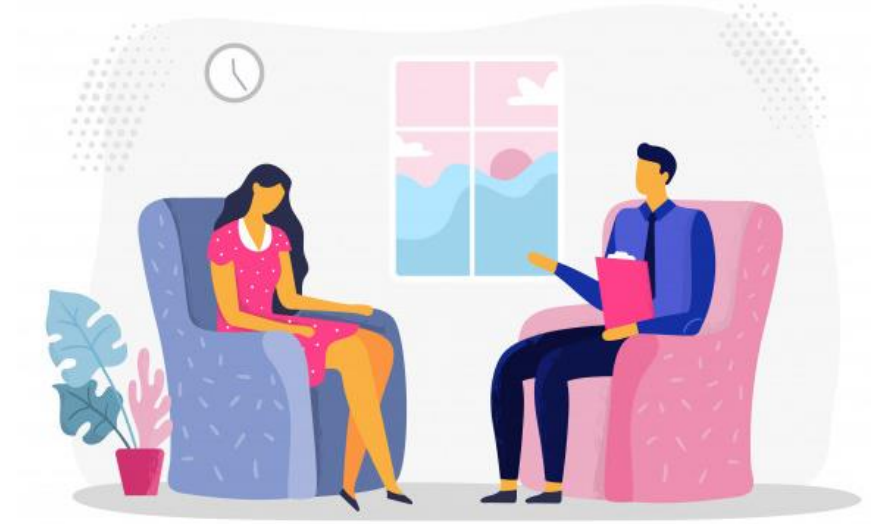

ANÁLISIS FUNCIONAL COMPLETO

CURSO ANÁLISIS FUNCIONAL



FASES DE LA TERAPIA

1. FASE DE EVALUACIÓN
2. PRESENTACIÓN DEL ANÁLISIS FUNCIONAL
3. FASE DE INTERVENCIÓN
4. FASE DE SEGUIMIENTO



FASES DE LA TERAPIA

FASES DE LA TERAPIA Y TAREAS A REALIZAR

1. Fase de evaluación

- Obtención de datos sobre el origen y mantenimiento actual del problema:
 - ✓ Conductas problema
 - ✓ Antecedentes
 - ✓ Consecuentes
 - ✓ Variables disposicionales del organismo y el entorno

2. Explicación del análisis del problema

- Identificación de los problemas
- Análisis de la situación actual
- Análisis histórico del problema
- Formulación del caso
- Devolución del análisis funcional
- Propuesta de objetivos y tratamiento

3. Fase de intervención

- Aplicación de estrategias y técnicas de intervención.
- Evaluación del proceso, solución de dificultades y reajuste del AF (si es necesario)

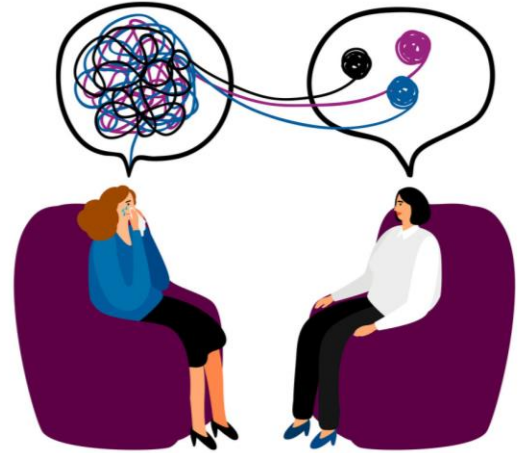
4. Fase de seguimiento

- Espaciamiento progresivo de las sesiones hasta el alta
- Verificación de la consolidación de cambios y mejoras
- Generalización de las estrategias a otras áreas
- Evaluación en intervención de posibles dificultades o de una “caída” o “recaída”, si se produce.

