



# Modelo de Apoyo Integral al Alumnado (MAIA)



Las condiciones de vida de las personas con discapacidad intelectual han mejorado sustancialmente, pero no podemos pasar por alto la existencia de personas y familias que viven situaciones complejas, críticas en muchas ocasiones, marcadas por la presencia de trastornos mentales o desajustes graves en el comportamiento. El CEE Isterria (Ibero, Navarra) ha dedicado los últimos años a la reflexión y reformulación del abordaje de estas situaciones en el centro, resultando de ello el Modelo de Apoyo Integral al Alumnado (MAIA).



Equipo técnico  
CEE Isterria



Alicia Azcona Navarro  
Orientadora CEE Isterria  
[aazcona@isterria.com](mailto:aazcona@isterria.com)

Miren Zamarguilea Rivas  
Trabajadora social CEE Isterria  
[mzamarguilea@isterria.com](mailto:mzamarguilea@isterria.com)

Tamara Mendoza Cedeño  
Orientadora CEE Isterria  
[tmendoza@isterria.com](mailto:tmendoza@isterria.com)

María Aragón Beortegui  
Enfermera CEE Isterria  
[maragonb@isterria.com](mailto:maragonb@isterria.com)

Web: <http://blog.isterria.com/>



@CEEIsterria

## Modelo de Apoyo Integral al Alumnado (MAIA)

El Modelo de Apoyo Integral al Alumnado es un proyecto que nace tras una profunda reflexión de los equipos profesionales de Isterría, ante las dificultades que nos encontrábamos en el abordaje de los casos complejos que conllevan trastornos de salud mental y de conducta graves en nuestro centro.

El objetivo de este proyecto es implantar en el centro un modelo de trabajo integral, centrado en la persona, e interdisciplinar, cuya meta es lograr el máximo desarrollo personal así como mejorar la calidad de vida individual y familiar.

Los pilares en los que se sustenta este proyecto son:

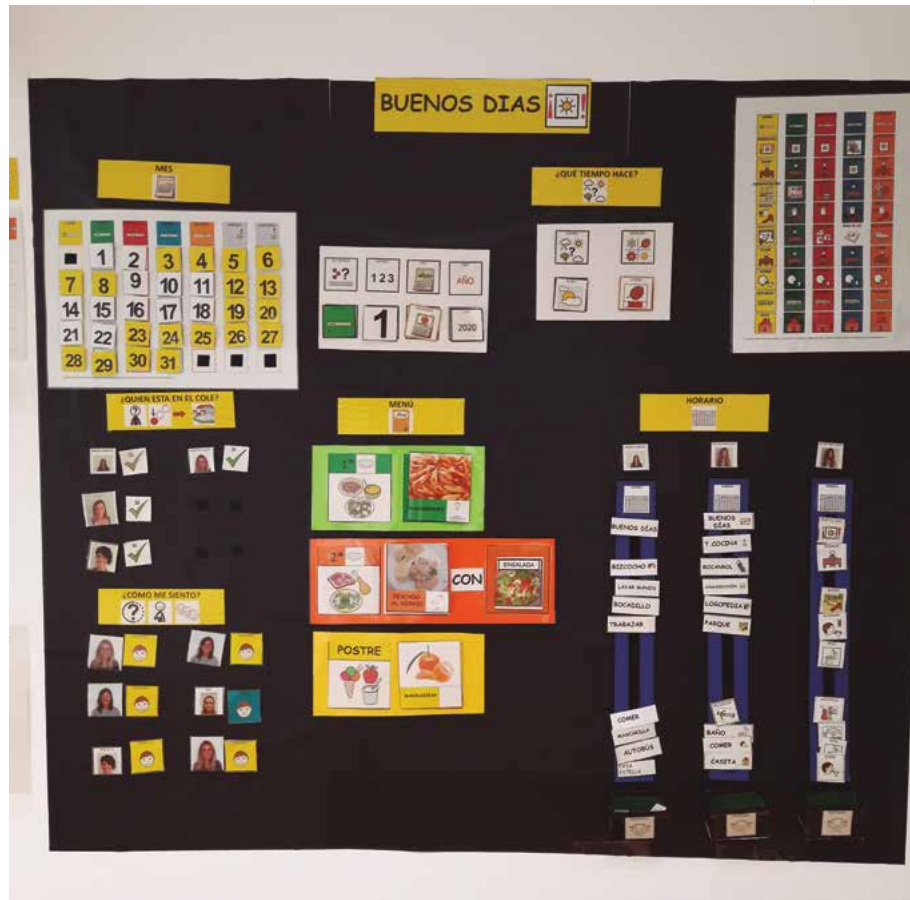
- Apoyo conductual positivo, poniendo el foco en la prevención y la enseñanza de habilidades funcionales dirigidas a todo el alumnado.
- Las personas, fomentando y trabajando las fortalezas de la persona, así como las de su familia e impulsando su participación en el proceso.
- El equipo profesional y los procesos de trabajo, promoviendo la formación especializada, implantando el trabajo interdisciplinar, la coordinación constante y la sistematización de los procesos.

