

ESTRATEGIAS PARA TRABAJAR EL ANÁLISIS DE CONDUCTAS APLICADO BAJO EL MODELO A.B.A.

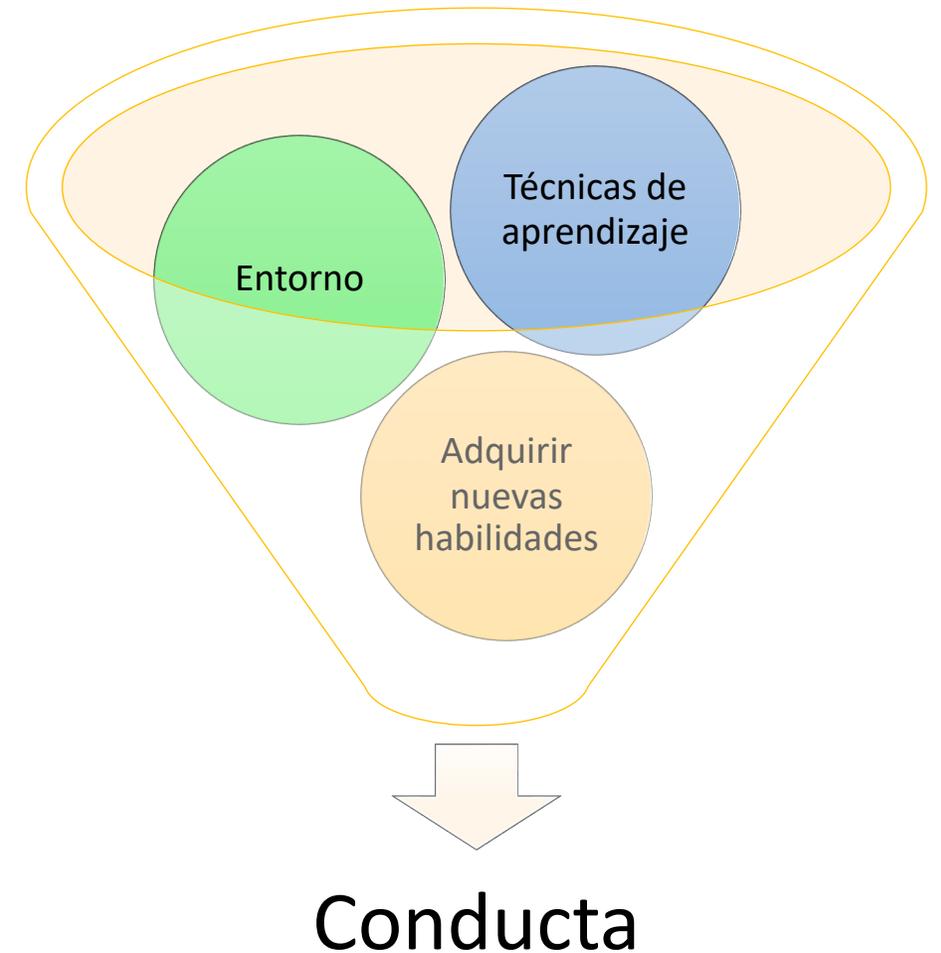
Flga. Carolina Sepúlveda Aravena
Magister en evaluación e intervención ABA en TEA
Junio-Julio, 2024.



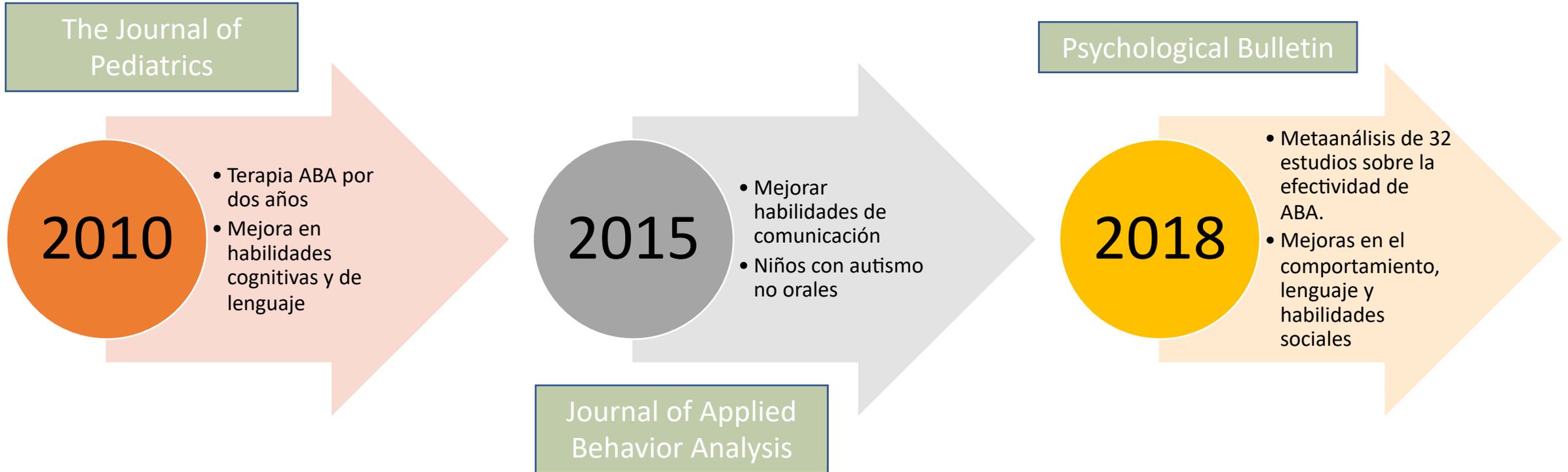
ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO (A.B.A.)

ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO

- “El análisis aplicado de la conducta es la **ciencia** en la que las estrategias derivadas de los principios de la conducta se aplican de manera sistemática para mejorar la conducta socialmente relevante y en la que se utiliza experimentación para identificar las variables responsables del cambio de conducta”.



ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO



DIMENSIONES DE ABA

DIMENSIONES DE ABA



APLICADA

- Investiga comportamientos socialmente significativos con importancia inmediata para las personas.
- Los ejemplos incluyen comportamientos como:
 - ✓ Social
 - ✓ Lenguaje
 - ✓ Académico
 - ✓ Actividades de la vida diaria
 - ✓ Autocuidado
 - ✓ Recreación y/o esparcimiento



CONDUCTUAL

- La conducta seleccionada para estudiar, será la conducta que necesita mejorarse.
- Medición precisa y fiable de la conducta en su contexto natural. Debe ser observable y medible.
- Documentar los cambios de la conducta.



ANALÍTICA

- Demostrar una relación funcional entre los eventos manipulados y un cambio fiable en alguna dimensión medible de la conducta objetivo (frecuencia, duración, latencia, etc).

Los 6 Colores del Reciclaje



Plásticos
y
Latas



Papeles
y
Cartones



Vidrio



Materiales
Peligrosos



Residuos
Orgánicos



Varios

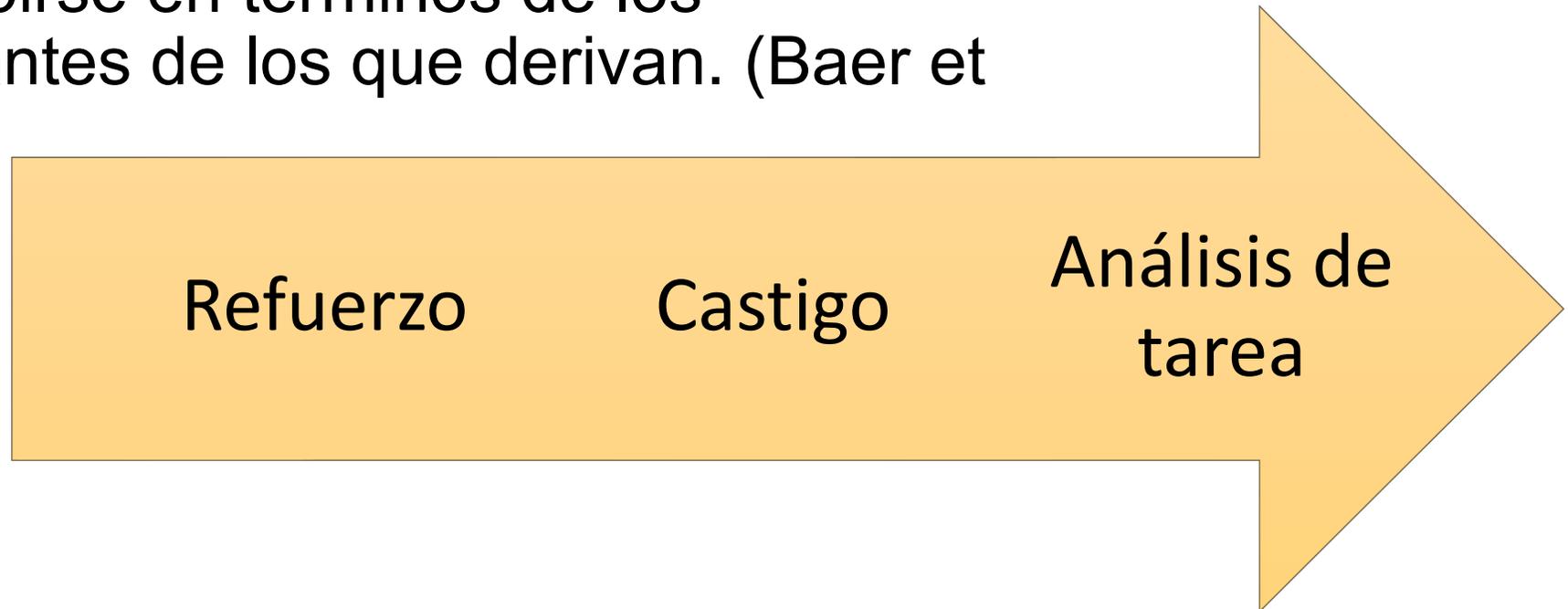
TECNOLÓGICA

- La descripción de los procedimientos es completa y detallada para permitir que otros la reproduzcan.
- Procedimientos operativos identificados y descritos en el caso de aparecer otras conductas.
- Tecnología replicable.



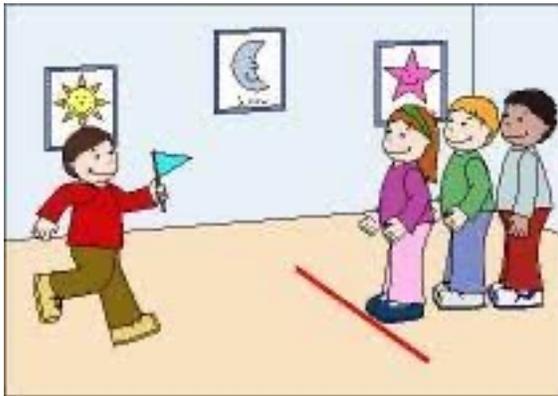
SISTEMÁTICA

- Dar a conocer los tipos de intervenciones a utilizar.
- Los procedimientos para el cambio conductual, deberían describirse en términos de los principios relevantes de los que derivan. (Baer et al., 1968).



EFICAZ

- Mejora el comportamiento lo suficiente como para producir resultados prácticos.
- Las mejoras en el comportamiento deben alcanzar un significado socialmente relevante tanto para la persona implicada y su entorno.



¿Es capaz de respetar turnos?

¿Es posible que salga solo a la calle?



GENERALIDAD

- Produce cambios de comportamiento que perduran en el tiempo.
- Aparecen en otros ambientes (distintos de aquel en el que se implementó la intervención)
- Se extiende a otras conductas que no han sido tratadas directamente en la intervención.





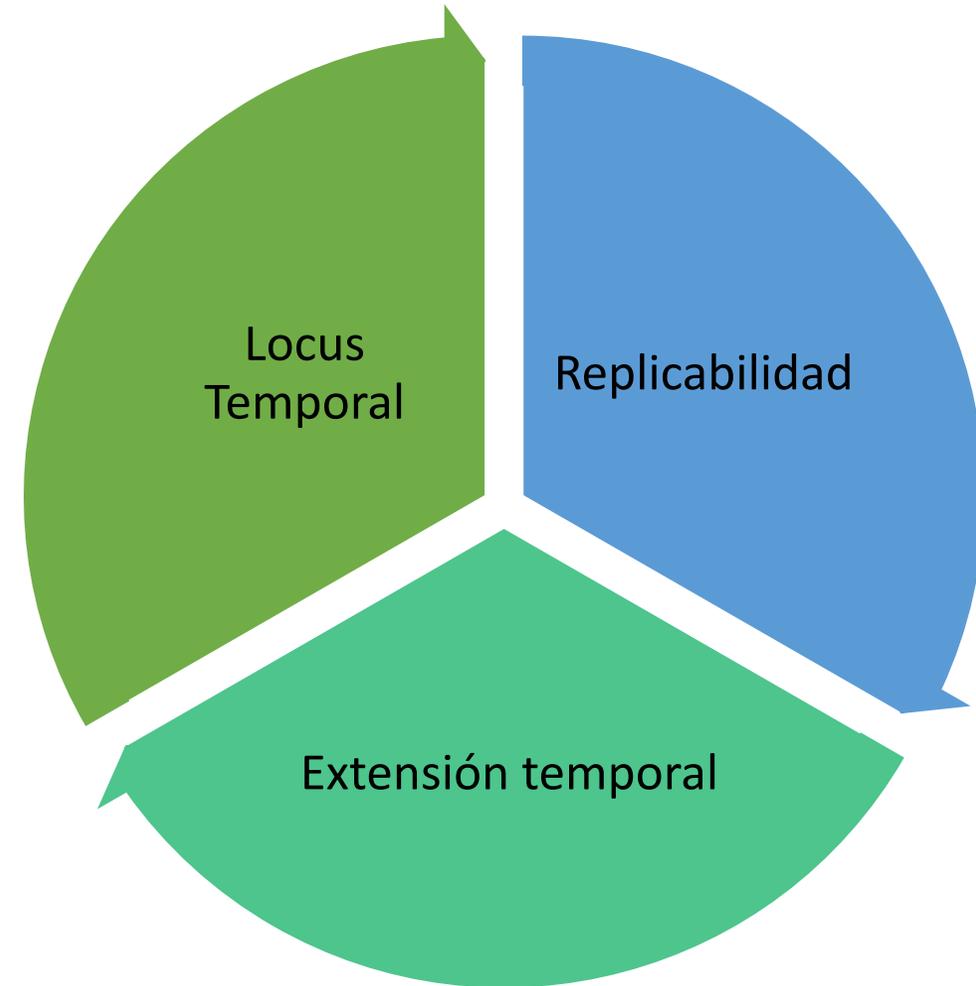
ANTECEDENTE-CONDUCTA- CONSECUENCIA

DEFINICIÓN DE CONDUCTA

La conducta es una actividad de los organismos vivos.

