, per exemple, des de la descripció del fenotip cognitiu-conductual fins als tractaments i/o necessitats dels familiars.

El síndrome de Prader-Willi: Guía para para familias y profesionales



Autor/s: varis

Editorial: IMSERSO

Any: 1999

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Manual que tracta totes les àrees d'interès en relació amb el síndrome de Prader-Willi. Parla d'aspectes generals d'aquest fenotip, aspectes mèdics (genètics, endocrinològics, manifestacions orofacials i dentals, sistema músculo-articular, etc., formant una guia de salut), aspectes alimentaris, comunicatius i educatius.

Els capítols VIII i IX es centren en les característiques psicològiques de les persones amb SPW i el seu impacte sobre la conducta, oferint un recull d'estratègies d'intervenció davant de problemes conductuals.

El síndrome de Angelman, experiencia en un centro de referencia



Autor/s: varis

Editorial: Parc Taulí Sabadell. Hospital Universitari

Any: 2015

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Document amb les ponències de la jornada "El síndrome de Angelman, experiencia en un centro de referencia" celebrada l'any 2015 a l'Hospital Universitari Parc Taulí Sabadell.

"EL SÍNDROME DE ANGELOMAN, experiencia en un centro de referencia"
24 de enero de 2015

El abordaje de los problemas de conducta en el síndrome de Angelman

EL ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS
DE CONDUCTA EN EL
SÍNDROME DE ANGELOMAN



Ignacio Sánchez Cubillo

Hermanas Hospitalarias Red Menni de Daño Cerebral

Autor/s: Ignacio Sánchez Cubillo

Editorial: Forjadores de Sueños

Any: 2018

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Aquesta guia preten oferir a les famílies de persones amb síndrome d'Angelman un marc per entendre i modificar conductes problemàtiques d'aquestes persones, sense pretendre substituir la feina de professionals especialitzats.

Guies i manuals sobre TEA

Autismo con discapacidad intelectual grave. Guía para padres y profesionales.

Rita Jordan
Autismo con discapacidad
intelectual grave
Guía para padres y profesionales
Rita Jordan



Autor/s: Rita Jordan
Editorial: Autismo Ávila
Any: 2012

Enllaços: [Comprar](#)

Resum: Aquest llibre presenta de manera senzilla i pràctica un coneixement profund sobre les persones amb autisme i discapacitat intel·lectual greu. Proporciona diferents tècniques d'intervenció centrant-se en les possibilitats de desenvolupament d'aquestes persones. Es centra en la seva conducta característica, en la manera d'intervenir en la conducta problemàtica, en la necessitat de fomentar la interacció social, els sistemes de comunicació, les habilitats en el joc i els entorns que els hi són més favorables. També exposa la necessitat de potenciar les seves habilitats per la vida diària, l'oci, el suport per les famílies, la transició a la vida adulta i el món laboral.

Conductas desafiantes

PROYECTO ARCADE

DOCUMENTO 1: MESA DE AETAPI CONDUCTAS DESAFIANTES
VIGO 2000
Carmen Márquez, Ana Bolluño, Victoria Cucarella, Rosa de los Santos, Laura Escorbano, Miriam Gómez y Javier Tamari

PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DESAFIANTES EN AUTISMO

• Introducción.

Según afirma Edward Carr (1996), el mejor momento para poner en marcha una intervención en problemas de comportamiento es cuando estos no tienen lugar. Partiendo de esta afirmación, la prevención de conductas desafiantes en personas con autismo implica el desarrollo e implementación de una serie de recursos psicoeducativos a largo plazo que tendrían como objetivo primordial la adquisición, por parte del individuo, de nuevas habilidades que eviten la aparición de posibles problemas de comportamiento.

Según el Diccionario de la Real Academia de la Lengua, PREVENIR significa "preparar y disponer con anticipación las cosas necesarias para un fin".

En autismo prevenir implica, ante todo, conocer la naturaleza de dicho trastorno; sin embargo, un conocimiento genérico no será suficiente si la hora de realizar una intervención psicoeducativa ajustada en personas que presentan conductas desafiantes.