Las fases del Modelo de Apoyo Integral al Alumnado son:

1. Prevención.
2. Intervención.
3. Valoración y seguimiento del proyecto.

### Prevención

Este modelo pone el foco principal en la prevención dirigida a todo el alumnado, independientemente de que presente problemas de conducta o no. Entendemos por prevención la enseñanza y el entrenamiento de habilidades funcionales, significativas y adaptativas que preparen a nuestro alumnado para desenvolverse de manera satisfactoria en su vida diaria y



en su futuro, ofreciéndoles apoyo y atención adaptada e individualizada.

La prevención que llevamos a cabo se articula a través de siete áreas de trabajo que se explican brevemente a continuación:

### Estructura física y temporal

La estructura, tanto física como temporal, es importante a nivel preventivo ya que fomenta la comprensión del entorno, aumenta la autonomía y proporciona un contexto seguro. Además, mejora las transiciones de nuestro alumnado entre los distintos espacios e incluso las distintas etapas escolares. El trabajo en este aspecto se lleva a cabo a través de:

- Empleo de nuestro propio entorno como herramienta pedagógica y terapéutica.
- Metodología TEACCH en todos los espacios del centro.
- Unificación de criterios y plantillas de apoyos visuales en diversos espacios del colegio (aulas, residencia, comedor, piscina...).
- Creación de rutinas. Teniendo siempre presente que nuestro alumnado requiere

▲ Estructura física y apoyos visuales en las aulas y la residencia





▲ Trabajo individual y grupal en la Sala Snoezelen

re también adaptaciones individuales y, por tanto, medidas flexibles.

### Hábitos saludables y promoción de la salud

La salud de nuestro alumnado tiene un papel fundamental a nivel preventivo, por lo que se ha impulsado la labor de la enfermería dentro de nuestro centro. Algunas de las acciones que se llevan a cabo son las siguientes:

- Descartar que un problema de conducta puntual se deba a algún problema de salud (dolor, enfermedad, desajuste...).
- Valoración de enfermería y revisión anual que incluye patrones fisiológicos (alimentación, sueño, eliminación...).
- Sistematización de la recogida de pautas farmacológicas y seguimiento de las mismas.
- Coordinación con los agentes de salud.
- Asesoramiento personalizado en planes de salud y seguimiento de los planes de intervención en alimentación con alumnado que presenta dificultades en este aspecto.
- Aunar criterios y procedimientos sanitarios.
- Participación en la Red de Escuelas de la Salud.

### Proyecto de sensibilización sanitaria

Este proyecto surgió en colaboración con la Escuela de enfermería de la UPNA y los objetivos que se esperan lograr son:

- Eliminar las barreras de comunicación, los temores y aumentar el confort

y seguridad de nuestro alumnado en el ámbito sanitario.