La conducta humana es todo aquello que hacen las personas, incluido cómo se mueven, lo que dicen, piensan y sienten.

Propiedades fundamentales de una conducta



DEFINICIÓN DE CONDUCTA

Características de las conductas

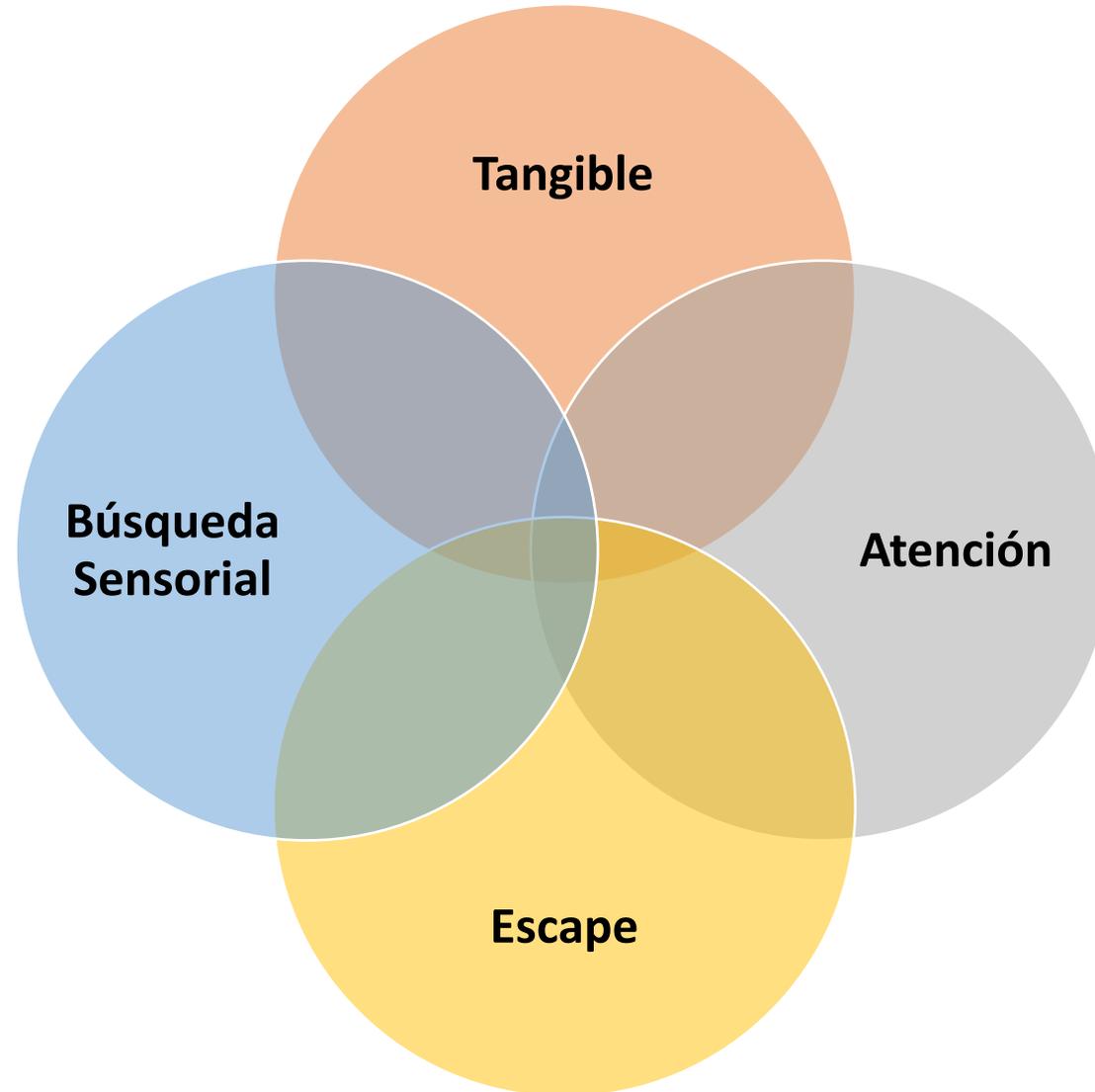
Observable

Medible

Concreta/Objetiva



FUNCIONES DE LA CONDUCTA



FORMATO ACC

Objetivo

Descubrir la función que cumple la conducta en el ambiente de la persona.

ACC

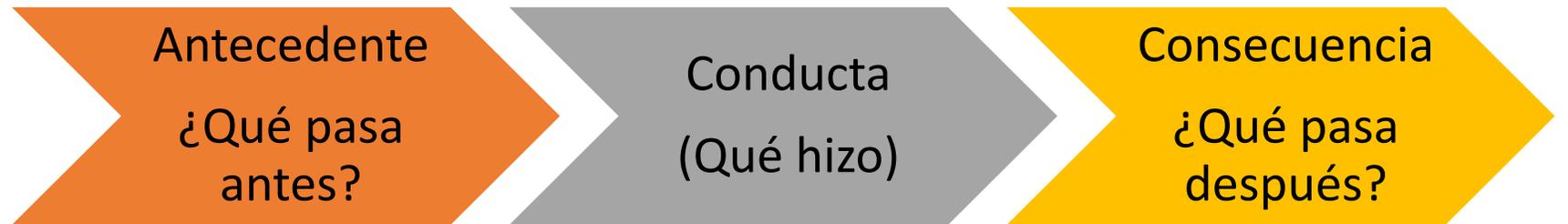
Antecedente



Conducta

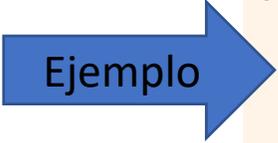


Consecuencia



FORMATO ACC

Fecha	Hora	Antecedente	Conducta	Consecuencia
		¿Quiénes? ¿Dónde? ¿Qué ocurre exactamente antes de la conducta?	Topografía de la conducta: <ul style="list-style-type: none">- Concreta- Observable- Medible	¿Qué pasó después de la conducta?
Martes 02 de Mayo, 2023	10.45 – 11.00	Todos los niños se encuentran en el patio, y suena el timbre para entrar a clases después del recreo.	Montserrat grita, se tira al suelo, y pateo.	La tía le dice que deben volver a la sala. Montserrat se queda en el suelo del patio.



Ejemplo

FORMATO ACC

Fecha	Hora	Antecedente	Conducta	Consecuencia
Martes 27 de Febrero	12.30 del medio día	La docente se encuentra exponiendo sobre autismo	La profesora anota los ejemplos de la docente en su cuaderno.	La profesora leerá los ejemplos anotados para recordar lo que significa el formato ACC.
Miércoles 28 de Febrero	10.00 de la mañana	A Juan se le quebró la punta del lápiz.	Juan va a sacarle punta al lápiz.	Juan puede volver a escribir.

A close-up photograph of a person's hands using a black-handled utility knife to cut a piece of light-colored wood on a workbench. The person is wearing a watch on their left wrist. The background is blurred, showing a workshop environment.

PRINCIPIOS DE LA CONDUCTA

PRINCIPIOS DE LA CONDUCTA - REFORZAMIENTO

Ocurre después de una conducta

Inmediatamente después

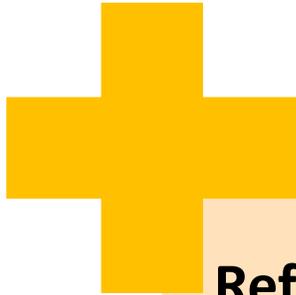
Ocurre contingente a la respuesta

Aumenta o mantiene la frecuencia

Es un proceso

Se refuerza la conducta, no al sujeto

PRINCIPIOS DE LA CONDUCTA - REFORZAMIENTO



Reforzamiento Positivo

Un estímulo apetitivo es **presentado** inmediatamente después de ocurrida la respuesta, lo cual **incrementa** la futura ocurrencia de esta conducta bajo condiciones similares.



Reforzamiento Negativo

Un estímulo aversivo es **retirado** inmediatamente después de ocurrida la respuesta, lo cual **incrementa** la futura ocurrencia de esa conducta bajo condiciones similares.





PRINCIPIOS DE LA CONDUCTA - CASTIGO

Ocurre después de una conducta

Inmediatamente después

Ocurre contingente a la respuesta

Disminuye la frecuencia

Funciona por definición

Se castiga la conducta, no al sujeto

PRINCIPIOS DE LA CONDUCTA - CASTIGO



Castigo Positivo

Un estímulo aversivo es **presentado** inmediatamente después de ocurrida la respuesta, lo cual **disminuye** la futura ocurrencia de esta conducta bajo condiciones similares.



Castigo Negativo

Un estímulo **apetitivo** es **retirado** inmediatamente después de ocurrida la respuesta, lo cual **disminuye** la futura ocurrencia de esa conducta bajo condiciones similares.



PROCEDIMIENTOS DE ENSEÑANZA

Moldeamiento

(Shaping)

El proceso de reforzar sistemática y diferencialmente sucesivas aproximaciones a un comportamiento final.

Reforzar sistemática y diferencialmente la conducta

Se utiliza para adquirir **nuevos comportamientos**.

Aproximaciones sucesivas al comportamiento final.

0

Empezar a enseñar



Paso 1
Reforzar cualquier emisión o aproximación a la palabra
Reforzar cada oportunidad de emitido el sonido.

Mejorar



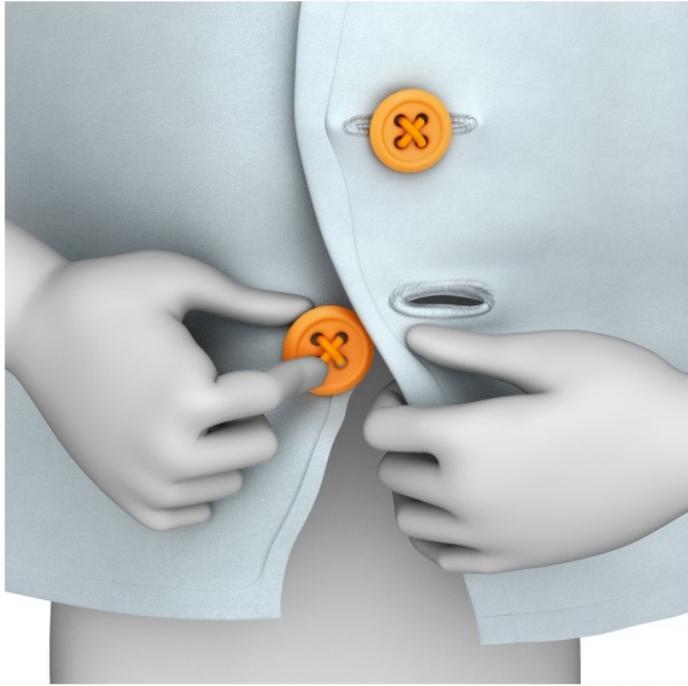
Paso 2
Reforzar el progreso hacia la palabra final
Solo reforzar e progreso y no otras respuestas menos precisas a la palabra objetivo
(ej: solo dar galleta cuando diga yaeta y no eta).

Independiente



Paso 3
Cuando logra la maestría de la palabra, solo reforzar la palabra lograda (ej: solo dar galleta al decir esa palabra (no otra)).

PROCEDIMIENTOS DE ENSEÑANZA



PROCEDIMIENTOS DE ENSEÑANZA

Encadenamiento

(Chaining)

Secuencia específica de respuestas discretas, cada una asociada con una condición de estímulo particular. Componentes individuales forman una cadena que produce un resultado final.

Enseña **habilidades complejas** que permiten la independencia

Una forma de **agregar nuevas conductas** a un repertorio ya existente.

Se realiza a través de un **análisis de tareas**

Lavarse los dientes



Vestirse





TALLER N°3: “FORMATO ACC”

Reconozca antecedente-conducta-consecuencia

- **Caso nº1:** La profesora anuncia es la hora de leer en voz alta. Todos los niños abren su libro en la página indicada por la profesora, quien le da el primer turno a Pedro. La profesora elogia a los estudiantes que están sentados tranquilos y prestando atención durante la lectura.
- **Caso nº2:** La mamá de Sofía está conversando con una amiga mientras ella está sentada jugando con un juguete. Después, Sofía se levanta de su asiento y le pega fuertes patadas y manotazos a su mamá. Su mamá comienza a inquietarse, la toma en sus brazos y la abraza para que se calme.
- **Caso nº3:** El profesor le dice al Felipe “toca el auto” y Felipe señala con su dedo el auto. Posterior a esto, el profesor lo felicita.

Reconozca antecedente-conducta-consecuencia

- **Caso nº4:** Panchito tiene 2 años y recién ha comenzado a trabajar con una terapeuta ABA. No posee lenguaje oral y su madre refiere que cuando tiene hambre, sed o ante cualquier otra necesidad, comienza a llorar hasta que ella se lo da.
- **Caso nº5:** Tobías agrede físicamente a su terapeuta cuando esta le pide re-ingresar al trabajo luego de un recreo. Su terapeuta le indica que deberá quedarse 10 minutos sentado en la silla como “castigo por su conducta”.
- **Caso nº6:** Fiorella sonríe y aplaude cada vez que ve a su mamá llegar después del trabajo. Su mamá la saluda, le sonríe de vuelta y comienza a jugar con ella.