Conocer cómo se concretan las características de dicho síndrome en cada persona, sin dejar de lado la influencia del contexto socio-cultural en el que éste se desenvuelve y los posibles síntomas asociados (Retraso mental, Hiperactividad, problemas de atención, etc.), será imprescindible para poder prevenir conductas inadecuadas (o "culturalmente inadecuadas").

Teniendo en cuenta las características comportamentales de las personas con autismo y trastornos relacionados, las conductas desafiantes no deben ser consideradas como específicas del síndrome, sino más bien como una consecuencia directa de sus dificultades adaptativas. Será de gran importancia tener en cuenta que dichas conductas estarán siempre estrechamente relacionadas con el contexto en el que se producen. De este modo, a la hora de elaborar un programa de prevención en conductas desafiantes, se tendrán que proponer alternativas y modificaciones dirigidas no solo al niño sino también al entorno que las mantiene (J. Tamari, 1994).

En muchas ocasiones, gran parte de las conductas inadecuadas son consecuencia de las dificultades que las personas con autismo presentan en diferentes ámbitos del desarrollo, dificultades que se manifiestan de manera significativa en la forma en la que se comunican, procesan la información, y se adaptan al contexto social.

Autor/s: variis

Editorial: -

Any: 2000

Enllaços: [Descargar](#)

Resum: Aquest és un document resultat d'una taula del X Congreso Nacional AETAPI de l'any 2000 (Documento 1) i del XI Congreso Nacional AETAPI de l'any 2002.

El document 1 es centra en la prevenció de les conductes desafiantes mitjançant l'adquisició de competències i d'habilitats bàsiques de comunicació, relació i autorregulació. Fa un recull d'estratègies d'intervenció proactives i reactives.

El document 2 es centra en les conductes altament desafiantes, i es fa un recull d'estratègies a utilitzar en les diferents fases de la crisi (desencadenant - intensificació - explosió - recuperació).

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 Zardoya Santos.



CONTENIDOS DE BUENAS PRÁCTICAS FEAPS

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

Editorial: FEAPS

Any: 2007

Enllaços: [Descarregar](#)

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



CONTENIDOS DE BUENAS PRÁCTICAS FEAPS

Autor/s: Profesionales de la Fundación Uliazpi

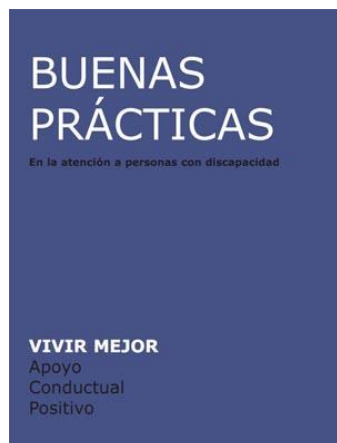
Editorial: FEAPS

Any: 2003

Enllaços: [Descarregar](#)

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. Fundació
Eguía-Careaga Fundazioa.

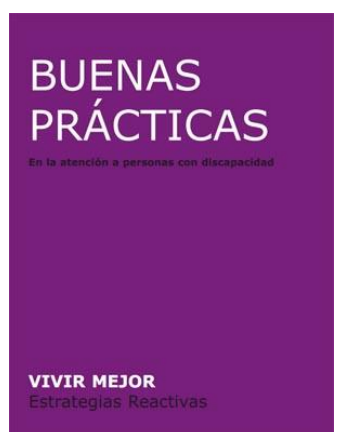
Editorial: Diputación Foral de Álava

Any: 2011

Enllaços: [Descarregar](#)

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. Fundació
Eguía-Careaga Fundazioa.

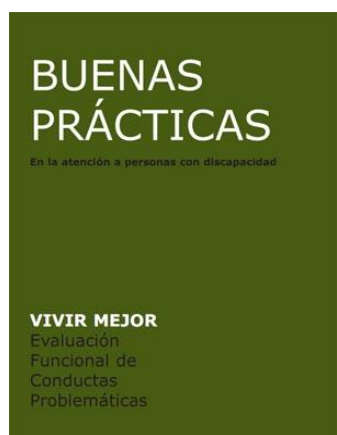
Editorial: Diputación Foral de Álava

Any: 2011

Enllaços: [Descarregar](#)

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. Fundació
Eguía-Careaga Fundazioa.