- Proporcionar experiencias positivas de nuestro alumnado en el ámbito sanitario a través de nuestra enfermería.
- Proporcionar herramientas y materiales necesarios que aumenten su seguridad y confianza.
- Sensibilizar y concienciar a la población general y sanitaria de la necesidad de una atención especializada y adaptada para las personas con discapacidad intelectual.
- Trabajar con las familias con el fin de generalizar los aprendizajes del cole a otros contextos y ayudarles en su vida familiar y visitas médicas a través de distintos materiales y actividades como: el pasaporte sanitario, tareas mensuales sobre temas tratados en el cole, procedimientos médicos con fotos, gestos sobre temas relacionados con la salud.

### Sala Snoezelen

Esta metodología pretende abordar todos los ámbitos de la persona, ofreciéndole propuestas y experiencias sensoriales en todos ellos, que le permitan disfrutar, relajarse, regularse emocionalmente y percibir el mundo que le rodea y su relación con él como algo agradable y motivador.

El trabajo que se lleva a cabo en esta área se realiza evaluando las necesidades del alumnado, realizando el perfil sensorial y estableciendo objetivos individualizados que se trabajan a nivel individual en la sala (una o dos veces por semana) y en las propias aulas.

### Proyecto regulación

En ocasiones, nuestro alumnado tiene dificultades a la hora de identificar, comprender, gestionar y regular sus propias emociones, así como manifestarlas y comunicarlas de manera adecuada. Estas situaciones también pueden ser factores desencadenantes de conductas problemáticas o situaciones difíciles de gestionar en el aula.

Por todo esto surge este proyecto, para implantar actividades regulatorias, adaptadas a cada aula y alumno/a, en

### Trabajo interdisciplinario y conformación de los equipos de apoyo del alumnado

aquellos momentos en los que hemos observado que el alumnado se encuentra más activado. Con el objetivo de dotarles de estrategias regulatorias adaptadas a sus necesidades de apoyo, que les ayuden a gestionar y expresar de manera más adaptativa sus emociones.

#### Comunicación y habilidades sociales

Las dificultades en la comunicación y en la expresión de necesidades, peticiones, deseos o rechazo pueden provocar problemas de conducta. A su vez, las dificultades en las habilidades sociales conllevan en muchas ocasiones la presencia de alteraciones conductuales como forma de relacionarse con los adultos y con sus iguales.

En este sentido las acciones que se han realizado en el centro son:

- Creación del Departamento de Comunicación y Conducta, con el objetivo de planificar una intervención más coordinada y unificada.
- Trabajar la comunicación y las habilidades sociales de manera individualizada y grupal.
- Transferir los objetivos comunicativos marcados para cada alumno a todo el equipo profesional y en todos los espacios del centro con el fin de generalizar esos aprendizajes.

#### Línea base

Es una batería de pruebas que se administra al alumnado con el fin de obtener datos objetivos y estandarizados que nos sirvan de comparativa, en caso de surgir dificultades tanto a nivel conductual como de salud mental.

Estas pruebas se administran al alumnado en dos momentos, cuando se incorporan al centro y cuando comienzan la última etapa educativa en el centro.

Tras un exhaustivo estudio de las pruebas validadas para personas con discapacidad intelectual se eligieron estas dos por ser las que más adecuaban a nuestra población y más información útil nos aportaban a la hora de intervenir:



- Screening salud mental: Mini PAS-ADD y DASH II
- Habilidades adaptativas: ABS-RC:2

#### Intervención

La intervención se lleva a cabo con alumnado que presenta alteraciones de conducta o bien existen sospechas o confirmación de un posible trastorno mental. Los pilares fundamentales son la evaluación, el enfoque interdisciplinario y el apoyo conductual positivo. Consideramos fundamental hacer una evaluación exhaustiva de la problemática, especialmente en los casos complejos que tienen asociadas a la discapacidad intelectual otras comorbilidades. Esta evaluación nos sirve de base para plantear las líneas de intervención a seguir. Sobre la interdisciplinariedad, destacar que a los perfiles profesionales existentes en Isterria, el proyecto incorpora uno novedoso en un centro escolar: una psiquiatra (atención semanal).