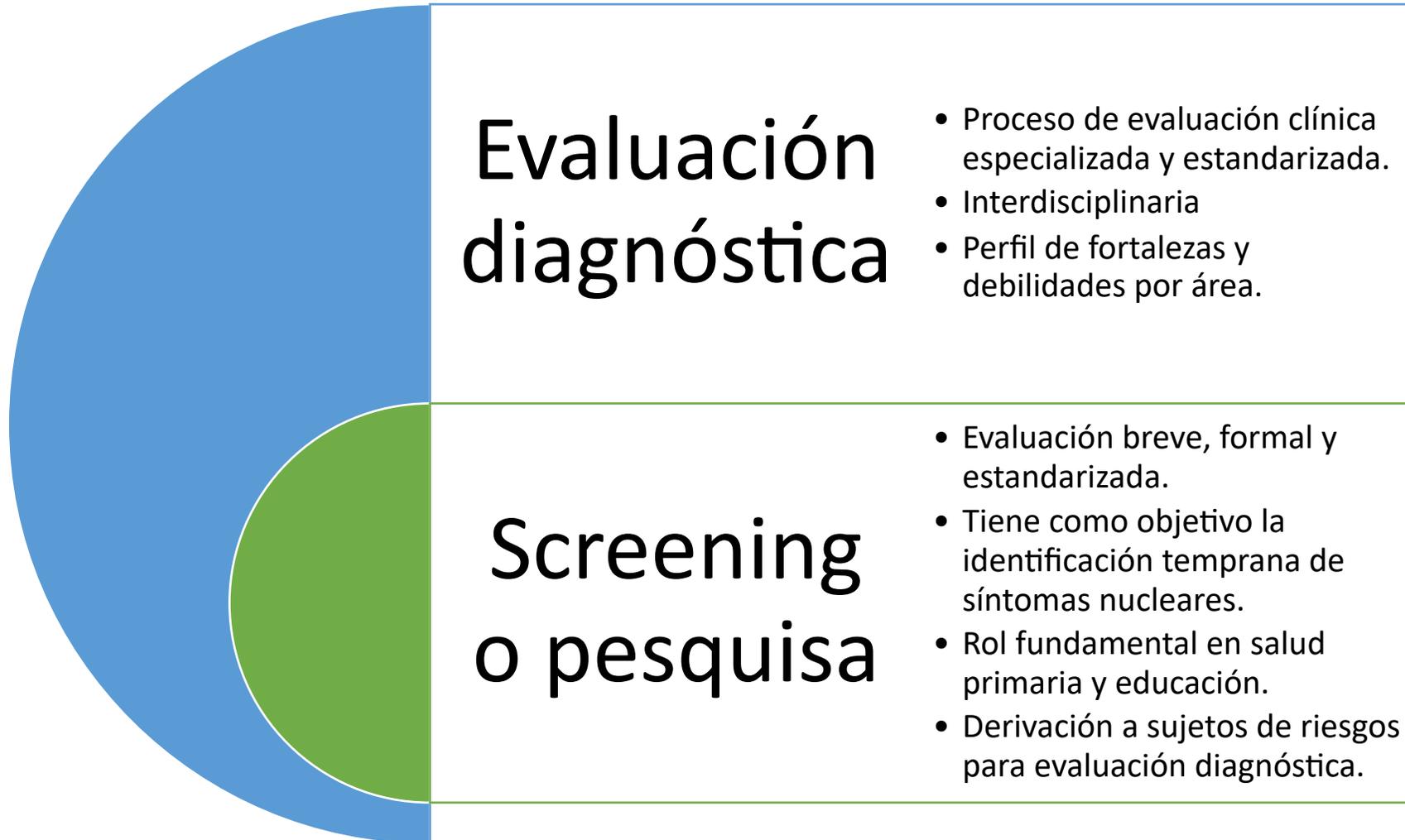
Reconozca antecedente-conducta-consecuencia

- **Caso nº7:** Dario se encuentra sentado en la sala de clases mientras el profesor entrega instrucciones para una tarea. Dario presta atención y comienza a trabajar en la tarea asignada.
- **Caso nº8:** Pamela va a un restaurante junto a su pareja y se sientan en una mesa. Ambos leen el menú y una vez que están listos para ordenar, levantan la mano y le hacen señas al garzón. El garzón se acerca a la mesa y les toma la orden.

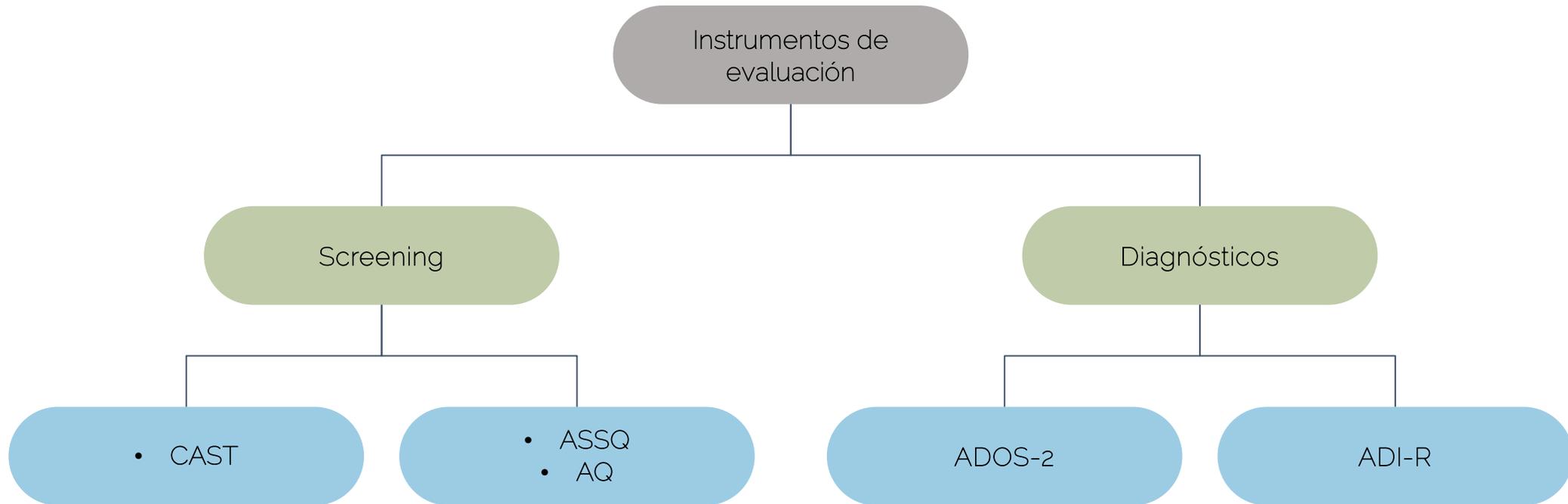


EVALUACIÓN EN AUTISMO

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN



INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN



INSTRUMENTOS DE SCREENING

AQ Adolescentes

50 preguntas

15 minutos

10 a 16 años

Punto de corte: 30

INSTRUMENTOS DE SCREENING

AQ Adolescentes

Coefficiente del Espectro Autista – Versión Adolescente (Edad: 9.8-15.4 años)

	Muy de acuerdo	Mediamente de acuerdo	Mediamente en desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Él/Ella prefiere hacer las cosas con otros que hacerlas solo.	1	2	3	4
2. Él/Ella prefiere hacer las cosas de una misma manera una y otra vez.	1	2	3	4
3. Si él/ella trata de imaginar algo, le parece muy fácil crear la imagen en su cabeza.	1	2	3	4
4. Con frecuencia él/ella queda absorto en una cosa, tanto que pierde de vista el resto.	1	2	3	4
5. Él/Ella usualmente puede oír débiles sonidos que otro no.	1	2	3	4
6. Él/Ella usualmente nota las matriculas de los automóviles u otro tipo de información similar.	1	2	3	4
7. Frecuentemente otras personas le dicen que lo que él/ella ha dicho es descortés, aún cuando él cree que es cortés.	1	2	3	4
8. Cuando él/ella está leyendo un cuento, fácilmente puede imaginarse al personaje.	1	2	3	4
9. Él/Ella está fascinado por las fechas.	1	2	3	4
10. En un grupo social, él/ella fácilmente puede seguir varias conversaciones de distintas personas.	1	2	3	4
11. A él/ella le acomodan las situaciones sociales.	1	2	3	4
12. Él/Ella tiende a notar detalles que otros no.	1	2	3	4
13. Él/Ella preferiría ir a una biblioteca que a una fiesta.	1	2	3	4
14. A él/ella le es fácil inventar cuentos.	1	2	3	4
15. Él/Ella se siente más atraído a la gente que a las cosas.	1	2	3	4
16. Él/Ella tiende a tener fuertes intereses, y se molesta si no puede dedicarles tiempo.	1	2	3	4
17. Él/Ella disfruta de una conversación social.	1	2	3	4
18. Cuando él/ella habla, no siempre es fácil para otros tomar su turno en la conversación.	1	2	3	4
19. Él/Ella está fascinado por los números.	1	2	3	4
20. Cuando él/ella lee un cuento, le es difícil averiguar las intenciones del personaje.	1	2	3	4
21. Él/Ella no disfruta particularmente de cuentos de ficción.	1	2	3	4
22. A él/ella le es difícil hacer nuevos amigos.	1	2	3	4
23. Veo patrones en las cosas todo el tiempo.	1	2	3	4
24. Él/Ella preferiría ir al teatro que al museo.	1	2	3	4
25. A él/ella no le molesta modificar su rutina diaria.	1	2	3	4
26. Él/Ella se encuentra frecuentemente la situación de que no sabe cómo continuar una conversación.	1	2	3	4
27. A él/ella le es muy fácil "leer entre líneas" cuando alguien le está hablando.	1	2	3	4
28. Usualmente él/ella se concentra más en el todo, que en los detalles particulares.	1	2	3	4
29. Él/Ella no es muy bueno en recordar números de teléfono.	1	2	3	4
30. Él/Ella, usualmente, no nota los cambios pequeños en una situación, o en la apariencia de una persona.	1	2	3	4
31. Él/Ella puede reconocer cuando alguien que le está oyendo se está aburriendo.	1	2	3	4
32. A él/ella le es fácil hacer más de una cosa a la vez.	1	2	3	4
33. Cuando él/ella habla por teléfono, él/ella no está seguro cuando es su turno de hablar.	1	2	3	4
34. A él/ella le gusta hacer cosas de manera espontánea.	1	2	3	4

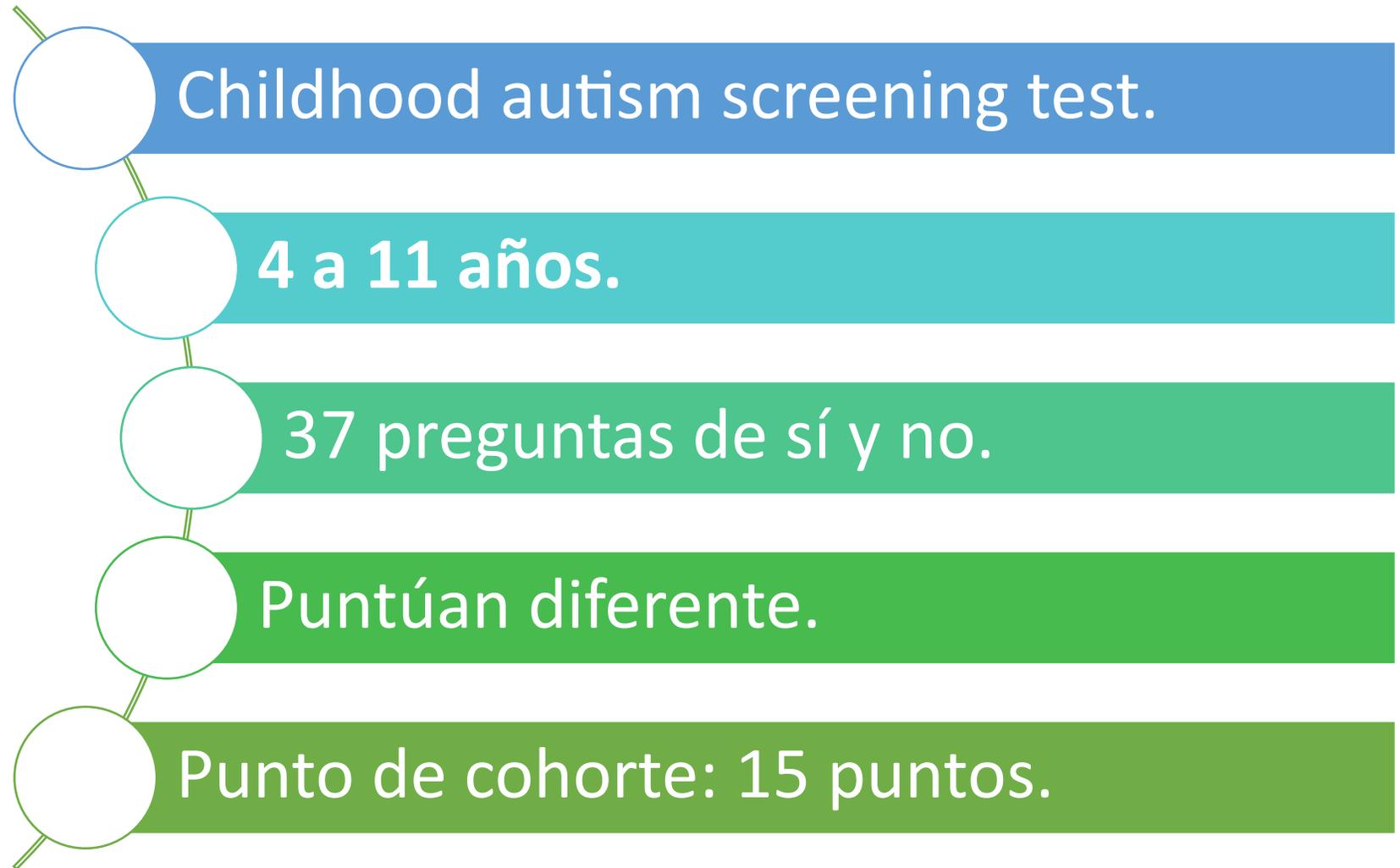
35. En general, él/ella es el último en entender un chiste.	1	2	3	4
36. A él/ella le es fácil advertir lo que una persona está pensando o sintiendo solo viendo su rostro.	1	2	3	4
37. Si hay alguna interrupción, él/ella puede volver a lo que estaba haciendo rápidamente.	1	2	3	4
38. Él/Ella es bueno para las conversaciones sociales.	1	2	3	4
39. Usualmente la gente le dice que se quedó pegado en la misma cosa.	1	2	3	4
40. Cuando era más joven, le gustaba jugar juegos de roles con otros niños (por ejemplo: mamá y papá, vaqueros, etc.).	1	2	3	4
41. A él/ella le gusta coleccionar información sobre categorías de cosas (por ejemplo: tipos de autos, tipos de aves, tipos de trenes, tipos de plantas, etc.).	1	2	3	4
42. A él/ella le parece difícil imaginar cómo sería ser otra persona.	1	2	3	4
43. A él/ella le agrada planear cualquier actividad en la participa.	1	2	3	4
44. Él/Ella disfruta de los eventos sociales.	1	2	3	4
45. A él/ella le es difícil entender las intenciones de la gente.	1	2	3	4
46. Las situaciones nuevas le angustian.	1	2	3	4
47. Él/Ella disfruta conocer a personas nuevas.	1	2	3	4
48. Él/Ella es un buen mediador.	1	2	3	4
49. Él/Ella no es muy bueno en recordar las fechas de cumpleaños de la gente.	1	2	3	4
50. A él/ella le es muy fácil jugar juegos de roles con niños (por ejemplo: mamá y papá, vaqueros, etc.).	1	2	3	4

Las respuestas **"totalmente de acuerdo"**, o **"ligeramente de acuerdo"**, otorgaron 1 punto en los siguientes puntos: 2, 4, 5, 6, 7, 9, 12, 13, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 33, 35, 39, 41, 42, 43, 45, 46.

