

13 2ej



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
ARAGON  
FACULTAD DE PEDAGOGIA**

**"MANEJO DE CONDUCTAS PROBLEMA QUE  
PRESENTAN LOS NIÑOS DOWN EN EL  
SALON DE CLASE"**

**TESIS PROFESIONAL**  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN PEDAGOGIA  
PRESENTAN:  
MARCELA LOPEZ DURAN  
ALMA ROSA RAMIREZ USCANGA

Asesor: Lic. José Luis Carrasco Núñez

México, D. F.

1990

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# INDICE

	PAG.
INTRODUCCION . . . . .	I
CAPITULO I: LOS SUJETOS CON SINDROME DE DOWN. . . .	1
A) La Educación Especial . . . . .	1
B) El sujeto con Síndrome de Down . . . .	5
a) Etiología . . . . .	7
b) Características físicas . . . . .	14
c) Características psicológicas . . . .	15
d) Características sociales . . . . .	17
C) La familia del sujeto especial y del niño Down . . . . .	20
CAPITULO II: CONDUCTAS PROBLEMA QUE PRESENTA EL NIÑO CON SINDROME DE DOWN EN EL SALON DE CLASE . . . . .	29
A) Diferentes conceptos de conducta problema que se presentan en el salón de clase . . . . .	31
a) Agresividad . . . . .	31
b) Hiperactividad . . . . .	34
c) Berrinches . . . . .	35
d) Negativismo . . . . .	36
e) Auto-estimulación . . . . .	39
CAPITULO III: INVESTIGACIONES REALIZADAS PARA EL TRATAMIENTO DE CONDUCTAS PROBLEMA . . . . .	48
- Intentos de solución . . . . .	57

	PAG.
CAPITULO IV: REPORTE DE LA INVESTIGACION . . . . .	73
- Características de los sujetos. . . . .	73
- Características de maestras y auxiliares . . . . .	75
- Procedimiento . . . . .	77
- Línea Base . . . . .	78
- Entrenamiento a profesoras . . . . .	80
- Programa para eliminar conductas problema en el salón de clase en niños - con Síndrome de Down . . . . .	82
- Análisis de resultados . . . . .	98
CONCLUSIONES . . . . .	101
BIBLIOGRAFIA . . . . .	107
ANEXOS . . . . .	111
GLOSARIO . . . . .	116

## INTRODUCCION

Uno de los principales problemas dentro de la Educación Especial, es la estructuración de programas específicamente diseñados para la educación de niños con Síndrome de Down, los cuales deben estar acordes con las necesidades físicas, cognitivas y psicomotrices de este tipo de sujetos. Así mismo -- dar una capacitación técnica a los profesionistas que estén en contacto con ellos de manera directa, puesto que serán quienes complementen las bases educativas necesarias para la vida futura de estos niños.

Decimos que los profesores serán los complementadores de estas bases, ya que quienes fungen como principales educadores del sujeto Down son los integrantes del núcleo familiar (padres y hermanos), los que en ocasiones acuden a centros de Educación Especial para pedir una información más acertada sobre el trato a los niños, lo cual es considerado como una actitud recomendable; sin embargo otros padres de familia no se interesan en saber por lo menos cuáles son las características más comunes de sus hijos, por lo que emplean un trato inadecuado (y en otros casos, completamente erróneo) que en lugar de ayudar al sujeto a una integración satisfactoria a su medio, lo relegan a un último término dentro de la institución familiar frenando las potencialidades (que aún limitadas) pueden aflo--

rar cuando se le da la oportunidad de desarrollar todas y cada una de sus capacidades.

Esto puede lograrse desde el momento en que el sujeto es puesto en manos de especialistas (como son: pedagogos, psicólogos, profesores, investigadores y médicos) los que trabajarán -- de común acuerdo para la elaboración de programas y técnicas -- educativas que sirvan como auxiliares en el proceso de aprendizaje.

Este aspecto es un objetivo fundamental de la Educación Especial, sin embargo, en nuestro país hace falta conscientizar sobre la gravedad de la situación en cuanto a dicha problemática pues ya sea por cuestiones económicas, políticas o sociales, la educación de los sujetos especiales es una de las instancias educativas a la que se les ha dado poca prioridad para su avance y solución.

Aún a nivel médico hay ideas erróneas sobre como tratar a sujetos especiales (como pueden ser los que presentan Síndrome de Down, retraso mental leve o profundo, etc.) sobre todo cuando éstos presentan conductas inadecuadas que viene a agravar la adaptación y aceptación en su medio ambiente familiar, cultural y social.

Se han dado casos en los que si se presenta al médico un niño, por ejemplo con retraso mental aunado con conductas problema (como agresivas, hiperactivas, etc.) éste en una primera oportunidad receta fármacos que mantienen al sujeto en un estado de relajamiento y pasividad durante tiempo prolongado, ello

### III

representa una medida para el control de determinadas conductas, sin embargo, apoyamos planteamientos o información publicada en cuanto a que la eficacia de tales recursos es momentánea en la medida en que cuando no se suministra el tranquilizante a la -- persona las conductas que se pretenden suprimir siguen manifestándose; por otra parte la posibilidad de que se produzcan trasornos colaterales o secundarios como consecuencia de la ingestión de drogas no queda eliminada.

Podemos citar alteraciones que se presentan en el sujeto a raíz de tratamientos a base de medicamentos para el control de la hiperactividad, auto-estimulación, agresividad, etc. como son; insomnio, alteraciones nerviosas, etc. que en determinado momento van en contra de la estabilidad emocional e incluso integridad física del sujeto.

Lo mencionado permite que nos demos cuenta de lo importante que resulta una atención adecuada a las necesidades del sujeto y en la que no se manifiesten consecuencias posteriores que perjudican al niño.

Como alternativas al trabajo de tipo clínico surgen opciones en el campo de la psicología y de manera incipiente en el - ámbito pedagógico, que permiten el diagnóstico, evaluación, y - tratamiento del problema con un enfoque diferente, que no por - ello deja de ser eficaz. Sin embargo el trabajo interdiscipli- nario resulta de gran relevancia puesto que representa crite-- rios, opiniones y alternativas variadas para el trabajo con las personas atípicas apoyadas en los avances más recientes en cada

campo.

Debido al interés de otras ciencias por el trabajo en el terreno al que hemos estado haciendo mención, en el análisis -- conductual han surgido preguntas sobre ¿cómo poder controlar -- conductas problemáticas de los sujetos sin utilizar drogas que les afectan aún más? llegando a la conclusión de que es necesario emplear procedimientos terapéuticos que pueden resultar más eficaces o por lo menos "más naturales y menos arriesgados".

Por tal razón se han puesto en práctica técnicas de modificación de conducta para el tratamiento de problemas de hiperactividad, agresividad, auto-estimulación, etc., que plantean una serie de consideraciones en relación con su naturaleza, su análisis y su control, por lo que se trata de llegar hasta el fondo de cada problema para poder orientar de una manera más -- acertada tanto a padres como a profesores sobre el tratamiento de estos sujetos.

En este trabajo se ha tomado como fundamento el análisis conductual, a través del cual, encontramos técnicas de modificación de la conducta para el tratamiento de las mismas, ya que -- éstas pueden ser controladas mediante el manejo de contingencias en el medio ambiente, como lo demuestran investigaciones -- realizadas sobre todo en los últimos años.

Resultados obtenidos en las mismas indican que el empleo de este tipo de técnicas facilita y propicia una integración -- del individuo con problemas tanto a su ambiente familiar y cultural como social.



Para el desarrollo de nuestro trabajo teórico-práctico --  
fué necesario documentarnos ampliamente en torno al tema de pro-  
blemas conductuales en general y específicamente en sujetos --  
Down con el fin de poder desarrollar y fundamentar una serie de  
capítulos que dieron pauta y apoyo para la elaboración de un --  
programa sobre el manejo de conductas problema en el salón de -  
clase. Este fué aplicado por las profesoras del grupo en estu-  
dio, a las cuales se les dió capacitación para que estuvieran -  
en condiciones de llevar a cabo dicha labor de modificación con-  
ductual en un grupo de sujetos especiales.

En el primer capítulo de menciona de manera general en --  
qué consiste la Educación Especial y de qué manera retoma el -  
problema de los niños Down como sujetos atpícos, además de las  
posibles causas que originan la alteración genética de éstos y  
lo que representa para la familia la convivencia con un pequeño  
con tales características.

En el segundo capítulo planteamos en qué consiste cada --  
una de las posibles causas que originan la alteración genética  
de éstos y lo que representa para la familia la convivencia con  
un pequeño con tales caracterfsticas.

En el segundo capítulo planteamos en qué consiste cada --  
una de las conductas problema (agresividad, hiperactividad, be-  
rrinches, negativismo y auto-estimulación) manifestadas por el  
sujeto en el salón de clase, teniendo como objetivo posterior -  
el modificarlas en etapas ulteriores del trabajo en base a un -  
programa elaborado.

En el tercer capítulo, se habla sobre una serie de investigaciones realizadas por especialistas en la aplicación de técnicas de modificación de la conducta, incluímos algunos de los primeros estudios hasta los más recientes en cuanto a las técnicas más eficaces para el control de conductas (disruptivas en general) en el ambiente natural que en este caso fué donde se desarrolló la parte práctica de la investigación realizada.

Y por último, en el cuarto capítulo se presenta un reporte del trabajo aplicado y los resultados obtenidos.