El apoyo conductual positivo nos sirve para enfocar toda la intervención desde la prevención primaria y especialmente desde la enseñanza de habilidades, ya que el objetivo no es solo reducir o eliminar las problemáticas conductuales, sino lograr el mayor desarrollo posible de la persona. La intervención se lleva a cabo a través de los siguientes pasos:



### La incorporación de una psiquiatra al equipo supone una mejora en la atención al alumnado y familias, así como en la coordinación con la red de salud mental

#### Procedimiento de recogida de demandas y el proceso

Las demandas se recogen desde el departamento de orientación. Estas pueden venir por parte de los profesionales del centro y la residencia o bien por parte de la familia si estas dificultades están surgiendo en el entorno familiar o social del alumnado. Tras recoger la demanda, el equipo técnico de MAIA la estudia para asignar los recursos y se conforma el equipo de apoyo del alumno o alumna.

#### Asignación de recursos y conformación del equipo de apoyo

A través de un equipo interdisciplinar se valoran las necesidades del alumno/a y los profesionales que van a formar parte de la evaluación y del equipo de apoyo. Las personas que van a formar parte del equipo de apoyo siempre serán los tutores o tutoras, la familia y la orientadora de

referencia. En función del caso, entrarán en la intervención los siguientes perfiles profesionales:

- Logopeda, si la persona presenta dificultades derivadas de la comunicación o de la escasez de habilidades sociales.
- Enfermera, si requiere un seguimiento exhaustivo de pautas farmacológicas porque está habiendo cambios, dificultades con la medicación o efectos adversos. Si hay dificultades de salud o patologías (epilepsia, enfermedades crónicas, sobrepeso...).
- Psiquiatra, con aquel alumnado que requiere una evaluación profunda, que presenta problemáticas complejas, comorbilidades con trastornos mentales o sospecha de ello, presencia de vivencias traumáticas, entornos familiares y sociales muy complejos o dificultades con los tratamientos farmacológicos pautados.
- CREENA Conducta, si la persona presenta alteraciones de conducta o dificultades de comunicación, que requieren medidas en el entorno escolar o en las actividades académicas.
- Trabajadora Social, si existen dificultades familiares o en el entorno social, o requieren apoyo por parte de servicios externos.
- Educadora de residencia, si el alumno reside en nuestro centro.



## CAMINANDO JUNTOS

La ventana de la tolerancia es una forma metafórica de entender el rango o cantidad de estrés que somos capaces de experimentar de manera tolerable sin desestabilizarnos. Todas las personas tenemos una ventana de tolerancia (mayor o menor). Dentro de ese rango, de esa ventana, las personas podemos sentir seguridad aprender y disfrutar de la vida. En decir, nuestro funcionamiento es óptimo.

Cuando salimos de nuestra ventana, perdemos el control y surgen la hiperactivación o hipoactivación (es decir, por exceso o por defecto). Cuanto más ancha es nuestra ventana de tolerancia, mejor, ya que significará que podemos tolerar más estrés sin desbordarnos emocionalmente.

Lo que pretendemos con las medidas preventivas es mantenernos dentro de nuestra ventana, bien regulados con una activación adecuada, ya que significará que podemos tolerar más estrés sin desbordarnos emocionalmente. En el caso de que salgamos de esta zona, intentaremos acompañar y ofrecer a la persona herramientas, recursos y estrategias para volver a ese estado de mayor equilibrio.

### Evaluación

Es uno de los pilares fundamentales de este proyecto. Es fundamental realizar una evaluación exhaustiva para apoyar y acompañar a nuestro alumnado, así como para plantear intervenciones eficaces. Este desarrollo de la evaluación se materializa a través de:

- La administración de pruebas específicas para personas con discapacidad intelectual. Estas pruebas se administran tanto a los profesionales de referencia, generalmente a tutores/as, educadoras de residencia y familia. Estas pruebas parten siempre de lo más general, administrando pruebas más concretas conforme va avanzando la evaluación.
- Observación Sistemática y rigurosa llevada a cabo por el equipo de conducta de CREENA en el entorno natural (como es el aula o los distintos espacios del centro), que aporta una información muy valiosa tanto de la problemática, como de los aspectos a reforzar o implementar en nuestro alumnado y en nuestras propias intervenciones como profesionales.
- Realización de análisis funcionales de conducta adaptados a cada persona y problemática concreta. Por un lado, para favorecer y facilitar que las personas que se encuentren en atención directa les resulte más sencillo cumplimentarlos a diario o cada vez que ocurre la conducta. Por otro lado, conforme vamos descartando hipótesis y afinando en la evaluación los registros son más sencillos. Estos registros se facilitan tanto al equipo profesional como a la familia.