Las respuestas **"totalmente en desacuerdo"**, o **"ligeramente en desacuerdo"**, obtuvieron 1 punto, en los siguientes ítems: 1, 3, 8, 10, 11, 14, 15, 17, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 36, 37, 38, 40, 44, 47, 48, 49, 50.

INSTRUMENTOS DE SCREENING

CAST



INSTRUMENTOS DE SCREENING

CAST

THE CHILDHOOD AUTISM SPECTRUM TEST (CAST)

F. Scott, S. Baron-Cohen, P. Bolton and C. Brayne, (2002)

Adaptado al Español por: Jaime A. Perera, Tomás Meza, María E. Coelho-Medeiros, Macarena Krefft.
(SOPNIA, Chile, 2005)¹

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. ¿Disfruta fácilmente al jugar con otros niños? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 2. ¿Se acerca espontáneamente a usted para conversar? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 3. ¿Hablaba a los 2 años de edad? | Si | <input type="radio"/> No |
| 4. ¿Disfruta al realizar deportes? | Si | <input type="radio"/> No |
| 5. ¿Es importante para él/ella encajar- armonizar con sus compañeros? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 6. ¿Parece advertir detalles inusuales que el resto no percibe? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 7. ¿Suele tomar las cosas que le dicen de forma literal? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 8. ¿A los 3 años de edad pasaba gran cantidad de tiempo jugando a ser súper héroe o jugando a tomar el té con muñecos (juego de roles)? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 9. ¿Le gusta realizar las cosas una y otra vez, y de la misma forma todas las veces? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 10. ¿Interactúa fácilmente con otros niños? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 11. ¿Puede mantener dos conversaciones al mismo tiempo? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 12. ¿Lee apropiadamente para su edad? | Si | <input type="radio"/> No |
| 13. ¿Presenta generalmente los mismo intereses que sus pares y/o compañeros? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 14. ¿Presenta algún interés en particular que le deja poco tiempo para realizar el resto de sus cosas? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 15. ¿Tiene amigos(as), más que sólo conocidos? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 16. ¿Trae a menudo cosas que interesa mostrarle a usted? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 17. ¿Disfruta él/ella bromeando alrededor suyo? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 18. ¿Tiene dificultad para entender las reglas de cortesía? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 19. ¿Pareciera tener una memoria excepcional para los detalles? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 20. Su voz es inusual (ej. excesivamente adulta, plana, o muy monótona)? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 21. ¿El resto de las personas son importantes para él(ella)? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 22. ¿Se puede vestir solo(a)? | Si | <input type="radio"/> No |
| 23. ¿Se adecua a los turnos en una conversación? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 24. ¿Puede jugar imaginativamente con otros niños y participar de juegos de roles (jugar a ser mesero, bombero, etc.)? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 25. ¿Hace o dice a menudo cosas que son falta de tacto ("desubicadas") o socialmente inapropiadas? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 26. ¿Puede contar hasta 50 sin omitir números? | Si | <input type="radio"/> No |
| 27. ¿Presenta contacto ocular normal al conversar (mirar a los ojos)? | Si | <input type="radio"/> No |
| 28. ¿Presenta algún movimiento inusual y repetitivo? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 29. ¿Su comportamiento social es muy unilateral y siempre en sus propios términos (quiere hacer o imponer siempre lo que él/ella desea)? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 30. ¿A veces dice "tú" o "él/ella" cuando quiere decir "yo"? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 31. ¿Prefiere las actividades imaginativas tales como actuar o contar cuentos más que los números o memorizar datos? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 32. ¿A veces quien lo/la escucha no comprende sobre lo que habla? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 33. ¿Puede andar en bicicleta (aunque sea con rueditas laterales)? | Si | <input type="radio"/> No |
| 34. ¿Trata de imponer rutinas o imponérselas a otros, llegando incluso al punto de causar problemas? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 35. ¿Le importa cómo es percibido por el resto? | Si | <input checked="" type="radio"/> No |
| 36. ¿Vuelca a menudo las conversaciones hacia sus temas favoritos antes de continuar con el tema que la otra persona expone? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| 37. ¿Dice frases inusuales o extrañas? | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |

INSTRUMENTOS DE SCREENING

ASSQ

Autism Spectrum Screening Questionnaire

6 a 16 años

27 preguntas

Puntos de cohorte: 19 padres, 22 educador.

No: puntuación 0. Indica normalidad

Algo: puntuación 1. Indica cierto grado de anormalidad.

Sí: puntuación 2. Indica anormalidad evidente.

INSTRUMENTOS DE SCREENING

ASSQ

Este niño destaca como diferente con relación a otros niños de su misma edad, de la siguiente forma:	No	Algo	Sí
1. El niño se comporta de forma anticuada o parece un niño precoz.			
2. Es percibido como un "profesor excéntrico" por los otros niños.			
3. Vive en cierto sentido en su propio mundo con sus intereses intelectuales restringidos e idiosincrásicos.			
4. El niño acumula datos sobre ciertos temas (buena memoria mecánica) pero realmente no entiende el significado de la información			
5. El niño muestra una comprensión literal del lenguaje metafórico y ambiguo.			
6. Tiene un estilo de comunicación que se desvía de los patrones normales, con un lenguaje formal, adornado, pasado de moda o mecánico			
7. Inventa palabras y expresiones idiosincrásicas.			
8. Tiene una voz o forma de hablar diferente.			
9. Emite sonidos de forma involuntaria; se aclara la garganta, gruñe, se da manotadas, llora grita			
10. Su actuación en algunas tareas es sorprendentemente buena, mientras que es sorprendentemente ineficaz en otras			
11. Usa el lenguaje con fluidez pero fracasa en acomodar su lenguaje al contexto social o las necesidades de sus interlocutores			
12. Carece de empatía.			
13. Hace comentarios embarazosos e inocentes.			
14. Tiene un estilo idiosincrásico de mirar a otros.			
15. Desea ser sociable pero fracasa en el desarrollo de relaciones de amistad con sus iguales.			
16. Puede estar con otros niños pero sólo cuando las cosas se hacen a su manera.			
17. Carece de un amigo íntimo.			
18. Carece de sentido común.			
19. Es poco habilidoso para los juegos: no tiene un sentido de la cooperación en equipo, marca sus "propios goles".			
20. Manifiesta movimientos y gestos desgarbados, mal coordinados, torpes y desmañados.			
21. Manifiesta movimientos corporales y faciales involuntarios.			
22. Tiene dificultades para completar actividades diarias sencillas debido a la necesidad de repetir de forma compulsiva ciertas acciones o pensamientos			
23. Tiene rutinas especiales: resiste el cambio.			
24. Muestra un apego idiosincrásico a objetos.			
25. Los demás niños se burlan de él y lo intimidan.			
26. Sus expresiones faciales son notablemente inusuales.			
27. Su postura corporal es inusual de forma obvia.			

Autism Spectrum Screening Questionnaire for Asperger and other high functioning autism conditions – ASSQ. Ehlers, Gillberg, Wing. 1999.

INSTRUMENTOS DIAGNÓSTICOS

Entrevista para el diagnóstico de autismo revisada (ADI-R)

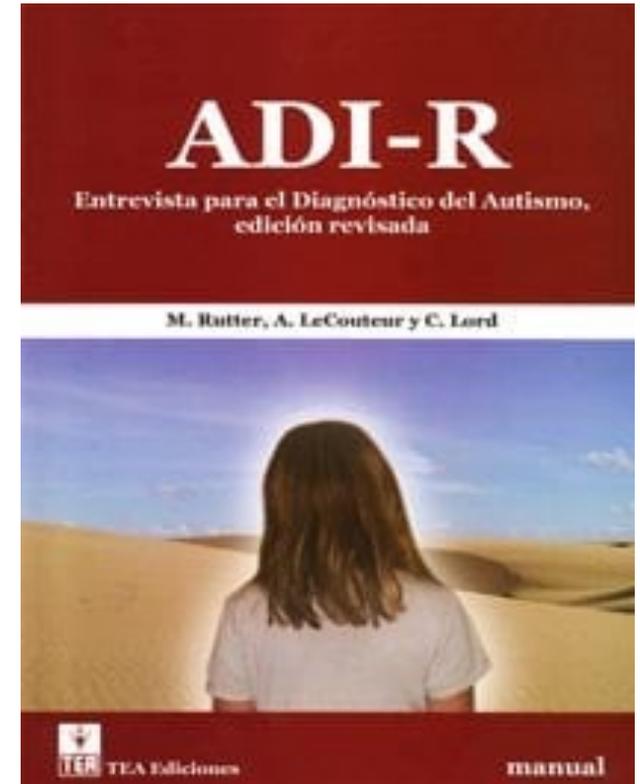
Entrevista clínica semi- estructurada dirigida a los padres/ cuidador del usuario en proceso diagnóstico.

Se compone de 93 preguntas que realiza el evaluador.

Su duración es de aproximadamente 90 minutos.

Objetivo: Obtener un reporte en profundidad relacionado con los dominios diagnósticos del TEA: Lenguaje/comunicación, Interacción social recíproca y presencia de comportamientos estereotipados, repetitivos e intereses restringidos.

Es requisito entrenamiento para administrarla. Se debe integrar la información con la puntuación del ADOS 2.



INSTRUMENTOS DIAGNÓSTICOS

Entrevista para el diagnóstico de autismo revisada (ADI-R)

1. Antecedentes: familiares, educación, diagnóstico, medicación.
2. Preguntas introductorias: preocupaciones actuales.
3. Desarrollo temprano: comienzo de los “síntomas”, hitos motores, control de esfínter, adquisición/pérdida del lenguaje.
4. Comunicación y lenguaje.
5. Desarrollo social y juego.
6. Actividades favoritas/juguetes.
7. Intereses y comportamientos.
8. Comportamientos generales.
9. Habilidades especiales aisladas.
10. Comentarios finales.

INSTRUMENTOS DIAGNÓSTICOS

Entrevista para el diagnóstico de autismo revisada (ADI-R)

DEFINICIÓN

45. GESTOS CONVENCIONALES/INSTRUMENTALES

SE CONSIDERAN GESTOS INSTRUMENTALES AQUELLOS MOVIMIENTOS INTENCIONADOS DE BRAZO O MANO, ESPONTÁNEOS Y CULTURALMENTE APROPIADOS, QUE TRANSMITEN UN MENSAJE POR SU FORMA COMO SEÑA SOCIAL. SE EXCLUYEN SEÑAS PURAMENTE EMOCIONALES (TALES COMO TAPARSE LA CARA CON LAS MANOS POR VERGÜENZA O ENCOGERSE DE MIEDO), DEMOSTRACIONES Y TOCAR O TIRAR DE ALGUIEN PARA OBTENER SU ATENCIÓN O MOSTRARLES ALGO. TAMBIÉN SE EXCLUYEN MANIERISMOS TALES COMO TOCARSE LA CARA O RASCARSE. TODOS LOS GESTOS DEBEN HABER SIDO USADOS DURANTE, AL MENOS, 3 MESES PARA SER VALORADOS. A MENUDO ES ÚTIL AYUDAR A LOS PADRES A RECORDAR GESTOS CENTRÁNDOLOS EN CÓMO EL SUJETO DIRIGÍA SU ATENCIÓN O USABA GESTOS CUANDO OTROS MODOS DE COMUNICACIÓN NO ERAN CLAROS O FRACASABAN.

PERIODO DE TIEMPO

¿Saluda [sujeto] con la mano para decir adiós?

¿Cuándo sucede esto?

¿Alguna vez usa otros gestos comunes, tales como soplar un beso, aplaudir por un trabajo bien hecho, llevar un dedo a sus labios para significar «silencio» o agitar un dedo para significar «malo»?

¿Usa alguna vez gestos, aparte de señalar o levantar los brazos para ser alzado, para hacerle saber lo que quiere?

¿Usa gestos cuando está tratando que Ud. le ayude o para llamar su atención (p. ej. llama por señas a alguien o extiende la mano con la palma hacia arriba para pedirle que le dé algo)?

¿Y cuando tenía entre 4 y 5 años?

0 = Uso apropiado y espontáneo de una variedad de gestos convencionales o instrumentales.

1 = Uso espontáneo de gestos convencionales o instrumentales pero limitados en variedad o contextos.

2 = Uso espontáneo inconsistente o bien uso solamente de gestos simples convencionales, o instrumentales, memorizados o muy ensayados previamente.

3 = No hay uso de gestos convencionales o instrumentales.

8 = N/A.

9 = N/S o no preguntado.

Nota: Los sujetos a los que se les han enseñado signos y que usan signos instrumentales solamente en el contexto enseñado se les debe asignar «2». Si los signos enseñados se usan espontáneamente con alguna variedad y creatividad para propósitos instrumentales, codificar «0» o «1» según sea apropiado.

