



Cómo lidiar con los comportamientos "agresivos" o "inseguros"

Dealing with "Aggressive" or "Unsafe" Behaviors

Las siguientes son solo **sugerencias** y no se aplicarán necesariamente a todos los niños. La decisión de **si** debe aplicar estas técnicas, o **cómo** hacerlo, deberá basarse en la edad, las habilidades de comunicación, las habilidades cognitivas y en la capacidad de autorregulación del niño. Trabaje estrechamente con su médico u otras personas especializadas en ASD, para determinar qué sería lo adecuado.

Pautas y técnicas generales para los comportamientos "agresivos" hacia a otros

Bajo circunstancias específicas, algunos niños pueden demostrar comportamientos, considerados "agresivos", a la gente (p. ej. pegar, morder, empujar, etc.). Con el tiempo, estos comportamientos también pueden hacerse "costumbres", que son difíciles de cambiar. Recuerde que los niños con ASD frecuentemente establecen rutinas y se resisten a cambiarlas. Los padres necesitan trabajar estrechamente con su administrador de caso de ASD de Kaiser, para encargarse de esos comportamientos. A continuación les damos algunas sugerencias:

- Trabaje con los administradores de caso para **identificar las situaciones y los factores desencadenantes** que puedan estar provocando los comportamientos:
 - Las causas típicas pueden ser mucha angustia o frustración (es decir, "reacciones de lucha o huida") al tratar de comunicarse y buscar atención.
 - Los niños que cuentan con medios limitados para interactuar, pueden pegar a otros niños a modo de empezar a jugar.
- Trabaje con los administradores de caso para **establecer "comportamientos de reemplazo"**:
 - Identifique comportamientos positivos, que puedan reemplazar comportamientos agresivos (es decir, "comportamientos de reemplazo").
 - Enséñele o indíquele a su hijo a usar estos comportamientos de reemplazo en circunstancias cuando tienda a ocurrir ese comportamiento. Es muy importante enseñarle los comportamientos de reemplazo cuando el niño se encuentre algo calmado (¡antes de que el comportamiento agresivo ocurra!).
- Si el comportamiento agresivo es para comunicarse o llamar la atención:
 - Responda rápida y positivamente a cualquier intento positivo que el niño haga de comunicarse.
 - Responda lo más lenta y calmadamente posible a los comportamientos agresivos o indeseados. Evite las reacciones fuertes (p. ej. gritar o expresiones faciales "animadas"), porque a menudo, estas pueden reforzar el comportamiento.
 - Trate de no premiar el comportamiento agresivo o indeseado del niño con una interacción alegre.
- Para los niños que ya hablen o mayores:
 - Establezca una regla firme de que no se permite el comportamiento agresivo. Asegúrese de que la regla sea específica, escribiéndola y haciendo una lista de todos los comportamientos que estén prohibidos. Esto debe hacerse de una manera relajada, como estableciendo "reglas de la casa", en lugar de hacerlo como castigo: "Simplemente es la regla".
 - Puede implantarse un sistema de premios, donde se premie al niño cada vez que utilice un comportamiento de reemplazo (incluso si lo hace después de que se lo hayan pedido).
 - Para estas ocasiones, se podría escribir una historia social (con ilustraciones, cuando sea adecuado). Las historias sociales pueden demostrar al niño que ellos pueden tener lo que quieren cuando se comunican con más claridad (es decir, utilizando comportamientos de reemplazo). Las ilustraciones de los comportamientos de reemplazo podrían exhibirse en lugares donde el niño tiene la mayoría de arranques de cólera (es decir, recordatorios visuales).
- *****Recuerde:** cuando trate estos comportamientos, puede haber un **aumento** de la agresión, antes de que el niño comience a emplear comportamientos de reemplazo. ¡Esta es la razón por la cual es muy importante que los padres se reúnan con un administrador de caso!

Pautas y técnicas generales para los comportamientos de agresión autodirigidos, como golpearse la cabeza o morderse

- Concéntrese en identificar las situaciones o los factores desencadenantes (es decir, mucha angustia, frustración, comunicación, búsqueda de atención, etc.), a fin de prevenir tales comportamientos. Recuerde que en el caso de algunos niños, que tienen dificultades de comunicación y sociales, tratar de hablarles o interactuar con ellos puede aumentarles el estrés y hacer que el comportamiento se intensifique.
- Utilice medios para proteger al niño de lesiones (es decir, sostenga una almohada entre la cabeza y la pared o el piso).
- Si es seguro hacerlo, evite darle al niño mucha atención durante el incidente. ¡Esto puede ser muy difícil de hacer para los padres! Cuando los padres bien intencionados le suplican o exigen a su hijo que pare, le están prestando atención a su hijo, lo que puede incrementar o reforzar el comportamiento.
 - Recuerde: Cuando los padres empiezan a no hacer caso a los comportamientos agresivos autodirigidos, al principio el niño puede **empeorar** ese comportamiento. Si anteriormente el niño recibió mucha atención por el comportamiento, el niño esperará obtener atención de nuevo.