## CAPITULO I

## LOS SUJETOS CON SINDROME DE DOWN

## A) LA EDUCACIÓN ESPECIAL.

Teniendo como antecedente el interés de los europeos durante el siglo XIX y los avances realizados en los Estados Unidos, surge en México (1867) la iniciativa oficial para brindar atención educativa a personas con necesidades especiales. En este año se funda la Escuela Nacional de Sordos; a partir de ese momento, y durante nuestro siglo aumenta gradualmente el interés por los sujetos excepcionales en nuestro país, y se establecen objetivos, principios y fines de la educación especial.

"La educación especial tiene como sujeto a los niños con necesidades especiales, cualquiera que sea su problemática no difiere esencialmente de la educación regular sino que comparte sus fines generales y sus principios según la naturaleza y grado de problemas de sus alumnos, comprende objetivos - específicos, programas adicionales o complementarios individualizados que pueden ser aplicados con carácter transitorio o permanente." 1)

Los fines generales de la educación especial responden a los mencionados en la Constitución Política de nuestro país - (Art. 30.) donde se establece que la educación que imparte el estado-federación, estado-municipio, tenderá a desarrollar ar-

1) GUIA DE EDUCACION ESPECIAL. D.G.E.E./S.E.P. p. 5.

mónicamente todas las facultades del ser humano y fomentará en él, a la vez, el amor a la Patria y la conciencia de la solidaridad internacional, en la independencia y la justicia.

Los fines específicos de la educación especial quedan comprendidos en la siguiente serie de apartados que establecen la Dirección General de Educación Especial y la Secretaría de Educación Pública.

1) Capacitar al individuo con necesidades especiales para realizarse como una persona autónoma, posibilitando su integración en el medio, de tal manera que asuma responsabilidades sociales de acuerdo con sus capacidades.

2) Actuar sobre el individuo desde su nacimiento - hasta la vida adulta para lograr el máximo de su desarrollo psicoeducativo.

3) Aplicar programas adicionales para corregir o - compensar las deficiencias o alteraciones específicas que los afecten.

4) Preparar al alumno con necesidades especiales - para la independencia personal, la comunicación, - la socialización, el trabajo y la utilización del tiempo libre.

5) Propiciar la aceptación de los niños y personas con necesidades especiales por parte del medio social, haciendo progresivamente vigentes los principios de normalización e integración.

6) Investigar y experimentar técnicas y métodos -- educativos aplicables a las deficiencias mentales que permitan acelerar su desarrollo y crear las - compensaciones indispensables para una adecuada integración de la comunidad." 2)

Estos fines, principios y objetivos se fundamentan en una filosofía humanista, ya que se considera que en todo individuo hay un ser humano independientemente de sus limitaciones e impe

dimentos.

Para el trabajo con el sujeto especial y la intención de educarlo, adaptarlo a integrarlo a la sociedad hay que considerar más que sus limitaciones, sus posibilidades de desarrollo y la responsabilidad de quienes lo educan (escuela, familia y sociedad) es decir, darles la oportunidad y apoyo para su crecimiento como personas con características propias al igual -- que los demás miembros de la sociedad.

No se cuenta con datos precisos acerca de la incidencia de los casos de sujetos especiales en países en desarrollo como México, sin embargo, los expertos consideran que el número de sujetos aceptado por la UNESCO ha sido excedido considerablemente ya que hay entre un 10 y un 15% de niños considerados como incapaces y que necesitan de una intervención activa de educación especial.

Esto puede complicarse cuando aunado al problema de retraso se habla de situaciones de pobreza, enfermedad, falta de higiene, y educación, etc. que afectan y agudizan el problema de los individuos atípicos.

Las estadísticas existentes indican que más del 90% de la población que requiere educación especial no está siendo -- atendida, lo que entre otras cosas es consecuencia de:

- a) El número reducido de escuelas o centros de educación especial, ya que en México funcionan en total 634 escuelas o centros de atención, en las cuales se presta el servicio a un total de 68,490 alumnos; es decir, -

Únicamente al 3% de la población que lo requiere en --  
nuestro país.

- b) En la actualidad hay aproximadamente 268 maestros de -  
educación especial; estudios realizados indican que pa  
ra satisfacer la demanda de este servicio sería neces  
ario contar con un total de 111,062 profesores.

Es evidente que día a día aumenta la demanda de este tipo  
de educación por parte de la población debido al incremento en  
el índice de natalidad de casos de "atpicidad o anormalidad" o  
bien, situaciones de accidentes durante los primeros años de vi  
da o, incidentes postnatales que afectan la salud mental y ffsi  
ca del sujeto.

El alarmante aumento en la ocurrencia de estos casos ha -  
tenido como consecuencia un mayor interés de quienes se especia  
lizan en el trabajo con los sujetos excepcionales, teniendo co  
mo resultado el que se amplie y profundice este campo de la edu  
cación no solamente en nuestro país.

La creciente preocupación por el sujeto "con problemas fí  
sicos y mentales" ha permitido el que en la actualidad la Educa  
ción Especial se encamine y se centre en la formación integral  
de las personas a través de una amplia gama de alternativas, en  
donde el camino a seguir dependerá de las posibilidades del su  
jeto. En este proceso secuencial el individuo pasa por etapas  
de formación que lo vinculan con el contexto en el que vive, --  
considerando los patrones culturales que son comunes a su medio,  
ello con el fin de lograr su integración y normalización de ma-

nera más pronta, aunque no inmediata.

Sin embargo,

"a pesar de todo esfuerzo, la educación especial - en México sigue constituyendo un problema, dado -- que de la población general el 10% requiere educación especial considerando en este porcentaje tanto a los individuos que presentan problemas graves o agudos como aquellos cuyos problemas son de mediano alcance y pueden rehabilitarse en un tiempo corto. Ahora bien, de este 10% sólo es atendido el 2.71%... además, algunos especialistas en la materia consideran que a este 10% habría que añadir -- los individuos que se desarrollan en comunidades - marginadas... de ser así este porcentaje se incrementaría notablemente en México." 3)

Lo anterior es de suma importancia, ya que cualquiera que se ocupe de los problemas de educación especial y de la rehabilitación de los individuos excepcionales, sabrá que la problemática de la atipicidad no es un fenómeno aislado sino que está - estrechamente vinculado con los aspectos sociales, culturales y económicos.

#### B) EL SUJETO CON SÍNDROME DE DOWN.

La población integrada por sujetos Down forma parte de la población que requiere en nuestro país de educación especial, - puesto que se trata de sujetos excepcionales, que por sus características necesitan de una atención diferente a la que se brinda en las instituciones de instrucción regular. Se les considera como tales puesto que poseen características físicas, menta-

3) GALINDO, C.E. y COL. EL RETARDO EN EL DESARROLLO. p. 347.

les y sociales que se desvian de las normas y potencialidades - que la sociedad exige que desarrollen los sujetos que viven dentro de ella.

Es por ésto que:

"La sociedad en general y las instituciones como - la familia, escuela, etc. crean mecanismos para detectar a los individuos que se apartan de las normas con el fin de "rehabilitarlos", es decir, de proporcionarles los elementos con los cuales puedan desenvolverse dentro de su medio físico y social de una manera autosuficiente y "adecuada" con respecto a los lineamientos que marque el grupo social al que pertenezcan." 4)

A raíz de la demanda existente y de la consideración anterior ha surgido la necesidad de crear recursos humanos y materiales que permitan su atención ya sea a nivel privado o gubernamental con el fin de lograr el desarrollo de sus potencialidades y su integración de acuerdo con los parámetros establecidos por la Dirección General de Educación Especial y la Secretaría de Educación Pública tratando de responder a las necesidades individuales de los sujetos y al mismo tiempo, al tipo de persona que la sociedad necesita formar. Es tan alto el índice de casos especiales que las instituciones gubernamentales no han podido cubrir la demanda por lo que se crean dependencias privadas que ayudan a sufragar esta necesidad educativa y social.

Esta serie de requerimientos y cambios ha tenido como consecuencia el que en la actualidad se desarrolle un interés par-

4) GARCIA, Gutiérrez, V. UN ESTUDIO SOBRE LA INTEGRACION DE NIÑOS CON SINDROME DE DOWN A UN GRUPO PEQUEÑO DE NIÑOS NORMALES EN EDAD ESCOLAR (3-5 AÑOS), p. 13.



ticular por el trabajo con los niños Down, en centros particulares en los que prácticamente se da servicio de manera única a estos sujetos puesto que sus características les impiden trabajar con una población diferente en cuanto a su tipología.

Hace algunas décadas la atención a los sujetos Down se veía restringida a los planteamientos médicos de la época; en la actualidad el trabajo científico y experimental que se lleva a cabo con el niño Down va más allá de una terminología clínica confusa y mal fundamentada, puesto que múltiples investigaciones en países con ciencia, educación y tecnología avanzada han centrado parte de su interés en el estudio de los sujetos excepcionales como los que nos ocupan en el trabajo de tesis.

Los criterios con los que se plantea cualquier actividad en este campo de la educación especial difieren de alguna manera de los empleados hace años cuando la investigación estaba sujeta a limitaciones que han sido solventadas hasta cierto punto con los avances actuales. El concepto y la forma de tratamiento a este "problema de atipicidad" han cambiado notablemente como se verá en la siguiente información ya que se trata de datos surgidos de las investigaciones realizadas durante el presente siglo en cuanto al sujeto Down.

a) ETIOLOGIA.