### Plan de Apoyo Individual

Una vez finalizada la evaluación se comienza a elaborar el Plan de Apoyo Individual que se realiza de manera conjunta por el equipo de apoyo y en colaboración con la familia. Partiendo siempre de las estrategias de prevención primaria, es decir, cambios en el entorno, adaptaciones en las actividades diarias, mayor acceso a reforzadores, aumento

de la interacción social y entrenamiento, estrategias de afrontamiento, habilidades sociales, expresión de necesidades y estados, sesiones individuales de apoyo psicológico, actividades adaptadas e individualizadas etc., siendo esta la parte más importante y fundamental de la intervención. Poniendo el énfasis en dotar a nuestro alumnado de las habilidades y destrezas en las que presentan mayor dificultad o que provocan esos desajustes en su conducta.

- Seguimiento de los Planes de Apoyo Individual. Se ha realizado una sistematización de las herramientas de seguimiento, así como de la periodicidad de las reuniones con el equipo de apoyo. La periodicidad se establece en función de la complejidad de la problemática que presente el alumno/a, es decir, en los casos más complejos que presentan alteraciones graves de conducta, se realizan reuniones semanales con el equipo de apoyo, si la interferencia o problemática es menor, esas reuniones se van espaciando en el tiempo.
- Evaluación de los Planes de Apoyo Individual. Para medir de una manera más objetiva el impacto de los planes de apoyo y las intervenciones que realizamos, se ha elaborado una escala propia (Escala de Evaluación de la Intervención Isterrria) que mide la intensidad, frecuencia o interferencia de la problemática que nos permita evaluar si los planes de apoyo están resultando efectivos o no. A nivel familiar queríamos





**El Grupo de apoyo a familias Isterria, creado en 2021, es un espacio de encuentro donde poder compartir, aprender, ayudarse mutuamente y fomentar las relaciones entre familias, con el apoyo del equipo técnico del centro**

evaluar y medir el impacto de nuestra intervención. Por ello, hemos iniciado el pilotaje de la Escala de Calidad de Vida Familiar (Verdugo, Miguel & Rodríguez, Alba & Sainz y Fabian, 2013).

### **Apoyo a familias**

Otro de los pilares fundamentales del modelo son las familias de nuestro alumnado. Cada sistema familiar es único y particular y como tal debe ser entendido. Debemos ir cambiando la mirada hacia las familias, conocerlos mejor, darles su espacio, confiar en sus capacidades y robustecer sus fortalezas. Este cambio requiere también de adaptaciones en la

manera de trabajar, en la que se pretende hacerles partícipes, en la medida que se pueda, del proceso de su hijo o hija.

El objetivo del apoyo a familias es acompañarlos atendiendo sus necesidades y demandas, facilitando los apoyos para mejorar su calidad de vida y bienestar. Se presta desde el departamento de orientación y trabajo social, ofreciendo los siguientes servicios:

- Información y asesoramiento. Proporcionar información general y específica relativa a las demandas planteadas por las familias. Apoyo y acompañamiento en gestión de temas diversos como: ayudas, becas, recursos, centros y servicios, etc.
- Orientación y planes de apoyo a familias: abordaje interdisciplinar para aquellas situaciones que pueda plantear la familia que requieran de un apoyo más específico y de mayor profundidad.
- Formación y capacitación: planificación de acciones formativas para ampliar conocimientos y destrezas que permitan a las familias afrontar distintas situaciones vitales.
- Dinamización: creación de un grupo de apoyo a familias con el objetivo de ofrecer espacios de encuentro en los que puedan compartir sus experiencias, inquietudes y conocimientos en torno a temas variados, fomentando el apoyo mutuo.
- Acompañamiento emocional: apoyo para poder compartir sentimientos, sensaciones, dudas y temores.