ACTUAL

MÁS ANORMAL
4.0-5.0 AÑOS

PREGUNTAS

PUNTUACIONES

INSTRUMENTOS DIAGNÓSTICOS

Escala de observación para el diagnóstico de autismo (ADOS-2)

Es un instrumento de observación semi-estructurada que ofrece criterios funcionales y unificados para la definición de comportamientos vinculados con el TEA.

Se compone de cinco módulos seleccionado según la edad cronológica y nivel de lenguaje.

Cada uno de ellos tiene diversas tareas a realizar que proporcionan contextos estandarizados para evaluar diversas áreas de funcionamiento.

Duración: 40 a 60 min por profesionales entrenados.



ADOS-2 . Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo - 2 . Manual (Parte I): Módulos 1-4 (T. Luque, adaptadora).

Lord C., Rutter M., DiLavore P. C., Risi S., Gotham K. y Bishop S. L. 2015.

ADOS-2 . Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo - 2 . Manual (Parte II): Módulo T (T. Luque, adaptadora). Lord C., Luyster R. J., Gotham K. y Guthrie W. 2015.

INSTRUMENTOS DIAGNÓSTICOS

Escala de observación para el diagnóstico de autismo (ADOS-2)

Se evalúan 5 dominios:

- Lenguaje y comunicación.
- Interacción social recíproca.
- Juego o Imaginación.
- Conductas estereotipadas.
- Otras conductas atípicas.

Este instrumento de evaluación diagnóstica es aplicable para:

- Niños desde los 12 meses (que caminan con autonomía) hasta la adultez.
- De una edad mental mínima de 12 meses de un niño no-verbal (Módulo T) o de 15-18 meses (todos los otros módulos).
- Sin alteraciones sensoriales relevantes (por ejemplo, invidencia, hipoacusia) o alteraciones motoras.



INSTRUMENTOS DIAGNÓSTICOS

Escala de observación para el diagnóstico de autismo (ADOS-2)

MÓDULOS ADOS - 2		
	Nivel de lenguaje oral	Edad
Módulo T	Ausencia de discurso hasta uso de frases simples. Sólo es válido para niños que caminan sin ayuda, y tienen una edad mental de un niño no verbal de mínimo 12 meses	12 a 30 meses
Módulo 1	Ausencia de discurso hasta uso de frases simples.	Desde los 31 meses de edad.
Módulo 2	Frases de tres palabras/ Ausencia de fluidez verbal.	Se utiliza de forma independiente a la edad. Tal vez no resulte apropiado utilizarlo una vez concluida la etapa correspondiente a la edad escolar.
Módulo 3	Uso habitual de oraciones complejas, fluidez verbal.	Niños y adolescentes (hasta 16 años)
Módulo 4	Uso habitual de oraciones complejas, fluidez verbal.	Adolescentes (después de los 16 años) y adultos



CREACIÓN DE UN PLAN DE INTERVENCIÓN

1. CREACIÓN DE OBJETIVOS



1. CREACIÓN DE OBJETIVOS

Ejemplos de objetivos que NO son observables, concretos y medibles

- Lograr atención conjunta
- Potenciar el lenguaje expresivo
- Aumentar respuesta al nombre

Ejemplos de objetivos que SÍ son observables, concretos y medibles

- Aumentar la permanencia en una actividad determinada por un periodo de 5 minutos.
- Nominar 8 a 10 elementos pertenecientes a la categoría semántica de frutas.
- Responder al nombre girándose hacia quien lo llama en 4 a 5 oportunidades durante un periodo de 10 minutos.

2. TIPOS DE AYUDA

Tipos de ayuda

Ayuda
demorada

Modelado

Ayuda
Verbal:
Parcial y
total

Ayuda
Gestual

Física:
Parcial y
total

TIPOS DE AYUDA

Estimulo discriminativo

- Materiales
- Instrucciones
- Entrega de información
- Pistas de movimiento, posición y/o redundantes

Respuesta

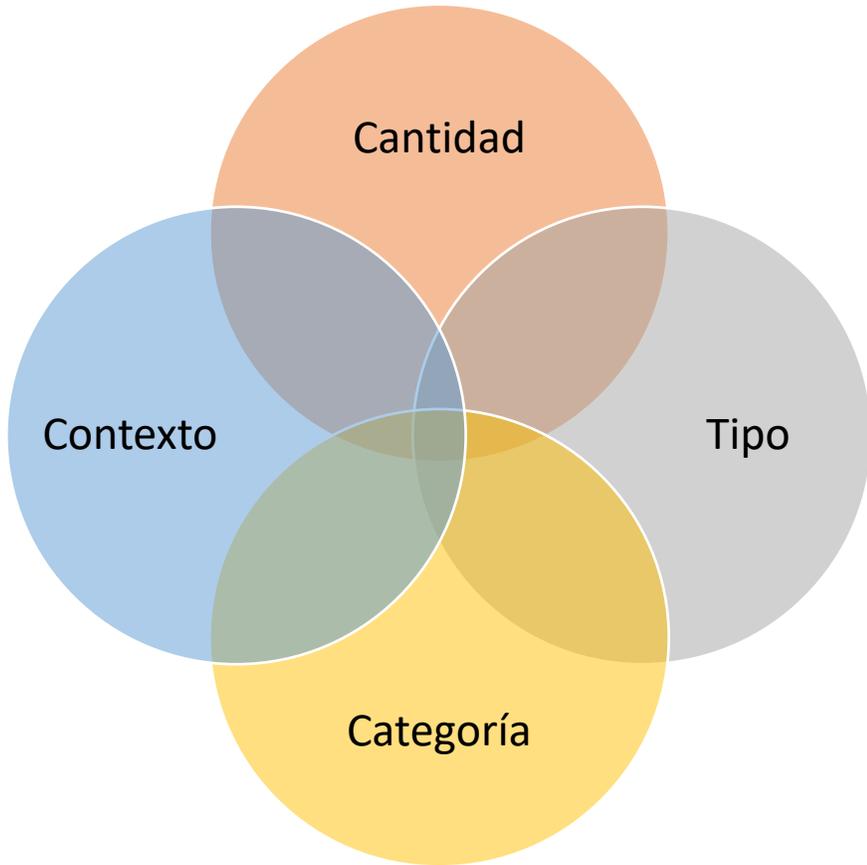
- Pausa y tiempo de espera
- Ayudas verbales
- Ayudas visuales
- Ayudas propioceptivas
- Modelado
- Ayuda física

Consecuencia

- Feedback
- Refuerzo/Castigo

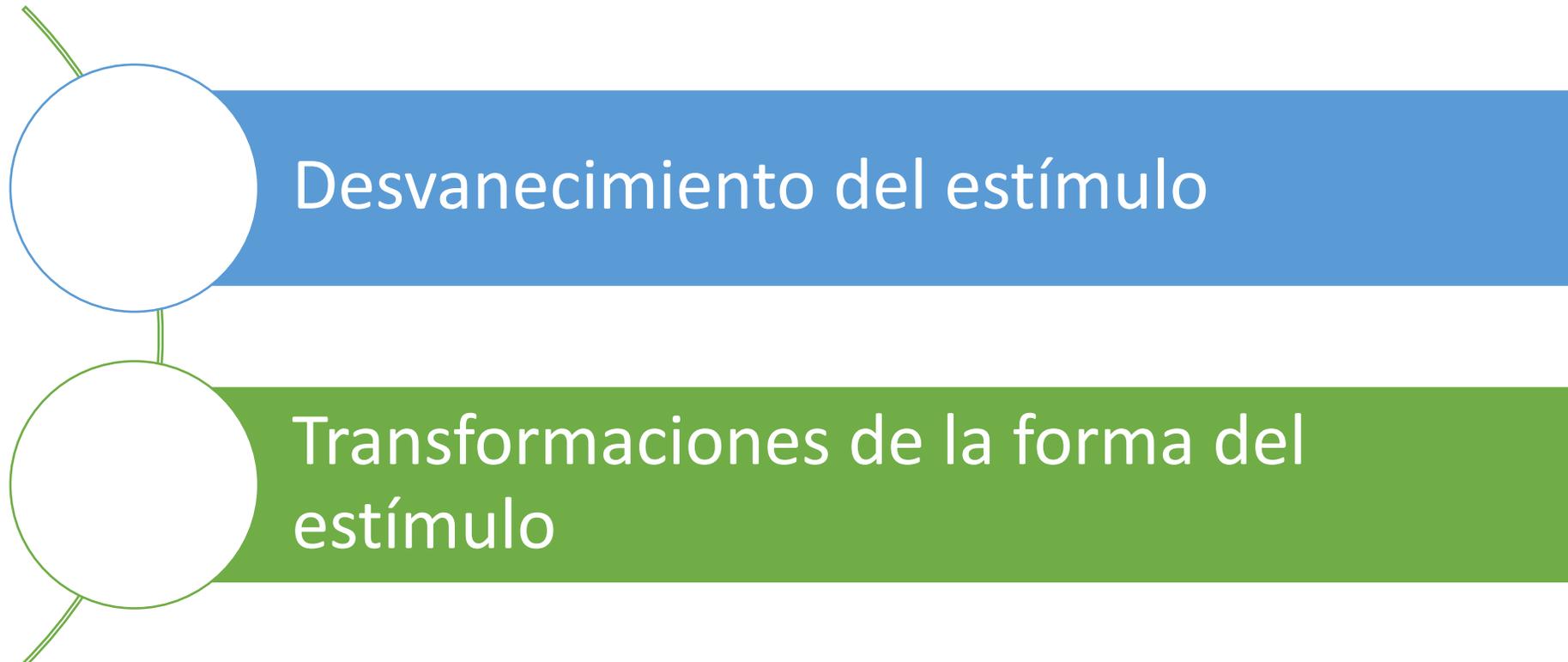
2.1 TIPOS DE AYUDA EN EL ESTÍMULO DISCRIMINATIVO

Materiales



Transferencia del control de estímulo utilizando moldeamiento

- Se puede alcanzar mediante el desvanecimiento del estímulo y las transformaciones de la forma del estímulo.



a) Desvanecimiento del estímulo

Dos clases de estímulos superpuestos, donde una de las clases después se desvanece.

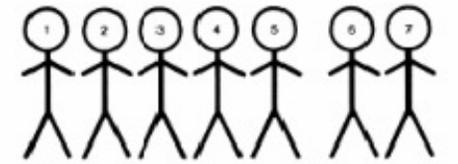
1 $7 - 2 =$



2 $7 - 2 =$



3 $7 - 2 =$



4 $7 - 2 =$



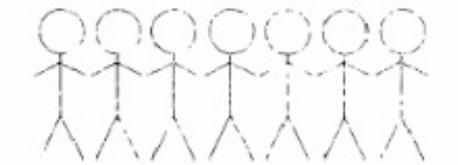
5 $7 - 2 =$



6 $7 - 2 =$



7 $7 - 2 =$

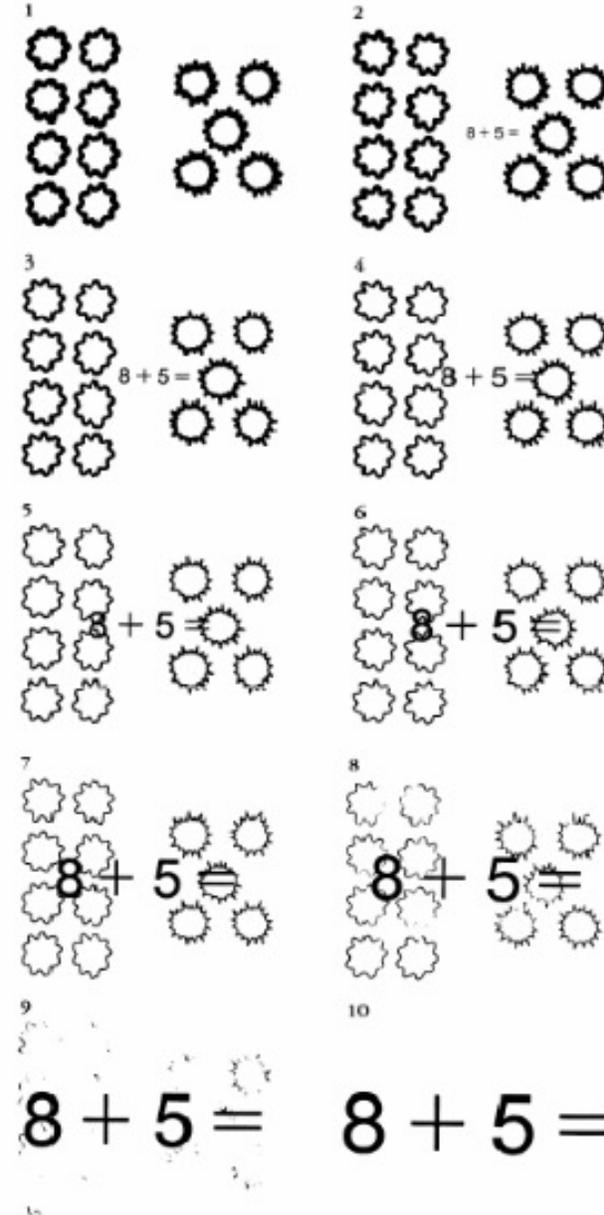


8 $7 - 2 =$



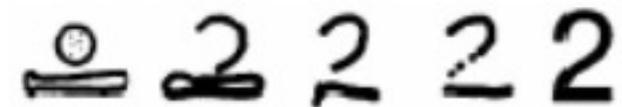
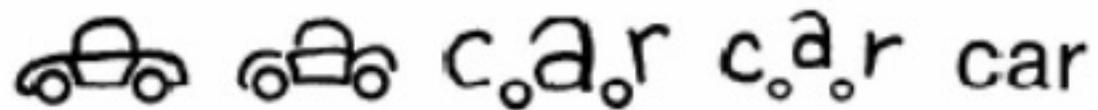
a) Desvanecimiento del estímulo

Superposición y desvanecimiento de estímulos para la introducción gradual del estímulo natural y el desvanecimiento de la ayuda al estímulo.



b) Transformaciones de la forma del estímulo

- Utiliza la forma inicial de un estímulo que ayudará a una respuesta correcta. Esa forma inicial más tarde cambiará, de forma gradual, para pasar a formar el estímulo natural, mientras se mantienen las respuestas correctas.
- La forma de la ayuda al estímulo debe cambiar gradualmente para que el alumno continúe respondiendo correctamente.



