



FACULTAD DE INGENIERÍA UNAM
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA

CURSOS INSTITUCIONALES

DESARROLLO DEL LENGUAJE



Del 02 al 06 de Diciembre de 2002

APUNTES GENERALES

CI - 522

Instructor: Pisc. Gerardo Leija Alva
DELEGACIÓN COYOACÁN
DICIEMBRE DEL 2002

DESARROLLO DEL LENGUAJE

OBJETIVO:

Que las participantes identifiquen las etapas del desarrollo del lenguaje de los 0 hasta los seis años, además de revisar las principales anomalías del lenguaje en este periodo, así como algunas alternativas para la detección y manejo de éstas.

DURACIÓN: 20 horas

TEMARIO

Concepto general del lenguaje y el idioma

Mecanismos de Pronunciación del Lenguaje

Asimilación del Lenguaje

Desarrollo del Lenguaje de 0 a 1 año

Desarrollo del Lenguaje de 1 a 2 años

Desarrollo del Lenguaje de 2 a 3 años

Desarrollo del Lenguaje de 3 a 4 años

Desarrollo del Lenguaje de 4 a 5 años

Desarrollo del Lenguaje de 5 a 6 años

Principales alteraciones del Lenguaje de 0 a 6 años

Métodos para detectar alteraciones en el Lenguaje

Recomendaciones y ejercicios para estimular el Desarrollo del Lenguaje en niños de 0 a 6 años

Cierre del Curso

Duración: 20 Horas

Material: Proyector de Acetatos, videocassetera y Monitor de T.V., Pizarrón.

Impartido por: Pisc. Gerardo Leija Alva

Comencemos a Conocernos:

Actividades para los Bebés Pequeños

(Desde el Nacimiento Hasta los 8 Meses)

¿QUÉ HACEN LOS BEBÉS PEQUEÑOS?

- Lloran, hacen otros ruidos y se mueven.
- Escuchan las voces y los sonidos a su alrededor y responden a ellos.
- Hacen gorgoritos y gorgoros o ruiditos, se ríen y balbucean cuando están solos y cuando están acompañados.
- Les gusta oír cuentos.
- Se sonríen cuando alguien les sonríe.
- Responden cuando alguien les llama por nombre.
- Esperan su turno cuando alguien canta y juega con ellos.
- Agarran los objetos con los dedos y el pulgar.
- Se pasan un objeto de una mano a la otra.



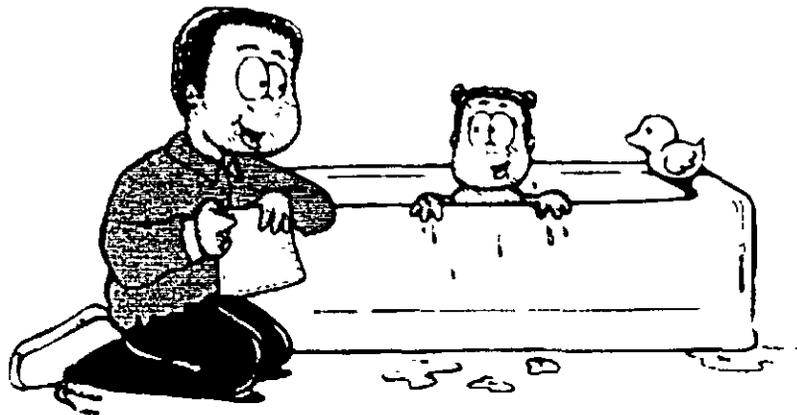
¿CÓMO APRENDEN LOS BEBÉS PEQUEÑOS?

Lupita está en la bañera y salpica el agua con ambas manos. Su padre se sienta en el suelo al lado de la bañera para vigilarla. "Lupita, Lupita" dice él y agarra una toallita para lavarle el cuerpo. "¿Quieres jugar nuestro juego especial?"

Lupita lo mira y ve la cara sonriente de su padre. Ella le sonríe y se ríe. El le dice "¿quieres jugar a te veo (*peek-a-boo*)?" y se tapa la cara con la toallita. Lupita alza las manos y le toca la cabeza. Él padre dice, "Te veo, Lupita, no te veo". Se destapa los ojos. Lupita chillaba encantada. Él se tapa los ojos nuevamente y dice, "Lupita, todavía no te veo".

El padre de Lupita le ofrece la toallita y le dice, "Ahora te toca a ti, Lupita". Ella agarra la toallita y se tapa la cara. El padre dice, "¿Dónde está Lupita?"

Lupita deja caer la toallita en el agua y salpica con las manos. Ella le balbucea al padre "Papapapa". El dice, "creo que estás diciendo que estás cansada de jugar a te veo. Juguemos con tus esponjas "



Como muchos otros bebés pequeños, Lupita está aprendiendo el idioma:

- Ella sabe que es divertido hablar con otras personas.
- Cuando el padre la llama, Lupita lo mira.
- Ella le sonríe al padre, cuando él le sonríe a ella.

El padre de Lupita le ayuda a aprender el idioma.

- Le habla a ella durante las actividades cotidianas - a la hora del baño.
- A la niña le repite su nombre para que ella aprenda a reconocerlo.
- Se turna con ella cuando juegan y le anima a turnarse.
- Responde a los balbuceos de la niña como si los entendiera.

IDEAS Y ACTIVIDADES PARA LOS BEBÉS PEQUEÑOS

EDAD

ACTIVIDADES

BEBÉS PEQUEÑOS:
Desde el
Nacimiento Hasta
los Ocho Meses

Escuchar y Hablar

Los bebés pequeños producen sonidos y mueven el cuerpo.

- Escuche a su bebé y háblele con frecuencia. Aprenda a conocer lo que significan sus llantos y sus gestos. Escuche los sonidos que produce y observe el movimiento de su cuerpo.



- No se apure cuando le dé de comer al niño, le cambie los pañales o lo bañe. Cántele, recítele rimas, sonríale y hágale gorgoritos cuando él sonría y haga gorgoritos. De esta forma el niño aprenderá que todo lo que él dice es importante para usted, y que cuando la gente habla entre sí lo hace por turnos.

Cómo ayudar al cuidador de su bebé:

Explíquelo al cuidador en qué forma el bebé se comunica con su familia. Explíquelo el significado de su llanto, balbuceos, gestos y palabras. Pregúntele al cuidador de qué manera el niño expresa sus deseos y necesidades.

Los bebés pequeños escuchan los sonidos y las voces que los rodean.

- Háblele a su bebé sobre lo que usted y él están haciendo y lo que él ve y oye. "Veo que estás mirando el móvil. Lo voy a tocar un poquito para que las caras se muevan".
- Dígale a su bebé, por medio de sus palabras y acciones, cuánto lo quiere y lo que él significa para usted.
- Déle a su bebé instrucciones simples con palabras y gestos. Señale. mire hacia algo, o extiéndale el brazo cuando le hable. Pregúntele "¿Tienes calor?" Luego levante los brazos y dígale "Levanta los brazos para que pueda quitarte el suéter".

La Lectura

A los bebés pequeños les gusta estar cerca de su familia.

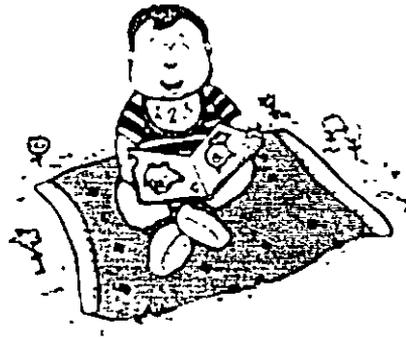
- Mucha gente dice que a los niños se les debe empezar a leer desde que nacen. Aun cuando él no entienda las palabras, le encantará sentarse en su regazo, oír su voz y pasar un rato especial a solas con usted. Usted se sentirá descansada/o y el bebé asociará la lectura con una actividad agradable.
- Deje que el bebé establezca la duración de la lectura. Cuando él pierda interés en el libro, jueguen a algo o hagan otra cosa juntos.

Cómo ayudar al cuidador de su bebé:

Dígale al cuidador cuáles son los libros favoritos del bebé, y enséñele rimas y canciones en el idioma de la familia para que el niño se sienta seguro en casa y en la guardería.

Los bebés pequeños emplean todos sus sentidos para aprender.

- A los bebés les gusta estrujar, sacudir y mordisquear los libros, igual que las otras cosas. Busque libros de tela blanda o de vinilo, para que sean lavables.
- Seleccione libros con ilustraciones o dibujos grandes y sencillos sobre un fondo liso en cada página. Pídale al bibliotecario que le sugiera libros para bebés, y busque libros infantiles en buenas condiciones en liquidaciones y ventas en su vecindario.



Desarrollo muscular en preparación para la escritura

Los bebés pequeños están aprendiendo a usar las manos y los dedos.

- Ayúdele a su bebé a fortalecer los músculos de la mano y de los dedos. Póngale una sonaja en la mano a su bebé de tres meses. Sostenga una esponja para que el bebé de cinco meses se la quite de la mano. Déle una hoja de papel a su bebé de ocho meses para que la estruje.
- Déle ánimo a su bebé cuando trate de hacer cosas por su cuenta, como quitarse los calcetines o sujetar el biberón mientras usted lo tiene en su regazo.
- Juegue con su bebé. Agite la sonaja y luego désela al bebé: para que él la agite. Estire la mano para que él se la pueda devolver.

Cómo ayudar al cuidador de su bebé:

Pregúntele al cuidador con qué juguetes y materiales juega el bebé en la guardería. Háblele con frecuencia sobre las nuevas cosas que el niño está aprendiendo a hacer por sí mismo, tanto en casa como en la guardería

Los bebés pequeños están aprendiendo que ellos pueden causar ciertos efectos.

- Observe a su bebé para ver qué le gusta hacer. Ofrézcale materiales para jugar que respondan a sus necesidades y destrezas. Ofrézcale juguetes con los que pueda hacer ruido, como por ejemplo un llavero de juguete con llaves de plástico que pueda sujetar y sacudir, juguetes blandos que hacen ruido cuando se los aprieta, una cuchara de madera para golpear en el suelo.
- Una correa sobre la cuna de la que penden anillos, esferas y cubos alentará a su bebé a estirar las manos para tratar de alcanzarlos y hacerlos mover. Retire la correa cuando el niño haya crecido lo suficiente para arrancarla.





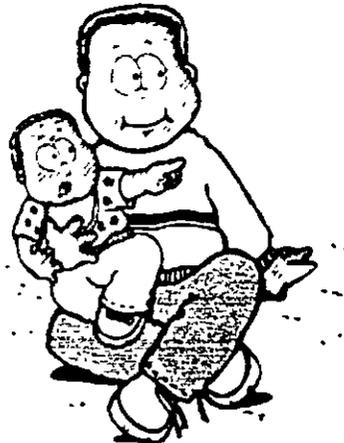
DISFRUTEMOS DE NUESTRA COMPAÑÍA:

*Actividades para los Bebés que Gatean
y Empiezan a Caminar*

(8 a 18 meses)

QUÉ HACEN LOS BEBÉS QUE GATEAN Y EMPIEZAN A CAMINAR?

- Se valen de los sonidos y de los gestos para saludar o para llamar la atención.
- Señalan los objetos que desean.
- Dicen algunas palabras sencillas.
- Gustan de las rimas y de las canciones sencillas.
- Les agrada leer con sus personas favoritas.
- Hojean libros de cartón resistente.
- Juegan con objetos que encajan uno en otro; como por ejemplo, las tacitas.
- Llenan recipientes con agua o con objetos pequeños y luego los vacían.
- Agarran crayolas grandes y hacen marcas sobre el papel.



CÓMO APRENDEN LOS BEBÉS QUE GATEAN Y EMPIEZAN A CAMINAR?

Marcos agarra un libro de páginas de cartulina con un pato en la cubierta. Se lleva el libro a la boca por un momento, luego lo agita en el aire. Marcos mira a su hermana mayor, María, y hace

ruidos que se asemejan a palabras. María le dice: "¿Quieres leer? Tráeme el libro. Leamos juntos".

Con el libro en mano, Marcos gatea hacia María. Ella sienta a Marcos en el regazo, sostiene el libro para que él pueda verlo y le señala el pato en la cubierta. "Ese es un pato. Leamos".

Marcos pasa la página. Le da un golpecito al dibujo y dice algo que se parece a palabras "Trenes razón", le dice María. "El bebé está en la bañera".

Luego de hojear algunas páginas más, Marcos se pone inquieto. "Bueno", dice María "¿Basta ya de leer? Voy a ayudarte a llegar al suelo". Ella pone a Marcos en el suelo y él se va gateando.

Como muchos otros bebés que gatean y que caminan, Marcos está aprendiendo el idioma:

María, la hermana de Marcos, le ayuda a aprender a hablar:

- El sabe que la gente responde a sus sonidos y a sus actos.
- Se divierte hojear libros con otra persona
- Sabe esperar su turno cuando habla y lee con su hermana.
- Responde a sus sonidos y a sus actos como si fueran palabras.
- Le permite hojear el libro.
- Le habla sobre lo que parece estar diciendo él.
- Cuando él pierde el interés por la lectura, ella le permite cambiar de actividad.

IDEAS Y ACTIVIDADES PARA LOS BEBÉS QUE GATEAN Y EMPIEZAN A CAMINAR

EDAD

ACTIVIDADES

**BEBÉS QUE GATEAN Y EMPIEZAN A CAMINAR:
8 a 18 Meses**

Escuchar y Hablar

Los bebés que gatean y empiezan a caminar están aprendiendo que estar con otras personas es divertido.

- Ayúdele a su bebé para que aprenda a turnarse para hablar, como lo hacen las demás personas. Cántele y hágale juguetos como "Te veo" (Peek-a-Boo), escondiendo un juguete bajo una manta, o entregándole objetos y recibíendoselos de vuelta. Tal vez al comienzo usted tenga que tomar más turnos que él.
- Cuando el bebé balbucee, respóndale. Imite los sonidos de él o enséñele sonidos nuevos.



- Responda cuando el niño quiera jugar algún juego ya conocido: "Ah, qué bien, me trajiste la pelota. Vamos a sentarnos y a hacerla rodar en el suelo".

A esta edad los bebés emplean gestos y acciones para "hablar" con usted.

- Responda cuando el bebé sacuda la cabeza, señale algo que no puede alcanzar o levante los brazos. Hable sobre lo que el niño parece querer decir. "¿Quieres bajarte del regazo?" "Aquí tienes una toalla mojada para limpiarte las manos".
- Nombre las cosas que su bebé señale. "Esa es una *galletita*. ¿Quieres una galletita?" Diga las palabras correspondientes a sentimientos y acciones. "La tía Ana es *graciosa*, ¿verdad?" "Te vi *subir* la escalera".

Cómo ayudar al cuidador de su bebé:

Hable con el cuidador sobre los gestos que su bebé usa para hacer preguntas, pedir algo, decir hola o conseguir la atención de alguien. Pregúntele al cuidador cuáles son las palabras y frases que el niño parece comprender.

Los bebés que gatean y empiezan a caminar aprenden a decir algunas palabritas.

- Muestre entusiasmo cuando el bebé comience a hablar. Dígale los nombres de objetos, acciones y sentimientos.
- Mire y escuche junto con su bebé. Hable con él de lo que ve y oye. "Mira el pájaro que vuela a su nido en el árbol". "¿Oyes el camión? Te levanto a la ventana para que lo veas".
- Escuche con cuidado el tono de voz de su bebé. Es posible que él use la misma palabra para referirse a cosas diferentes. Por ejemplo:

Alfonso mira por la ventana y pregunta "¿Susana?" La abuela dice en voz alta lo que ella cree que Alfonso quiere decir: "¿Adónde se fue Susana?" y luego contesta "Susana se fue al patio".



- Transmítale a su hijo que a usted los libros y la lectura le resultan interesantes. Haga algún comentario cuando lo vea "leyendo". "¿El mono se está bañando en el libro que estás leyendo? ¿El también chapotea como tú?"

La Lectura

Los niños que gatean y empiezan a caminar pueden participar a la hora de los cuentos.