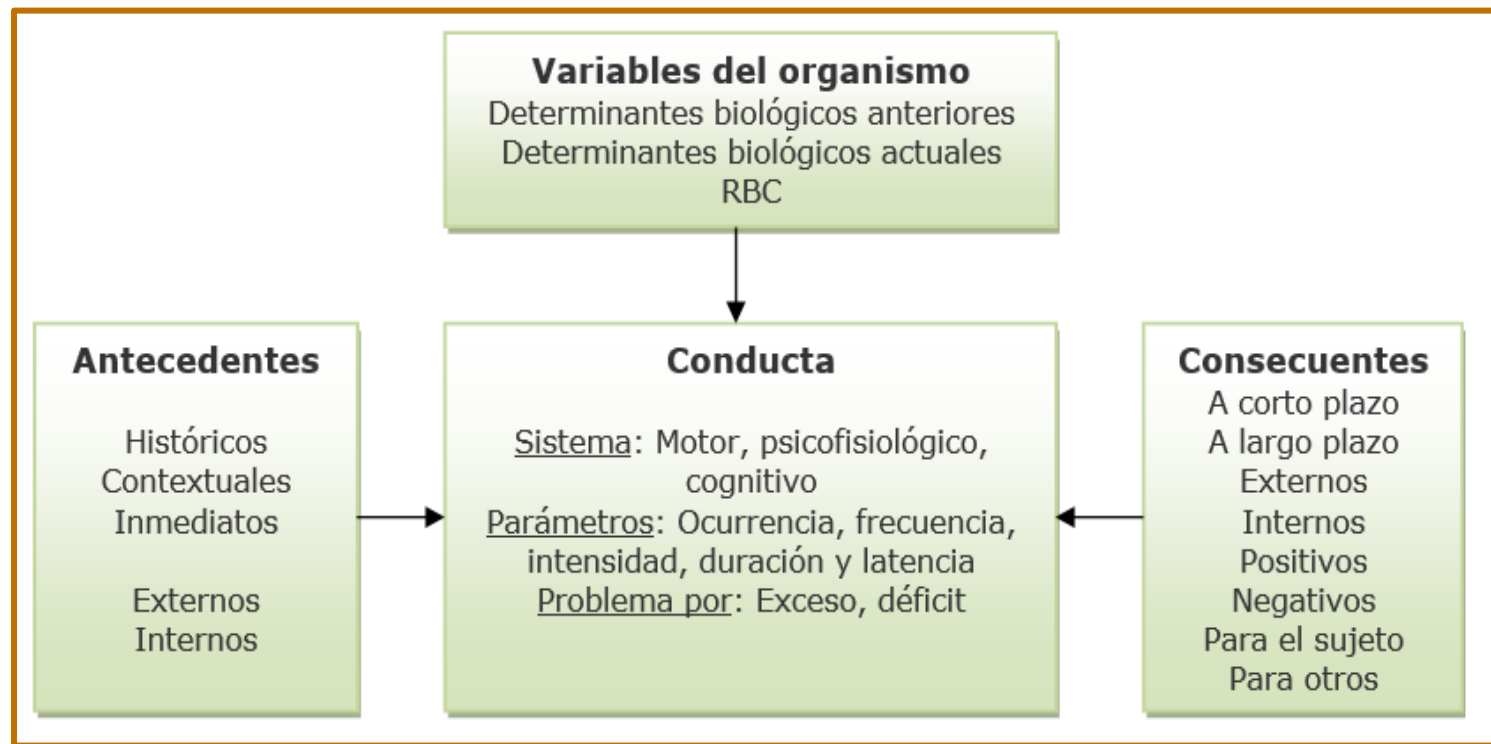
FASES DE LA TERAPIA

1. FASE DE EVALUACIÓN

- **Objetivo** → Conocer el problema y realizar un buen AF → Métodos de evaluación diversos
- Obtención de datos sobre el origen y mantenimiento:
 - ✓ **Conductas problema presentes:**
 - a) Conducta:**
 - Morfología: Cognitiva, motora, fisiológica
 - Topografía: Frecuencia, duración, intensidad...
 - Función: Proceso de aprendizaje subyacente (Respondiente Vs Operante)
 - b) Ambiente:**
 - Antecedentes → EC / ED
 - Consecuentes → Reforzadores +/- / Castigos +/-
 - ✓ **Origen y evolución** del problema (Informativo)
 - ✓ **V. Disposicionales** del organismo y el entorno (origen y actualidad)
- Recogida por “bloques”: Demanda, Datos generales, V. Disposicionales, Hª del problema, estado actual



FASES DE LA TERAPIA



FASES DE LA TERAPIA

2. PRESENTACIÓN DEL ANÁLISIS FUNCIONAL

1. IDENTIFICACIÓN DE LOS PROBLEMAS

- Operativización → Establecimiento de las relaciones funcionales que explican la interacción específica Sujeto – Contexto. → Secuencias E – R – E / E - R

2. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL → Hipótesis de Mantenimiento

- Respuestas del sujeto
- Estímulos con función antecedente.
- Estímulos con función consecuente → Probabilidad emisión (*Consecuencias a M/L plazo)
- Variables disposicionales relevantes: Entorno y Sujeto

3. ANÁLISIS HISTÓRICO DEL PROBLEMA → Hipótesis de Origen

- Adquisición, evolución y Variables disposicionales (origen y evolución)
- Informativo pero no indispensable.

4. FORMULACIÓN DEL CASO → Establecimiento de las secuencias funcionales

- H. de origen: Adquisición del problema
- H. de mantenimiento → Objetivos y Diseño Intervención → Guía intervención + Puesta a prueba

5. DEVOLUCIÓN DEL AF → Explicación al cliente → Eficacia y prevención

FASES DE LA TERAPIA

REQUISITOS PARA UNA BUENA DEVOLUCIÓN DEL AF:

Requisitos para una buena devolución del AF

- Ajustar el lenguaje al nivel de comprensión del cliente
- Utilizar terminología técnica que sea previamente explicada y aclarada al cliente
- Petición de feedback
- Seleccionar qué información compartir
- Ser sensible a los estados del cliente
- Uso de elementos de apoyo a la explicación

6. PROPUESTA DE OBJETIVOS Y TRATAMIENTO

- Concreción de objetivos
- Diseño del plan de intervención (Técnicas y estrategias)