2.1 TIPOS DE AYUDA EN EL ESTÍMULO DISCRIMINATIVO

Instrucciones

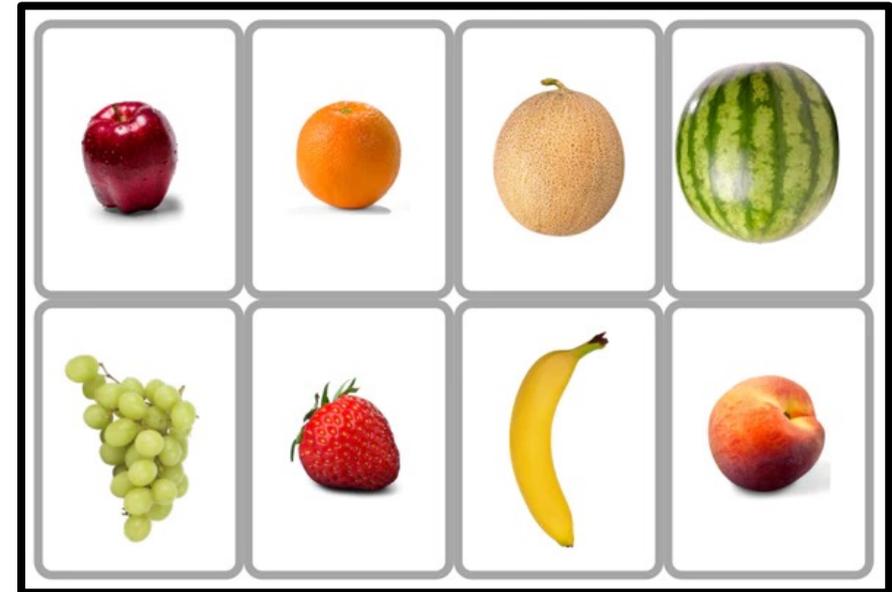
Centradas en el objetivo

Claras y precisas

Orden en pedir: alternar

Iniciar pausado, e ir cada vez más rápido

Más de una vez cada estímulo



2.1 TIPOS DE AYUDA EN EL ESTÍMULO DISCRIMINATIVO

Entrega de la información



2.1 TIPOS DE AYUDA EN EL ESTÍMULO DISCRIMINATIVO

Pista de movimiento



Menos ayuda

1. Mirada

2. Señalar

3. Mover

Más ayuda



2.2 TIPOS DE AYUDA EN LA RESPUESTA

Pausa y tiempo de espera

Esperar y dar tiempo a que el niño responda, eso genera oportunidad y muchas veces lo harán.



2.2 TIPOS DE AYUDA EN LA RESPUESTA

Ayudas verbales

Discriminación auditiva: fonética o semántica

Limitar formato

Elaboración: información redundante, describir eventos, asociar ideas, definición- descripción, ubicación en contexto

Realce acústico: habilidad suprasegmental, segmental, semántico.

Cierre auditivo: fonético, gramatical.

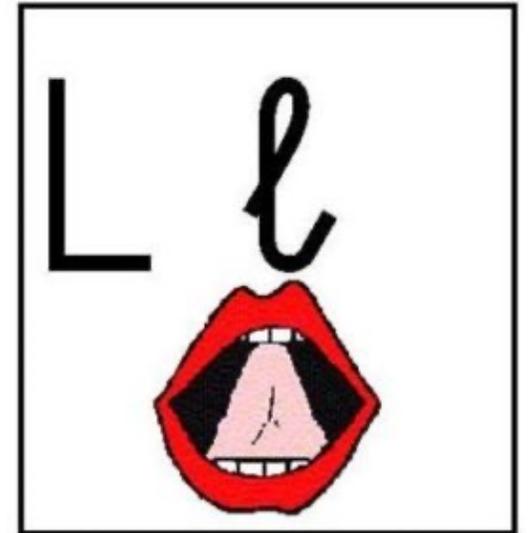
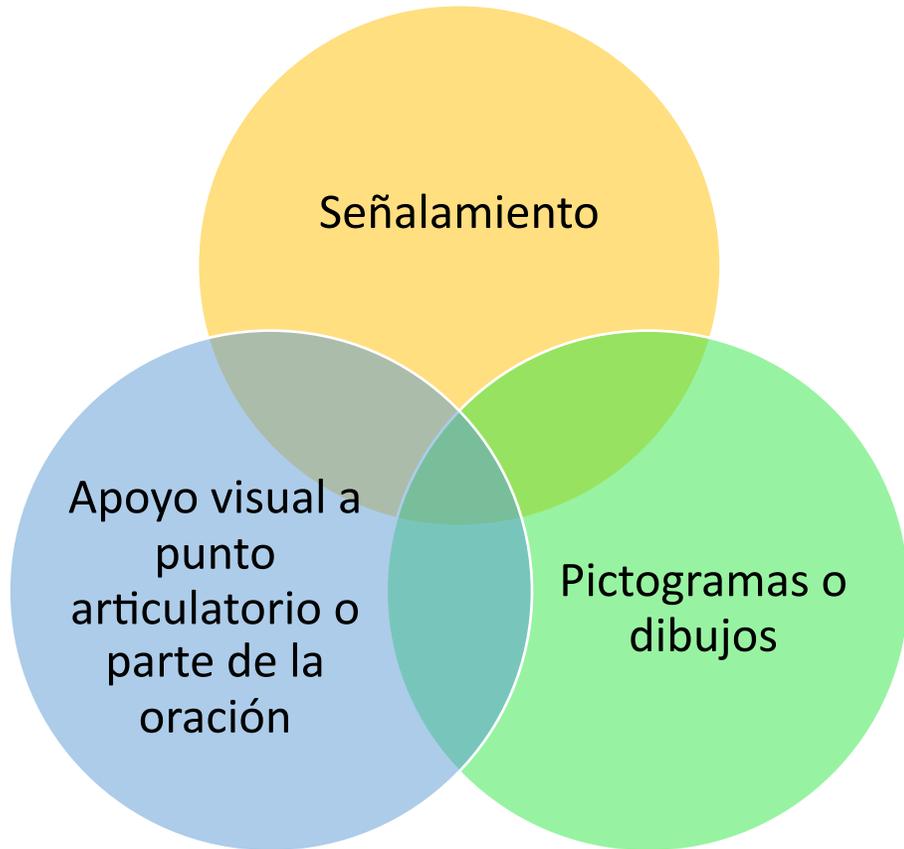
Sándwich auditivo: verbal, gestual, onomatopeya

Simplificación

Equivocación, absurdo: favorecen feedback

2.2 TIPOS DE AYUDA EN LA RESPUESTA

Ayudas visuales



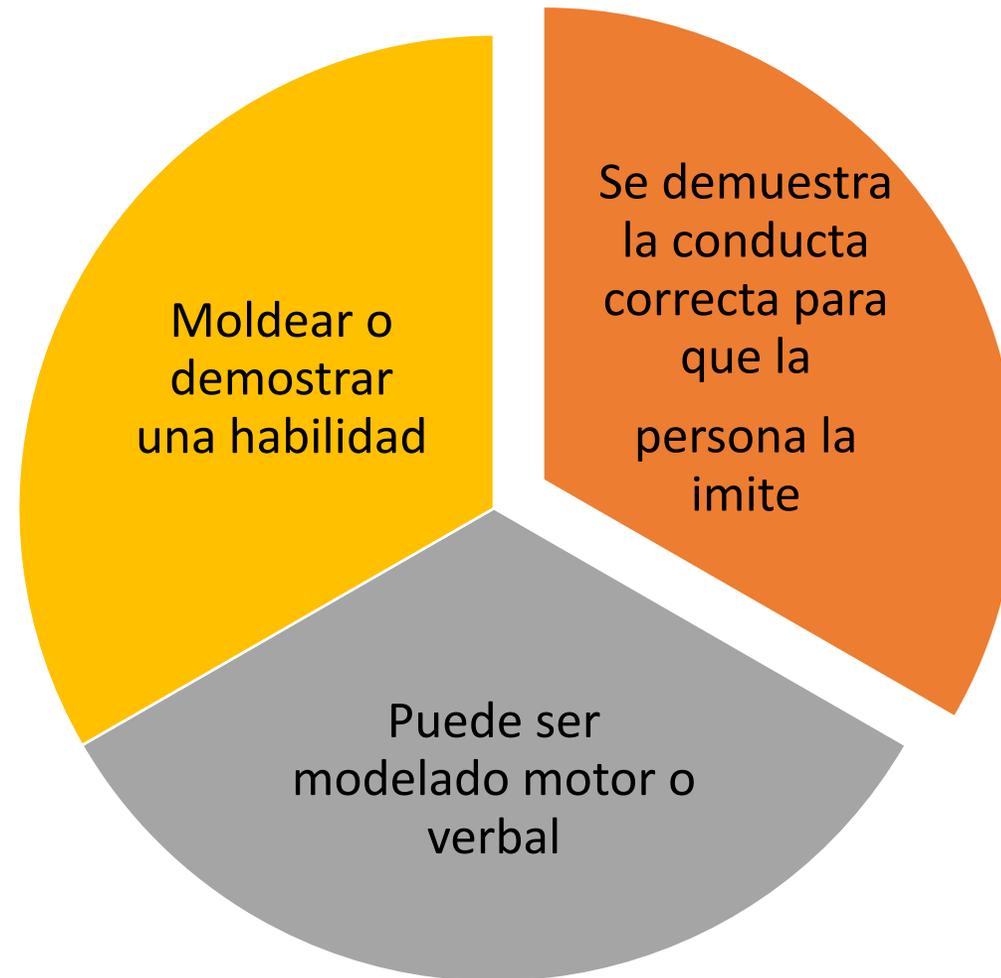
2.2 TIPOS DE AYUDA EN LA RESPUESTA

Ayudas propioceptivas



2.2 TIPOS DE AYUDA EN LA RESPUESTA

Modelado



2.2 TIPOS DE AYUDA EN LA RESPUESTA

Ayuda física



Ayuda física total

Ayuda física
parcial

Toque

2.3 TIPOS DE AYUDA EN LA CONSECUENCIA

Feedback

Debe ser informativo y motivacional

Contingente e inmediato a respuesta deseada

Específico: dar a entender que esta siendo reforzado y si no porque se equivoco.

Reforzar respuesta correcta solo cuando la respuesta correcta ocurra luego de la primera instrucción.

2.3 TIPOS DE AYUDA EN LA CONSECUENCIA

Refuerzo/Castigo

Debe ser inmediato
a la respuesta.

Elegir refuerzo o castigo
dependiendo si quiero
aumentar o eliminar
una conducta.



2.5 DESVANECIMIENTO DE LA AYUDA

Se usan en la adquisición. Luego se debe mantener la respuesta a la vez que se elimina ayuda.



Partir usando ayudas de menos a más y luego ir retirando.



Disminuir dependencia a ayuda también va con el desvanecimiento del refuerzo.



Refuerzo se transfiere a respuesta sin ayuda.

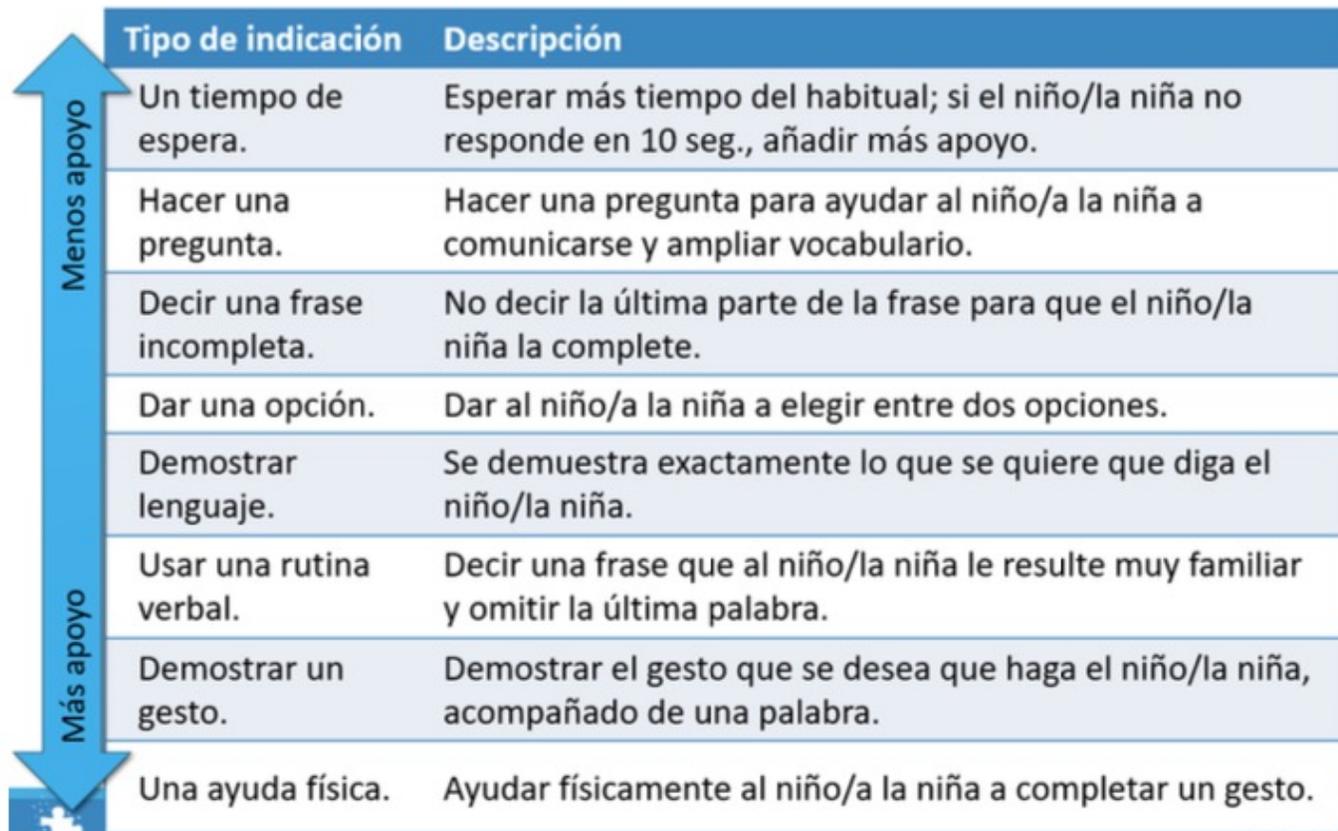
2.6 EJEMPLOS DE JERARQUÍA DE AYUDAS

Ayudas para la comprensión de la comunicación

	Tipo de indicación	Descripción
Menos apoyo	Usar una instrucción verbal.	Indicarle exactamente qué tiene que hacer, con un lenguaje sencillo.
	Indicar mediante gestos.	Hacer un gesto junto a la instrucción verbal para indicarle cómo debe responder.
	Demostrar una acción para que la imite.	Mostrar la acción junto a la instrucción verbal para indicarle cómo debe responder.
Más apoyo	Guiar físicamente.	Ayudarlo/la físicamente a seguir las instrucciones.