- Lea con su bebé todos los días. A los bebés les gustan los cuentos cortos y fáciles, las rimas y las canciones. Léale los mismos libros una y otra vez, y también agregue libros nuevos. Probablemente su bebé no mantendrá la atención durante mucho tiempo, entonces es mejor leer ratos cortos varias veces al día.
- Señale las figuras y nombre los objetos. Pídale a su bebé que él también señale y nombre las cosas. Sonría, cambie de tono de voz, apruebe con la cabeza y ponga caras diferentes cuando lea. Su bebé se divertirá imitando sus palabras y sus acciones
- Deje que el niño elija los libros y fije la duración de la lectura. Lea libros con hojas duras de cartulina para que él pueda pasar las hojas. No hace falta que mire ni lea todas las páginas, ni tampoco terminar el libro de una sola vez.

Cómo ayudar al cuidador de su bebé:

Ofrézcale al cuidador ayuda para hacer un libro que muestre las cosas que los niños hacen en la guardería. Pegue fotografías o dibujos sencillos sobre una cartulina, cúbrala con papel adhesivo transparente, perfore agujeros en la tapa y en las hojas y únalas con un cordón. Haga varios libros durante el año.

A los bebés de estas edades les gusta mirar libros sin ayuda.

- Ofrezca libros que a su niño le gusten. Es posible que le gusten libros con dibujos sencillos y fotografías de objetos familiares, animales y escenas de la vida diaria, como bañarse, comer o jugar al aire libre.
- Coloque cartulina, trozos de tela y libros de plástico en estantes bajos y abiertos junto con otros juguetes no peligrosos. Anime al niño a elegir uno para mirar y luego ayúdele a devolverlo a su sitio.

Desarrollo muscular en preparación para la escritura

A esta edad los bebés pueden usar los dedos, incluido el pulgar, y las manos.

- Cuando el bebé aprenda a pasar el biberón o un juguete de una mano a la otra, déle un juguete y luego pídale "Ahora dámelo a mí".
- Tenga juguetes que el niño pueda armar y desarmar, poner uno dentro de otro o llenar y vaciar (como por ejemplo cuentas grandes de plástico que se unen entre sí, un juego de tazas de medir de plástico o una caja de bolsitas de tela llenas de frijoles).
- Anime a su bebé a ser independiente. Cuando pueda recoger objetos pequeños entre el índice y el pulgar, ofrézcale alimentos que pueda comer con la mano, como trozos de plátano. El tomar alimentos con la mano le fortalecerá las manos y los dedos. A su bebé le gustará hacer cosas sin ayuda. Déjele quitarse los zapatos y los calcetines, y déle una cuchara para que coma solito.

Cómo ayudar al cuidador de su bebé

Pídale al cuidador que le sugiera algunos artículos baratos de la casa con los que los bebés de esta edad puedan jugar sin riesgo.

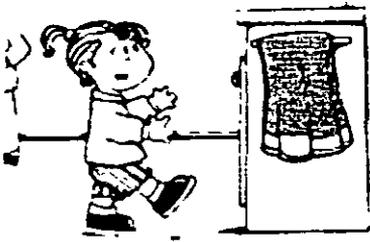
Los bebés que gatean y empiezan a caminar pueden hacer garabatos con marcadores y crayolas.

- Déle a su bebé crayolas grandes que no sean tóxicas y trozos grandes de papel, por ejemplo bolsas del mercado. Al comienzo, con frecuencia los bebés se llevan las crayolas a la boca. Muéstrela al niño cómo usarlas para hacer marcas

en el papel

- Comience a usar marcadores grandes no tóxicos una vez que el niño haya aprendido a no llevarse las crayolas a la boca, al menos la mayoría de las veces.





HABLEMOS DE MÍ:

Actividades para los Bebés que Caminan

(De 18 a 36 meses)

QUÉ HACEN LOS BEBÉS QUE CAMINAN?

- Aprenden palabras nuevas todos los días.
- Dicen grupos de palabras ("más papita").
- Se turnan cuando hablan con otras personas.
- Formulan muchas preguntas ("¿Qué es?").
- Nombran los objetos que ven en las ilustraciones de los libros ("pelota").
- Obedecen instrucciones que constan de dos partes ("Recoge las medias y ponlas en la canasta").
- Dicen "no" y otras formas en negativo
- Imitan las voces y los actos de los adultos
- Entienden historias sencillas.
- Hojean libros por su propia cuenta.
- Repiten en coro las rimas y las palabras que se repiten en el libro.
- Garabatean con las crayolas y los marcadores lavables.



CÓMO APRENDEN LOS BEBÉS QUE CAMINAN?

Rosa jala a la señorita Vega del brazo y dice, "mojado". La señorita Vega dice, "Tu pañal está mojado. Vamos a cambiártelo".

Rosa se acuesta sobre la mesa. La señorita Vega se lava las manos y le dice a Rosa lo que ella está haciendo. "Me estoy lavando las manos para deshacerme de todos los microbios y proteger tu salud". Te estoy quitando los pantalones cortos. Tus pantalones cortos son de color rojo, como tus zapatitos tenis". Rosa dice, "Tenis rojos".

La señorita Vega agarra un pañal del estante. Le quita a Rosa el pañal mojado y le pone el pañal seco. "Listo", dice la señorita Vega. "¿Lava manos?" "Sí" dice la señorita Vega, "vamos a lavarnos las manos". "Lava manos", dice Rosa.

Rosa se encamina al lavabo cantando. "Así, lava manos, lava manos, lava manos". La señorita Vega canta con ella y luego le dice "Rosa, te aprendiste una canción nueva". "Canta una canción", dice Rosa.

Como muchos bebés de esta edad, Rosa está aprendiendo el idioma:

- Dice lo que necesita en grupos de palabras.
- Repite las palabras que oye de la boca de los adultos.
- Aprende una canción sencilla.
- Ella pregunta y contesta.

La cuidadora de Rosa la ayuda a aprender el idioma:

- Responde a lo que Rosa le pide con un grupo de palabras.
- Describe lo que está haciendo y menciona el color -- el rojo
- Hace unas preguntas sencillas a las cuales Rosa sabe responder.
- Canta con Rosa y luego la felicita por haber aprendido la canción.-

IDEAS Y ACTIVIDADES PARA LOS BEBÉS QUE EMPIEZAN A CAMINAR

EDAD

ACTIVIDADES

BEBÉS QUE EMPIEZAN A CAMINAR:
18 a 36 Meses

Escuchar y Hablar

Los bebés que empiezan a caminar están aprendiendo a hablar sobre el presente, el pasado y el futuro.



- Los bebés pequeños de esta edad tienden a hablar en el presente. "Quiero galleta". Usted puede enseñarle palabras nuevas para hablar de lo que hizo en el pasado o lo que hará en el futuro.

"Ayer jugaste en el resbaladero en el parque. ¡Qué divertido!"

"Mañana iremos al supermercado, y podrás ayudarme a empujar el carrito".

- Hable con su bebé sobre lo que sucedió durante el día.

"Hoy hiciste muchas cosas. Esta mañana, Beto y tú jugaron con el regador en el jardín. Para el almuerzo comiste un sándwich de crema de maní (cacahuete). Después de la siesta fuimos a visitar a Papi. ¿Qué más hicimos?"

- Hable con su bebé sobre lo que van a hacer mañana. "Me parece que mañana va a haber sol. ¿Qué te gustaría hacer?"

Cómo ayudar al cuidador de su bebé que empieza a caminar:

Pregúntele al cuidador qué sucedió durante el día. A la hora de la cena o de irse a dormir, hable con su niño sobre lo que sucedió en la guardería durante el día.

Los bebés que empiezan a caminar quieren aprender a decir más cosas.

- Algunos bebés de esta edad aprenden palabras y frases nuevas muy rápidamente. Otros todavía usan gestos y sonidos para transmitirles a sus familiares lo que quieren y necesitan. Hable y lea con su bebé, nombre las cosas que él señala, y dígame cómo puede explicar lo que necesita. "Dí, 'mamá, dame leche'".
- La mayoría de los bebés que caminan entienden más palabras de las que saben decir. Déle instrucciones simples a su hijo y alábelo cuando las cumpla:

"Haz el favor de ir al baño y de traer el peine".

"¡Muy bien! Trajiste el peine. Ahora te puedes peinar".



y aprender.

- Imite situaciones con su bebé. Haga como que habla por teléfono. le da de comer a una muñeca o animal de peluche, o va de compras. Hable mientras juega, y anime al niño a que le conteste.

"Ring ring. ¿Hola? ¿Quién habla? Sí, Pablito está aquí. ¿Desea hablar con él? Ya lo paso al teléfono".

- Ofrezca artículos de juguete, como un botiquín de médico, para ayudar a su bebé a aliviar temores. Usted puede ser la paciente y él el médico. "Ya pasó. La inyección no me dolió mucho".
- Dígale rimas graciosas, como "Un gato con un zapato". Invente palabras sin sentido, como "La gatitolina está dormida en el sofá." Agregue un renglón nuevo a una canción... "La cucaracha, la cucaracha, ya no puede cocinar...".
- Hágale preguntas disparatadas que el niño tenga que contestar con "no", una de las palabras preferidas del bebé que empieza a caminar. "¿Los perritos se ponen pijama?" "¿El cielo es verde?"

La Lectura

A los bebés que empiezan a caminar les gusta que les cuenten cuentos.

- Reserve un rato especial para leer con su bebé todos los días. Algunas familias leen después de la cena, como parte de la rutina de la hora de irse a la cama. A los bebés de esta edad a veces les gusta leer su libro preferido una y otra vez, porque les gusta el cuento y les encanta sentirse cerca de usted. A medida que crezcan encontrarán otros cuentos favoritos.
- Léale cuando el niño le pida, para que se dé cuenta de que para usted la lectura es importante. Si usted no puede interrumpir lo que está haciendo, sugíerale que mire el libro él solo, o bien pídale a otro miembro de la familia que le lea al niño.
- Lleve al niño o a la niña a la biblioteca para que pueda elegir sus propios libros. Téngalos en un lugar especial para que no se pierdan ni se rompan. Busque libros infantiles de segunda mano en liquidaciones que hagan los vecinos en sus casas o en las iglesias.

Cómo ayudar al cuidador de su bebé que empieza a caminar:

Cuéntele al cuidador cuáles son los libros que a usted y su bebé les gusta leer en casa. Pida sugerencias sobre otros libros que a su niño le puedan gustar. Búsquelos en la biblioteca o pídalos prestados de la guardería

A los bebés de esta edad les gusta participar cuando usted lee en voz alta.

- Elija libros que le permitan al bebé participar, por ejemplo señalando y sintiendo el tacto de las figuras. Algunos libros tienen figuras para oler o raspar, o se los puede apretar para que hagan ruido. Algunos tienen aletas para que las figuras se muevan, o para revelar escenas ocultas. Es posible que estos libros se gasten antes de que su bebé se canse de mirarlos.
- Elija libros que tengan palabras, rimas o frases repetidas que su bebé pueda recordar. Si los lee una y otra vez, el niño puede repetir la frase llegado el momento y sentir que él también está leyendo.
- Hágale preguntas a su bebé sobre los dibujos que ve en un libro. "¿Quién es éste?" "¿Adónde te parece que va?" "¿Qué dice la vaca?" Haga que el niño señale a las personas y los objetos que se ven en los dibujos. "¿Dónde está la...?"
- Hable con el niño sobre sus experiencias de la vida real. "Este impermeable se parece al tuyo. ¿Qué hiciste hoy cuando jugaste en la lluvia?"

A los bebés de esta edad les gusta mirar libros por su propia cuenta.

- Mantenga los libros de su bebé en estantes bajos y abiertos, o en una caja abierta o canasta en el suelo, de modo que el niño pueda alcanzarlos sin ayuda. Coloque los libros de forma que la tapa sea fácil de ver. Ponga libros en diferentes lugares, por ejemplo en la bolsa que él lleva a la guardería, en el baño, en el coche y al lado de su cama.
- Sugiera libros que al niño tal vez le guste mirar por sí mismo. El niño puede hablar de los personajes y animales de un libro preferido, inventar un cuento sobre lo que sucede en un libro ilustrado sin texto, o nombrar los objetos que aparecen en un libro con muchas ilustraciones.
- Enseñe a su bebé a cuidar los libros. Muéstrole cómo pasar las hojas para que no se rompan. Recuérdele que debe ponerlos en su sitio cuando termine de mirarlos. Se gastan los libros

leídos con mucha frecuencia.

- Pídale al niño que le ayude a remendar sus libros gastados. El puede mostrarle las páginas rotas y mantener el libro abierto mientras usted las remienda.

Desarrollo muscular en preparación para la escritura

Los bebés que empiezan a caminar pueden fortalecer los músculos de los dedos jugando con juguetes caseros.

- Confeccione un rompecabezas sencillo, pegando un dibujo sobre una cartulina y recortándolo en cinco o seis trozos. Hágale al niño ropa para disfrazarse que tenga botones y cremalleras. Déle trozos de papel para que los rasgue.
- Prepare masilla casera para que el niño la amase, la golpee y la apriete entre los dedos. Mezcle dos tazas de harina, una taza de sal, una taza de agua y una cucharada soperas de aceite vegetal. Si desea, puede poner colorante en el agua, del tipo que se usa para las comidas. Agregue harina si la masa se pega. Guarde en bolsa o recipiente cerrado para que no le entre aire.
- Un bebé ya mayorcito en este grupo de edad puede jugar con la masilla y algunos elementos de la cocina que no ofrecen riesgos, como una cuchara de madera, cuchillos y tenedores de plástico y un cortapastas.

Cómo ayudar al cuidador de un bebé que empieza a caminar.

Pídale al cuidador recetas caseras de engrudo y colores para pintar con los dedos, y sugerencias para usar cajas de huevos y canastillas de fresas como materiales artísticos para su bebé.

Los bebés que empiezan a caminar usan los músculos de los dedos y las manos para hacer cosas por cuenta propia.

- Planifique el día de modo que haya tiempo para que el niño se lave, se vista y coma por sí mismo. Al niño le llevará más tiempo ponerse las zapatillas que si se las pusiera usted, pero "¡Yo solito!" es una expresión de orgullo.
- Acondicione su casa para el niño. Para él es más fácil usar una botella de jabón líquido que una pastilla de jabón, y un vasito de plástico le cabe en la mano. Ponga el cepillo de dientes a su alcance.

Los niños aprenden a escribir haciendo garabatos, observando a

los mayores cuando escriben, y viendo las palabras que los rodean.

- Busque bloques grandes de papel barato, crayolas grandes no tóxicas y marcadores de fibra lavables. Guarde trozos y bolsas de papel. Mantenga una reserva de materiales para escribir y dibujar al alcance del niño.
- Pídale al niño que traiga papel y lápices para que puedan escribir juntos. El niño aprenderá sobre la escritura observando a su padre o madre preparar una lista, firmar un cheque o resolver palabras cruzadas. Los garabatos del niño son una forma de copiar lo que usted escribe.
- Hable con su niño sobre los garabatos. "Hiciste una línea y un punto. Esta línea es más gruesa que la otra. Usaste dos colores, rojo y azul".
- Señale palabras a su alrededor y léaselas en voz alta a su bebé. "Aquí viene el autobús. Al frente dice 'Northside' Ahí vamos nosotros." "Estos pañales son muy pequeños. Necesitamos una caja que diga 'más de 30 libras'".





UTILICEMOS EL LENGUAJE PARA APRENDER:

Actividades para los Preescolares

(de 3 a 5 años)

QUÉ HACEN LOS PREESCOLARES?

- Escuchan cuentos y conversaciones.
- Hablan con los adultos y otros niños en oraciones complejas.
- Dominan muchas reglas gramaticales.
- Inventan palabras y cuentos disparatados.
- Emplean el lenguaje para pensar, compartir ideas y sentimientos y aprender cosas nuevas.
- Les gusta repasar los mismos libros una y otra vez y también hojear libros nuevos.
- Se repiten a sí mismos cuentos conocidos, y se los cuentan a otros.
- Piensan en lo que tal vez están haciendo o pensando los personajes de un libro.
- Escriben y dibujan con lápices, crayolas y marcadores.
- Ven a su alrededor palabras escritas y observan a los adultos leer y escribir.
- Imitan la escritura de los adultos mediante garabatos.
- Copian la forma de algunas letras



Cómo aprenden los preescolares?