Durante mucho tiempo la etiología del Síndrome de Down fue desconocida, por ello originó la existencia de variadas hi

pótesis: Wanderburg (1932) sugirió la posibilidad de que estuviera relacionada con una alteración cromosómica; por su parte Tjio y Devin (1956) establecieron que el número normal de cromosomas en el hombre es de 46, este hallazgo representó el inicio de la citogenética humana. Lejeune (1959) observó que las personas con síndrome de Down presentaban un cromosoma extra, el cual pertenece al grupo "G" según la clasificación de Denver y le llamó cromosoma 21.

Sin embargo desde el siglo pasado ya se habían realizado investigaciones sobre este padecimiento, dándole diferentes nombres de acuerdo a los criterios médicos o científicos como: amnesia peristáltica, displasia fetal generalizada anómala, trisomía 21, mongolismo, y el nombre que conocemos en este momento y que hace referencia al descubridor de esta alteración física y mental: Síndrome de Down.

"En 1866, Jhon Langdon Down, siendo en esta época Director del asilo para retrasados mentales de Earswood en Surrey Inglaterra, por primera vez describió el síndrome de Down llamándolo Mongolismo. Según este investigador, el Mongolismo representaba una forma de regresión al estado primario del hombre, semejante a la raza humana mongólica, clasificó a los diferentes tipos de idiocia congénita en etiope, malayo e indamericano." 5)

Jhon Langdon Down es quien ha aportado elementos claves para la identificación del niño con síndrome, es por ello que dicha problemática física y mental lleva su nombre. Down describía al mongolismo como una afección caracterizada físicamente

5) GARCIA, Escamilla, S. EL NIÑO CON SINDROME DE DOWN. p. 21.

te por los siguientes rasgos: el cabello lacio y castaño, las mejillas redondeadas y extendidas, la cara chata, la frente con pliegues transversales, la nariz pequeña, y un tinte amarillento en la piel.

Los estudios genéticos efectuados en diferentes momentos y lugares han ampliado la información y el conocimiento sobre el síndrome, dando como resultado el que se concreticen las "hipótesis y/o teorías" sobre el origen de esta problemática especial, llegando a la conclusión de que:

"Entre las alteraciones más comunes en los autosomas se encuentran las trisomías, de las cuales la más frecuente es la que afecta al cromosoma 21 dando origen al Síndrome de Down (popularmente conocido como Mongolismo), que constituye la más común de todas las cromosopatías (16, 17, 18, 19) así como las más ampliamente estudiadas. El Síndrome de Down se presenta en uno de cada 700 a 750 nacimientos. En estos casos hay material cromosómico en exceso, que da origen a la formación de tres componentes en el cromosoma 21 (trisomía) que normalmente solo tiene dos; es la variedad más frecuente y se presenta predominantemente en hijos de madres añosas." 6)

Con respecto a la aseveración anterior es necesario aclarar que se trata de una hipótesis en el sentido de que no está comprobado el hecho de que la edad de la madre sea un factor causal y determinante para la presencia de síndrome en algún miembro de la familia.

Los estudios cromosómicos realizados han arrojado datos sobre la existencia de los cromosomas determinantes del sexo fe

6) GALGUERA GALINDO e HINOJOSA. EL RETARDO EN EL DESARROLLO; Teoría y Práctica. p. 221.

menino (X) y masculino (Y), y los

"autosomas que son todos lo demás; la fórmula cromosómica normal es de 46 XX para la mujer - (44 autosomas y dos cromosomas sexuales XX), - 46 XY para el hombre (44 autosomas, un cromosoma X y uno Y)". 7)

Las aportaciones implicadas con estos estudios genéticos tuvieron como consecuencia la posibilidad de profundizar en el campo de los procesos internos de desarrollo cromosómico, con lo cual se dió pauta a investigaciones sobre la etiología del síndrome.

La alteración cromosómica que ocasiona el síndrome de Down puede llevarse a cabo en tres momentos diferentes que se plantea (a nivel hipotético) tiene que ver con el grado en que la alteración se presente en el sujeto; es decir que puede presentarse: a) Antes de la fecundación del óvulo, en el caso en que alguno de los progenitores sea el portador incluso sin presentar éste el síndrome. b) Durante la fecundación, es decir, al momento de la concepción cuando el espermatozoide y el óvulo se unen, y c) Al momento de iniciarse la primer división celular, teniendo como consecuencia el que las células que se generen de la afectada en sus genes estén alteradas y por lo tanto den origen a nuevas células pero enfermas.

Por lo que

7) Ob. Cit. p. 21.

"Una vez producida la fecundación del óvulo por el espermatozoide, si proceden de padres sanos, darán origen a un huevo sano (sin alteraciones heredadas) pero a partir del momento en que se inician las divisiones celulares del huevo existe la posibilidad de que los cromosomas presenten alguna alteración en su número o morfología, que puede ocurrir en los cromosomas sexuales o en los autosomas". 6)

Otro tipo de alteración que de da a nivel genético y causa afecciones cromosómicas que generan el síndrome de Down, es la traslocación

"(fusión cerebral de dos cromosomas) que involucran con frecuencia a los cromosomas 21-25, 21-15; estos casos son menos frecuentes que los de trisomía y predominan en madres jóvenes. Otra variedad generalmente severa, cuyos cariotipos presentan cromosomas 21 normal en unas células y trisomía en otras, es la conocida como variedad de mosaicismismo, también predomina en madres jóvenes, generalmente menores de 20 años. En todo caso debe enfatizarse que el Síndrome de Down puede presentarse en madres de cualquier edad." 9)

Se ha dicho que la edad de la madre es uno de los factores más importantes en la procreación de un niño con síndrome, ya que las células destinadas a formar los óvulos ya están presentes, después permanecen en estado de reposo hasta la pubertad, y es cuando completan la meiosis y forman óvulos maduros que son liberados de los folículos a intervalos de un mes con las posibilidades de que haya fecundación, es por esto que,

"si la madre es portadora de una traslocación que afecta a los cromosomas D-21, la probabilidad de que su hijo tenga el síndrome es de aproximadamente el 20%, y si el padre es el portador de la traslocación mencionada, disminuye notablemente el por

centaje siendo de un dos por ciento aproximadamente." 10)

Las investigaciones realizadas por Jhon Langdon Down y -- otros científicos que se interesaron por esta anomalía, aportaron información sobre los tres tipos de mongolismo que son conocidos hasta nuestros días: trisomía 21, mosaicismo y trisomía - 21 por traslocación. Sin embargo cabe aclarar que los datos -- que se tienen sobre las causas del síndrome son hipótesis dadas por la medicina que se ocupa de investigaciones a nivel de la genética humana. Se coincide en afirmar que la afección puede variar en cuanto a su gravedad dependiendo del momento en que se lleve a cabo la alteración cromosómica, del sujeto, lo que tendrá como consecuencia el que se de cualquiera de los tres tipos o niveles de mongolismo, debemos reparar en que esta información queda en el terreno hipotético y por lo tanto no es definitiva en cuanto a la causalidad del síndrome.

Las consideraciones anteriores tienen que ver entre otros casos con la idea de que las madres que rebasan los 30 años tienen mayor probabilidad de procrear hijos con el síndrome, esta creencia se ha generado a partir de datos estadísticos que indican que las madres de edad madura son portadoras de células dañadas.

Son variadas las especulaciones que se hacen en torno a esta problemática, sin embargo lo que importa en primera instan

10) FERNANDEZ, Contreras A. y MALDONADO, D. G. INVESTIGACION DEL PATRON CARACTERISTICO... p. 13.

cia es la atención que requiere el sujeto de manera inmediata a su nacimiento, de tal forma que se prepare de manera humana y juiciosa a los padres para enfrentar esta nueva e inesperada situación. Por otra parte, en cuanto al sujeto, para lograr en él un desarrollo que deberá comenzar con estimulación temprana hasta su integración en una escuela especial que le permita aprender y adaptarse al medio que le rodee aprovechando al máximo sus potencialidades.

Por ésto es recomendable que después de que ha sido detectado el problema se inicie el tratamiento durante los primeros meses de vida del niño a nivel médico y terapéutico para que se pueda entrenar y adaptar al sujeto a su realidad de vida y se trabajen las áreas de desarrollo tanto físico como cognocitivo y afectivo desde sus primeros días de vida integrandolo posteriormente al ambiente educativo sin dificultad y como complemento de su educación y desarrollo.

El trabajo interdisciplinario es determinante para la superación de estos sujetos puesto que el médico puede controlar y tal vez hasta corregir algunas deficiencias de tipo respiratorio, cardiovascular, óseo, etc.; el psicólogo maneja elementos que permitirán la presencia de salud mental en el niño y en la familia, el docente podrá trabajar en la aplicación de los programas resultantes de la labor pedagógica, ello representa la conjunción de diferentes disciplinas que pueden contribuir a la adaptación, integración y normalización del sujeto, y principalmente fomentando la habilitación de las áreas de desarrollo que

se vean afectadas.

b) CARACTERISTICAS FISICAS:

Los niños con síndrome de Down, presentan características físicas (externas e internas) peculiares, las cuales

"son observadas desde el nacimiento. A medida que pasa el tiempo, las deficiencias son más notorias, impidiendo que [el niño] se desarrolle normalmente. Se puede observar que desde el desarrollo prenatal empieza a aparecer un retardo entre la sexta y duodécima semana. La anomalía puede consistir especialmente en una malformación de las estructuras del cráneo con los consecuentes efectos en el sistema nervioso central... un estudio reveló que la mayoría de los niños Down nacían después de las treinta y ocho semanas de gestación... la duración del embarazo para los niños era de -- doscientos ochenta". 11)

En el nacimiento y durante la infancia no es notoria la diferencia que existe de los labios de los niños normales; su boca es pequeña, el tamaño del cráneo es normal y el maxilar inferior es más grande.