Editorial: Diputación Foral de Álava

Any: 2011

Enllaços: [Descarregar](#)

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

Support Actiu

Active Support. A handbook for supporting people with learning disabilities to lead full lives.



Autor/s: Kathy Lowe, Jonathan Perry, Edwin Jones, David Allen, Sandy Toogood i David Felce.

Editorial: ARC Cymru

Any: -

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Conjunt de manuals i guies pràctiques amb els que tenir una comprensió general de l'enfocament i principis que formen el Suport Actiu.

El apoyo activo como herramienta para la mejora de la participación de la persona con discapacidad intelectual: estado de la cuestión

El apoyo activo como herramienta para la mejora de la participación de la persona con discapacidad intelectual. Estado de la cuestión

Active support as a tool for improving the participation of people with intellectual disabilities. State of the art

Resumen

El apoyo activo, a pesar de ser utilizado desde hace más de 20 años en otros lugares, aún es una metodología desconocida en los servicios que prestan apoyo a las personas con discapacidad intelectual y otras necesidades de apoyo en nuestro país. En este artículo se pretende realizar un acercamiento a la fundamentación y a las estrategias promulgadas por el apoyo activo, a través de una revisión documental de 24 estudios en los que se analizan los cambios observados, tanto en la vida de los residentes como en la actividad de los profesionales de apoyo directo tras la aplicación de esta metodología.

Palabras clave

Apoyo activo, discapacidad intelectual, necesidades de apoyo, revisión documental.

Abstract

Active support, despite being used for more than 20 years in other places, it is still an unknown methodology in services that support people with intellectual disabilities and high support needs, in our country. This article aims to make an approach to the philosophy and strategies promulgated by the active support, through a documental review of scientific studies. Results of 24 articles about the life of residents and the direct support professionals' work following the implementation of this methodology in different resources are analyzed.

Keywords

Active support, intellectual disability, support needs, literature review.

Tania Cuervo Rodríguez

tanica@uniovi.es
Universidad de Oviedo

María Teresa Iglesias García

correa@uniovi.es
Universidad de Oviedo

Sampel Fernández

cuervo@uniovi.es
Universidad de Oviedo

Para citar:

Cuervo, T. et al. (2016). "El apoyo activo como herramienta para la mejora de la participación de la persona con discapacidad intelectual. Estado de la cuestión". *Revista Española de Discapacidad*, 4 (1), 47-64.

DOI: <https://doi.org/10.1169/0147-1104.04.01.037>

Fecha de recepción: 08-04-2016
Fecha de aceptación: 14-06-2016



Autor/s: Tania Cuervo Rodríguez.

Editorial: Revista Española de Discapacidad

Any: 2016

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Revisió de 24 estudis on s'analitzen els canvis observats a la vida de residents i professionals d'atenció directa després d'aplicar el suport actiu.

Salut

La salut de les persones amb discapacitat intel·lectual. Què hem de tenir en compte? Guia pràctica per a professionals de la salut.

La salut de les persones
amb discapacitat
intel·lectual:
què hem de tenir
en compte?
Guia pràctica per
a professionals de la salut

Autor/s: SESM-DI, IAS Girona.

Editorial:-

Any: 2014

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Guia per a professionals sanitaris amb consell sobre el tracte amb PDID i amb els coneixements necessaris per a poder donar una atenció sanitària adequada al col·lectiu.

Aspectos clave en la mejora de los conocimientos sanitarios sobre las personas adultas con discapacidad intelectual.



Universitat Internacional de Catalunya

Diploma de Postgrado Universitario en Enfermedad Mental y Problemas de la Conducta en personas con Discapacidad Intelectual.

Aspectos clave en la mejora de los conocimientos sanitarios sobre las personas adultas con discapacidad intelectual.

Autor/s: Israel Belchi.

Editorial:-

Any: 2014

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Treball final del Diploma de Postgrau Universitari en Malaltia Mental i Problemes de Conducta en persones amb Discapacitat Intel·lectual on es repassen quins són els coneixements dels que haurien de disposar els professionals sanitaris en l'atenció a les PDID i, evidentment, també de les que estan en situació d'envelliment.