Gina salta de la cama y corre a la cocina. Abre el armario, saca una caja de cereales y la devuelve a su sitio. Saca otra caja y dice "Abuelo, este es mi cereal. Tiene una "P" y un montón de estrellas".

El abuelo contesta "Bien pensado". Gina señala una letra en la caja. "Esta es una P." Traza la letra en el aire y dice "P de Pedro. El nombre de Pedro empieza con P. Aparece en su casilla en la guardería".

El abuelo dice, "Hoy, después de la hora de los cuentos, podemos escribir juntos. Tengo que escribirle una carta a un amigo. Tú también puedes escribir".

Gina pone su tazón vacío en la piletta y corre a buscar a su madre. "Mamá, voy a leer y a escribir con el abuelo." La madre responde "Parece divertido. Cuando te lleve a la casa de la Sra. González para que te cuide, le voy a decir que te gusta escribir. Puedes escribir en la casa de ella y en la nuestra"

Igual que muchos preescolares, Gina está aprendiendo el idioma:

- Sabe que las letras (la P) y las figuras (las estrellas) tienen significado.
- Sabe que hay una P en su caja de cereales y en el comienzo del nombre de Pedro.
- Sabe que la gente se turna para hablar.

La familia le ayuda a Gina a aprender el idioma.

- Todos los días reservan un rato para contar cuentos.
- El abuelo la anima a pensar, para que Gina siga explorando las letras que aparecen en la caja.
- El abuelo le pide a Gina que escriba con él.
- La mamá habla con la Sra. González para que Gina pueda escribir tanto en la casa donde la cuidan como en su propia casa.

IDEAS Y ACTIVIDADES PARA PREESCOLARES

EDAD

ACTIVIDADES

PREESCOLARES: 3 a 5 años



Escuchar y Hablar

Los preescolares aprenden idioma escuchando y conversando.

- Inicie una conversación con su hijo haciéndole una pregunta que no tenga una respuesta correcta obligatoria:

"¿Qué pensaste cuando viste la torre tan alta que construiste?"
- Ayude a su niño a pensar con creatividad, preguntándole "Supongamos que... ¿Qué te parece...? ¿Qué pasaría si...?"
- Anime a su hijo a conversar con familiares mayores y menores que él. El niño que tiene muchas oportunidades de hablar sabrá expresar sus ideas con palabras.
- Ayude a su hijo a seleccionar algunos programas de televisión destinados a niños de la misma edad e intereses. Mire los programas con su hijo y comente lo que ven y oyen. "Estos leones, ¿son iguales a los que se ven en el zoológico?" Hágale preguntas para saber lo que está

aprendiendo. "¿Nuestra familia hace las cosas igual que la familia del programa? ¿En qué somos diferentes?"

- Use la televisión con cuidado. A la hora de la comida, conversen y disfruten de la compañía mutua. Prepare una lista de las cosas que el niño puede hacer en lugar de mirar televisión, como por ejemplo mirar un libro, jugar con sus hermanos o dibujar.

Cómo ayudar al cuidador de su niño

Cuéntele al cuidador las cosas que el niño hace en casa. Ello le ayudará al cuidador a iniciar conversaciones con el niño y a animarlo a hablar.

Los preescolares aprenden el idioma escuchando y observando a las personas mayores.

- Piense y planifique en voz alta para que el niño la vea y la oiga emplear lenguaje para resolver problemas o formular planes.

"Hola, Eduardo. ¿Todavía quieres jugar al baloncesto? Muy bien, te veo en el parque".

- Visite lugares interesantes y hable sobre ellos. Vaya a la biblioteca, al parque o a un museo. Hable con su niño sobre lo que ven en la visita. Haga preguntas sobre lo que el niño ve. Al regreso, sugiérale que le cuente a un pariente o a un amigo sobre el paseo.

"Seguro que al abuelo le va a gustar que le hables sobre los insectos gigantes que vimos en el museo".

- Pídale al niño que le ayude a hacer algún trabajo, como reemplazar una pila eléctrica en un juguete, lavar el coche o limpiar maleza. Háblele al niño sobre lo que está haciendo. El niño se divertirá y aprenderá palabras nuevas.
- Lleve al niño cuando salga a hacer mandados. El niño se divertirá y gozará de hablar y aprender con usted en sus salidas al supermercado, a la lavandería o a donde tenga que ir. A los niños también les gusta ver lo que pasa en el vecindario en el camino a estos lugares.



La lectura

A los preescolares les gusta mirar muchos tipos de libros diferentes.

- Busque ediciones en tapa blanda de los libros preferidos de su hijo, tanto en inglés como en el idioma que se hable en el hogar. Anime a familiares y amigos a intercambiarse y regalarse libros. Recuerde que en las liquidaciones que hacen los vecinos muchas veces se encuentran libros de segunda mano a muy buenos precios.
- Vaya con regularidad a la biblioteca a recoger libros, cintas y otros materiales. De ser posible, sáquele a su hijo su propia tarjeta.
- Haga que su hijo se vea reflejado en los libros. Seleccione libros en los que aparezcan familias como la suya y personas de su misma cultura y grupo étnico.
- Pídale al bibliotecario encargado de la sección infantil que le sugiera libros para su hijo. Obtenga ideas de otras familias, cuidadores y personas que conozcan bien a su hijo.
- Elija libros que contengan experiencias similares a las de su hijo.

interés especial - los insectos

algo familiar - ir a la guardería

algo nuevo - ir al dentista

un cambio en la familia - el nacimiento de un bebé

Cómo ayudar al cuidador de su hijo:

Pregúntele al cuidador sobre clubes de lectura para niños pequeños y programas que ofrezcan libros infantiles a precios económicos.



Es más probable que los preescolares le tomen afición a la lectura si se les lee.

- Deje libre un rato de cada día para que usted y su hijo puedan descansar y leer juntos. Haga de estos momentos algo especial, para disfrutar de la compañía mutua y explorar los mundos nuevos y las ideas que aparecen en los libros. La probabilidad de que un niño le tome afición a la lectura y sea un lector habitual aumenta si al niño se le lee.
- Lea con mucho entusiasmo. Cambie la voz según el personaje y los sentimientos de tristeza, curiosidad o felicidad que aparezcan en el cuento.
- Prepárese para las interrupciones, y anime a su niño a hacer preguntas o comentarios. Interrumpa la lectura para comentar los dibujos y la historia de cada libro, y la forma en que éstos se relacionan con la vida de su hijo. Pregunte y conteste preguntas. Agregue información para que su hijo entienda el cuento.

"Las fresas son fáciles de recoger porque crecen al ras de la tierra. ¿Te acuerdas de las fresas que vimos en el supermercado?"

Los preescolares aprenden sobre la lectura cuando miran libros por su propia cuenta y cuando ven que los adultos leen.

- Prepare un estante, una canasta o un rincón donde su hijo pueda alcanzar los libros sin ayuda. Colóquelos de manera que pueda encontrar sin dificultad lo que está buscando. Prácticamente todas las habitaciones de la casa, como la cocina, el cuarto de baño, la sala o el dormitorio, son buenos lugares para guardar libros.
- Cuando salga de su casa llévese una bolsa con libros. El niño puede leer en el metro o el autobús, en el coche, en la lavandería y en el consultorio del médico.
- Demuéstrele a su hijo que la lectura es una disciplina útil e

importante. A los niños les encanta imitar a los adultos. Un niño que vea a su padre o a su madre disfrutar de un diario o una revista querrá hacer lo mismo.

- Muéstrole a su hijo cómo usted usa libros, diarios y otros materiales escritos para averiguar a qué hora abre una tienda, qué tiempo va a hacer o qué ingredientes necesita para una receta.

La escritura

Los preescolares deben practicar el uso de los músculos cortos de los dedos y las manos.

- Anime a su hijo a cepillarse los dientes, abrocharse la ropa, abrir y cerrar cremalleras y usar cuchillo y tenedor sin ayuda.
- Pídale a su hijo que le ayude con tareas de verdad, como separar y doblar la ropa lavada, barrer la entrada de la casa y tender las camas.
- Juegue con su hijo. Juntos pueden enhebrar cuentas, armar rompecabezas y jugar con masilla casera.
- Pregúntele al cuidador de su hijo qué ideas le puede dar

Cómo ayudar al cuidador de su hijo:

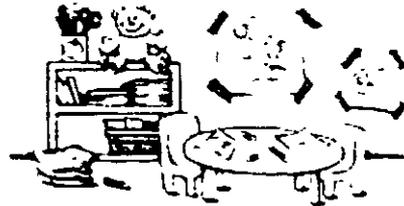
Cuéntele al cuidador las tareas que su hijo hace en casa. Intercambie muestras con el cuidador de lo que el niño escribe, para que los dos sepan lo que está haciendo y aprendiendo.

Los preescolares aprenden sobre la escritura cuando ven que las personas mayores usan la escritura todos los días.

- Deje que su hijo lo vea escribiendo todos los días. Cuando anote algo en el calendario, haga la lista de la compra, escriba su nombre en la lista de pacientes en el consultorio del médico o escriba un mensaje telefónico, explíquelo a su hijo lo que está haciendo: "Le estoy escribiendo una carta a la tía Alicia. ¿Quieres contarle lo que vimos en el paseo a la biblioteca?"
- Muéstrole a su hijo las palabras que nos rodean, en los libros de cocina, en las botellas de champú, los nombres de calles y edificios, y explíquelo para qué sirven. Tome dos latas de sopa y pregúntele: "¿Qué sopa vamos a tomar? ¿De pollo o de verduras?"

A los preescolares les gusta escribir sin ayuda.

- Procure que su hijo tenga materiales y un lugar donde escribir. Busque en la casa materiales que su hijo pueda usar para escribir: toda clase de papeles, crayolas, marcadores, lápices. Coloque los materiales en una caja abierta en una repisa baja o en un cajón bajo en la cocina para que el niño pueda alcanzarlos sin que usted le ayude
- Aparte un lugar para escribir en el cuarto donde su familia pasa la mayor parte del tiempo. Por ejemplo, puede cortar las patas a una mesa y a una silla viejas para que sean de la altura apropiada para su hijo, o a veces se pueden encontrar muebles infantiles de segunda mano en liquidaciones de los vecinos o tiendas de mercaderías usadas. Mantenga catálogos y otros materiales para escribir en cajas de zapatos sobre la mesa.



- Hable con su hijo sobre la escritura. Si le pregunta cómo se escribe una letra, deletrea un nombre o escribe una palabra, muéstrele cómo se hace. De lo contrario, déjelo que él escriba a su manera. Tal vez usted no pueda leerlo, pero él se lo puede leer a usted. Con el tiempo aprenderá a escribir palabras de modo que otros las puedan leer.

RETRASO SIMPLE DEL HABLA

Guía de detección y encuadre.

SINTOMATOLOGÍA ESENCIAL:

Niños que presentan un desfase significativo en la aparición (comienzo tardío) y en el desarrollo de la expresión (Evolución lenta) que no puede ser explicado por un retraso mental, que tampoco se debe a un trastorno generalizado del desarrollo, ni a déficit auditivo, o trastornos neurológicos.

Son capaces de pronunciar sonidos aislados y grupos de sonidos, pero a la hora de su ordenación y diferenciación dentro de las palabras presentan dificultades. Luego no son trastornos tanto de la articulación fonética, cuando de estructuración fonológica, que está atrasada para su edad cronológica. La comprensión es prácticamente normal para su edad y la actividad no lingüística se encuentra también dentro de la normalidad.

Desde un punto de vista estructural podremos observar algunos de estos procesos:

- **NIVEL FONOLÓGICO:** Aparece un sistema fonológico simplificado o retrasado.

- Se pueden observar sustituciones, omisiones, inversiones silábicas y asimilaciones
- Cambios en el punto de articulación: procesos como frontalización, posteriorización.
- Pérdida de sonoridad.
- Simplificación de la estructura silábica (reducción de distingos, sílfones...).
- Oclusivación de fricativas.
- Suele respetar la curva de vocales de la palabra.

- **NIVEL SEMÁNTICO:** Pueden presentar ligeros problemas, pero no alejándose de patrones normalizados.

- **NIVEL MORFOSINTÁCTICO:** Pueden utilizar estructuras gramaticales simplificadas. En ocasiones se observan características típicas de habla infantilizada como la utilización frecuente del artículo indeterminado "uno".

En expresión puede llegar a ser una especie de jerga, a veces sólo comprensible por los que le rodean.

- **NIVEL PRAGMÁTICO:** No hay dificultades especiales. Su lenguaje puede mantener las funciones normales.

Existe intencionalidad comunicativa, aunque pueden aparecer inhibiciones en función de sus experiencias personales y respuestas del contexto social, familiar, etc.

SINTOMATOLOGIA ASOCIADA

Pueden utilizar con mayor frecuencia gestos naturales, deícticos, como estrategia para hacerse comprender mejor. Así mismo el no establecimiento de un código fonológico estable, puede influir negativamente en el aprendizaje de la lecto-escritura. Puede ir acompañado de dislalias funcionales, de problemas de percepción auditiva y de movimientos anómalos de los órganos bucofonatorios.

Son niños en general más inmaduros. Pueden coexistir trastornos en la coordinación motora. Pueden aparecer problemas emocionales, dificultades de relación con iguales o mayores (Vinculación/separación) y algunas alteraciones conductuales menores

FACTORES PREDISPONENTES.

- Pobre estimulación lingüística: modelos deficientes o insuficientes (jerga familiar).
- Problemas afectivos-relacionales: sobreprotección, privación, etc.
- Problemas de adaptación al uso de una segunda lengua (lingüístico/emocional).
- Fratería (comunicación especial y sustitutoria entre hermanos).
- Problemas de deglución.

EVOLUCION.

Evolucionan favorablemente, dependiendo de los contextos en los que se desenvuelven y con una adecuada intervención logopédica.

TIPOS Y NIVELES.

Van a venir dados según el número de perturbaciones fonológicas por palabra

Entre los factores de gravedad de menor a mayor, podemos concretar:

- Errores dentro del mismo campo fonológico: punto de articulación.
- Errores fuera de ese campo fonológico: modo de articulación.
- Sustituciones: sordo/sonoro.

CARACTERISTICAS DIFERENCIALES.

- Con retraso mental, déficit auditivo, trastornos neurológicos: se descarta mediante las pruebas oportunas.
- En las dislalias se producen alteraciones, omisiones o sustituciones de fonemas y no existe simplificación de la palabra. El niño con retraso del habla repite bien los fonemas, mientras que en las dislalias, se mantiene en la repetición esas dificultades.
- Retraso del Lenguaje: están afectados aspectos como vocabulario, morfosintaxis, etc, no en el retraso de habla.

CRITERIOS:

- Alteración en la organización fonológica del lenguaje (que puede afectar seriamente a su expresión).

- Nivel de comprensión normal.
- El desarrollo semántico y morfosintáctico, aunque no apartándose de patrones normalizados, pueden estar ligeramente retrasado.
- La intencionalidad comunicativa puede verse inhibida, en función de sus experiencias personales y respuestas de contexto social, familiar, etc...

RETRASO SIMPLE DEL LENGUAJE

Guía de detección y encuadre.

SINTOMATOLOGIA ESENCIAL:

Niño que presenta un retraso en la aparición o en el desarrollo de todos los niveles del lenguaje (fonológico, morfosintáctico, semántico y pragmático), que afecta sobre todo a la expresión y, en menor medida, a la comprensión, sin que esto se deba a un trastorno generalizado del desarrollo, ni a déficit auditivo o trastornos neurológicos

La aparición del lenguaje y la expresión es más tardía de lo habitual, y se desarrolla lentamente y desfasada con respecto a lo que cabe esperar de un niño de esa edad cronológica.

Suelen aparecer algunos de los siguientes síntomas:

EXPRESION:

Nivel fonológico: Suelen presentar patrones fonológicos desviados.

Habla infantilizada, con omisión de consonantes iniciales y sílabas iniciales.

La estructura silábica es: v, c+v, y no realiza c+c+v, o v+c.

El grupo más afectado suele ser las fricativas, reduciéndose en algunos casos a las producciones /p/, /m/ y /t/.

Nivel Semántico: Vocabulario reducido a objetos del entorno.

Problemas en la adquisición de conceptos abstractos (colores, formas y espacio-temporales).