La forma de la lengua es redondeada o roma en la punta, la dentición se presenta tardíamente y el patrón es diferente al de los niños "comunes" ya que llegan a aparecer primero los molares o los caninos y posteriormente los incisivos, rara vez presentan caries.

Generalmente la nariz es ancha en la parte cartilaginosa y existe malformación en los huesos nasales.

11) GARCIA, Escamilla, S. EL NIÑO CON SINDROME DE DOWN. p. - 39.



Debido a sus características, las anomalías físicas (en cuanto a motricidad) impiden su desplazamiento total o parcial, la inmadurez psicomotora que presentan limita el control de sus movimientos, su equilibrio, tono muscular y elasticidad se ven altamente disminuidos.

Por lo anterior, Molina de Costallat (1979) sugiere los siguientes ejercicios correctivos y de desarrollo en la actividad tónica: a) ejercicios para alteraciones de la tonicidad tales como relajación y contracción muscular; b) ejercicios para el desarrollo del freno inhibitorio; c) ejercicios de equilibrio estático; d) ejercicios de equilibrio cinético; e) ejercicios de expresión facial, etc.

#### c) CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS:

"Los programas para el tratamiento del Síndrome de Down son estructurados a través de múltiples campos de investigación, sin embargo, se observa que el campo médico-biológico, es el más ampliamente estudiado, mientras que los aspectos mentales y psicológicos del mismo Síndrome están incipientemente explorados." 12)

Esto se debe en gran medida a que se detecta el problema inicialmente por el doctor y la opinión o informes que de a los padres pesa mucho en sus decisiones, afortunadamente esto ha disminuído y los padres buscan el diagnóstico y evaluación de otros profesionistas, en un intento por encontrar una alternativa de tratamiento.

12) GARCIA, Escamilla, S. EL NIÑO CON SINDROME DE DOWN. p. 47.

Por otra parte la Biología Genética se ocupa de estudiar la etiología (causas) y consecuencias del Síndrome de Down; sin embargo, disciplinas como la pedagogía y psicología pueden ser determinantes para el diagnóstico, evaluación y tratamiento de este tipo de necesidades en sujetos atípicos.

"El punto de vista educativo relegado en un principio en base a la creencia de que su vida era corta y que por lo mismo resultaba innecesario organizar un sistema de educación especializada, ha sido superado al comprobarse lo contrario. Los avances en el conocimiento y tratamiento de Síndrome de Down han ocasionado que en las últimas décadas a estos aspectos se le de una importancia más acorde a la preocupación fundamental para lograr la habilitación integral de los mismos." 13)

Sin embargo, es mucho todavía lo que se necesita investigar; el sujeto Down es un individuo con una desarrollada sensibilidad y capacidad de adaptación que incluso llega a ser superior a la de otros sujetos; en el campo de su aprendizaje la labor pedagógica puede aportar muchos elementos de apoyo educativo, cultural y social en cuanto al trabajo y tratamiento de personas especiales Down, y expectativas de vida, desarrollo y alternativas de solución a los problemas adicionales que presentan y programas de apoyo a su educación especial.

En cuanto a su edad mental y C.I. se considera que no es ni recomendable ni necesario medirla, esto resulta poco conveniente ya que el estudio del complejo cerebral del niño Down plantea aún muchas interrogantes para quienes lo investigan, lo

13) *Ibid.*

aportado al respecto hasta el momento no garantiza confiabilidad en los datos que se pueden obtener.

"El desenvolvimiento psicológico de los niños con este problema de atipicidad es lento, presentando patrones de aprendizaje de grado inferior al del término medio; sin superar esa etapa aún cuando su capacidad de desarrollo mental llega a su término. Son por lo general receptivos, llenos de afecto, muestran una variante considerable en cuanto a su comportamiento psicológico configurado por sus actitudes, respuestas, hábitos y tendencias." 14)

De manera general podemos considerar que las características de personalidad del sujeto Down son las siguientes: son adaptables, afectivos, obstinados, su carácter es moldeable, presentan marcadas tendencias a la imitación; responden ampliamente a los sentimientos y trato que se les brinda, cuando el ambiente que les rodea resulta estimulante y lleno de afecto y atenciones son cariñosos,

"cuando el ambiente que los rodea es de agresividad, pueden ser violentos y manifestar conductas sumamente difíciles de controlar. Se inclinan por la música, en su desarrollo es de suma importancia recibir el afecto materno, sobre todo en los primeros años de vida; se han presentado casos en los que en los primeros meses de vida si a los bebés no se les da afecto materno, esto puede afectarle de tal manera causándoles incluso la muerte." 15)

#### d) CARACTERISTICAS SOCIALES.

"Los niños con Síndrome de Down son excesivamente

14) Ob. cit. p. 48.

15) Ob. cit. p. 54.

sociables y afectivos con las personas que los rodean; desde pequeños, motivados por simples aprendizajes o ideas que ellos discurren actúan con simpatía y buen sentido del humor. Su lenguaje de expresión es limitado, aún así se hacen entender -- adaptándose fácilmente al medio ambiente que los rodea, un clima de indiferencia los inhibe dando -- como consecuencia la exteriorización a un mal carácter y una difícil adaptabilidad a su vida social." 16)

Por ésto es recomendable que pasen los primeros años de su vida en el ambiente familiar en el que se les dará afecto y atención; por otra parte será el complemento de ello el trabajo que profesionistas especializados puedan desarrollar cuando el sujeto es llevado para su habilitación. Dentro de lo cual uno de los primeros y más importantes pasos es la estimulación temprana de las áreas de desarrollo del sujeto con el fin de que éste adquiera conocimientos y capacidades que le permitan su vinculación con los seres que le rodean.

"La consecución del justo medio de estos seres en la sociedad se ve obstaculizada por un frecuente rechazo, o bien una sobreprotección, pero cualquiera de estas actitudes pueden convertirlos en seres inútiles e incapaces de desenvolverse por sí mismos; de aquí se desprende la necesidad de lograr un equilibrio en el desarrollo psíquico, físico y cultural que permita una armónica convivencia... su comportamiento se circunscribe al de un ser normal en el hogar y fuera de él, satisface sus necesidades fisiológicas y si se le enseña participa en toda actividad intrafamiliar." 17)

Para lograr ésto es necesario que intervengan todas las

16) Ob. cit. p. 54.

17) Ob. cit. p. 59.

personas que conviven con ellos, además de la participación de profesionistas capacitados en la atención a los sujetos especiales y particularmente Down, que ayuden tanto al niño como a la familia a su aceptación y adaptación al problema tratando de -- llevar una vida lo más regular posible y no olvidando que lo -- que pasa con su hijo no es motivo de vergüenza y haciendo un es fuerzo por dar al sujeto el apoyo y respeto que merece a nivel familiar y social.

Cuando el niño Down

"convive con un núcleo familiar sobre bases armónicas de cordialidad, colaboración, respeto y equilibrio moral, su formación indudablemente será la re sultante de ese medio, asimilando los estímulos -- que se le proporcionan para su adaptación." 18)

El que el sujeto participe en actividades programadas para él y con la finalidad de facilitarle su desarrollo e integra ción al medio que le es cotidiano y en el cual se efectúa su vi da, es importante considerar que debemos inculcar al sujeto especial hábitos que faciliten este proceso además de proporcionarle experiencias y vivencias que normarán su conducta social; cuando se les margina su perfil emotivo se ve afectado, lo que repercute en la vida familiar y perjudica ampliamente las espec tativas que podrían promoverse en el sujeto.

La tarea de seguir por el profesionista es dar a conocer las capacidades emocionales y físicas que puede desarrollar el niño o adulto Down y sus posibilidades de integración y adapta-

18) Ob. cit. p. 59.

ción al medio aún cuando haya limitaciones que lo caracterizan y que sin embargo no lo reducen a una persona inútil y vegetativa.

### C) LA FAMILIA DEL SUJETO ESPECIAL Y DEL NIÑO DOWN.

En torno al sujeto especial existe ignorancia sobre lo de terminante que es la participación y responsabilidad que tienen los padres y hermanos del sujeto especial en cuanto a su formación y adaptación; por ello, hace falta orientarles con el fin de que disminuya el rechazo de que el niño es objeto (en ocasio nes), y se le considere como un ser que puede lograr adelantos en base a las áreas de desarrollo que no fueron afectadas a que lo están en una pequeña parte.

El hecho de que la sociedad en general desconozca lo rela cionado con el sujeto especial hace que se generen una serie de conceptos fatalistas y prejuicios en torno a las posibilidades del sujeto. En el caso del niño con síndrome es imprescindible que los padres sepan que el pequeño tiene limitaciones debido a una alteración genética irreversible, pero que sin embargo, no deja a su hijo reducido a un ser vegetativo, incapaz de sentir, aprender o actuar. Este es el error que lleva a los demás mie mbros de la sociedad a considerarlos como seres inútiles, agresi vos carentes de sentimientos y pensamientos además de necesidades como cualquier otra persona, y por ende no beneficia a los mismos este constante rechazo y marginación.