### **Seguimiento y evaluación del proyecto**

MAIA es un proyecto dinámico, que busca la mejora continua, por ello el seguimiento y la evaluación son fundamentales para entender cómo se ha aplicado el proyecto y valorar resultados. Se lleva a cabo con diferentes herramientas:


- Planificación Anual, en ella se establecen objetivos, indicadores y temporalización permitiéndonos medir la consecución de los mismos.

- Reuniones de coordinación del proyecto, reuniones mensuales del equipo técnico.
- Registro de incidentes, procedimiento del centro que nos proporciona información anual sobre el número de alteraciones de conducta que puede presentar una persona a lo largo de los años.
- Escala de Evaluación de la Intervención Isterria, herramienta en desarrollo de la que esperamos obtener datos cualitativos de distintos observadores que nos permitan valorar la efectividad del proyecto.

Presentamos a continuación algunos datos que permiten observar la reducción de las alteraciones de conducta desde la implantación del modelo en el curso 2017/18. En la siguiente tabla se muestra una disminución considerable y progresiva de incidentes.

**Tabla 1. Comparativa de datos de los años 2019 y 2020 con respecto al año 2018**

	2019	2020
Incidentes	-12 %	-29 %
Heteroagresiones y autolesiones	-14 %	-20 %
Agresiones a profesionales	-27 %	-42 %
Asistencia a mutua	-56 %	-66 %
Incidentes alumnado con más episodios conflictivos	-53 %	-64 %
Incidentes violentos alumnado con más episodios conflictivos	-45 %	-57 %

 **HEMOS HABLADO DE**


**Apoyo integral; apoyo conductual positivo; especialización; trabajo interdisciplinar; apoyo familias; habilidades adaptativas.**

Este artículo fue solicitado por PADRES Y MAESTROS en mayo de 2021, revisado y aceptado en octubre de 2021

Como resultado de la evaluación del proyecto y teniendo en cuenta la complejidad del mismo, destacamos como líneas prioritarias de mejora:

- Impulsar la coordinación con servicios externos, especialmente con el ámbito de salud mental.
- Explorar estrategias creativas para mejorar todas las fases de la intervención, en aquellos casos complejos que suponen un gran reto.
- Facilitar y sistematizar herramientas de registro sencillas y funcionales para los profesionales de atención directa.
- Promover la investigación de herramientas y pruebas estandarizadas para población infanto-juvenil con discapacidad intelectual o del desarrollo.
- Generar alianzas con universidades que nos aporten su experiencia en investigación y evaluación •



 **PARA SABER MÁS**

GOÑI GARRIDO, M. J., MARTÍNEZ RUEDA, N. y ZARDOYA SANTOS, A. (2012). Apoyo conductual positivo. Algunas herramientas para afrontar las conductas difíciles. [http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/3259/Apoyo\\_conductual\\_positivo.pdf?sequence=1&rd=0031479077188808](http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/3259/Apoyo_conductual_positivo.pdf?sequence=1&rd=0031479077188808)

NOVELL ALSINA, R., RUEDA QUITLLET, P., SALVADOR CARULLA, L. y FORGAS FARRE, E. (2015). Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual: Guía práctica para técnicos y cuidadores. [http://www.repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/955/L\\_NovellAlsinaR\\_SaludMentalAlteraciones\\_2003.pdf?sequence=1](http://www.repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/955/L_NovellAlsinaR_SaludMentalAlteraciones_2003.pdf?sequence=1)

RUEDA QUITLLET, P. y NOVELL ALSINA, R. (2021). Conductas que nos preocupan en personas con discapacidad intelectual y del desarrollo: ¿Qué debes saber? ¿Qué debes hacer? <https://www.plenainclusion.org/publicaciones/buscador/conductas-que-nos-preocupan-en-personas-con-discapacidad-intelectual-y-del-desarrollo-que-debes-saber-que-debes-hacer/>