Nivel Morfosintáctico: Desorden en la secuencia normal de la oración y Lenguaje telegráfico.

Número reducido de términos en la frase.

Dificultades en la utilización de artículos, pronombres, plurales y alteración en la conjugación de los tiempos verbales.

Presentan dificultad en la adquisición de frases subordinadas, éstas suelen ser coordinadas con la partícula "y".

Nivel Pragmático: Alteración de la intencionalidad comunicativa

Predomina la utilización del lenguaje para: denominar, regular la conducta y conseguir objetos.

Presenta dificultades para atribuir cualidades a los objetos y preguntar.

Escasa utilización del lenguaje para relatar acontecimientos y explicarlos.

Apenas utiliza el lenguaje en la función lúdica o imaginativa.

Tendencia a compensar la expresión verbal deficiente con mímica y gestos naturales.

COMPRESION.

La comprensión aunque, aparentemente puede ser normal, es aproximativa y contextual, comprendiendo mal las nociones abstractas, con dificultades, por ejemplo para relatar hechos, en los que simplificaría solamente enumerándolos.

SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

Generalmente el retraso del lenguaje viene asociado con una Inmadurez (Prematuridad, hospitalismos, etc.) generalizada, que afecta a la coordinación psicomotriz (Coordinación gruesa y fina, inmadurez o problemas de lateralización), dificultades en la estructuración temporo-espacial (dibujo desordenado en una lámina), a veces esta inmadurez afecta psicoemocionalmente apareciendo una baja autoestima, sentimientos de inferioridad, etc...

- Ligero retraso motor en movimientos que requieren una coordinación fina
- Retraso en la expresión gráfica.
- Retraso en el establecimiento de la dominancia lateral.
- Dificultades en aspectos del desarrollo cognitivo: relación pensamiento/lenguaje y memoria/atención.
- Problemas psicoafectivos: baja autoestima, dificultades en las relaciones con los iguales (Inhibiciones).
- Dificultades en el aprendizaje de la lecto-escritura y otros aprendizajes escolares.

FACTORES PREDISPONENTES.

Puede haber predisposición hereditaria, factores neurológicos (Disfunción cerebral mínima), factores socioculturales (Niveles familiares socioeconómicos y educativos bajos), factores afectivos y relacionales (Actitudes sobreprotectoras, o rechazos familiares, privación, etc) o un modelo lingüístico pobre, insuficiente o inapropiado.

CARACTERISTICAS DIFERENCIALES.

Hay que excluir una patología orgánica general, un déficit importante del oído, un handicap motor manifiesto, así como trastornos mayores de la personalidad.

Descartar la posibilidad de una deficiencia intelectual, o un tipo de mutismo, afasias infantiles y autismo (en el que el lenguaje está alterado, no retrasado y además, presenta problemas en otras áreas y conductas).

Hay que diferenciar entre Retraso del Habla y Retraso del Lenguaje, en el primero sólo está afectado el nivel fonológico, mientras que en el Retraso del lenguaje están todos los códigos afectados.

En la Disfasia destaca la gran lentitud de la evolución y la respuesta lenta a la intervención pedagógica. El Retraso del lenguaje, tienen una recuperación más acelerada y una respuesta positiva a la intervención y se encuentra menos afectada la comprensión.

PRONOSTICO Y NIVELES DE AFECTACION.

La gravedad del trastorno estará condicionada por el grado de afectación de los distintos niveles: Vocabulario, más o menos reducido, afectación mayor o menor de la comprensión, morfosintaxis más o menos evolucionada, asociación de otros trastornos en mayor o menor medida (Lectoescritura, lateralidad, ambientalismos más deficiente, etc...).

CRITERIOS.

Dificultades en el desarrollo del lenguaje a nivel fonológico, semántico y morfosintáctico.

Repercusiones en el desarrollo de aspectos funcionales del lenguaje.

Comprensión alterada, pero en menor medida que la expresión.

Dificultades, en los aprendizajes escolares.

Todo ello, no es debido a deficiencias sensoriales, intelectuales, motóricas o neurológicas.

DISFASIA

Guía de detección y encuadre.

SINTOMATOLOGIA ESENCIAL:

Sujeto que presenta déficit en el lenguaje tanto a nivel comprensivo como expresivo, sin que exista un trastorno generalizado del desarrollo, déficit intelectual, auditivo o un trastorno neurológico.

Este déficit en el lenguaje oral se caracteriza, además de por un retraso cronológico en la adquisición del lenguaje, por importantes dificultades específicas para la estructuración del mismo, produciéndose así, conductas verbales anómalas que se traducen en una desviación respecto a los procesos normales de adquisición y desarrollo del lenguaje.

- Suelen aparecer algunos de los siguientes síntomas:

En la expresión:

- Intencionalidad comunicativa pobre y grandes dificultades para adaptarse al interlocutor.
- Graves problemas en los aspectos funcionales del lenguaje; predominio de la función instrumental y reguladora.
- Expresión muy baja, casi nula o constituida por emisiones que pueden ir desde la palabra-frase hasta la expresión telegráfica.
- Las frases o palabras se dicen en el orden impuesto por el pensamiento que lo suscita. En algunos casos la expresión se reduce a jerga.
- Heterogeneidad del vocabulario, existiendo la presencia de palabras complejas y la ausencia de palabras más simples.
- Agramatismo: dificultades variables en la estructuración sintáctica.
- Dificultad para manejar pronombres personales más allá de los 4 años.
- Ausencia total de partículas de relación (preposiciones, etc.).
- Empleo persistente del verbo en forma atemporal: infinitivos y perífrasis verbales.

En la comprensión:

- Grave alteración de la comprensión pudiéndose observar conductas ecológicas.
- Pueden llegar a la sordera verbal
- Reacción positiva a gestos.
- Dificultad para repetir y recordar enunciados largos.
- Problemas de evocación: expresiones interrumpidas con sustituciones de palabras, uso de perífrasis y muletillas.

SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

Los difásicos suelen presentar dificultades en la estructuración espacial, trastornos en el ritmo y dificultades psicomotrices, repercutiendo esas dificultades en un retraso en los aprendizajes básicos, en su equilibrio afectivo emocional, baja estima y ansiedad situacional varias, si como consecuencia de sus dificultades se produce un fracaso en sus aprendizajes escolares, este traerá consecuencias personales, familiares y de relación.

- Problemas en la memoria secuencial de estímulos visuales, auditivos y de acontecimientos.
- Trastornos de tipo perceptivo: integración auditiva fonética.
- Dificultades a la hora de responder correctamente al cambio de consigna, probablemente debido a perseveraciones de las imágenes auditivas.
- Falta de programación en su actividad lúdica (juego simbólico).
- Alteraciones de la conducta social y afectiva, con rasgos de ansiedad.
- Dificultades en el desarrollo cognitivo: relación pensamiento/lenguaje.
- Graves dificultades para el aprendizaje de la lecto-escritura.

FACTORES PREDISPONENTES.

Siempre se presume un trastorno de la percepción, con un posible factor neurológico determinante, aunque no se haya podido constatar su etiología, ni su presencia.

CARACTERISTICAS DIFERENCIALES.

Es necesario hacer diagnóstico diferencial con, deficiencia mental, autismo, déficit auditivo, alteraciones neurológicas (afasias).

Resulta difícil establecer la frontera entre retraso del lenguaje y disfasia, muchas veces el diagnóstico viene determinado por la falta de evolución ante la intervención y el nivel de la gravedad de la sintomatología. Los trastornos disfásicos tienen peor evolución con una intervención sistemática. Nosotros tomaremos como criterios de distinción, la mayor gravedad de los indicadores y la persistencia de esa gravedad. En el retraso del lenguaje, aunque en un momento determinado pudiera constatarse como de la misma gravedad que una disfasia, encontraríamos una mejor evolución, como consecuencia, no solo de la intervención, sino también porque los factores ambientales dificultadores asociados, van perdiendo fuerza frente a esa buena intervención y orientación escolar y familiar.

El problema disfásico, se complica aun más, por sus mayores dificultades en los aprendizajes básicos y su mayor y más persistente fracaso escolar.

TIPOS Y NIVELES.

En la bibliografía sobre el tema se pueden encontrar distintas clasificaciones atendiendo a diferentes criterios que ahora no parece oportuno detallar. Simplemente constataremos niveles de gravedad estimados como leve, moderados y muy graves, para tener una

apreciación global del problema, que junto con la edad del sujeto y las características de las intervenciones requeridas y que se le han prestado nos mostrará la situación estimada

CRITERIOS.

Déficit persistente en el lenguaje en todos los niveles, comprensivos y expresivos.

Retraso cronológico y desviación respecto a los patrones normales de adquisición y desarrollo

Graves dificultades para la comunicación

Dificultades en los aprendizajes escolares

Todo ello, no es debido a deficiencias sensoriales, intelectuales o motóricas graves

DISFONIAS INFANTILES

Guía de detección y encuadre.

SINTOMATOLOGIA ESENCIAL:

Trastorno de la voz de origen orgánico o funcional que afecta al timbre, la intensidad, la extensión y la duración de la voz. Su característica esencial es el enronquecimiento del timbre de la voz. El habla es forzada con una excesiva tensión en los músculos de cara, cuello, hombro y/o torax. La respiración suele ser torácica superficial y el flujo aéreo espirado débil

Las dificultades fonatorias infantiles más características son:

- Ataques de voz (golpe de glotis), gallos, sonidos inaudibles y forzados, respiración ruidosa y fatiga vocal.
- Sensación de esfuerzo desmedido al hablar
- Descoordinación motriz sobre los órganos de articulación y la respiración
- Parece hablar con restos de aire espirado.
- La voz es monótona y falta de armónicos.
- La fluidez es muy rápida y con sacudidas.
- La voz cantada está reducida a algunas notas y suena muy grave.

SINTOMATOLOGIA ASOCIADA:

Esfuerzo desproporcionado en la conversación, lo que le provoca reducción de la frase. Los finales de las frases son inaudibles o terminan sin aliento y sin voz

FACTORES PREDISPONENTES:

- Niños con carácter hiperactivo, con tendencia a juegos físicos violentos.
- Ambientes familiares ruidosos y excitados con padres ansiosos y directivos
- Padres con disfonías crónicas con posible imitación de modelos por parte del niño
- Niños de alto riesgo a trastornos ORL (rinitis, otitis de repetición, laringitis).
- Niños con trastornos pulmonares (asma, tos ferina, bronquitis gripe).
- Niños intervenidos quirúrgicamente (amigdalectomía y adenoidectomía) y cirugía torácica
- Niños intervenidos quirúrgicamente de traqueotomía, extirpaciones de nódulos, polipos.
- Malformaciones laríngeas congénitas (papilomatosis proliferante).
- Deficiencias auditivas que impidan el control auditivo de la propia voz

TIPOS Y NIVELES:

Los cuadros frecuentes de disfonias infantiles:

- **Laringitis funcional** que sigue a afecciones inflamatorias de los órganos supralaríngeos, afecciones reumáticas, por irritaciones y agresiones ambientales y abusos excesivos de la laringe. La voz se enronquece progresivamente, se vuelve rasposa y gutural y se produce alteración de la altura (tonos graves) y la intensidad.
- **Ronquera vocal** provocada por la imitación del adulto, los gritos excesivos, temperamentos agresivos, comportamientos hiperactivos en actividades colectivas. Existe hipotonía de las cuerdas vocales y la voz es hipolaríngea, ronca, demasiado grave y sin timbre. La respiración es forzada y la voz cantada se limita a notas graves.
- **Voz agravada**, producida por enfermedades pulmonares, inflamaciones laríngeas, mimetismo de patrones de habla familiar, temperamento dramático o por excesiva timidez. Existe sensación dolorosa en la región faringolaríngea. La voz es muy grave en relación a la constitución del sujeto, es una especie de ronquera crónica.
- **Nódulo infantil**, provocado por abuso vocal, procesos inflamatorios crónicos de las vías aéreas superiores, agresiones irritativas ambientales, constitución vocal labil.
- **Pólipos**: Provocada por abusos laríngeos prolongados.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL.

Han de descartarse deficiencias auditivas, con evidencia diagnóstica o comprobación clara o el ser síntomas disfónicos de una categoría mayor (deficit intelectual, sensorial, o motora).

CRITERIOS:

- A.- Enronquecimiento frecuente de la voz durante largos periodos de tiempo.
- B.- Sensaciones dolorosas y de fatiga vocal.
- C.- Dificultades fonatorias frecuentes (gallos, sonidos inaudibles, espiración fatigada y ruidosa, asociada a hipertensión de zona de cuello, hombros y cara.
- D.- Tono de voz agravado en relación a la constitución y edad del niño.

Manual de entrenamiento a terapeutas para el manejo de problemas de desobediencia

MÓNICA FULGENCIO JUÁREZ
ALICIA A. CHAPARRO CASO LOPEZ
YEDITH CHIUQUINI HERRERA
GABRIELA ROMERO GARCÍA
GABRIELA TÉLLEZ SANCHEZ
NOEMÍ BARRAGÁN TORRES
HÉCTOR E. AYALA VELÁZQUEZ



MÉXICO



Facultad de
Psicología

MCMXXV

Introducción

MÓNICA FULGENCIO JUÁREZ, AUCIA A. CHAPARRO CASO LÓPEZ,
YEDITH CHIQUINI HERRERA, GABRIELA ROMERO GARCÍA,
GABRIELA TELLEZ SANCHEZ, NOEMÍ BARRAGÁN TORRES
Y HECTOR E. AYALA VELAZQUEZ

Antecedentes

Uno de los motivos de consulta que se reportan con mayor frecuencia en el campo de Terapia infantil es la desobediencia, tanto en el hogar como en la escuela.

Por otra parte, estudios realizados en el área de prevención muestran que algunos de los factores que llevan a la delincuencia es la desobediencia en los niños (Reid y Patterson, 1989; Cairns y Cairns, 1990) y la carencia de habilidades de supervisión y disciplina en los padres (Patterson, Reid y Dishion, 1990); por esta razón, es necesario establecer un entrenamiento para padres, que les permita adquirir habilidades en el seguimiento de instrucciones, y de esta manera influir en el nivel de obediencia de sus hijos.

Análisis funcional

El análisis funcional es un procedimiento empleado para conocer las relaciones existentes entre los estímulos antecedentes, conducta y sus consecuentes, es decir, probar empíricamente qué comportamientos están siendo afectados por qué tipo de consecuencias, así como aislar el estímulo antecedente que permite la presencia de dichos comportamientos.

La estrategia comúnmente utilizada que permite el establecimiento de estas relaciones funcionales es la creación de situaciones analógicas. Éstas se refieren a adecuar el medio de la clínica lo más parecido a la situación natural en donde se da la conducta meta.

Las situaciones analógicas que se emplearán en este paquete son las realizadas por Ayala y colaboradores en 1991, las cuales incluyen: *rapport*, *solo*, *alta demanda terapeuta*, *baja demanda terapeuta*, *atención negativa*, *espera* y *terminación*, y *alta demanda madre*.

La situación de *rapport* permite establecer empatía con el terapeuta a cargo del caso.

La situación de *solo*, es la que permite evaluar la obediencia en un ambiente de baja estimulación y en ausencia de sujetos.

La situación de *alta demanda terapeuta*, permite observar el grado de obediencia del niño ante instrucciones con una baja probabilidad de obediencia identificadas en el Cuestionario de probabilidad de obediencia (CPO), estas instrucciones son dadas por el terapeuta.

La situación de *baja demanda terapeuta*, permite observar el grado de obediencia del niño ante instrucciones con alta probabilidad de obediencia identificadas en el CPO.

La situación de *atención negativa*, permite observar si la desobediencia se encuentra mantenida por la atención prestada a la conducta problema.

La situación de *espera*, permite evaluar la obediencia del niño ante una situación de demora en la entrega de un reforzador.

La situación de *terminación* permite observar la obediencia del niño ante el retiro del reforzador.

La situación de *alta demanda madre*, permite observar tanto la obediencia del niño ante instrucciones con baja probabilidad de obediencia identificadas en el CPO, como el estilo instruccional de la madre.