Presentado por: Israel Belchi Pupi
Dirigido por: Dr. Ramón Novell i Alsina

Batcelona, a 15 de octubre de 2014.

Quan estic malalt... escolta'm

Quan estic malalt...

escolta'm



Autor/s: SESM-DI, IAS Girona.

Editorial: Editat per Dincat

Any: 2014

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Guia per a persones amb discapacitat intel·lectual i les seves famílies que incideix en la prevenció de problemes de salut a través d'hàbits correctes d'higiene, alimentació i exercici físic, a més d'oferir suports per a millorar l'accés al sistema sanitari del col·lectiu.

Saber más sobre Disfagia.

**Saber más
sobre
disfagia**

Rosa Ana Pérez y David González



 Adaptación a
la vida FQCE
Murcia

 **Plena
inclusión
Murcia**

Autor/s: Rosa Ana Pérez i David González.

Editorial: Editat per Plena Inclusión Murcia

Any: 2015

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Document divulgatiu sobre la disfagia per a persones amb discapacitat intel·lectual, les seves famílies i professionals.

Saber más sobre Epilepsia.

**Saber más
sobre
epilepsia**

Rosa Ana Pérez y David González



 Adaptación a
la vida FQCE
Murcia

 **Plena
inclusión
Murcia**

Autor/s: Rosa Ana Pérez i David González.

Editorial: Editat per Plena Inclusión Murcia

Any: 2015

Enllaços: [Descarregar](#)

Resum: Document divulgatiu sobre l'epilepsia per a persones amb discapacitat intel·lectual, les seves famílies i professionals.

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. Brulininks
Bradley K. Hill
Richard W. Woodcock
Richard F. Weatherman

Traducción y adaptación: Delfín Montero Centeno

ICE-DEUSTO - MENSAJERO
Adaptación Española © 1993 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: ---

ABS-RC:2



PROTOCOLO DE LA ESCALA

Nombre i apellidos: _____ Sexo: M F Dia de nacimiento: _____

Edad: _____ Nombre del evaluador: _____ De Evaluación: _____

Nombre de la persona evaluada: _____

Relación con el examinado: _____

Tipología del Centro: _____ Nombre del Centro: _____

DATOS A CUMPLIMENTAR CON EL EXPEDIENTE

Diagnóstico: _____ Fecha del diagnóstico: _____

Prueba usada: _____ C: SI NO

¿Habilidad adaptativa? SI NO ¿En qué? _____

Habilidades adaptativas: _____ Detalle pruebas y resultados: _____

Referencia psicopatológica: _____ Índice: _____

Otros aspectos: _____

Nivel socioeconómico: _____

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.

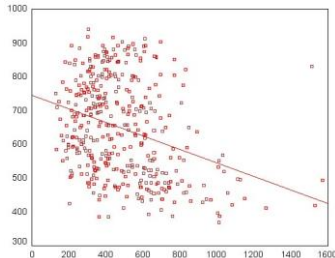
Als dominis de la primera part s'obtenen tres factors: Autosuficiència Comunitària, Responsabilitat Personal-Social i Autosuficiència Personal, que poden relacionar-se amb les habilitats adaptatives de tipus pràctic, social i conceptual.

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: [Descarregar](#)

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	Conseqüència	Motiu de la conducta (per què?)
<p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p> <p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p> <p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p>	<p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p> <p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p> <p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p>	<p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p> <p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p> <p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p>	<p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p> <p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat després de la conducta?)</p> <p>Què ha passat abans de la conducta? (Què ha passat abans de la conducta?)</p> <p>Què ha passat després de la conducta? (Què ha passat 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: -

Guión análisis ABC



Tipus: Instruccions

Per a ús de: Families, professionals d'atenció directa i tècnics.