El papel de la familia es satisfacer las necesidades físi

cas y psíquicas de cada uno de sus miembros de tal manera que el sujeto atípico no queda excluido; de forma que, su hijo tenga las bases para poder integrarse a su grupo inmediato y sociedad teniendo elementos de apoyo que cada miembro de la familia de al sujeto especial para su desarrollo y normalización.

Cuando los padres reciben la noticia de que su hijo es "diferente, atípico", el impacto psicológico llega a ser traumatizante y genera una crisis en el núcleo familiar que, de no ser superada desintegra a ese grupo. Los sentimientos de culpa, temores, angustias, dudas, interrogantes y la incertidumbre sobre el futuro inmediato y mediato del niño, además del sufrimiento que la vida y sociedad parecen predestinarle, hacen que la familia viva una experiencia dolorosa y, una constante interrogante a la que no se le ve salida hasta que es superado el primer impacto con el paso del tiempo y la opinión de otros especialistas sobre las posibilidades del sujeto.

El impacto es más trágico si los padres son informados sobre la afección de su hijo de manera irresponsable y falta de ética profesional. Cuando alguno de los padres (después de recibida la noticia) queda solo para afrontar el nacimiento de un niño considerado como anormal; la angustia en cuanto a la posibilidad de educarlo, atenderlo, aceptarlo y mantenerlo se incrementa considerablemente.

Respecto a esto, el señor Jesús Martínez, miembro de la Asociación "Adelante Niño Down" aclara lo siguiente: la noticia genera un impacto emocional en los padres y conflicto en la fa-

milia que llegan a desintegrarla, se manifiesta una impotencia ante las limitaciones de su hijo y hay un choque en relación -- con las expectativas que se tenían en torno al nacimiento y vida del hijo que esperaban a diferencia con el que han tenido.

La situación real que viven a partir del nacimiento del niño puede motivar en los padres (o en alguno de ellos) un rechazo, o sobreprotección, es decir, una lucha interior que los hace sentirse causantes de lo ocurrido y no afrontan su responsabilidad ante el niño como sus padres, o lo hacen totalmente dependiente solucionándole todos sus problemas.

De esto se deduce las siguientes conductas alternativas - en los padres:

- 1) Huida productiva: El niño es rechazado, su entorno es de hostilidad entre los demás miembros de la familia y hacia él. Se manifiesta la irresponsabilidad y negligencia por parte de los mismos.
- 2) Huida improductiva: El niño es rechazado al grado de - que no es posible resistir y superar el impacto emocional que los padres han recibido. (Abandono del hogar).
- 3) Lucha improductiva: Los sentimientos de culpa causan - depresión en los padres y pérdida de la auto-estima, - teniendo como consecuencia el que traten de pagar sus culpas o las que creen tener con sufrimiento. (Auto-agresión).
- 4) Lucha productiva: Representa un proceso de liberación



en el que los padres, después de descargar sus emociones y frustraciones entran en una etapa de adaptación y aceptación, tanto de la nueva situación que afrontan como del ser que han traído al mundo.

Vemos que de estas posturas que llegan a asumir los padres, las tres primeras atentan contra la unidad familiar y la cuarta, es el camino para reconocer que su hijo es especial como lo es cada niño para sus padres y cada individuo lo es, por ser único y diferente de los demás.

El proceso de adaptación es más lento y duro para unos padres que para otros; los miembros de la familia tienen que madurar para que acepten y ayuden al niño, de tal manera que genere las mismas conductas y sentimientos en la sociedad.

Como paso inicial es importante que los padres recurran a especialistas de la educación para que puedan orientarlos sobre las verdaderas posibilidades de su hijo.

La estimulación temprana forma parte de estas primeras decisiones y alternativas de solución que deberán tomar los padres; su importancia radica en que todo ésto facilitará el desarrollo de su hijo.

Hablar con personas que han pasado por la misma experiencia ayuda enormemente a los padres al superar la amargura de los primeros momentos y las confusiones.

El niño Down se ve segregado; el principio de normalización de los sujetos especiales tiene como objetivo ofrecerles -

las mismas condiciones de vida que a los demás ciudadanos de la comunidad (Milgey, 1969). Es decir, que se busca promover la aceptación y contacto permanente del niño especial en situaciones de la vida cotidiana.

Es importante que la sociedad sensibilice y entienda que el sujeto especial es tan importante como las problemáticas que afronta ésta respecto a los males que verdaderamente la dañan - como son la drogadicción, el alcoholismo delincuencia, etc.

El niño con limitaciones lejos de todo lo negativo, es capaz de respetar a los demás, de darles parte de su tiempo y cariño e incluso de producir con su trabajo y esfuerzo.

La toma de conciencia se vincula con aspectos de índole cultural, económica, ideológica, filosófica y política que no viene al caso mencionar en este momento pero que de alguna manera son determinantes. De los problemas de conducta del niño Down, nos interesa enfatizar la necesidad de que los padres se preparen para poder educar y ayudar al niño en el desarrollo de sus facultades o capacidades no disminuidas, ello con el fin de que el sujeto llegue a integrarse a la sociedad y logre su normalización.

Lo ya mencionado tiene que ver precisamente con el trabajo de tesis que estamos realizando puesto que forma parte de su educación y tiene tanta importancia como otros aprendizajes que deberán facilitársele al niño.

A través de la realización de encuestas llevadas a cabo -

por investigadores como Smith, Wilson, Cuilleret y otros, además de los casos revisados por nosotras llegamos a la conclusión de que los padres de familia que han tenido que afrontar el problema genético de su hijo se enfrantan ante un sin fin de pensamientos y sentimientos contradictorios, que en un primer momento no los dejan pensar en lo que sería mejor para su hijo (tanto atención médica como educativa) ya que empiezan a surgir sentimientos de culpabilidad, frustración, coraje, rabia, etc. lo cual refleja "un verdadero impacto al saber que su hijo recién nacido presenta el Síndrome de Down" (Smith-Wilson, 1986).

Aunado a esto las personas que se encuentran alrededor de la familia a veces hacen más confusa la situación, ya sea con comentarios innecesarios o simplemente con la manifestación de conductas (por ejemplo, cuando van a conocer al bebé hacen una mueca de lástima o miedo) por lo que es de suma importancia que se hable con los padres para tratar de concientizarlos sobre las deficiencias físicas o mentales a las que estará expuesto el niño y que por lo mismo será diferente al resto de la población infantil, por lo que a veces causará curiosidad y otro tipo de sentimientos a las personas que lo rodeen.

Desde el momento del nacimiento del sujeto Down, los padres deben buscar alternativas médicas y escolares para que se inicie su educación lo más pronto posible y sobre todo una adaptación a la situación surgida, lo cual ayudará tanto a ellos, al niño como a los demás miembros de la familia.

Esta adaptación de los padres es única y personal, ya que

es a ellos a quienes les atañe directamente el hecho de aceptar y respetar a un niño con potencialidades limitadas. Smith, -- (1986) señala que algunos padres nunca alcanzan su adaptación y en cambio otros lo hacen en forma notable, indica que

"no existen reglas ni soluciones universales por lo que cada familia hallará su propia solución y, en general, el tiempo tendrá una influencia favorable".

Este autor nos da cuatro ideas básicas para la adaptación de la familia y del sujeto especial:

- a) Enfrentar con realismo sus sentimientos (los padres) - hacia el niño y su problema, además de sinceridad y -- franqueza hacia el resto de la familia.
- b) Darle al niño igual atención y a sus hermanos, comprensión y cariño y considerarlo como un miembro más de la familia, aunque en verdad requiere de mayor paciencia y atención.
- c) El niño Down puede ser querido como persona que es, -- pues con la ayuda de la familia, doctores y profesio-- nistas escolares podrá desarrollar sus propias poten-- cialidades lo cual ayudará a la formación de su perso-- nalidad.
- d) Este último punto es de vital importancia, es la acep-- tación del hecho de que el niño tiene Síndrome de Down y la aceptación del propio niño.

"Si existe aceptación, aprobación y una corriente afectuosa natural no existirá problemas para la -

crianza del niño. Esto constituye su propio guía: cuando esté lo suficiente maduro, para sentarse, - caminar o empezar a hablar, así lo haré; así como por medio de ensayos, se podrá descubrir cuando es tú en condiciones de comer solo, adquirir hábitos de higiene y aprender a vestirse" (Smith, 1986)

Para el desarrollo de esto último, los padres deberán recurrir a una institución que los auxilie tanto a ellos como al propio niño; cabe mencionar que existen centros de educación -- Down, que cuentan con programas de adaptación, autosuficiencia, de control de esfínteres, etc. (entre los cuales está incluido el CEDAC), que podrán dar una educación más certera sobre el -- trato que deben recibir estos niños.

Es necesario que dicha orientación se comience a dar por medio de la información sobre ¿qué es el Síndrome de Down?, -- ¿cuáles son sus características y limitaciones?, esto y el paso del tiempo ayudará a los padres el ir aceptando el problema de su hijo, así como al mismo como ser humano (aunque esto también dependerá de otros factores como por ejemplo: su formación y su manera propia de sentir). Es recomendable que los nuevos pa-- dres se relacionen con personas que al igual que ellos han teni-- do que enfrentar esta problemática, con la finalidad de que no sientan que ellos son los únicos que pasan por este trance diff cil, y que hay otras personas que han traído al mundo un niño - con Síndrome de Down; esto puede ser una forma de terapia que - ayudará más rápido a la adaptación de la familia al problema.