Para llevar a cabo un análisis funcional es indispensable recolectar la siguiente información:

1. Definir la conducta problema en términos topográficos (frecuencia, intensidad y duración).
2. Identificar el lugar de la emisión de la conducta, así como las variables ambientales que afectan el comportamiento inadecuado.
3. Identificar los eventos ambientales que sirven como antecedentes inmediatos de la conducta problema.
4. Determinar la eficiencia con que la conducta problema logra su propósito.
5. Realizar mediciones continuas para el establecimiento de la línea base sobre la obediencia actual del sujeto en cuestión (esto se lleva a cabo por medio de un registro diario en casa).

Procedimiento empleado para establecer relaciones funcionales

Los pasos a seguir para el establecimiento de dichas relaciones son:

1. La entrevista con el paciente y otros sujetos involucrados en la problemática.

2. Realizar observaciones directas en la clínica.
3. Manipulación experimental de las condiciones establecidas de manera natural.
4. Realizar mediciones fuera de la clínica, para observar generalización en otros ambientes.
5. Establecer los criterios para llevar a cabo un seguimiento.

Etapa 1 Evaluación

Introducción

En esta primera sesión dedicada a la evaluación del sujeto, usted deberá abarcar los siguientes rubros:

1. Entrevista conductual (página 44).
2. Cuestionario de probabilidad de obediencia (CPO) (página 48).
3. Registro diario en casa (página 54).

Entrevista

A continuación lea el procedimiento general que se debe emplear cuando se realiza una entrevista, posteriormente revise el formato de la entrevista (página 44).

Procedimiento general

1. Tome el instrumento diseñado para realizar la entrevista conductual.

2. Invite al paciente a un cubículo de evaluación, y aplíquele la entrevista. (Si es necesario cite a otras personas involucradas en la problemática para obtener mayor información.)

Nota: Se debe explicar claramente cada respuesta
al paciente, ya que esto le
permite proporcionar con facilidad la información.

Cuestionario de probabilidad de obediencia (CPO)

Lea a continuación los siguientes párrafos, para que conozca la forma adecuada de aplicar este cuestionario. Cabe mencionar que este cuestionario contiene su hoja de respuestas (página 48).

El Cuestionario de probabilidad de obediencia tiene como finalidad detectar las situaciones en las que el niño presenta la conducta de desobediencia, abarcando 11 áreas principales: vestido, higiene, pasatiempos, interacción social, limpieza, comer, dormir, control de esfínteres, educativa-imitativa, general y área motora.

El cuestionario consta de 122 instrucciones que comúnmente los padres dan a sus hijos. Dichas instrucciones son evaluadas en una escala Likert con cinco opciones de respuesta, asignando los siguientes valores:

1. Siempre. Significa que el niño siempre realiza la instrucción que se le da.

2. Casi siempre. Quiere decir que el niño realiza regularmente esa instrucción.
3. Ocasionalmente. Es decir, el niño de vez en cuando ejecuta tal instrucción.
4. Rara vez. Significa que es muy raro que el niño obedezca dicha instrucción.
5. No aprendida. Significa que el niño aún no sabe llevar a cabo esa instrucción.

Aplicación

Instrucciones:

1. El primer paso consistirá en entregar previamente a la aplicación, una tarjeta adicional donde se describirá la escala Likert.
2. Una vez que el padre haya comprendido la escala Likert, el terapeuta irá leyendo cada uno de los reactivos al padre, esperando la respuesta de éste y marcando con una cruz la calificación que el padre asigne al reactivo. Durante la aplicación, el padre puede contestar que la instrucción que le ha sido leída, nunca se le ha dado a su hijo, en ese caso el terapeuta no marcará ninguno de los números de la escala.
3. Después de leer los 122 reactivos, el terapeuta preguntará al padre si considera que alguna instrucción que le ha dado a su hijo no ha sido incluida en el cuestionario. De ser así, el terapeuta anotará dicha(s) instrucción(es), y le pedirá al padre que la(s) evalúe.

Calificación

Instrucciones: Tome una hoja en blanco y anéxela a su cuestionario. Esta hoja le servirá para calificar el cuestionario. No olvide anotar el nombre del paciente, el número de expediente y la fecha de aplicación.

- a) El terapeuta enlistará aquellas instrucciones que obtuvieron una calificación de 4, y posteriormente las que obtuvieron la calificación de 3, es decir que es de baja probabilidad de obediencia.



Nota: También se señalar que también en el cuestionario se cuenta las instrucciones adicionales mencionadas por los padres.

Registro diario en casa

Instrucciones generales: Lea los siguientes párrafos, para que usted conozca la forma adecuada de aplicar este registro, el cual se encuentra en la página 54.

Tome el instrumento rotulado Registro diario en casa. Identifique que esta hoja se encuentra marcada con números, los cuales representan cada párrafo que a continuación se presenta.

Cuando modificamos una conducta, es necesario generalizarla para saber si el tratamiento en la clínica está siendo efectivo en otros lugares en donde se presenta el problema. Esta información será proporcionada por este registro. La forma de llenarse es la siguiente:

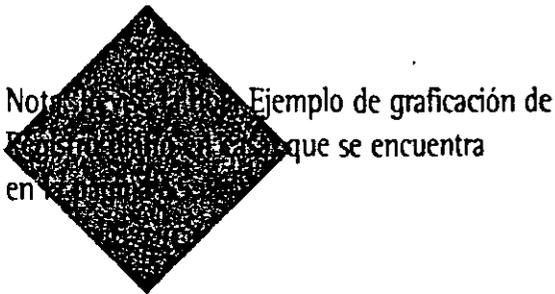
Se le indicará al padre que deberá llenar un registro de las instrucciones que el niño generalmente desobedece en casa, anotando en la hoja de Registro diario en casa los siguientes datos.

- a) Anote en los espacios correspondientes las instrucciones con baja probabilidad de obediencia proporcionadas por el padre.
- b) Explique al padre el significado de cada uno de los cuadros donde registrará.
 - 1a. significa que el niño obedece la primera vez que se le da la instrucción;
 - 2a. indica que el niño obedece la segunda vez que se le da la instrucción, y por último, No, se registra cuando el niño no obedece ante la instrucción del padre. (Observe el número 2 en la hoja Registro diario en casa.)
- c) Señale al padre que la hoja está dividida en siete bloques iguales que representan cada día de la semana, cada bloque tiene un espacio en blanco en la parte superior para que el padre anote la fecha diariamente. (Observe el número 3 en la hoja Registro diario en casa.)

Nota: Recuerde recoger y ~~entregar nuevamente~~ los formatos de Registro diario ~~en casa en cada sesión.~~ Si el padre no los trae, ~~advertirle que son necesarios~~ para atenderlo ~~la siguiente sesión.~~

Graficación

- a) Para registrar deberá contar el total de marcas en la hoja que la madre le regrese lo que nos representa la cantidad sobre la cual se calculará el porcentaje. (En este caso podrían ser 77 marcas que representan el 100 por ciento).
- b) Se cuenta el número total de marcas de la primera instrucción (en este caso 21).
- c) Se cuenta el número total de marcas de la segunda instrucción (en este caso 25).
- d) Se cuenta el número total de marcas de no responde (en este caso 23).
- e) Se realiza una regla de tres de cada puntaje con respecto al puntaje total (en este caso, obedece a la primera instrucción tiene un total de 21 marcas, multiplicándose por 100, y dividiendo el resultado entre 77, lo que nos da 27.3 por ciento).
- f) Este procedimiento se realiza con la segunda instrucción y no responde.



- g) Se grafica cada uno de los puntajes obtenidos sobre la misma línea. En el eje de las X, se indican las sesiones y en el de las Y, los porcentajes.

Procedimientos generales

Todas las situaciones que a continuación serán explicadas, deberán videograbarse con el fin de facilitar el registro (véase sección "Procedimientos de registro").

Además, la jerarquía (orden de aparición) de aplicación de cada una de las situaciones será designada por el asesor clínico. Tome en cuenta que todos los procedimientos (generales, de registro y de graficación) no varían en las diferentes sesiones, aun cuando se trate de línea base (véase Etapa 2), tratamiento (véase Etapa 3), o seguimiento (véase Etapa 4).

A continuación se describe lo que deberá hacer y decir en cada situación. A su vez, cada situación cuenta con una hoja de registro (véanse las hojas rotuladas con Ejemplo de registro...), la cual podrá analizar al finalizar la lectura de cada párrafo. Estos registros se encuentran al final de esta sección. Posteriormente se describirá la forma correcta de registrar los datos. Nótese que cada párrafo cuenta con un número al principio que le ayudará a identificar los pasos en las hojas de registro que sirven como ejemplo (cada párrafo cuenta con una hoja de registro independiente que lleva como título Ejemplo de...) Este apartado finalizará con la enseñanza de la forma de graficar los datos obtenidos por medio del registro. Al igual que en los procedimientos de registro, cada párrafo cuenta con un número al principio para que identifique los pasos en las gráficas de ejemplo (cada párrafo cuenta con una gráfica inde-

pendiente que lleva como título Ejemplo de gráficas de...).

Lea a continuación los párrafos que le indicarán lo que debe hacer y decir en cada situación. Al mismo tiempo observe los ejemplos de cada registro. Es importante que al momento de estar con el niño dentro de la cámara, tenga una actitud neutral, exceptuando la situación de Rapport.

1. *Rapport*. Esta situación no se mide para los propósitos que exige el entrenamiento de obediencia. En esta situación el terapeuta entra a la cámara infantil acompañado del niño(a), con objeto de jugar 10 minutos, con la finalidad de facilitar el proceso terapéutico.



Nota: Coloque los juguetes que al niño le gustan (alta preferencia), y los que no le gustan (baja preferencia).

2. *Solo*. Es una situación en donde el terapeuta da la siguiente instrucción al niño "no te pares ni toques nada", dejándolo por un espacio de 10 minutos. (Véase el Ejemplo de registro de solo.)
3. *Atención negativa*. Es una situación que consiste en poner al alcance del niño juguetes de alta y baja preferencia, dándole la instrucción: "Sólo puedes jugar con estos juguetes" (señalando los de baja prefe-

rencia). (Tome el registro Ejemplo de registro de atención negativa.)

Nota: Mientras el niño juega, el terapeuta deberá realizar otra actividad en donde no preste atención, ni voltee a ver al niño. Si el niño desobedece la instrucción utilizando los juguetes de alta preferencia, el terapeuta le brindará atención diciéndole: "¡Qué bonito juguete!" o "¡Qué bien juegas!"

4. *Alta demanda terapeuta.* Se toman 10 instrucciones que obtuvieron calificación de 3 y 4 en el CPO, y que puedan ser realizadas en la cámara infantil. Consiste en dar cada una de las instrucciones antes seleccionadas esperando un intervalo de 10 segundos en cada una para que el niño obedezca (el tiempo deberá ser cronometrado), si responde se continúa con la siguiente instrucción. En caso de que el niño no obedezca, el terapeuta dará la misma instrucción por segunda vez, esperando nuevamente 10 segundos (que también serán cronometrados). Si nuevamente el niño no inicia el seguimiento, el terapeuta pasa a la siguiente instrucción. (Véase el Ejemplo de registro de alta demanda terapeuta.)
5. *Baja demanda.* Son 10 instrucciones que obtuvieron calificación de 1 y 2 en el CPO, y que puedan ser realizadas en la cámara infantil. Consiste en dar cada una de las instrucciones antes seleccionadas esperando un intervalo de 10 segundos para que responda (éstos deberán ser cronometra-

dos), si responde se continúa con la siguiente. Si el niño no obedece, el terapeuta dará la misma instrucción por segunda vez, esperando nuevamente 10 segundos (éstos, de la misma manera que la anterior, deberán ser cronometrados). Si de nueva cuenta no responde se pasa a la siguiente instrucción. (Véase el Ejemplo de registro de baja demanda terapeuta.)

6. *Espera y terminación.* Consiste en presentar cinco juguetes del agrado del niño diciéndole: "¡Mira qué bonito juguete! ¿Quieres jugar con él?" Una vez que el niño ha dado una respuesta afirmativa se le dice: "Tienes que esperar." Él deberá esperar un intervalo de 10 segundos (éstos deberán cronometrarse). Si el niño responde con una negativa prosiga con otro juguete.

Posteriormente se le deja jugar al niño aproximadamente 30 segundos. Al finalizar este intervalo inicia la situación de terminación que consiste en darle al niño la instrucción de: "Dámelo", esperando un intervalo de 10 segundos, si el niño no obedece se le repite la instrucción, en caso de no responder se le retira el juguete. Si el niño se lo regresa, comience con la situación de espera del siguiente juguete. (Ejemplo de registro de espera y terminación.)

Nota: Se debe registrar más de una instrucción de espera, por si el niño indica una respuesta negativa.

7. *Alta demanda madre.* En esta situación se dan 10 instrucciones que obtuvieron calificación de 3 y 4 en el CPO, y que puedan ser realizadas en la cámara infantil. Se da cada una de las instrucciones antes seleccionadas esperando un intervalo de 10 segundos para que responda (éstos deberán ser cronometrados), si responde se continúa con la siguiente. De no obedecer el niño, la madre dará la misma instrucción por segunda vez, esperando nuevamente 10 segundos (éstos, de la misma manera que la anterior, deberán ser cronometrados). Si nuevamente no responde se pasa a la siguiente instrucción. (Véase el Ejemplo de registro de alta demanda madre.)

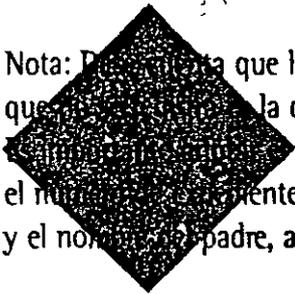
Nota: En esta situación el terapeuta deberá tomar una hoja de alta demanda, y escribir las instrucciones para la madre, cuando se llegue a la fase de tratamiento se deberá instruir a la madre en la forma de dar las instrucciones. No se le pedirá a la madre registrar sino el terapeuta, a través de la cámara de Bessell o por medio de la videograbación, deberá registrarlo (véase sección "Procedimientos de registro" en la parte correspondiente de Alta demanda).

Procedimientos de registro

Introducción

Es importante el registro de los comportamientos ya que permite contar con los datos cuantitativos para graficarlos.

Lea los siguientes párrafos, los cuales se encuentran divididos por situaciones. Cada uno de ellos cuenta con un número, el cual indicará en un ejemplo de registro los pasos señalados, tome cada hoja que lleva como título Ejemplo de... según sea el caso.

 Nota: Recuerde que la única situación que se registra es la de rapport.
Cada hoja debe tener el nombre del paciente, el número de paciente, la fecha de registro y el nombre del padre, al inicio de cada gráfica.

Solo

Los pasos para registrar son los siguientes:

Después de dar la instrucción (véase sección de "Procedimientos generales") y salir de la cámara, el terapeuta deberá:

- a) Tomar el cronómetro e iniciar el conteo (véase la hoja Ejemplo de Solo que se encuentra al final de este manual).

- b) Observará durante 10 minutos, los cuales se dividen en intervalos de 30 segundos. Cada intervalo se registra de la misma manera, si el niño desobedece en cualquier segundo del intervalo se marca (observe cómo, en el ejemplo, en el primer intervalo y tercero, hay marcas debido a que se registró desobediencia en esos intervalos).

Atención negativa

Los pasos para registrar son los siguientes:

Después de dar la instrucción (véase sección de "Procedimientos generales") el terapeuta deberá quedarse dentro de la cámara y realizar lo siguiente:

- a) Tomar el cronómetro e iniciar el conteo (tomar la hoja Ejemplo de atención negativa que se encuentra al final del manual).
- b) Observará durante 10 minutos, los cuales se dividen en intervalos de 30 segundos. Cada intervalo se registra de la misma manera, si el niño desobedece en cualquier segundo del intervalo se marca (observe que en el ejemplo, en el primer intervalo y tercero hay marcas debido a que se registró desobediencia en esos intervalos).

Alta demanda terapeuta

Se deberán seguir las siguientes instrucciones:

- a) Véase la hoja de registro de Alta demanda terapeuta (que se encuentra al final del manual).