Usuari destinatari: PDID

Enllaços: [Descarregar](#)

Escala de Conductes Anòmales ABC-ECA

ANEXO VII
ESCALA DE CONDUCTAS ANÓMALAS (ABC - ECA)

Fecha de evaluación: ____/____/____

Puntuación:

No pones excusas sobre cada ítem, ya que la primera impresión suele ser la buena

1. Escucha activada en el Centro	0 1 2 3
2. Autoagresión	0 1 2 3
3. Agresión hacia los demás	0 1 2 3
4. Agresión hacia otros pacientes o el personal	0 1 2 3
5. Disponibilidad de información del resto de sujetos	0 1 2 3
6. Motivación o interés en el estudio	0 1 2 3
7. Ser demandado "secundario" o "terciario"	0 1 2 3
8. Grita "no voy a casa"	0 1 2 3
9. Hablar incoherente	0 1 2 3
10. Babilias	0 1 2 3
11. Movimientos incoherentes o repetitivos	0 1 2 3
12. Estallidos de ira, crisis de pánico	0 1 2 3
13. Impulsividad (crisis antes sin pensar)	0 1 2 3
14. Insensibilidad	0 1 2 3
15. Inquietud, incapacidad de estar quieto	0 1 2 3
16. Interacción pobre o aislada en la vida	0 1 2 3
17. Conductas erráticas o contradictorias	0 1 2 3
18. Desobediencia, dificultad para controlarlo	0 1 2 3
19. Crisis insportivas	0 1 2 3
20. Expresión facial rigida, falta de reactividad emocional	0 1 2 3
21. Muestra a los otros	0 1 2 3
22. Lenguaje repetitivo	0 1 2 3
23. No hace nada en silencio y está a osas	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: [Descarregar](#)

Escala d'Avaluació de la Motivació

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

Nombre _____ Evaluador _____ Fecha _____

Descripción de la conducta: _____

Descripción de la situación: _____

	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente	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
2. Se produce la conducta después de pedirle que haga una tarea difícil?	0	1	2	3	4	5
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
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
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. La conducta se produce cuando se le pide cualquier cosa?	0	1	2	3	4	5
7. Se produce siempre que se deja de atender?	0	1	2	3	4	5
8. Se produce cuando le quitamos el juguete, la comida o la actividad preferida?	0	1	2	3	4	5
9. Parece que la persona disfruta realizando la conducta? (se deleita cuando siente, prueba, ve, huele y, o escucha.)	0	1	2	3	4	5

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*) i er l'*Escala de conductes Anòmales (ABC – ECA)*.

Usuari destinatari: PDID

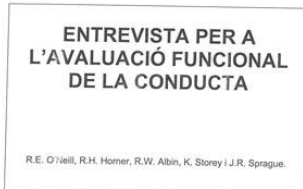
Funció: Aquesta escala s'utilitza per trobar la funcionalitat i els reforçadors de la conducta problema. Prevé 4 tipus de reforçadors: sensorials, per evitació, d'atenció i tangibles.

Enllaços: Annexos del llibre *Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual*. Guia pràctica para técnicos y cuidadores: [Descargar](#)

Entrevista per a l'avaluació funcional de la conducta

IAS

SEMO2 - Servei Especialitzat en Salut Mental per a persones amb Discapacitat
20081 Estrada,
Tel. 972102517
Fax 972102566



Tipus: Entrevista

Per a ús de:

Usuari destinatari: PDID

Funció: Anàlisi funcional de la conducta.

Enllaços: -

Challenging Behaviour Checklist (Inventari de conductes desafiadors)

CHALLENGING BEHAVIOR CHECKLIST
(INVENTARI DE CONDUCTES DESAFIADORES)

Útil per registrar els tipus de conductes desafiadors, 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 desafiadors, freqüència i gravetat. Permet concretar quina intervenir primer.

Enllaços: -

BBAT (Escala de valoració conductual breu / Brief Behavioural Assessment Tool)

 **ESCALA DE VALORACION CONDUCTUAL BREVE / BRIEF BEHAVIOURAL ASSESSMENT TOOL (BBAT)**

Usuario: _____
Fecha de la valoración: _____ Fecha de inicio: _____
Observador: _____ Entrevistador: _____

1. INFORMADORES: RELACION CON EL USUARIO

¿Cuál es la relación con el usuario?
(ej. colegio/compañía, familia, trabajador social)

¿Cuánto tiempo hace que conoce al usuario?
(Si no hay un entrevistador, indique las últimas vacaciones)

¿Cuál es la frecuencia semanal por término medio de interacción con el usuario?
(¿Cuáles son las situaciones típicas en las que interactúa el usuario?)