2.6 EJEMPLOS DE JERARQUÍA DE AYUDAS

Ayudas para el uso de la comunicación



Tipo de indicación	Descripción
Un tiempo de espera.	Esperar más tiempo del habitual; si el niño/la niña no responde en 10 seg., añadir más apoyo.
Hacer una pregunta.	Hacer una pregunta para ayudar al niño/a la niña a comunicarse y ampliar vocabulario.
Decir una frase incompleta.	No decir la última parte de la frase para que el niño/la niña la complete.
Dar una opción.	Dar al niño/a la niña a elegir entre dos opciones.
Demostrar lenguaje.	Se demuestra exactamente lo que se quiere que diga el niño/la niña.
Usar una rutina verbal.	Decir una frase que al niño/la niña le resulte muy familiar y omitir la última palabra.
Demostrar un gesto.	Demostrar el gesto que se desea que haga el niño/la niña, acompañado de una palabra.
Una ayuda física.	Ayudar físicamente al niño/a la niña a completar un gesto.

2.6 EJEMPLOS DE JERARQUÍA DE AYUDAS

Ayudas para Imitación

Tipo de indicación	Descripción
Demostrar una acción para que la imite.	Demostred una nueva acción de juego con un juguete o un nuevo gesto. Si no os imita, volved a a demostrar la acción.
Guiar físicamente.	Si el niño/la niña no os imita después de mostrar la acción por tercera vez, se le guía físicamente para completar la acción.

2.6 EJEMPLOS DE JERARQUÍA DE AYUDAS

Ayudas para ampliar juego

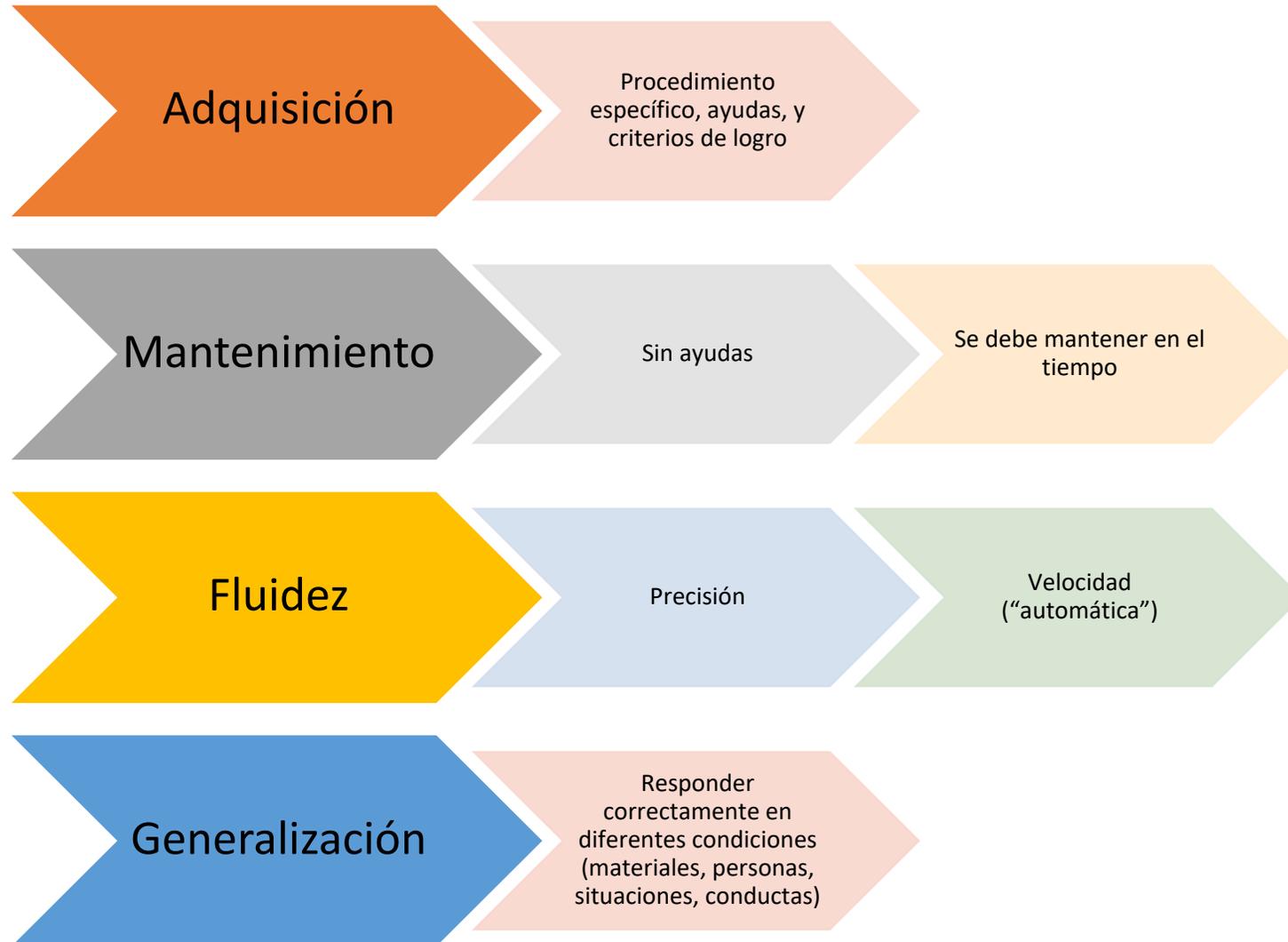


Tipo de indicación	Descripción
Hacer un comentario como guía.	Se hace un comentario que le dé una pista de qué hacer a continuación.
Hacer una pregunta.	Se le pregunta algo para indicarle que haga algo nuevo con el juguete.
Dar una opción.	Se le da a elegir entre dos formas nuevas de jugar con el juguete.
Usar una instrucción verbal.	Se le sugiere algo más que hacer con el juguete con el que está jugando.
Mostrar una acción para que la imite.	Se demuestra una acción para que la imite.
Guiar físicamente.	Consiste en proporcionarle una ayuda física para que imite la acción de juego o siga la instrucción verbal.



TALLER N°4: “FORMULANDO OBJETIVOS

3. NIVELES DE ENSEÑANZA



4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

Las estrategias terapéuticas se basan en una evaluación exhaustiva del usuario y en el diagnóstico de sus dificultades específicas. Una vez que se ha establecido un diagnóstico, el fonoaudiólogo desarrolla un plan de tratamiento individualizado que se adapta a las necesidades y metas de cada persona.

La estrategia de intervención tiene como objetivo que una persona adquiera, mantenga, generalice o elimine una conducta.

Las estrategias pueden incluir una variedad de enfoques y técnicas.

4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS



4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

Centrarse en el niño

Seguir la iniciativa del niño

Imitar al niño



- Situarse cara a cara
- Dejar que guíe la actividad
- Participar en el juego
- Esperar y observar la respuesta
- Responder a todas su acciones
- Evitar hacer preguntas e instrucciones
- Ser sensibles pero persistentes
- Poner límites

- Imitar gestos, expresiones faciales y movimientos corporales
- Imitar las vocalizaciones
- Imitar el juego con juguetes y objetos
- Imitar solo comportamientos positivos

4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

Adaptar la comunicación

Mostrar animación



- Demostrar entusiasmo por la actividad
- Exagerar los gestos, expresiones faciales y vocal
- Utilizar palabras que llamen la atención
- Adaptar su nivel de actividad para ayudar al niño a autorregularse
- Esperar con expectación a que el niño responda

Mostrar y ampliar la comunicación



- Comentar lo que el niño mira, hace o escucha
- Hablar con lenguaje sencillo
- Utilizar gestos y señales
- Hablar y gesticular despacio
- Enfatizar las palabras importantes
- Utilizar repeticiones
- No hacer preguntas
- Ampliar la comunicación del niño

4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

Crear oportunidades

Interrumpir mediante el juego



- Ayudar al niño a saber cuando se producirá una interrupción
- Usar el juego para bloquear la actividad del niño

Equilibrar turnos



- Ayudar al niño a saber a quién le toca
- Utilizar el propio turno
- Usar el turno para demostrar cómo se juega

Fomentar el deseo de comunicarse



- Poner cosas divertidas a la vista y fuera de su alcance
- Controlar el acceso a los juguetes
- Dar al niño porciones pequeñas
- Proporcionar objetos con los que necesite ayuda
- Esconder algún objeto
- Representar una acción absurda

4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

Enseñar nuevas habilidades

Indicaciones y recompensas

Asegurarse de que el niño esté motivado

Indicar una habilidad más compleja relacionada con lo que está haciendo

Usar indicaciones claras

Esperar después de dar una indicación

Brindar más apoyo según sea necesario

Dar menos apoyo a medida que pasa el tiempo

Asegurarse de que el niño haga lo que se le pide

Dar la recompensa de inmediato

Usar una recompensa natural

Recompensar solo conductas positivas

Indicaciones para el uso de la comunicación

Aprovechar el tiempo de espera

Hacer una pregunta

Usar una frase dejando un hueco para que el niño lo complete

Dar una opción

Utilizar el lenguaje para que el niño lo imite

Usar una rutina verbal

Realizar un gesto para que lo imite

Guiar físicamente

Indicaciones para la comprensión de la comunicación

Usar una instrucción verbal

Indicar mediante gestos

Demostrar una acción para que la imite

Guiar físicamente

Indicaciones para la imitación

Demostrar una acción para que la imite

Guiar físicamente

Indicaciones para ampliar el juego

Hacer un comentario como guía

Hacer una pregunta

Dar una opción

Usar una instrucción verbal

Demostrar una acción para que la imite

Guiar físicamente

4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

Dar forma a la interacción

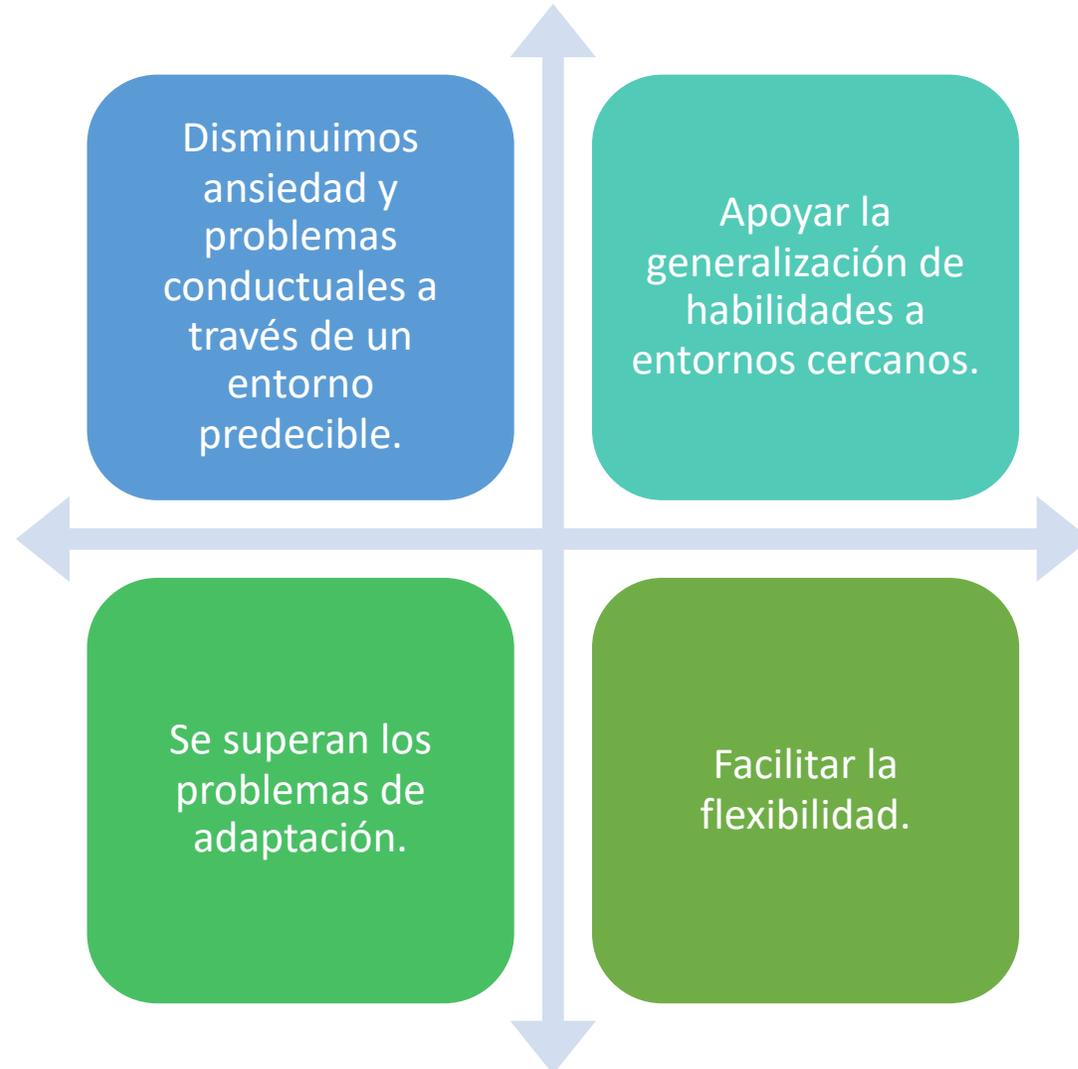
Dar forma a la interacción



- Moverse arriba y abajo por la pirámide de las claves para que el niño siga motivado y aprendiendo
- Seleccionar la estrategia que utilizará en función de la actividad y de la motivación o estado de ánimo del niño

4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

APOYOS VISUALES

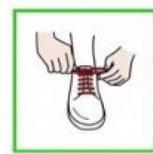


4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

APOYOS VISUALES



FIRST	THEN
<p>Eat lunch</p>	<p>Playground</p>



Ana se ata las zapatillas

1º	2º	3º	4º
Cogemos por los gomets	Hacemos una cruz	Metemos la mano	Y a tirar

NORMAS PARA EL AULA Y PARA CASA

<p>EN FILA</p>	<p>NO GRITAR</p>	<p>NO SE PEGA</p>
<p>SILENCIO</p>	<p>NO QUITARSE LA ROPA</p>	<p>NO SE COME CHICLE</p>



4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

ENTRENAMIENTO EN COMUNICACIÓN FUNCIONAL

Vocalizaciones
(aproximaciones)



Señas



Tableros de
comunicación



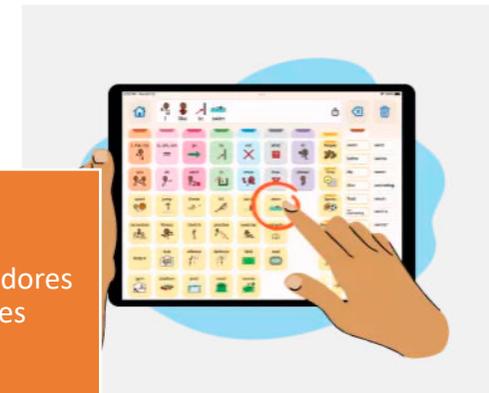
PECS



Gestos/señalamie
nto



Comunicadores
digitales



4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

TIMER

- Permiten tener un mayor control de los tiempos.
- El “un ratito” se vuelve más concreto.
- Establecer estructura y rutinas.
- Promover la atención.
- Facilitar la organización y la planificación.
- Controlar el tiempo de las pausas.