- b) Dar la instrucción (véase "Procedimientos generales") y tomar el cronómetro e iniciar el conteo (véase la hoja Ejemplo de alta demanda terapeuta que se encuentra al final del manual).
- c) En la situación de-Alta demanda terapeuta, después de dar la instrucción al niño (véase "Procedimientos generales"), se marca obedece a la primera instrucción si éste responde 10 segundos después de que el terapeuta dio la instrucción; se marca segunda instrucción si el niño obedece a los siguientes 10 segundos de haber repetido la misma instrucción, y por último se marcará no responde si el niño no obedece después de la segunda instrucción. (Observe el Ejemplo de alta demanda terapeuta que se encuentra al final del manual. Nótese que en el caso de la instrucción 2, se marcó obedece a la primera instrucción ya que el niño obedeció a los cinco segundos de haberse emitido la instrucción; en el caso de la instrucción 4, se marcó obedece a la segunda instrucción ya que el niño no obedeció a la emisión de la primera instrucción, pero sí respondió a los tres segundos de habersele repetido; y en el caso de la instrucción 5, se marcó no responde ya que el niño nunca obedeció la instrucción.)

Baja demanda terapeuta

Se deberán seguir las siguientes instrucciones:

- a) Véase la hoja de registro de Baja demanda terapeuta.
- b) Después de dar la instrucción (véase "Procedimientos generales") tomar el cronómetro e iniciar el conteo.
- c) En la situación de Baja demanda terapeuta (véase "Procedimientos generales"), se marca obediencia a la primera instrucción si el niño responde a los 10 segundos después de que el terapeuta da la instrucción, se marca segunda instrucción si el niño obedece a los siguientes 10 segundos de haber repetido la misma instrucción, y por último se marca no responde si el niño no obedece después de la segunda instrucción. (Observe el Ejemplo de registro baja demanda terapeuta que se encuentra al final del manual. Nótese que en el caso de la instrucción 2, se marcó obedece a la primera instrucción ya que el niño obedeció a los cinco segundos de haberse emitido la instrucción; en el caso de la instrucción 4, se marcó obedece a la segunda instrucción ya que el niño no obedeció a la emisión de la primera instrucción, pero sí respondió a los tres segundos de habersele repetido la instrucción; y en el caso de la Instrucción 5, se marcó no responde ya que el niño nunca obedeció la instrucción.)

Espera y terminación

Se seguirán las siguientes instrucciones:

- a) Tomar las hojas de registro de Espera y Terminación que se encuentran al final del manual.
- b) Tomar el cronómetro e iniciar el conteo. (Esperará un intervalo de 10 segundos entre la instrucción del terapeuta y la respuesta del niño para marcar si obedece a la primera, segunda o no responde.)
- c) En la situación de espera, después de dar la instrucción al niño (véase "Procedimientos generales"), se marca obediencia si éste responde a los 10 segundos posteriores de dar la instrucción, se marca segunda instrucción si el niño obedece en los siguientes 10 segundos de haber repetido la misma instrucción, y por último se marca no responde si el niño no obedece después de la segunda instrucción. (Observe el Ejemplo de registro de espera que se encuentra al final del manual. Nótese que en el caso del juguete 2, se marcó obedece a la primera instrucción ya que el niño obedeció a los cinco segundos de haberse dado la instrucción; en el caso del juguete 4, se marcó obedece a la segunda instrucción ya que el niño no obedeció a la emisión de la primera instrucción, pero sí respondió a los tres segundos de habersele repetido la instrucción; y en el caso del juguete 5, se marcó no responde ya que el niño nunca obedeció la instrucción.)

d) En la situación de terminación, después de dar la instrucción al niño (véase "Procedimientos generales"), se marca obediencia a la primera instrucción si éste responde a los 10 segundos posteriores de dar la instrucción, se marca segunda instrucción si el niño obedece a los siguientes 10 segundos de haber repetido la misma instrucción, y por último se marca no responde si el niño no obedece después de la segunda instrucción. (Observe el Ejemplo de registro de terminación que se encuentra al final del manual. Nótese que en el caso del juguete 2, se marcó obedece a la primera instrucción ya que el niño obedeció a los cinco segundos de haberse emitido la instrucción; en el caso del juguete 4, se marcó obedece a la segunda instrucción ya que el niño no obedeció a la emisión de la primera instrucción, pero sí respondió a los tres segundos de habersele repetido la instrucción; y en el caso del juguete 5, se marcó no responde ya que el niño nunca obedeció la instrucción.)

Alta demanda madre

Esta situación se registra igual que la de Alta demanda terapeuta, sólo que aquí las instrucciones serán dadas por la madre del niño (véase "Procedimientos generales"). Esta situación contempla dos registros:

1. Registro de la conducta del niño; y
2. Registro de la conducta de la madre.

Se deberán seguir las siguientes instrucciones:

1. Registro de la conducta del niño.

- a) Véase la hoja de registro de alta demanda madre.
- b) Después de la instrucción (véase "Procedimientos generales") tomar el cronómetro e iniciar el conteo.
- c) Se registrará el momento en que el niño realiza la instrucción, es decir, si obedece a la primera instrucción, a la segunda o no responde (observe en el ejemplo, cómo en la instrucción 1 se marcó primera instrucción, en la instrucción 5 se marcó segunda instrucción y en la instrucción 9 se marcó No responde).

2. Registro de la conducta de la madre.

- a) Véase la hoja de registro de seguimiento instruccional que se encuentra al final del manual.
- b) Tomar el cronómetro e iniciar el conteo.
- c) Este registro cuenta con seis categorías. Lea a continuación las definiciones de las conductas que deberá registrar. Es importante que memorice todas las conductas, para que sepa cuándo registrar y cuándo no.

Obtener atención. El padre llama al niño por su nombre para obtener orientación fácil y contacto visual, a la vez que se asegura que el niño no emita otras conductas que interfieran la atención del niño. Registrarse si se presenta en cada una de las instrucciones dadas por la madre, o cuando la instrucción se repite.

3. Observe la hoja rotulada Ejemplo de seguimiento instruccional, y observe cómo se marcó el obtener atención en la instrucción 1, ya que la mamá le llamó a su hijo por su nombre.

Instrucción clara. Es una instrucción precisa y específica, en la cual se especifica el comportamiento que el niño debe emitir. Registrarse si se presenta en cada una de las instrucciones dadas por la madre.

4. Observe la hoja Ejemplo de seguimiento instruccional, y observe cómo se marcó Instrucción clara en la instrucción 1, ya que la mamá le pidió claramente al niño que se quitara un zapato.

Espera intervalo de 10 segundos. Es la espera de un intervalo razonable (10 seg) para que el niño obedezca la instrucción. Registrarse si se presenta en cada una de las instrucciones o al momento de repetir la instrucción dada por la madre.

5. Observe la hoja Ejemplo de seguimiento instruccional, y observe cómo se marcó Espera intervalo en la instrucción 1, ya que la mamá esperó 10 segundos para que finalizara el niño.

Elogio. Son verbalizaciones que incluyen alabanzas y premios, debe incluir una descripción completa de la conducta que se está premiando. Registrarse si se presenta en cada una de las instrucciones dadas por la madre.

6. Véase la hoja Ejemplo de seguimiento instruccional, y observe cómo se marcó el

Elogio en la instrucción 1, ya que la mamá felicitó a su hijo por haberle obedecido.

Repetir instrucción. Es cuando el padre vuelve a dar la misma instrucción debido a que el niño no obedeció a la primera. Registrarse si se presenta cuando la madre repite la instrucción.

7. Observar la hoja rotulada Ejemplo de seguimiento instruccional, y observe cómo se marcó Repetir instrucción en la instrucción 2, ya que el hijo no obedeció a la mamá a la primera.

Tono de voz. Cuando se repite la misma instrucción, el tono de voz se eleva. Sólo se registra cuando la madre repite por primera ocasión la instrucción.

8. Véase la hoja rotulada Ejemplo de seguimiento instruccional, y observe cómo se marcó Tono de voz en la instrucción 2, ya que la mamá al repetir la instrucción elevó su tono de voz.

Repetir instrucción e instigación física. Es el hecho de guiar físicamente al sujeto, aunado a la repetición de la instrucción. Sólo se registra cuando la madre repite por segunda ocasión la instrucción, guiando físicamente al niño.

9. Observe la hoja rotulada Ejemplo de seguimiento instruccional, y observe cómo se marcó el Repetir instrucción e instigación física en la instrucción 3, ya que la mamá al repetir nuevamente la instrucción tuvo que llevarlo hasta los juguetes para que los recogiera.



Procedimientos de graficación

Introducción

La información que se obtenga en el registro de los datos observados, nos permitirá representar gráficamente la conducta del niño y de esta manera tener una visión global del desarrollo del comportamiento.

Nota: Es importante anotar el nombre del paciente, el número de expediente, la fecha de registro y el nombre del padre, al inicio de cada gráfica.



Solo

Para graficar se deberán seguir los siguientes pasos:

- a) Tomar la hoja de Registro de solo y sumar los intervalos marcados, para después multiplicarlos por cinco (éste equivale al porcentaje que representa cada intervalo); el resultado indicará el porcentaje de desobediencia que obtuvo el niño. En éste puede ver que se marcaron 6 intervalos, los cuales se multiplican por 5 y nos da un total de 30, esto indica que el niño presen-

tó 30 por ciento de desobediencia en esa sesión.)

- b) Marcar en la gráfica el porcentaje de desobediencia que se obtuvo en la sesión correspondiente. (Observe el Ejemplo de graficación de solo que se encuentra al final del manual. Ahí se representa que en la sesión 3 se obtuvo 30 por ciento de desobediencia.)
- c) Indicar con números (1, 2, 3,...) la sesión de la cual se obtuvieron los registros y anotar en la parte trasera de la hoja de graficación la fecha que corresponda a la sesión.

Atención negativa

Para graficar se deberán seguir los siguientes pasos:

- a) Tomar la hoja de registro de atención negativa y sumar los intervalos marcados, para después multiplicarlos por 5 (éste equivale al porcentaje que representa cada intervalo); el resultado indicará el porcentaje de desobediencia que obtuvo el niño. (Observe el Ejemplo de registro de atención negativa que se encuentra al final del manual. En éste puede ver que se marcaron 6 intervalos, los cuales se multiplican por 5 y nos da un total de 30, esto indica que el niño presentó 30 por ciento de desobediencia en esa sesión.)
- b) Marcar en la gráfica el porcentaje de desobediencia que se obtuvo en la sesión correspondiente. (Observe el Ejemplo de graficación de atención negativa que se encuentra

al final del manual. Ahí se representa que en la sesión 3 se obtuvo 30 por ciento de desobediencia.)

- c) Indicar con números (1, 2, 3,...) la sesión de la cual se obtuvieron los registros y anotar en la parte trasera de la hoja de graficación la fecha que corresponda a la sesión.

Alta demanda terapeuta

Para graficar se deberán seguir los siguientes pasos:

- a) Tomar la hoja de registro de alta demanda terapeuta y sumarlos intervalos marcados tanto para Responde a la primera; Responde a la segunda y No responde. Se suman por separado, para después multiplicarlos por 10 (éste equivale al porcentaje que representa cada intervalo), es decir, deberá tener tres resultados. Cada producto indicará el porcentaje de obediencia que obtuvo el niño en cada rubro (Responde a la primera, Responde a la segunda y No responde). (Observe el Ejemplo de graficación de alta demanda terapeuta que se encuentra al final del manual. En éste puede ver que se marcaron 6 intervalos en Responde a la primera (R.P); 3 Responde a la segunda (R.S), y 1 No responde (N.R), los cuales se multiplican por 10 cada uno, dándonos los siguientes resultados: para R.P = 60 por ciento; R.S = 30 por ciento; y N.R = 10 por ciento.)

- b) Marcar en la gráfica cada uno de los porcentajes de la conducta de obediencia que se obtuvo en la sesión correspondiente. (Observe el Ejemplo de graficación de alta demanda terapeuta que se encuentra al final del manual. Ahí se representa que en la sesión 1 se obtuvo 60 por ciento de obediencia a la Primera instrucción, 30 por ciento en la Segunda instrucción, y 10 por ciento No responde. Este mismo procedimiento se debe realizar en cada sesión por cada registro.)
- c) Indicar con números (1, 2, 3,...) la sesión de la cual se obtuvieron los registros y anotar en la parte trasera de la hoja de graficación la fecha que corresponda a la sesión.

Baja demanda terapeuta

Para graficar se deberán seguir los siguientes pasos:

- a) Tomar la hoja de registro de Baja demanda terapeuta y sumar los intervalos marcados tanto para Responde a la primera; Responde a la segunda y No responde. Se suman por separado, para después multiplicarlos por 10 (éste equivale al porcentaje que representa cada intervalo), es decir, deberá tener tres resultados. Cada producto indicará el porcentaje de obediencia que obtuvo el niño en cada rubro (Responde a la primera, Responde a la segunda y No responde). (Observe el Ejemplo de graficación

de baja demanda terapeuta que se encuentra al final del manual. En éste puede ver que se marcaron 6 intervalos en Responde a la primera (R.P); 3 Responde a la segunda (R.S), y 1 No responde (N.R), los cuales se multiplican por 10 cada uno, dándonos los siguientes resultados: para R.P = 60 por ciento; R.S = 30 por ciento; y N.R = 10 por ciento.)

- b) Marcar en la gráfica cada uno de los porcentajes de la conducta de obediencia que se obtuvo en la sesión correspondiente. (Observe el Ejemplo de graficación de baja demanda terapeuta que se encuentra al final del manual. Ahí se representa que en la sesión 1 se obtuvo 60 por ciento de obediencia a la Primera instrucción, 30 por ciento en la Segunda instrucción, y 10 por ciento No responde. Este mismo procedimiento se debe realizar en cada sesión por cada registro.)
- c) Indicar con números (1, 2, 3,...) la sesión de la cual se obtuvieron los registros y anotar en la parte trasera de la hoja de Graficación la fecha que corresponda a la sesión.

Espera

Para graficar se deberán seguir los siguientes pasos:

- a) Tomar la hoja de registro de espera y sumar los intervalos marcados tanto para Responde a la primera; Responde a la segunda y No responde. Se suman por sepa-

rado, para después multiplicarlos por 20 (éste equivale al porcentaje que representa cada intervalo), es decir, deberá tener tres resultados. Cada producto indicará el porcentaje de obediencia que obtuvo el niño en cada rubro (Responde a la primera, Responde a la segunda y No responde). (Observe el Ejemplo de graficación de espera que se encuentra al final del manual. En éste puede ver que se marcaron 3 intervalos en Responde a la primera (R.P); 1 Responde a la segunda (R.S), y 1 No responde (N.R), los cuales se multiplican por 20 cada uno, dándonos los siguientes resultados: para R.P = 60 por ciento; R.S = 20 por ciento; y N.R = 20 por ciento.)

- b) Marcar en la gráfica cada uno de los porcentajes de la conducta de obediencia que se obtuvieron en la sesión correspondiente. (Observe el Ejemplo de graficación de espera. Ahí se representa que en la sesión 1 se obtuvo 60 por ciento de obediencia a la Primera instrucción, 20 por ciento en la Segunda instrucción, y 20 por ciento No responde. Este mismo procedimiento se debe realizar en cada sesión por cada registro.)
- c) Indicar con números (1, 2, 3,...) la sesión de la cual se obtuvieron los registros y anotar en la parte trasera de la hoja de graficación la fecha que corresponda a la sesión.

Terminación

Para graficar se deberán seguir los siguientes pasos:

- a) Tomar la hoja de registro de terminación y sumar los intervalos marcados tanto para Responde a la primera; Responde a la segunda y No responde. Se suman por separado, para después multiplicarlos por 20 (éste equivale al porcentaje que representa cada intervalo), es decir deberá tener tres resultados. Cada producto indicará el porcentaje de obediencia que obtuvo el niño en cada rubro (Responde a la primera, Responde a la segunda y No responde). (Observe el Ejemplo de graficación de terminación que se encuentra en el folder de materiales al final de esta sección. En éste puede ver que se marcaron 3 intervalos en Responde a la primera (R.P); 1 Responde a la segunda (R.S), y 1 No responde (N.R), los cuales se multiplican por 20 cada uno, dándonos los siguientes resultados: para R.P = 60 por ciento; R.S = 20 por ciento; y N.R = 20 por ciento).
- b) Marcar en la gráfica cada uno de los porcentajes de la conducta de obediencia que se obtuvo en la sesión correspondiente. (Observe el Ejemplo de graficación de terminación que se encuentra al final del manual. Ahí se representa que en la sesión 1 se obtuvo 60 por ciento de obediencia a la Primera instrucción, 20 por ciento en la Segunda instrucción, y 20 por ciento No responde. Este procedimiento se debe realizar en cada sesión por cada registro.)