2. DEFINIR LA CONDUCTA QUE NOS PREOCUPA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

Categoría de conducta	Descripción específica	Frecuencia	Severidad (subjetiva en los últimos meses)
1 Agresión verbal		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos frec.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
1 Agresión física		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos frec.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
1 Destrucción de objetos		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos frec.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
1 Conducta autolesiva		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos frec.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
1 Conducta autolesiva repetitiva		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos frec.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
1 Conducta disruptiva		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada

© Spanish Public Health Institute (ISCIII) and the Spanish Ministry of Health (MHC) 2018. Page 1 of 3

Tipus: Qüestionari

Per a ús de: Professionals d'atenció directa i tècnics.

Usuari destinatari: PDID

Funció: El BBAT és una eina de valoració basada en el informador que es fa servir en l'anàlisi funcional.

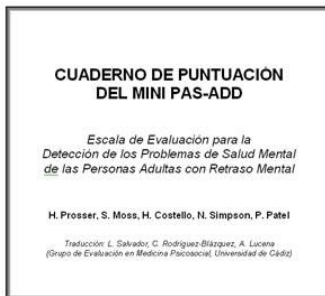
Defineix conductes, identifica desencadenants lents i ràpids, identifica funcionalitat de la conducta, reforçadors, habilitats bàsiques de comunicació, etc.

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: [Descarregar](#)

PAS ADD Checklist

Si no puede responder a alguna de las preguntas, Escríbalo y envíelo al equipo. Sin embargo, si una persona no es capaz de expresar con claridad si tiene o no problemas, envíelos, tal y como se preguntó.	No ha ocurrido durante los últimos 4 Semanas	Ha ocurrido pero no ha sido un problema durante los últimos 4 Semanas	Ha sido un Problema durante los últimos 4 Semanas	Ha sido un problema grave para la persona durante los últimos 4 Semanas
41 Pérdida de energía, ha estado cansado durante la mayor parte del tiempo (aunque existiera un que en debido a esfuerzo físico o enfermedad, excepto en columnas 2)	0	1	2	3
42 Pérdida de interés y de la capacidad para disfrutar de hobbies, actividades o placeres que le gustaban	0	1	2	3
43 Triste o "vacilador" (deprimido) durante al menos tres días en los últimos cuatro semanas	0	1	2	3
44 Tumor o pánico intenso y súbito provocado por pensamientos o imágenes, como estar solo, multitud, truenos	0	1	2	3
45 Temerosidad o inquietud que provocado por situaciones cotidianas	0	1	2	3
46 Realiza acciones repetitivas, tales como caminar de ida y vuelta por una puerta entre bien cerrada o la necesidad de tocar las cosas en un corto plazo	0	1	2	3
47 Demuestra conductas o anomalías observadas durante el menos tres días durante los últimos 4 semanas	0	1	2	3
TOTAL PUNTUACION 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: [Descarregar](#)

PAS ADD 10



Tipus: Entrevista semi estructurada

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

Usuari destinatari: PDID

Funció: Diagnòstic de salut mental.

Enllaços: [Descarregar](#)

Estat d'ànim

Listado de signos observables de depresión (Gedye)

LISTADO DE SIGNOS OBSERVABLES DE DEPRESIÓN Gedye, 1992	
NOMBRE EVALUADOR	ETIOLOGIA FECHA DEL REGISTRO INFORMANTES
Este listado puede servir para recoger información que el evaluador le entregue al paciente o al cuidador de éste para el diagnóstico (Gedye) en personas que sufren depresión de forma más o menos sostenida.	
CARACTERÍSTICAS QUE SUGIEREN DEPRESIÓN	
- Tristeza, cara con expresión de pena o melancolía, llanto o lloriscado, o en los ojos o en los labios, o en las manos.	
- Puntos de vista sobre sí mismo, expresiones verbales, disminución de las reacciones emocionales, o falta de interés por trabajar, o ausencia de actividad.	
- Pérdida de interés hacia actividades prácticas, ausencia o reducción actividades sociales o laborales.	
- Pérdida de interés, o mayor parte de interés hacia actividades prácticas o sociales.	
- Atención de detalles, ausencia o menor de forma adecuada, ausencia o menor interés, o menor actividad o menor interés por parte de los otros.	
- Trastorno de sueño, cuenta excesivamente, inicio o aumento dificultades para permanecer dormido.	
- Disminución de la energía, actitud lánguida y cansada o mayor parte de tiempo.	
- Pérdida de interés en el mundo personal; puede incluir insensibilidad, ausencia o menor interés, o menor actividad o menor interés por parte de los otros.	
- El comportamiento pasivo, o menor de interés por los otros, o menor interés en comprender y mejorar.	
- Dificultad para comprender o pensar con ideas prácticas, ideas de memoria.	
- Pérdida de la muerte, de lesiones o de equipar que le ocurre, o menor de interés.	
POSIBLES FACTORES O ESTRESORES PRECORTANTES	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Cambio de vida o de entorno. - Pérdida de un ser querido.	
- Cambio de vida o de entorno. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	