En cuanto a los hermanos del niño, es conveniente que se les explique que tienen un hermano con limitaciones, por lo que

se le tendrá que ayudar para su desarrollo en la medida que lo necesite, ya que si hay hacia éste un trato demasiado especial podrían caer en la sobreprotección o tal vez en el rechazo, extremos que son completamente negativos para la integración y desarrollo del sujeto. Además, en ocasiones se delegan las responsabilidades a algún miembro de la familia sobre el cuidado del niño, lo cual podría caer en contradicción: primero porque el hermano se sentiría como una carga a la que no puede responder y segundo porque se estaría dando siempre prioridad a lo que haga o deje de hacer el niño, o bien a sus necesidades. Es necesario que los padres no cometan el error de hacer sentir como una carga para el resto de la familia al niño con Síndrome de Down.

Como conclusión tenemos que la aceptación del problema - por parte de los padres, la estimación, estimulación temprana del niño, y la educación de la familia en general, son los elementos que permiten la socioadaptación del sujeto y su incorporación a las normas y su organización social. Sin embargo, cabe señalar que el problema deberá ser afrontado de manera diferente dependiendo de la situación familiar y de las características especiales del sujeto.

## CAPITULO II

CONDUCTAS PROBLEMA QUE PRESENTA EL NIÑO CON  
SÍNDROME DE DOWN EN EL SALÓN DE CLASES

Los problemas de conducta que presentan los niños con retardo en el desarrollo, pueden manifestarse aún en sujetos que son considerados institucional y socialmente como "normales". - La aparición de estas conductas es un factor que obstaculiza la superación y evolución de sus áreas de desarrollo: cognoscitivo, social, afectivo, etc.

Vamos a entender por conductas problemas aquel

"conjunto de comportamientos indeseables para un grupo social, que interfieren en el proceso de socialización y educación del sujeto, y que por sus propias características no favorece la interacción necesaria de éste con su medio ambiente; es decir, que estas conductas alteran el desarrollo adaptativo del sujeto." 1)

Algunos de los problemas de conducta que pueden presentarse son: agresividad, negativismo, berrinches, auto-estimulación e hiperactividad, las cuales afectan el grado de aprendizaje en los niños (tanto a los que las presentan como a sus compañeros) ya que alteran la actividad de enseñanza-aprendizaje llevada a cabo entre el profesor y los alumnos, de tal manera que la pre-

1) GUIA DE EDUCACION ESPECIAL. D.G.E.E./S.E.P.

sentación de dicha conducta puede tener como consecuencia la - falta de atención, el no seguir instrucciones, etc. por parte de los sujetos integrantes del grupo, dentro de actividades -- tanto individuales como grupales en el salón de clase.

"La psicoterapia tradicional y la educación especializada por sí mismas han probado ser de poca - utilidad... sin embargo, en los últimos años, con el desarrollo del análisis conductual aplicado se han abierto nuevas y prometedoras perspectivas en el uso de técnicas alternativas para el control - de los problemas de conducta tanto en el ambiente escolar como en el familiar." 2)

La intervención médica también ha resultado ser ineficaz para la modificación de conducta, puesto que la administración de fármacos para la disminución de frecuencias de acciones problemáticas trae como consecuencia resultados colaterales en - los que el individuo puede entrar en un estado de pasividad y retraimiento que a su vez será perjudicial para otras áreas de desarrollo (por ejemplo motricidad, aprendizaje, etc.) que de todas maneras retrasará su adaptación escolar y familiar.

La teoría de la modificación conductual ha demostrado -- ser la más adecuada en el control de conductas problema, a través de la utilización de diversas técnicas aplicadas por investigadores sin necesidad de trabajar con fármacos, ya que éstos conducen a problemas secundarios como son: alteraciones en el sistema nervioso, disminución del hambre, estados de letargo, etc.

2) GRANEL, E. APLICACIONES DE TECNICAS DE MODIFICACION... p.16



Kazdin (1978) considera que la conducta problema se define a partir del grado en que se desvía el sujeto de los criterios o normas conductuales establecidas por el grupo social y cultural al que pertenece éste.

Sin embargo, es difícil definir objetivamente los criterios de lo que es una conducta problema puesto que el concepto depende de los parámetros establecidos en la sociedad y cultura en que dicha conducta se presente.

#### A) DIFERENTES CONCEPTOS DE CONDUCTAS PROBLEMA QUE SE PRESENTAN EN EL SALÓN DE CLASE:

En esta parte del capítulo se hablará sobre los diferentes puntos de vista que proponen los investigadores en cuanto a los conceptos de los principales problemas conductuales que se presentan en el salón de clase.

##### a) AGRESIVIDAD.

La agresividad es definida como un fenómeno social que -- parte del medio y no del individuo, habiendo conductas que se aprenden y refuerzan dicho comportamiento. Dentro de este punto de vista existen algunas variantes en cuanto al manejo que hacen los teóricos respecto a dicho concepto; Horton (1970) concibe a la agresión como una respuesta abierta que se mantiene por sus consecuencias, de tal manera que esta conducta puede fortalecerse o debilitarse manipulando sus consecuencias.

Ribes (1976), plantea que la agresión es una conducta física, violenta e intensa que produce daño a otro sujeto por medio de actos como golpear, tirar piedras, dar patadas, empujar bruscamente, etc. Puede tratarse también de una manifestación verbal que por su contenido produce efectos visibles en el otro sujeto.

Freud y Mc. Dougall, proponen que la conducta agresiva es instintiva o innata, de tal manera que instiga al ser humano a emitirla constantemente; sin embargo, también advierten que -- existen otras fuerzas instintivas capaces de contrapesar los es fuerzos del instinto agresivo.

En contraposición a esta teoría existe otra posición (más aceptable documental y experimentalmente) según la cual la conducta agresiva es el resultado de un proceso de aprendizaje y - de factores situacionales capaces de desencadenarla.

Sears, Maccoby y Lewin (1957), plantean que los padres como agentes socializadores y los profesores desempeñan un papel relevante en la formación de una personalidad más o menos agresiva aunado a factores situacionales que se presentan en el medio y favorecen el desencadenamiento de dichas conductas. Por lo que el factor aprendizaje funcionaría como el responsable de la formación de una personalidad agresiva dispuesta a reaccionar de manera violenta frente a determinadas situaciones.

Para Ross (1987), la conducta agresiva está caracterizada por diferentes connotaciones. Puede suponer el ataque físico a

otras personas, la destrucción o el robo de su propiedad, el -- abuso verbal, etc.; siendo en cada caso la conducta agresiva un estímulo nocivo, aversivo en el que la víctima protestará remitiendo una respuesta de evitación o escape e incluso de contra-agresión.

En nuestra opinión no podemos encasillar este problema de conducta dentro de un enfoque teórico específico, puesto que -- hay hipótesis que plantean el hecho de que existen factores que tienen que ver con lo innato en cuanto al temperamento que heredamos y con lo aprendido en cuanto al carácter que conformamos a través de la educación y del contacto con el medio ambiente.

Con ello no pretendemos afirmar que hay una determinación genética en la conducta agresiva del sujeto o que el medio lo -- hace agresivo, sencillamente podemos plantear que no se debe -- descartar de manera definitiva y radical elementos que originan una conducta independientemente de cual se trate. Por lo tanto consideramos a la agresión como un acto (intencionado o no) en el que un sujeto daña a otro de manera física o moral, manifestándolo en forma externa con hostilidad física o verbal, pudiendo la respuesta del agredido (sea o no emitida de manera observable) incrementar o decrementar la ocurrencia de dicho acto.

Tanto el concepto como el fenómeno de la agresión puede -- estudiarse desde diferentes enfoques; sin embargo, hemos tratado de apegarnos a los elementos de apoyo que ofrece la psicología conductual para el estudio de la agresividad que de alguna manera se relacionan con nuestra hipótesis respecto a este pro-

blema de conducta.

b) HIPERACTIVIDAD.

Stuart (1966), postula que la hiperactividad es una categoría clínica que se compone de movimientos excesivos, incapacidad para concentrar la atención en una tarea particular y una baja ejecución académica.

Nerry (1968), define a la hiperactividad como un nivel de actividad motora claramente mayor al que presentan los niños -- del mismo sexo, edad, clase socio-económica que ha estado presente desde sus primeros años de vida. Ello significa que cada etapa de desarrollo engloba determinadas características conductuales que dependen de las situaciones externas en las que el niño se desarrolle; siendo la conducta analizada a partir del contexto en el que se presenta tomando como parámetro los criterios estandarizados en el mismo, independientemente de los que se manejan en otras situaciones y lugares.

Galindo (1980), define a la conducta hiperactiva como una categoría clínica que consiste en movimientos excesivos, incapacidad de centrar la atención en una tarea específica y una baja ejecución académica, impidiendo las conductas adaptativas del sujeto.

Grauel (1983), plantea que una conducta disruptiva engloba una serie de manifestaciones peculiares referidas

"a un conjunto de síntomas cuyas características -- más resaltantes son: actividad motora excesiva, im

pulsividad, poca capacidad de atención y concentración, labilidad afectiva y bajo rendimiento escolar... Utilizaremos el término hiperactividad para referirnos a aquella sintomatología, cuya característica general y decisiva la constituya una excesiva actividad motora acompañada de dificultades en atención y concentración."