- c) Indicar con números (1, 2, 3,...) la sesión de la cual se obtuvieron los registros y anotar en la parte trasera de la hoja de graficación, la fecha que corresponda a la sesión.

Alta demanda madre

Recuerde que aquí se deberá graficar tanto la conducta del niño como la de la madre.

Para graficar se deberán seguir los siguientes pasos:

Conducta del niño

- a) Tomar la hoja de registro de alta demanda madre y sumar los intervalos marcados tanto para Responde a la primera; Responde a la segunda y No responde. Se suman por separado, para después multiplicarlos por 10 (éste equivale al porcentaje que representa cada intervalo), es decir, deberá tener tres resultados. Cada producto indicará el porcentaje de obediencia que obtuvo el niño en cada rubro (Responde a la primera, Responde a la segunda y No responde). (Observe el Ejemplo de graficación de alta demanda madre. En éste puede ver que se marcaron 6 intervalos en Responde a la primera (R.P); 3 Responde a la segunda (R.S), y 1 No responde (N.R), los cuales se multiplican por 10 cada uno, dándonos los siguientes resultados: para R.P = 60 por ciento; R.S = 30 por ciento; y N.R = 10 por ciento.)

- b) Marcar en la gráfica cada uno de los porcentajes de la conducta de obediencia que se obtuvo en la sesión correspondiente. (Observe el Ejemplo de graficación de alta demanda madre. Ahí se representa que en la sesión 1 se obtuvo 60 por ciento de obediencia a la Primera instrucción, 30 por ciento en la Segunda instrucción, y 10 por ciento No responde. Este mismo procedimiento se debe realizar en cada sesión por cada registro.)
- c) Indicar con números (1, 2, 3,...) la sesión de la cual se obtuvieron los registros y anotar en la parte trasera de la hoja de graficación la fecha que corresponda a la sesión.

Conducta de la madre

- a) Tomar la hoja de registro de seguimiento instruccional y sumar los intervalos marcados para cada una de las siguientes categorías: Obtener atención 1 (O.A1); Instrucción clara (I.C); Espera intervalo 1 (E.I1); Elogio (E); Obtener atención 2 (O.A2); Repetir instrucción (R.I); Tono de voz (T.V), Espera intervalo 2 (E.I2); y Repetir instrucción e investigación (R.I.I). Se suman por separado, para después multiplicarlos por 10 (éste equivale al porcentaje que representa cada intervalo), es decir, deberá tener ocho resultados (siempre y cuando se hayan dado todos). Cada producto indicará el porcentaje de cada una de las categorías que obtuvo la madre. (Observe el Ejemplo de seguimiento instruccional. En éste puede ver que

se marcaron 7 intervalos en Obtener atención 1, 8 en Instrucción clara, 8 en Espera intervalo 1, 6 en Elogio, 3 en Obtener atención 2, 3 en Repetir instrucción, 2 en Tono de voz, 2 en Espera intervalo 2, y 1 en Repetir instrucción e instigación física; obteniéndose los siguientes resultados O.A 1. = 70 por ciento, I.C = 80 por ciento, E.I1 = 80 por ciento, E = 60 por ciento, O.A 2 = 30 por ciento, R.I = 30 por ciento, T.V. = 20 por ciento, E.I = 20 por ciento y R.I.I = 10 por ciento.)

- b) Marcar en la gráfica cada uno de los porcentajes de la conducta de obediencia que se obtuvo en la sesión correspondiente. (Observe el Ejemplo de seguimiento instruccional.) Este mismo procedimiento se debe realizar en cada sesión por cada registro.
- c) Indicar con números (1, 2, 3,...) la sesión de la cual se obtuvieron los registros y anotar en la parte trasera de la hoja de graficación la fecha que corresponda a la sesión.



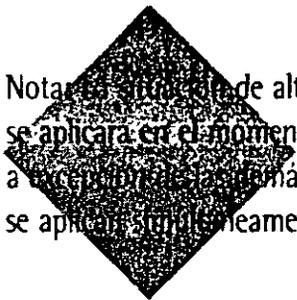
Etapa 2 Línea base

Introducción

Es necesario establecer una Línea base (mediciones del comportamiento sin intervención alguna) para realizar comparaciones que permitan identificar tanto la eficacia del tratamiento, como verificar si las manipulaciones que estamos realizando son las adecuadas. Por esto mismo se deben llevar a cabo mínimamente tres sesiones bajo estas circunstancias, o máximo cinco. Con esta información se deberán establecer los criterios y procedimientos de la intervención, la cual tendrá una duración acorde con los criterios antes establecidos. Por último, se realizará una fase de seguimiento, en la cual se harán mediciones en ausencia de cualquier manipulación, pero en diferentes escenarios, y consta de tres sesiones.

Se debe establecer una línea base por cada una de las siguientes situaciones analógicas: solo, alta demanda terapeuta, baja demanda terapeuta, atención negativa, espera y terminación, alta demanda madre.

Para poder obtener los datos de la línea base deberá seguir todos los procedimientos antes descritos, y registrar y graficar tres sesiones consecutivas. Recuerde que no debe haber ninguna instrucción que indique a la madre la manera adecuada de comportarse durante estas sesiones; por otro lado, el terapeuta deberá guardar una actitud neutral durante todas las sesiones con excepción del rapport, donde deberá mostrarse amigable.



Nota: La situación de alta demanda madre se aplicará en el momento indicado por el responsable, a excepción de las demás situaciones que se aplican simultáneamente y desde el inicio.



Etapa 3 Tratamiento

Introducción

Después de haber establecido la Línea base, es el momento de iniciar el tratamiento, si es que éste es necesario.

Las dos situaciones en las que se interviene son:

1. Solo.
2. Alta demanda madre.

Las demás situaciones se realizan para observar la obediencia del niño, o bien, como medidas de generalización las cuales sirven para ver si la intervención está siendo eficaz.

Intervención en solo

Aquí se utiliza el procedimiento de RDO (Reforzamiento diferencial de otras conductas) y regaño. Este procedimiento consiste en elogiar al niño cuando realice la conducta indicada y regañarlo cuando desobedece.

El elogio consiste en decirle: "Muy bien", "¡Qué bueno que obedeces!", etcétera; especificando la conducta adecuada por la que se le está elogiando.

El regaño consiste en decirle con voz muy fuerte un "No", especificando de igual manera, la conducta por la que se le está regañando.

Nota: El intervalo de tiempo en que se aplique el elogio y el regaño varía dependiendo del caso.



Intervención en alta demanda madre

1. De manera inicial se identifican las conductas en donde la madre ha demostrado poca eficiencia al momento de dar instrucciones.
2. Se le explica a la madre que tiene ciertas deficiencias al momento de dar instrucciones.
3. A continuación se le explica cada categoría utilizando las definiciones que fueron empleadas en la sección de "Procedimientos generales".
4. Se lleva a cabo un ensayo conductual (se hace una pequeña actuación en donde el terapeuta finge ser el niño de la madre, con la finalidad de que la madre practique lo que aprendió). Este ensayo se realiza hasta que la madre domine la forma correcta de dar una instrucción.

5. Se invita a la madre a pasar con el niño a la cámara de Gessell para darle instrucciones, el terapeuta deberá entregar a la madre las instrucciones antes seleccionadas del CPO (véase sección de "Procedimientos generales"). Esta sesión se debe videografiar.
6. Cuando la madre termine de dar las instrucciones, se sacará el video para ser utilizado en la retroalimentación visual (aquí deberá tomar los ejemplos inadecuados y adecuados realizados por la madre, y deberá indicar por qué está mal o bien).
7. Se prosigue con la graficación de los datos.
8. Se continúa así hasta darla de alta.

Etapa 4 Seguimiento

Introducción

La fase de seguimiento es una parte importante de nuestra intervención, ya que con ella podremos observar si los resultados del tratamiento obtenidos en la clínica, perduran a través del tiempo. Esto es importante, pues así podremos observar si existen fallas en nuestro tratamiento y poderlas solucionar.

El procedimiento de seguimiento consiste en realizar mediciones posteriores al tratamiento para comprobar su eficacia. Se lleva a cabo de la siguiente manera:

1. Se cita semanas después de haber dado de alta al sujeto.
2. Se le observa en las situaciones en las que se dio el tratamiento.
3. Al igual que en la Línea base, no se da ninguna indicación, ni se lleva a cabo ninguna manipulación.
4. Ésta se llevará a cabo durante tres sesiones en diferentes tiempos. Se sugiere que sean a un mes, a tres y a seis meses después de haber finalizado el tratamiento.

Estructura de las sesiones

Pasos a seguir

Sesión 1: Evaluación

- a) Entrevista.
- b) CPO.
- c) Registro diario en casa.

Nota: Registrar los datos en el Registro de Observación.



Sesiones 2, 3 y 4: Línea base

- a) Rapport.
- b) Alta demanda terapeuta.
- c) Baja demanda terapeuta.
- d) Solo.
- e) Espera y terminación.
- f) Atención negativa.
- g) Alta demanda madre.

Nota: El orden de las situaciones analógicas, con excepción del Rapport, puede variar procurando que las situaciones de Solo y Atención negativa no se presenten de manera consecutiva, pues ambas son aversivas.

Es importante que registre, videograbé y grafique cada situación en cada sesión.

Sesión 5 y siguientes hasta alcanzar el criterio de "alta": Tratamiento

- a) Rapport.
- b) Alta demanda madre.
- c) Solo.

Nota: No tiene las situaciones analógicas, con excepción del Rapport.

Es importante que registre, videograbé y grafique cada situación en cada sesión.

Sesión de seguimiento

En esta etapa se realizarán las mediciones de las situaciones tratadas, sin intervención alguna como en el caso de la Línea base.

Entrevista conductual

Nombre del paciente: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Sexo: _____ Escolaridad: _____

Nombre de la madre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Escolaridad: _____ Estado civil: _____

Ocupación: _____ Teléfono (Part. y recados): _____

Dirección: _____

Nombre del padre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Escolaridad: _____ Estado civil: _____

Ocupación: _____

Terapeuta responsable: _____

Motivo de consulta: _____

¿Cómo clasificaría usted el problema de conducta de su hijo?

Muy leve	Leve	Indeciso	Grave	Muy grave
1	2	3	4	5

Mencione a las personas que componen su familia y viven en su casa

Nombre	Edad	Edo. civil	Escolaridad	Ocupación	Parentesco
1					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8					
9.					

1. ¿Cuántas familias viven en la casa que usted habita?

2. ¿Cuántas personas colaboran con el ingreso familiar y qué cantidad aportan?

3. ¿Cuántos cuartos tiene su casa, sin incluir el baño ni cocina?

4. ¿A quién pertenece la casa en donde usted vive?

5. ¿Su hijo fue deseado?

6. ¿Hubo complicaciones a la hora del parto (fue prematuro, tuvo convulsiones, lastimaduras al nacer, problemas respiratorios, etcétera)?

7. ¿Su hijo alguna vez, ha experimentado algún accidente?

8 ¿Qué ocurrió?

9. ¿Necesitó tratamiento médico?

10. ¿Cuáles son los quehaceres domésticos que desempeña su hijo en la casa?
11. Mencione las actividades que el niño realiza durante un día entre semana, desde que se levanta hasta que se acuesta, tomando en cuenta rutinas y actividades recreativas.
12. Describa las actividades que el niño realiza en un día de fin de semana.
13. Describa las actividades que el niño realiza en la escuela.
14. ¿Cuánto tiempo (diariamente, semanalmente, anualmente) utiliza usted para cuidar las necesidades de su hijo?
15. Describa el problema de conducta en términos de lo que usted observa y escucha decir a otras personas de su hijo.
16. ¿Qué problemas de conducta tiene su hijo, que le cueste trabajo controlar?
1. Desobediencia
 2. Oposición.
 3. Estereotipos.
 4. Conductas autoestimuladoras
 5. Agresión.
 6. Conductas autodestructivas.
 7. Conducta bizarra.
 8. Gritos excesivos
 9. Lloriqueo excesivo.
 10. Intrusividad
 11. Irritabilidad
 12. Hiperactividad.
 13. Dificultad para motivarlo.
 14. Otros.
17. ¿Cómo maneja el problema de conducta?
18. ¿Alguna vez ha perdido el control con su hijo(a) al grado de golpearlo? Describa qué sucedió.

19. ¿Existe alguna otra persona que haya perdido el control con su hijo? Describa qué sucedió.
20. ¿Cuándo fue la primera vez que ocurrió el problema de conducta?
21. ¿Qué cambios recientes ha observado en la frecuencia, intensidad y/o duración del problema de conducta?
22. Mencione alguna situación en la que se presente el problema de conducta con mayor facilidad.
23. Lugar en que ocurre el problema de conducta.
24. Personas que usualmente están presentes cuando ocurre el problema de conducta.
25. ¿Qué eventos asocia con la ocurrencia del problema de conducta de su hijo (divorcio, cambio de casa, o de escuela, muerte de un familiar, etcétera)?
26. Mencione algunas situaciones o tiempos específicos en que no ocurre el problema de conducta.
27. ¿Qué considera usted que parece provocar el problema de conducta?
28. ¿Qué es lo que usted hace cuando ocurre el problema de conducta?
29. ¿Qué ha intentado usted para el manejo de dicho problema (tratamiento psicológico, castigos, etcétera)?
30. ¿Qué personas están involucradas para el control de la conducta problema del niño y cuáles son las estrategias que han utilizado?

Cuestionario de probabilidad de obediencia

En la siguiente lista hay una serie de instrucciones que usted le puede presentar a su hijo diariamente. ¿Cuál de estas instrucciones cree que su hijo puede realizar completamente?

Siempre	Casi siempre	Ocasionalmente	Rara vez	No aprendida
1	2	3	4	5

Vestido

1. Prepara tu ropa para hoy.
2. Ponte tu... (prenda individual).
3. Cámbiate de ropa.
4. Quitate la ropa.
5. Quitate tu... (prenda individual).
6. Guarda tu ropa.

Higiene

7. Cepíllate los dientes.
8. Lávate las manos.
9. Cepíllate el cabello.
10. Date un baño.
11. Lava tu cabello.
12. Lávate la cara.
13. Abre la llave.
14. Cierra la llave.
15. Recoge el jabón.
16. Sécate.

Pasatiempos

17. Arma un rompecabezas.
18. Coloca esta pieza en el rompecabezas.
19. Ve la televisión.
20. Vete a jugar afuera.
21. Vete a jugar a tu cuarto.
22. Trae el libro.
23. Lee el libro.
24. Voltea la página.
25. Juega con el juguete.
26. Juega con la pelota.

Interactivo social

27. Juego con (otro niño).
28. Ven a jugar conmigo.
29. Di (una palabra).
30. Dame un abrazo.
31. Salúdame.
32. Dame la mano.
33. Dame un beso.
34. Aplaudes.
35. Toma mi mano.
36. Habla por teléfono.
37. Canta... (una canción en particular).

Limpieza

38. Trae tus juguetes.
39. Lava el piso.
40. Lava la mesa.
41. Recoge la mesa.
42. Guarda tus juguetes.
43. Sacude los muebles.

44. Sacude la mesa.
45. Recoge la ropa.
46. Cuelga tu ropa.
47. Limpia tu cuarto.
48. Pon tus cosas en el cajón.
49. Barre el piso.
50. Guarda tu libro.
51. Ayúdame a limpiar... (algo en particular).
52. Lava los platos.
53. Seca los platos.

Comer

54. Ven a la mesa.
55. Come tu cena.
56. Termina tu comida.
57. Come tu... (alimento en particular).
58. Pásame el... (artículo en particular).
59. Usa tu... (utensilio en particular).
60. Siéntate en tu silla.
61. Mastica tu comida.
62. Toma bocados pequeños.
63. Trae tu... (objeto en particular).
64. Ve a traer... (postre o dulce en particular).
65. Cierra tu boca cuando masticas.
66. Límpiarte la boca.
67. Toma tu... (bebida en particular).
68. Sirve tu... (bebida en particular).
69. Ayúdame a preparar... (una comida en particular).