- Incentive el empleo de comportamientos de reemplazo, como morder juguetes que sean seguros, y utilizar palabras o sonidos para expresar su frustración de manera más adecuada.
- Responda inmediata y positivamente cuando el niño use medios más apropiados para expresar frustración.
- Trate de mantener la calma, ya que a menudo, la angustia y la frustración interfieren con la facultad de pensar y responder claramente.
- Las medidas para sujetar al niño físicamente, deberán utilizarse solo para protegerlo; ¡nunca como castigo!
- ****Recuerde:** si el comportamiento autolesivo persiste o aumenta, o si el niño claramente está haciéndose daño, deberá consultar con el administrador de caso, el pediatra o el pediatra especialista en desarrollo acerca del empleo de otras técnicas (p. ej. equipo de protección personal).

Pautas y técnicas generales para los comportamientos "inseguros", como escaparse o "salir corriendo disparado"

- Trate de determinar qué es lo que el niño está **ganando** con el comportamiento:
 - ¿Es para **ir a** cierto lugar u **obtener** algún objeto (p. ej. un juguete, habitación o carro favoritos, etc.)?
 - ¿Es para **evitar o escaparse de** cierta actividad, persona o situación específica (p. ej. un ambiente ruidoso o agitado, una situación inestructurada o confusa)?
 - ¿Es para satisfacer la necesidad de moverse físicamente?
- Enséñele al niño a **comunicar** lo que quiere o no quiere y refuerce todos sus intentos de querer hacerlo.
- A los niños que "salen corriendo disparados", porque todavía no les es posible pedir un descanso, enséñeles a decir o a indicar a través de señas "descanso", o dele un descanso en lugar de que salga corriendo disparado.
- Utilice objetos visuales de apoyo (p. ej. temporizadores, horarios visuales), para ayudar al niño a entender lo que está pasando y cuál es la expectativa. Por ejemplo, puede que un niño salga corriendo disparado porque todavía no comprende que la actividad en curso va a **terminar pronto** y que su actividad favorita viene **después**.
- Tenga en cuenta el nivel de desarrollo menos avanzado del niño y responda según sea pertinente. Por ejemplo, en algunos casos, un niño mayor puede tener el nivel de desarrollo social de un niño mucho menor. Los padres de un niño menor, por lo general, le agarran la mano al niño cuando caminan por los estacionamientos y en lugares llenos de gente.

Para los comportamientos como saltar, empujar y derribar cosas

- En el caso de algunos niños, es útil tener presente su nivel de desarrollo más joven. Por ejemplo, un adolescente puede todavía disfrutar de jugar en una etapa de "desarrollo más joven", que implique el juego físico o la exploración de cosas tirando, golpeando o dejándolas caer.
- El objetivo principal debería ser volver a indicar y **reemplazar** el comportamiento con otro que sea "más deseado socialmente". Por ejemplo, tenga una variedad de actividades de búsqueda mediante los sentidos más adecuadas (p. ej. tirar muñecos de peluche en un balde, saltar en un mini trampolín, etc.)
 - Responda rápida y positivamente a los comportamientos de reemplazo "más deseados socialmente".
 - Responda lo más lenta y calmadamente posible a los comportamientos indeseados. Evite las reacciones fuertes (p. ej. gritar o expresiones faciales "animadas"), porque a menudo, estas pueden reforzar el comportamiento.
- Si tiene acceso, trabaje estrechamente con el terapeuta ocupacional de su hijo, a fin de explorar maneras de satisfacer las necesidades sensoriales.
- Use horarios visuales, el sistema de comunicación por intercambio de figuras (PEC, por sus siglas en inglés) y otras referencias visuales (es decir, letreros de cartón que digan **STOP**), para dejar que el niño escoja actividades y ayudar en las transiciones de esas actividades a otras.

Otros recursos

- Gregory, J. (2000). *Bringing up a challenging child at home: When love is not enough*. Philadelphia, PA: Jessica Kingsley Publishers.
- Hodgdon, L.A. (1999). *Solving behavior problems in autism: Improving communication with visual strategies*. Troy, MI: Quirk Roberts Publishing.
- Koegel, L.K.; Koegel, R.L. and Dunlap, G. (1996). *Positive behavioral support: Including people with difficult behavior in the community*. Baltimore, MD: Brookes Publishing Co.
- Lucyshyn, J.M.; Dunlap, G. and Albin, R.W. (2002). *Families and positive behavior support: Addressing problem behavior in family contexts*. Baltimore, MD: Brookes Publishing Co.
- Myles, B.S. & Southwick, J. (1999). *Asperger syndrome and difficult moments: Practical solutions for tantrums, rage, and meltdowns*. Shawnee Mission, KS: Autism Asperger Publishing Co.
- O'Neill, R.E.; Horner, R.H.; Albin, R.W.; Sprague, J.R.; Storey, K. and Newton, J.S. (1997). *Functional assessment and program development for problem behavior: A practical handbook*. Pacific Grove, CA: Brooks/Cole Publishing Company.
- Reichle, J. & Wacker, D.P. (1993). *Communicative alternatives to challenging behavior: Integrating functional assessment and intervention strategies*. Baltimore, MD: Brookes Publishing Co.
- Waltz, M. (2000). *Obsessive-compulsive disorder: Help for children and adolescents*. Cambridge, MA: Patient-Centered Guides. Arlington, TX: Future Horizon, Inc.
- Whitaker, P. (2001). *Challenging behavior and autism: Making sense – making progress*. Shawnee Mission, KS: The Autism Asperger Publishing Company.

Revisión médica:
Dra. Garrett Watanabe

Autor:
Andrew Shahan, M.A.
Educador de la Salud Regional de ASD

Actualizado en:
Septiembre de 2009