Tipus: Qüestionari

Per a ús de: Personal tècnic i d'atenció directa.

Usuari destinatari: PDID

Funció: Depressió.

Enllaços: [Descarregar](#)

MIPQ

LISTADO DE SIGNOS OBSERVABLES DE DEPRESIÓN Gedye, 1992	
NOMBRE EVALUADOR	ETIOLOGIA FECHA DEL REGISTRO INFORMANTES
Este listado puede servir para recoger información que el evaluador le entregue al paciente o al cuidador de éste para el diagnóstico (Gedye) en personas que sufren depresión de forma más o menos sostenida.	
CARACTERÍSTICAS QUE SUGIEREN DEPRESIÓN	
- Tristeza, cara con expresión de pena o melancolía, llanto o lloriscado, o en los ojos o en los labios, o en las manos.	
- Puntos de vista sobre sí mismo, expresiones verbales, disminución de las reacciones emocionales, o falta de interés por trabajar, o ausencia de actividad.	
- Pérdida de interés hacia actividades prácticas, ausencia o reducción actividades sociales o laborales.	
- Pérdida de interés, o mayor parte de interés hacia actividades prácticas o sociales.	
- Atención de detalles, ausencia o menor de forma adecuada, ausencia o menor interés, o menor actividad o menor interés por parte de los otros.	
- Trastorno de sueño, cuenta excesivamente, inicio o aumento dificultades para permanecer dormido.	
- Disminución de la energía, actitud lánguida y cansada o mayor parte de tiempo.	
- Pérdida de interés en el mundo personal; puede incluir insensibilidad, ausencia o menor interés, o menor actividad o menor interés por parte de los otros.	
- El comportamiento pasivo, o menor de interés por los otros, o menor interés en comprender y mejorar.	
- Dificultad para comprender o pensar con ideas prácticas, ideas de memoria.	
- Pérdida de la muerte, de lesiones o de equipar que le ocurre, o menor de interés.	
POSIBLES FACTORES O ESTRESORES PRECORTANTES	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Cambio de vida o de entorno. - Pérdida de un ser querido.	
- Cambio de vida o de entorno. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	
- Pérdida de un ser querido. - Pérdida de un ser querido.	

Tipus: Qüestionari

Per a ús de:

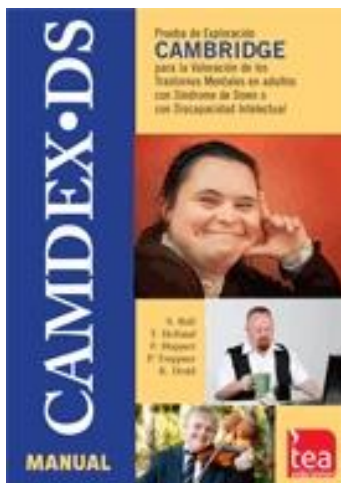
Usuari destinatari: PDID amb necessitats de suport generalitzades.

Funció: Depressió. Per valorar estat d'ànim. Es pot utilitzar per valorar interès de la persona per diferents activitats (cadascuna per separat)

Enllaços: -

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 a menos de una hora de su nacimiento)

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 DIFÍCULTATS 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, si us plau encercala 1 o 7. Si les teves opinions estan en un altre lloc, si us plau selecciona una posició 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 = 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 = 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: -