Dormir

70. Vete a la cama.
71. Apaga la luz.
72. Tápate con las cobijas.
73. Ponte tu pijama.
74. Vete a tu recámara.
75. Guarda tus juguetes lejos de aquí.
76. Di buenas noches.
77. Levántate de la cama.
78. Quítate la pijama.

Control de esfínteres

79. Dime si necesitas ir al baño.
80. Vete al baño.
81. Bájate los pantalones.
82. Cierra la puerta.
83. Dime cuando hayas terminado.
84. Jálale al baño.
85. Lávate las manos.
86. Sécate las manos.

Educacional-imitativa

87. Siéntate en la silla.
88. Hazme un dibujo.
89. Tómame una foto.
90. Enséñame el... (objeto en particular).
91. Dame el... (objeto en particular).
92. Dime qué hora es.
93. Toca tu... (parte del cuerpo en particular).
94. Voltea la hoja.
95. Dónde está tu... (objeto en particular).
96. Sígueme.

General

97. Levántate.
98. Siéntate.
99. Ven acá.
100. Abre la puerta.
101. Ve a... (lugar en particular).
102. Cierra la puerta.
103. Entra en la casa.
104. Mírame.
105. Contesta el teléfono.
106. Contesta la puerta.
107. Prende la luz.
108. Apaga la luz.
109. Súbete al carro.
110. Baja del carro.

Área motora

111. Cacha la pelota.
112. Escribe... (algo en particular).
113. Lanza el balón.
114. Corre a... (lugar en particular).
115. Salta sobre... (objeto en particular).
116. Coloca un... (algo en particular).
117. Dibuja un... (algo en particular).
118. Escribe tu nombre.

Terminar

119. Apaga la luz.
120. Termina lo que estás haciendo.
121. Apaga la luz.
122. Deja de jugar con tus juguetes.

Realice una lista con algunas órdenes que no hayan sido incluidas en la lista anterior.

Trate de incluir una lista de órdenes que a su hijo le guste realizar o no.

- 123. _____
- 124. _____
- 125. _____
- 126. _____
- 127. _____
- 128. _____
- 129. _____
- 130. _____
- 131. _____
- 132. _____

Tarjeta CPO

- 1. Siempre.
- 2. Casi siempre.
- 3. Ocasionalmente.
- 4. Rara vez.
- 5. No aprendida.

Registro diario en casa

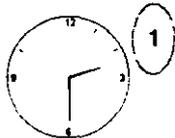
Nombre: _____ Núm de expediente: _____

2

3

Instrucción	1a.	2a.	No																			
1. Limpia la mesa																						
2.																						
3.																						
4.																						
5.																						
6.																						
7.																						
8.																						
9.																						
10.																						
11.																						
12.																						

1



Ejemplo de registro de atención negativa

Instrucciones: Déle al niño la instrucción "No te pares ni toques nada". Esta situación dura 10 minutos.

Ocurrencia de la conducta

Intervalo

1. 30 seg



2. 1 min

3. 1:30 min



4. 2 min

5. 2:30 min

6. 3 min

7. 3:30 min

8. 4 min

9. 4:30 min

10. 5 min

11. 5:30 min

12. 6 min

13. 6:30 min

14. 7 min

15. 7:30 min

16. 8 min

17. 8:30 min

18. 9 min

19. 9:30 min

20. 10 min

Ejemplo de registro de alta demanda terapeuta

Instrucciones: Léale al niño cada una de las instrucciones. Registre si el niño obedece o no, y márkelo en la columna correspondiente.

Ocurrencia de la conducta

Instrucciones	Responde 10"	2a. instrucción	No responde
1. Recoge el carrito azul que está en el piso.			✓
2. Acomoda los libros del estante. (2)	✓		
3. Dame el cubo rojo que está en la repisa.	✓		
4. Ponte el moño amarillo en el pelo. (2)		✓	
5. Sacude la mesa. (2)			✓
6. Carga el carro de bomberos.		✓	
7. Escribe tu nombre en esta hoja de papel.	✓		
8. Lee este párrafo.		✓	
9. Recoge los papeles del piso.			✓
10. Canta esta canción.	✓		

Ejemplo de registro de baja demanda terapeuta

Instrucciones: Léale al niño cada una de las instrucciones. Registre si el niño obedece o no, y márkelo en la columna correspondiente.

Ocurrencia de la conducta

Instrucciones		Responde 10*	2a. instrucción	No responde
1. Recoge el carrito azul que está en el piso.				✓
2. Acomoda los libros del estante.	(2)	✓		
3. Dame el cubo rojo que está en la repisa.		✓		
4. Ponte el moño amarillo en el pelo.	(2)		✓	
5. Sacude la mesa.	(2)			✓
6. Carga el carro de bomberos.			✓	
7. Escribe tu nombre en esta hoja de papel.		✓		
8. Lee este párrafo.			✓	
9. Recoge los papeles del piso.				✓
10. Canta esta canción.		✓		

Ejemplo de registro de espera



Instrucciones: Se toman cinco juguetes, se ponen en la mesa y se le dice al niño: "Mira qué bonito juguete ¿Quieres jugar con él?" Se espera la respuesta afirmativa y se le dice: "Tienes que esperar" (10 seg).

Tiempo de la conducta

Juguetes		Responde 10"	2a instrucción	No responde
1 Carrito de bomberos.				
2 Muñeca de trapo	(2)	✓		
3. Turista			✓	
4. Cartas.	(2)		✓	
5. Canicas.	(2)			✓

Ejemplo de registro de terminación

Instrucciones: Se colocan cinco juguetes en la mesa, se toma uno y se le dice al niño "ten, juega con este juguete", a los 30 segundos se le dice "Dámelo".

Tiempo de la conducta

Juguetes		Responde 10"	2a instrucción	No responde
1 Carrito de bomberos	(1)		✓	
2. Muñeca de trapo	(3)	✓		
3. Turista.			✓	
4. Cartas	(3)		✓	
5. Canicas	(3)			✓

Ejemplo de registro de alta demanda madre

Instrucciones: Léale al niño cada una de las instrucciones. Registre si el niño obedece o no, y márkelo en la columna correspondiente.

Ocurrencia de la conducta

Instrucciones	Responde 10"	2a. instrucción	No responde
1. Recoge el carrito azul que está en el piso.			✓
2. Acomoda los libros del estante. (2)	✓		
3. Dame el cubo rojo que está en la repisa.	✓		
4. Ponte el moño amarillo en el pelo. (2)		✓	
5. Sacude la mesa. (2)			
6. Carga el carro de bomberos.		✓	
7. Escribe tu nombre en esta hoja de papel.	✓		
8. Lee este párrafo.		✓	
9. Recoge los papeles del piso.			
10. Canta esta canción.	✓		

Ejemplo de seguimiento instruccional

Núm. de expediente: _____

Nombre del padre: _____

Terapeuta: _____

Fecha: _____

Conducta del padre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Obtener atención.	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓	
Instrucción clara.	✓	✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓
Espera intervalo.	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	
Elogio.	✓	✓	✓	✓			✓		✓	
Obtener atención.		✓	✓	✓						
Repetir instrucción.		✓	✓	✓						
Tono de voz.		✓	✓							
Espera intervalo.		✓	✓							
Repetir instrucción e instigación física.			✓							

Primera instrucción

Obtener atención = 70%
 Instrucción clara = 80%
 Espera intervalo = 80%
 Elogio = 60%

Segunda instrucción

Obtener atención = 30%
 Repetir instrucción = 30%
 Tono de voz = 20%
 Espera intervalo = 20%

Repetir instrucción
 e instigación física = 10%

Ejemplo de graficación. Registro diario en casa

Nombre: _____

Núm. de expediente: _____

Instrucción	1a	2a.	No	1a.	2a.	No	1a	2a.	No	1a.	2a.	No									
1. Limpia la mesa.	✓			✓			✓			✓				✓			✓		✓		
2. Barre.		✓			✓				✓			✓	✓					✓			✓
3. Ponte el uniforme.			✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓	
4. Cómete la sopa.		✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓
5. Lávate las manos.	✓				✓		✓			✓			✓					✓		✓	
6. Sacude la tv.			✓			✓		✓				✓		✓				✓	✓		
7. Jálale al baño.		✓				✓			✓			✓	✓				✓		✓		
8. Péinate.	✓				✓				✓	✓				✓				✓			✓
9. Acuéstate.			✓			✓	✓				✓				✓			✓			✓
10. Apaga la tv.		✓				✓			✓	✓					✓			✓			✓
11. Haz la tarea.	✓				✓			✓				✓	✓			✓		✓			
12.																					

Primera instrucción = 0%

Segunda instrucción = 29.8

No responde = 47.1

Ejemplo de graficación de solo

Instrucciones: Déle al niño la instrucción "No te pares ni toques nada" Esta situación dura 10 minutos.

Ocurrencia de la conducta

Intervalo	
1. 30 seg	✓
2. 1 min	
3 1:30 min	✓
4. 2 min	
5 2:30 min	
6 3 min	
7 3:30 min	
8. 4 min	✓
9 4:30 min	
10. 5 min	✓
11. 5:30 min	
12. 6 min	
13 6:30 min	
14. 7 min	
15 7:30 min	
16. 8 min	
17 8:30 min	✓
18. 9 min	
19. 9:30 min	
20. 10 min	✓

6 intervalos \times 5 = 30% de desobediencia

Ejemplo de graficación de atención negativa

Instrucciones: Déle al niño la instrucción "No juegues con estos juguetes". Esta situación dura 10 minutos.

Ocurrencia de la conducta	
Intervalo	
1. 30 seg	✓
2. 1 min	
3. 1:30 min	✓
4. 2 min	
5. 2:30 min	
6. 3 min	✓
7. 3:30 min	
8. 4 min	✓
9. 4:30 min	
10. 5 min	
11. 5:30 min	
12. 6 min	✓
13. 6:30 min	
14. 7 min	
15. 7:30 min	✓
16. 8 min	
17. 8:30 min	
18. 9 min	
19. 9:30 min	
20. 10 min	

6 intervalos × 5 = 30% de desobediencia

Ejemplo de graficación de alta demanda terapeuta

Instrucciones: Léale al niño cada una de las instrucciones. Registre si el niño obedece o no, y márkelo en la columna correspondiente.

Ocurrencia de la conducta

Instrucciones	Responde 10"	2a. instrucción	No responde
1. Recoge el carrito azul que está en el piso.	✓		
2. Acomoda los libros del estante.	✓		
3 Dame el cubo rojo que está en la repisa.	✓		
4. Ponte el moño amarillo en el pelo.		✓	
5. Sacude la mesa.	✓		
6. Carga el carro de bomberos.		✓	
7. Escribe tu nombre en esta hoja de papel.	✓		
8. Lee este párrafo.		✓	
9 Recoge los papeles del piso.			✓
10. Canta esta canción.	✓		

Responde 10" $6 \times 10 = 60\%$

2a. instrucción $3 \times 10 = 30\%$

No responde $1 \times 10 = 10\%$

Ejemplo de graficación de baja demanda terapeuta

Instrucciones: Léale al niño cada una de las instrucciones. Registre si el niño obedece o no, y márkelo en la columna correspondiente.

Ocurrencia de la conducta

Instrucciones	Responde 10"	2a. instrucción	No responde
1. Recoge el carrito azul que está en el piso.	✓		
2. Acomoda los libros del estante.	✓		
3. Dame el cubo rojo que está en la repisa.	✓		
4. Ponte el moño amarillo en el pelo.		✓	
5. Sacude la mesa.	✓		
6. Carga el carro de bomberos.		✓	
7. Escribe tu nombre en esta hoja de papel.	✓		
8. Lee este párrafo.		✓	
9. Recoge los papeles del piso.			✓
10. Canta esta canción.	✓		

Responde 10" $6 \times 10 = 60\%$

2a. instrucción $3 \times 10 = 30\%$

No responde $1 \times 10 = 10\%$

Ejemplo de graficación de espera

Instrucciones: Se toman cinco juguetes, se ponen en la mesa y se le dice al niño: "Mira qué bonito juguete. ¿Quieres jugar con él?" Se espera la respuesta afirmativa y se le dice: "Tienes que esperar" (10 seg).

Tiempo de la conducta

Juguetes	Responde 10"	2a instrucción	No responde
1. Carrito de bomberos.	✓		
2. Muñeca de trapo.	✓		
3. Turista.	✓		
4. Cartas.		✓	
5. Canicas.			✓

Responde "10" $3 \times 20 = 60\%$
 2a. instrucción $1 \times 20 = 20\%$
 No responde $1 \times 20 = 20\%$

Ejemplo de graficación de terminación

Instrucciones: Se colocan cinco juguetes, se ponen en la mesa, se toma uno y se le dice al niño: "Ten juega con este juguete" a los 30 segundos se le dice "Dámelo".

Tiempo de la conducta

Juguetes	Responde 10"	2a. instruccion	No responde
1. Carrito de bomberos.	✓		
2. Muñeca de trapo.	✓		
3. Turista.	✓		
4. Cartas.		✓	
5. Canicas.			✓

Responde 10" $3 \times 20 = 60\%$

2a. instrucción $1 \times 20 = 20\%$

No responde $1 \times 20 = 20\%$

Ejemplo de graficación de alta demanda madre

Instrucciones: Léale al niño cada una de las instrucciones. Registre si el niño obedece o no, y márkelo en la columna correspondiente.

Ocurrencia de la conducta

Instrucciones	Responde 10"	2a. instrucción	No responde
1. Recoge el carrito azul que está en el piso.	✓		
2. Acomoda los libros del estante.	✓		
3. Dame el cubo rojo que está en la repisa.	✓		
4. Ponte el moño amarillo en el pelo.		✓	
5. Sacude la mesa.	✓		
6. Carga el carro de bomberos.		✓	
7. Escribe tu nombre en esta hoja de papel.	✓		
8. Lee este párrafo.		✓	
9. Recoge los papeles del piso.			✓
10. Canta esta canción.	✓		

Responde 10" $6 \times 10 = 60\%$
 2a. instrucción $3 \times 10 = 30\%$
 No responde $1 \times 10 = 10\%$

	<i>Pág.</i>
Introducción	
Antecedentes	5
Análisis funcional	5
Procedimiento empleado para establecer relaciones funcionales	7
Etapa 1	
Evaluación	
Introducción	8
Entrevista	8
Cuestionario de probabilidad de obediencia (CPO)	9
Registro diario en casa	11
Procedimientos generales	14
Procedimientos de registro	
Introducción	19
Solo	19
Atención negativa	20
Alta demanda terapeuta	20
Baja demanda terapeuta	22
Espera y terminación	23
Alta demanda madre	24

	<i>Pág.</i>
Procedimientos de graficación	
Introducción	28
Solo	28
Atención negativa	29
Alta demanda terapeuta	30
Baja demanda terapeuta	31
Espera	32
Terminación	34
Alta demanda madre	35
 Etapa 2	
Línea base	
Introducción	38
 Etapa 3	
Tratamiento	
Introducción	39
Intervención en solo	39
Intervención en alta demanda madre	40
 Etapa 4	
Seguimiento	
Introducción	41
 Estructura de las sesiones	
Pasos a seguir	42
 Entrevista conductual	44
Cuestionario de probabilidad de obediencia	48
Tarjeta cpo	53
Registro diario en casa	54

	<i>Pág.</i>
Ejemplo de registro de atención negativa	55
Ejemplo de registro de alta demanda terapeuta	56
Ejemplo de registro de baja demanda terapeuta	57
Ejemplo de registro de espera	58
Ejemplo de registro de terminación	58
Ejemplo de registro de alta demanda madre	59
Ejemplo de seguimiento instruccional	60
Ejemplo de graficación Registro diario en casa	61
Ejemplo de graficación de solo	62
Ejemplo de graficación de atención negativa	63
Ejemplo de graficación de alta demanda terapeuta	64
Ejemplo de graficación de baja demanda terapeuta	65
Ejemplo de graficación de espera	66
Ejemplo de graficación de terminación	67
Ejemplo de graficación de alta demanda madre	68