Devolución del Análisis Funcional

1. Explicar al cliente qué es un Análisis Funcional:
 - El análisis funcional como herramienta indispensable para explicar científicamente la conducta (relaciones funcionales).
 - Hacer un AF implica analizar el comportamiento en términos de su relación con sus antecedentes y sus consecuentes.
 - El análisis funcional permite comprender, predecir y controlar el comportamiento de la persona. Conocer por qué se origina o se mantiene un determinado problema.
 - Es necesario descomponer la conducta en unidades funcionales o "secuencias de conducta".
 - El AF será clave de cara al tratamiento: Diseño del programa de intervención, ajuste de la intervención al caso en concreto y guía durante el proceso de cambio.
 - Cada caso se contempla como único, reduciendo el margen de error.
2. Explicar al cliente las variables disposicionales relevantes en su caso:
 - Variables propias del entorno
 - Variables propias de la persona
3. Explicación de las relaciones funcionales:
 - Explicación de por qué se originó la conducta problema y por qué se ha mantenido hasta la fecha.

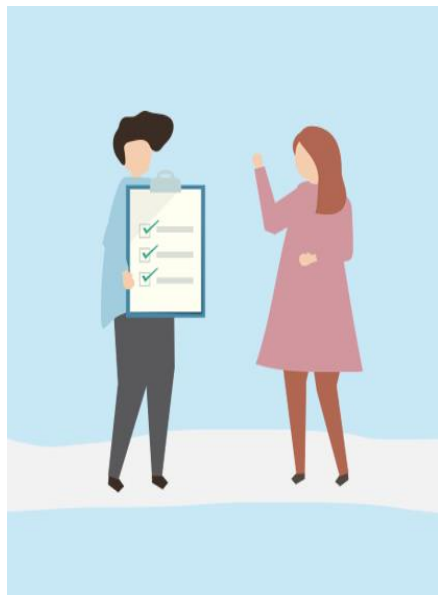
FASES DE LA TERAPIA

Sobre los objetivos:

- **Objetivos Clínicos (Finales):** Relevantes para el cliente → Descripción operativa (Conductas o resultados concretos que permitan discernir si están siendo alcanzados y tomar la decisión sobre el alta clínica).
- **Objetivos Procedimentales (intermedios):** Subobjetivos o pasos que permitirán ir avanzando y serán requisito para el logro de los objetivos clínicos.

Ej. Entrenar al cliente en ciertas estrategias, desarrollar habilidades, establecer modificaciones en su entorno, lograr metas progresivas que acerquen hacia la meta final por la que se le concederá el alta...

- ✓ Deben **ser concretados** y **operativizados** en conductas y resultados específicos
- ✓ Pueden ser aprovechados para **motivar al cliente**, haciéndole observar las mejoras con gráficos, comparar resultados de cuestionarios, las frecuencias en los registros....



FASES DE LA TERAPIA

CARACTERÍSTICAS DE LOS OBJETIVOS

Concretos, Operativos y medibles → En términos de conductas o resultados concretos

Inteligibles → Claros, concisos y comprensibles para el cliente/paciente

Realistas → Abordables

Relevantes para el cliente y consensuados → Relacionados con la demanda y con el acuerdo del cliente/paciente

Derivados del análisis funcional → Deben derivarse del análisis de las conductas problema presentado.



FASES DE LA TERAPIA

SOBRE LAS TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN

Basadas en evidencia científica

Derivadas del AF y coherentes con los objetivos

Consensuadas con el cliente/paciente → Debe estar de acuerdo

Una o más técnicas por objetivo

Justificables → Toda técnica y procedimiento que apliquemos debe tener una justificación (no responder a la intuición o sentido común) → Saber por qué y para qué se aplica.



FASES DE LA TERAPIA

En un problema de miedo a ir en transporte público tras haber experimentado una crisis de ansiedad

OBJETIVOS	TÉCNICAS INTERVENCIÓN
<p>Objetivo clínico: Ser capaz de montar en transporte público volviendo o a estar tranquila en él.</p>	
<p>Objetivos procedimentales:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Aprender a gestionar la respuesta de ansiedad y perderle el miedo a los síntomas✓ Exposición progresiva a las situaciones temidas sin escapar	<p>Técnicas y procedimientos:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Información sobre la ansiedad y los ataques de pánico → Explicaciones ajustadas✓ Respiración abdominal✓ Exposición con prevención de respuesta✓ Entrenamiento en autoinstrucciones

FASES DE LA TERAPIA

3. FASE DE INTERVENCIÓN

- Aplicación de estrategias y técnicas de intervención (Papel activo del cliente + guía del terapeuta)
- Evaluación del proceso, solución de dificultades y reajuste del AF (si es necesario)

4. FASE DE SEGUIMIENTO

- Espaciamiento progresivo de las sesiones hasta el alta
- Verificación de la consolidación de cambios y mejoras
- Generalización de las estrategias a otras áreas
- Evaluación en intervención de posibles dificultades o de una “caída” o “recaída”, si se produce