Coincidimos en considerar la conducta disrruptiva como un exceso de actividad que afecta el grado de desarrollo y aprendizaje de un sujeto en la medida en la que la falta de control o bien, auto-control de una actividad desmedida merma la capacidad de atención y concentración entre otras cosas; siendo dicha conducta considerada como desadaptativa en tanto que se aleja de los parámetros o lineamientos que en un grupo o núcleo social están determinados como modelo a seguir.

Un problema de conducta en la persona atípica (en este caso sujetos Down) repercute de manera notable en su aprendizaje y adaptación agudizando el retraso que les es inherente; según palabras de Granel (1983) la hiperactividad constituye uno de los trastornos de conducta más frecuentes.

De acuerdo a lo planteado vemos que hay una unificación de criterios en cuanto a las características de dichas manifestaciones conductuales de tipo disrruptivo.

c) BERRINCHES.

Galindo (1980), describe a la conducta de berrinches como consecuencia de la privación o pérdida de un evento reforzante o bien debido a la negación del acceso a éste.

Galguera, Galindo e Hinojosa (1984), definen esta conducta como controlada por agentes sociales, y que se manifiesta por medio de llantos, pataleos, etc. a consecuencia de la ausencia del reforzamiento o del retiro de éste.

El término berrinche lo entendemos como una conducta que manifiesta el sujeto de manera física, verbal (o ambas) cuando es alejado de una situación, lugar, objeto o persona; o bien, cuando se le niega que participa en una situación o actividad dada, por lo tanto, se le considera como una manifestación física o verbal que generalmente va acompañada de otras conductas problema como la auto-estimulación, auto-destrucción o agresividad.

#### d) NEGATIVISMO.

Esta conducta es considerada como inadaptativa ya que interfiere en el proceso de socialización del niño, (independientemente de que presente o no retardo en el desarrollo) siendo frecuente.

Ross (1987), considera que el niño negativista es aquel que se caracteriza por presentar actitudes desobedientes, groseras, y de mala educación; es decir, son niños que se oponen a todo, poco cooperativos, indisciplinados, rebeldes, desafiantes o simplemente mal criados. Resaltando que estos conceptos dependerán de valores éticos o juicios de valor, en cuanto a que se violan las normas dándose una conducta desordenada que interfiere en sus relaciones sociales.

Se cita el término negativismo como el comportamiento caracterizado por la tendencia a no realizar las órdenes o peticiones de otros (negativismo pasivo) o a realizar lo contrario (negativismo activo).

Hemos observado que este problema conductual es frecuente en los niños Down, ya que muchas de las veces cuando se les pide u ordena algo (que lleven a cabo una actividad, que dejen un objeto, etc.) se niegan a realizarlo; ya sea manifestando un negativismo pasivo o activo.

Esta conducta puede ser situacional, es decir, asociada a una o varias situaciones concretas y/o a la presencia de una o varias personas, o bien generalizado, ésto es, que la tendencia aparece más o menos sistemáticamente en cualquier contexto y ante cualquier persona. Esto quiere decir que existen personas o situaciones que provocan que el sujeto manifieste una conducta negativa, ya sea porque le desagraden ciertas personas o le molesta la situación por la que atraviesa; también -- puede darse un negativismo de manera generalizada, lo que quiere decir que dicha conducta se presenta en cualquier lugar y no solamente en la escuela o salón de clase.

Rekers y Bentler (1978), analizan más específicamente -- las implicaciones éticas que intervienen en el tratamiento de niños con problemas de identificación con ellos mismos; puesto que cuando una persona trata de intervenir en la vida de otra, ya sea a título de entrenamiento, enseñanza, corrección o terapia, siempre hay un elemento de intrusión. Las implicaciones

éticas de intervenir en la vida de una persona aumentan en su magnitud como una función inversa de la libertad de elección de esa persona, y las elecciones que un niño tiene respecto a su tratamiento son sumamente limitadas.

Por tal motivo es importante que el terapeuta infantil decida si la intervención profesional que solicitan los padres es realmente necesaria y benéfica para el niño, si por el contrario, esta intromisión resultará perjudicial para el sujeto, el terapeuta tiene la obligación de negarse a llevar a cabo dicha intervención.

Por lo que respecta al niño con Síndrome de Down, la intervención de los padres como agentes mediadores es de suma importancia, cuando estando enterados del problema de su hijo es pecíficamente y se dan cuenta de que el negativismo o conducta desobediente puede ser una característica más de su deficiencia, sin embargo esto no quiere decir que todo el tiempo el niño tenderá a negarse a la realización de todo lo que se le pida.

Es por esto que se deben dar alternativas susceptibles de ser aplicadas por padres y maestros en cada uno de sus ámbitos de trabajo; ya sea por medio de manuales y programas de -aprendizaje, a través de los cuales se pueden modificar las --conductas negativistas del sujeto, al grado de que ya no representen un problema tanto en el salón de clase como en el hogar.



## e) AUTO-ESTIMULACION.

Galindo (1980), considera que la auto-estimulación se define como la repetición constante de conductas estereotipadas cuya relación funcional con el medio no se observa claramente. Se consideran dentro de esta categoría las conductas de rascarse, cabecear, los manierismos motores, la repetición de sonidos, etc.

Galguera (1984), las define como actos repetitivos, estereotipados, de tipo verbal o motor tales como: movimientos constantes de las manos, cabeza, o pies, que se caracterizan por la ausencia de estímulos discriminativos y de reforzadores aparentes.

Creemos que una conducta se dice auto-estimulativa solamente cuando uno considera que tal evento (chuparse los dedos constantemente, dar vueltas sin cesar, balanceo ininterrumpido, etc.) limita al sujeto en cuanto a su participación efectiva en o durante la realización de actividades; por lo que la auto-estimulación puede determinarse cuando interfiere activamente en la adquisición de conocimientos y de conductas aceptables para el grupo social.

"Sin embargo, hay ciertas controversias acerca de si la auto-estimulación necesariamente impide que el niño aprenda." 3)

A través de las observaciones realizadas con el niño --

3) ROSS, C. A. TERAPIA DE LA CONDUCTA INFANTIL. p. 401. Limusa, 1987, p.p. 514 p. 401.

Down conclufmos que la auto-estimulación representa una desven-  
taja para la adquisición de aprendizaje, puesto que al estar -  
realizando conductas repetitivas (sonidos guturales, chuparse  
el dedo, movimientos de ojos, giros, aleteos, etc.) se resta -  
atención a las labores académicas que se estén llevando a cabo  
en el salón de clases.

Es por ésto que la elaboración de programas deberá basarse  
se en el trabajo ético de los profesionistas enfocándola al --  
campo de la modificación conductual, que tomando como base el  
respeto al individuo como tal, con características propias y -  
especiales en cuanto a que los sujetos con retardo que presen-  
tan conductas problema es más difícil su problema de adapta--  
ción en su medio socio-cultural.

"El reforzamiento de conductas indeseables, es bien conocido que los sujetos con retardo en el desarrollo muestran gran cantidad de conductas que causan desagrado en los demás, como son los berrinches, el retraimiento, la agresividad, el lloriqueo, etc. estas conductas se deben, en la mayoría de los casos a que inadvertidamente se reforzaron durante largo tiempo en el ambiente. No forman parte de la realidad del retardo, sino que más bien, dada su existencia, pueden pro-  
vocarlo por las consecuencias indeseables que -  
la interacción con estos sujetos ocasiona a los miembros de la comunidad". 4)

Por lo anterior consideramos de suma importancia el que  
se elaboren programas específicos para la problemática que pre-  
sentan estos sujetos excepcionales. Una vez estructurado ésto  
la participación del maestro y padres de los niños resulta de-

4) RIBES, I. E. TECNICAS DE MODIFICACION DE CONDUCTA. p. 19.  
Trillas, 1982, p.p. 283, p. 19.

terminante para el logro de los resultados previstos.

Cuando se detecta que en un sujeto se manifiestan problemas conductuales es necesario trabajarlo en tres sentidos: a) en cuanto al sujeto y lo que le trae como consecuencia su conducta (que en la mayoría de los casos es síntoma de una carencia afectiva o sobreprotección por parte de sus parientes); - b) familiar, puesto que el sujeto se ve determinado en un alto porcentaje por su entorno cotidiano en el hogar y c) profesional, en cuanto al papel que juegan quienes en la escuela participan en la educación del niño.

Para trabajar una problemática como ésta, la modificación conductual aporta una serie de elementos fundamentales - que dan pauta a planteamientos en torno al tratamiento conductual, en este caso concreto, con niños Down que manifiestan - "actos desaprobables" por su grupo social, cultural y familiar.

Lo propuesto en el programa parte de ciertos principios inherentes al condicionamiento y modificación conductual en lo que se expone lo siguiente:

"Las técnicas de modificación de conducta más utilizadas para debilitar conductas inadecuadas y fortalecer conductas deseadas son las técnicas de reforzamiento. Cuando una respuesta es seguida de una consecuencia positiva o agradable, las posibilidades de que se repita en el futuro aumentan. Es decir la respuesta se fortalece (reforzamiento positivo)... cuando una respuesta es seguida de una consecuencia negativa, aversiva o desagradable, la posibilidad de que se repita en el futuro disminuye; o sea, la respuesta se debilita (castigo)". 5)

5) GRANÉL. E. APLICACION DE TECNICAS DE MODIFICACION... p. 24. México, Trillas, 1982. p.p. 126. p. 24.