4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

DESENSIBILIZACIÓN SISTEMÁTICA



4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

APOYOS SENSORIALES

- Según el **perfil sensorial** de cada persona, es posible que podamos utilizar algunas estrategias generales de regulación que faciliten su participación en el procedimiento.
- Es importante conocer, a través de los padres y de la observación, la respuesta del niño ante estímulos auditivos, visuales, táctiles, olfativos, gustativos, propioceptivos y vestibulares que pudiesen estar involucrados en el procedimiento



4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

APOYOS SENSORIALES
“AYUDA PARA LA AUTORREGULACIÓN”



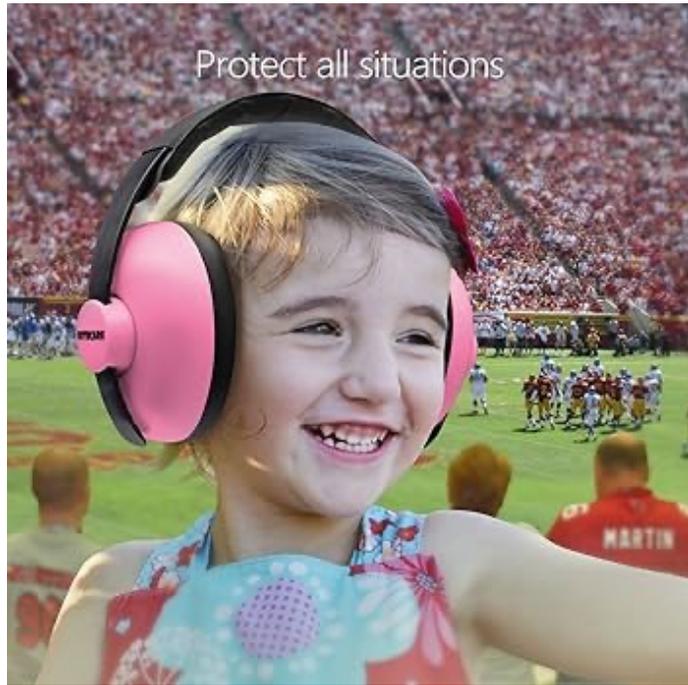
4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

APOYOS SENSORIALES
“AYUDA PARA LA AUTORREGULACIÓN”



4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

APOYOS SENSORIALES
“AYUDA PARA LA AUTORREGULACIÓN”



4. ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS

APOYOS SENSORIALES
“AYUDA PARA LA AUTORREGULACIÓN”



A close-up photograph of a person's hands using a black-handled utility knife to cut a piece of light-colored wood on a workbench. The person is wearing a watch on their left wrist. The background is a plain, light-colored wall.

FORMATOS DE INTERVENCIÓN

Formatos de intervención



Entrenamiento de ensayo discreto

- Método de enseñanza en los pasos simplificados y estructurados
- En lugar de enseñar una habilidad entera de una sola vez, la habilidad se descompone y se “construye” por medio de ensayos discretos que enseñan cada paso a la vez.
- Se utiliza principalmente para la enseñanza de las nuevas habilidades. Esta técnica proviene de las teorías del aprendizaje basadas en la estructura: antecedente – conducta – consecuencias.

CARACTERÍSTICAS DEL ENSAYO DISCRETO

Se controlan las variables de estímulo.

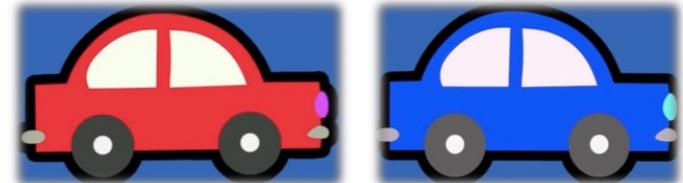
Se enseñan tareas discriminativas.

Se crea un ambiente estructurado, predecible y con actividades planificadas.

Incluyen:

- ✓ Programa de reforzamiento
- ✓ Metodología de enseñanza
- ✓ Criterios de logro
- ✓ Técnicas de ayuda
- ✓ Registros

Ejemplo



Ensayo

- El terapeuta coloca una lámina de un auto rojo y uno azul en la mesa delante del niño
- Entonces dice ***"Toca el rojo"***
- El niño responde ***señalando el rojo***
- El terapeuta diría ***"¡Ese es el rojo! ¡Buen trabajo!"***
- Hay una muy breve pausa antes de que se reiniciara un nuevo ensayo discreto

ENSAYO DISCRETO

Estos se ocupan de la organización de los sucesos ambientales que sostiene y mantienen la conducta.

En momentos iniciales de tratamiento la efectividad de los programas dependerá de la calidad de los refuerzos.

Al inicio se debe proveer al niño refuerzos tangibles y de forma continua por cada conducta bien realizada.

Luego el refuerzo debe ir disminuyendo y ser desplazado por contingencias naturales.

Esto se logra con refuerzos intermitentes y refuerzo social asociado

Dentro de la DTT, cada ensayo tiene un conjunto muy específico de pasos que están claramente definidos

Permiten identificar qué métodos de enseñanza específica están funcionando y cuales no.

ENSAYO DISCRETO

- El antecedente es la primera parte del ensayo discreto - “Incita la respuesta”
 - Antecedente “toca el rojo”, tarjetas de colores
- “Conducta objetivo” o “comportamiento” - Viene después del antecedente y las instrucciones
- Cuando se define el ensayo discreto se determina el comportamiento como: “El niño señalará el rojo”

Análisis de tarea

El proceso de fraccionamiento de una tarea compleja en pasos o componentes más pequeños.

Tareas con muchos pasos o componentes pueden dividirse en fases con fines didácticos. (Alberto & Troutman, 2003)

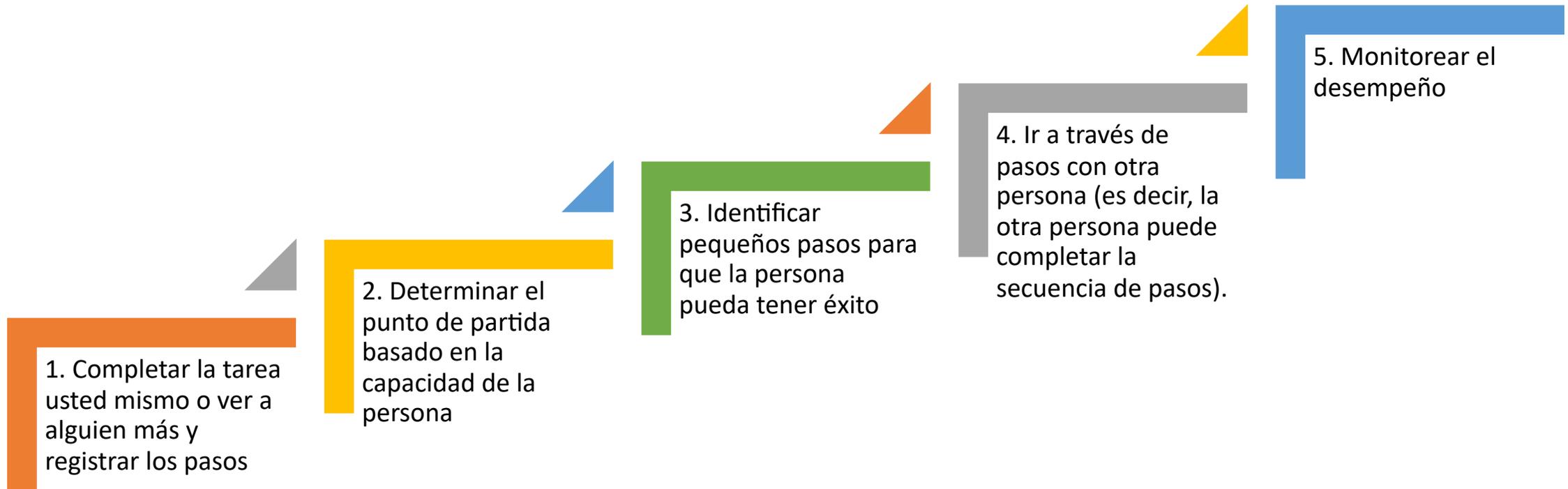


Cuando desarrollar un análisis de tarea

La enseñanza de nuevas habilidades de varios pasos

Cuando la persona no está alcanzando la independencia en una habilidad (presentando dificultades en los pasos de la secuencia)

Como desarrollar un análisis de tareas



Si la persona puede realizar con destreza lo que se enseña, entonces la habilidad ha sido estructurada con éxito.

¡Pongámoslo en práctica!



Ponerse el delantal



Sacar un cuaderno del casillero

Enseñanza natural

“Usa el ambiente natural del niño para la enseñanza del lenguaje, usando los intereses del niño para guiar la sesión”.

El terapeuta usa estímulos que ocurren naturalmente en la cotidianidad del niño.

Trabajo en la cocina, colegio, recreo, educación física, etc.

Crea oportunidades de interacción verbal mientras la enseñanza es implementada.

Existen objetivos específicos dentro una actividad “más relajada”

Se focaliza dentro del juego o actividades lúdicas.

Cuadro de Comparación

	Ensayos Discretos (DTT)	Enseñanza Natural (NET)
Elementos Estímulos	a. Escogidos por los terapeutas b. Repetidos hasta que se cumple el criterio. c. Fonológicamente fáciles de producir, indiferentemente si son funcionales en el ambiente natural.	Escogidos por el niño Variaciones cada ciertos ensayos.
Interacción	El terapeuta sostiene elemento estímulo; este no es funcional con la interacción.	El terapeuta y el niño juegan con un elemento estímulo (es decir, el estímulo es funcional dentro de la interacción).
Respuesta	La respuesta correcta o las aproximaciones sucesivas son reforzadas verbalmente (excepto auto-estimulaciones).	La contingencia de moldeamiento es más relajada, por lo que los intentos de responder, también son reforzados
Consecuencias	Reforzadores tangibles son emparejados con reforzadores sociales	Reforzadores Naturales (la oportunidad para jugar con el ítem) pareado con reforzadores sociales.

VENTAJAS DTT	VENTAJAS NET
Los pasos a definir en el curriculum son definibles	Más probabilidades de emparejar “positivamente” a los terapeutas.
Progresos muy observable	Respuestas verbales fácilmente mezcladas dentro de las condiciones ambientales que las evocan.
Ayuda en el establecimiento de “control instruccional” en repertorios de “aprendizaje” (atender, discriminar, sentarse, etc.)	Más parecido a la enseñanza pre- escolar (Enseñanza e interacción con pares)

Bibliografía

Cooper J, Heron T, Heward W. Applied Behavior Analysis. 2019.

Baer D, Wolf M, Risley T. Some current dimensions of applied behavior analysis. 1968

The autism –spectrum quotient (AQ) – Adolescent versión. Baron Cohen S., Hockstra R., Knickmeyer R., Wheelwright S. 2006.

The childhood autism screening test. Scott F., Baron Cohen S., Bolton P., Brayne C. 2002.

Autism Spectrum Screening Questionnaire for Asperger and other high functioning autism conditions – ASSQ. Ehlers, Gillberg, Wing. 1999.

Entrevista para el diagnóstico de autismo Revisada. Rutter M, Le Couteur A, Lord C. 2011.

ADOS-2 . Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo - 2 . Manual (Parte I): Módulos 1-4 (T. Luque, adaptadora).

Lord C., Rutter M., DiLavore P. C., Risi S., Gotham K. y Bishop S. L. 2015.

ADOS-2 . Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo - 2 . Manual (Parte II): Módulo T (T. Luque, adaptadora). Lord C., Luyster R. J., Gotham K. y Guthrie W. 2015.

Modelo Denver de atención temprana para niños pequeños con autismo. Rogers S., Dawson G.2021.

Análisis aplicado de conducta. 2da Edición. Cooper J, Heron T, Heward W. 2017.

Programa de estimulación temprana del lenguaje. Maggiolo M., Barbieri Z. 1999

Comunicación social para niños con autismo y otras dificultades del desarrollo. ImPACT. Ingersoll B., Dvortcsak A. 2020-2021.

Visual supports at home and in the community for individuals with autism spectrum disorders: A Scoping review. Rutherford M., Maitland G., Grahm Z. 2020.

Sobre la desensibilización sistemática. Una técnica superada o renombrada. Vallejo-Slocker L., Vallejo M. 2016.