Así mismo debemos considerar que la identificación de un reforzador

"siempre debe hacerse en la práctica con el sujeto particular del que se trate y en relación con la conducta prevista como con las condiciones bajo las cuales se pretende que aquella aparezca con mayor frecuencia. Los reforzadores consisten en lo que denominamos comúnmente como recompensas. Sin embargo, nunca debemos suponer de antemano que una recompensa va a ser efectiva como reforzador, sino que debemos probarlo y asegurarnos de que así sea". 6)

Es por ésto que cuando hemos detectado que es lo que origina una conducta problema debemos tratar de contrarrestar sus efectos; lo ideal es hacerlo en base a un programa.

Considerando que el sujeto aprende mediante la realización de su propia actividad, resulta relevante el hecho de que aunado a ello la preparación formación y habilidad del maestro servirá para que el proceso de aprendizaje en el sujeto se vea reforzado y dirigido por el profesor.

Cuando hablamos de sujetos atípicos la importancia de contar con un profesor plenamente capacitado aumenta debido a que éstos por lo general manifiestan conductas en el salón de clases, que cuando no hay control por parte del maestro sobre las mismas, entorpece el por sí difícil aprendizaje del sujeto excepcional.

"Si bien la realización de los programas en el ambiente natural constituye el sistema ideal para lograr cambios estables de conducta, hay que señalar

6) RIBES, I. E. TECNICAS DE MODIFICACION DE CONDUCTA. p. 29

también las múltiples dificultades que él plantea... uno de los problemas que afronta el agente de cambio de estos ambientes se refiere a las restricciones institucionales relacionadas con asuntos administrativos y burocráticos que con frecuencia ocasionan retrasos y cambios de importancia en los programas... la imposición de ciertos valores, reglas o procedimientos, o la resistencia de aceptar otros valores reglas o procedimientos novedosos". 7)

Es particularmente difícil trabajar con una problemática dentro del salón de clase del sujeto especial cuando el profesor no cuenta con los elementos necesarios para el control de conductas inadecuadas; el principio fundamental del que debe partir quien elabora el programa y el que lo lleva a la práctica reside en el hecho de exponer a un organismo a verdaderas contingencias y no reducirlas a una descripción de instrucciones.

"En vez de moldear una respuesta, se le dice al sujeto que responda en una forma determinada. La historia del reforzamiento o castigo es reemplazada por una promesa o amenaza: el movimiento de la palanca va a operar a veces a un dispensador de monedas o... aplicar un choque a su pierna". 8)

Por lo que no se debe perder la intención de lo planeado en el programa sustituyendo técnicas eficaces por improvisaciones inconstantcs y poco recomendables; lo ideal es que el profesor esté capacitado para llevar a la práctica la serie de técnicas propuestas, sin embargo la participación de los padres por su

7) GRANEL. E. APLICACION DE TECNICAS DE MODIFICACION... p. 30.

8) SKINNER. P. B. CONTINGENCIAS DE REFORZAMIENTO. p. 110.

relevancia en el proceso de cambio conductual en el sujeto no puede ser pasada por alto.

Keller y Ribes (1982), opinan que para modificar la conducta problema en el niño existe la posibilidad de incrementar, decrementar o mantener la conducta.

"Para la mayoría de los padres, la parte más difícil de la enseñanza es sencillamente el empezar. Existe una novedad en relación con la responsabilidad íntima de algunos, una intranquilidad sobre la competencia personal que desconcierta a otros. La mayoría de los padres se sienten casi, pero no del todo para empezar la nueva relación; pueden demostrar verbalmente su correcta comprensión de los principios, pero necesitan precisamente un poco más de tiempo para sentirse preparados para iniciar el proceso". 9)

Por lo que es importante que al iniciar un programa se haga partícipes a los padres de familia para que tomen conciencia de la importancia que tiene su colaboración, dándoles a conocer la finalidad y los principios que rigen la aplicación del proyecto tanto en el ámbito escolar como familiar.

"La aplicación de programas de modificación de conducta exige gran disciplina y continuidad, además de objetividad en el manejo de contingencias, que en ocasiones resulta difícil mantener en los agentes naturales de cambio. Es por esto que el entrenamiento de los integrantes del ambiente natural en el fundamento y aplicación de técnicas de modificación de conducta es indispensable. Este entrenamiento debería hacerse previamente a la aplicación del programa o simultáneamente con el desarrollo del mismo". 10)

9) DEL RIO, Pablo. MANUAL PARA PADRES. p. 25.

10) GRANEL, E. APLICACION DE TECNICAS DE ... p. 126.

Sin embargo, consideramos que lo más adecuado es que la capacitación se dé de manera previa a la aplicación del programa con la finalidad de que las profesoras tengan los elementos necesarios para aplicar adecuadamente cada una de las técnicas diseñadas y en el momento indicado.

"La aplicación de un programa para modificar conductas debe seguir los siguientes pasos: especificación de la situación en la cual se va a realizar el programa; definición operacional de las propuestas a ser controladas; implementación del procedimiento para el registro de las respuestas; evaluación de la confiabilidad entre observadores; descripción del diseño experimental a ser utilizado en la aplicación de técnicas y control de variables; recopilación de datos; y por último, análisis e interpretación de resultados". 11)

Los problemas de conducta que presentaban los niños Down, el contexto en el que se daban y en sí la problemática de cada uno de ellos hizo factible la utilización de esta metodología aunque adaptada al tipo de investigación específica que llevaríamos a cabo.

Vemos que la efectividad de un programa que se aplica depende de varios factores que no siempre dependen o están bajo el control del investigador, sin embargo Granel (1982) propone lo siguiente con el fin de lograr mejores resultados cualquier programa de modificación de conducta que pretenda generalizar y mantener las conductas modificadas debe tener en cuenta los siguientes aspectos:

11) Ob. cit. p. 25.

- a) El sistema de reforzamiento artificial debe ser retirado de manera gradual.
- b) La ubicación del sistema de reforzamiento debe ser -- cambiada de la situación artificial a la situación na tural.
- c) La administración de las contingencias reforzantes de be quedar en manos de los integrantes del ambiente na tural (padres, maestros, compañeros).
- d) Para que esta administración de reforzamientos en el ambiente natural sea adecuada y efectiva debe estar - precedida por un programa de entrenamiento de los pa- dres, maestros, compañeros, etc.
- e) Los criterios de reforzamiento deben de aumentar gra- dualmente su existencia.
- f) Los reforzamientos arbitrarios o artificiales deben - ser sustituidos gradualmente por reforzamientos natu- rales.

Pablo del Rfo (1978), también sugiere algunos elementos que se deben considerar al trabajar con programas conductuales. El llevar la cuenta de lo que los padres observan es esencial para manejar con éxito los problemas de conducta, lo primero - es que sin llevar registros precisos, a veces resulta difícil saber si un programa está funcionando de la forma esperada. - Nuestros recursos suelen ser deficientes y con frecuencia no - tenemos claro si un problema de conducta ha disminuido o no. -



Los registros clarifican esta cuestión y además nos muestran - cuando es prudente cambiar nuestra táctica educativa.

La aplicación de un programa tiene como finalidad: 1) cambiar las consecuencias. a) eliminar las consecuencias positivas que tuvieron la conducta problemática, b) adoptar las medidas necesarias para que una conducta alternativa adecuada -- tenga consecuencias positivas. 2) Cambiar los antecedentes - (cambiar las disposiciones tradicionales). 3) Seguir midiendo la conducta, para poder establecer comparaciones sobre la conducta presentada por el sujeto inicialmente y cuales han sido los avances, para poder establecer la efectividad de los procedimientos que se pusieron en marcha.

## CAPITULO III

INVESTIGACIONES REALIZADAS PARA EL TRATAMIENTO  
DE CONDUCTAS PROBLEMA.

"Para Skinner, la misión de la psicología consiste en investigar las leyes existentes entre variables observables; debe esforzarse por sacar a la luz del día lo que está oculto en lugar de especular sobre ello. Skinner, a lo largo de toda su obra mantiene una actitud de desconfianza frente a cualquier explicación teórica que vaya más allá de la conducta observable; favorece por el contrario, -- las descripciones operacionales estrictas de las experiencias. El distintivo de sus investigaciones podría, quizás, expresarse en una sola palabra: -- control". 1)

Este concepto introducido en el campo de la psicología por el científico mencionado consiste en el manejo de los estímulos del ambiente sobre las respuestas del organismo. Esta concepción derivada de las leyes del condicionamiento operante, ha tenido en las últimas décadas un amplio desarrollo mediante las técnicas en las que manipulando los estímulos, se concibe un efectivo control de la conducta.

Actualmente el término de conducta adquiere una significación más amplia, considerando como tal la actividad interna o externa del organismo, directa o indirectamente observable, mensurable o descriptible, ya sea elemental o compleja. Así po--

1) SKINNER, F. B. CIENCIA Y CONDUCTA HUMANA II. p. 19.

dría considerarse como conducta desde las respuestas más simples innatas, condicionadas o espontáneas de tipo glandular o motor, hasta los comportamientos intrasíquicos ('lenguaje interno, imaginación') autoobservables y no necesariamente traducibles en una actividad exterior.

Sin embargo para el trabajo que nos ocupa, la conducta - (para considerarla como tal) deberá ser un evento que se manifieste hacia el exterior y por lo tanto se pueda observar, medir, y describir operacionalmente.

Además de Skinner ha habido otros científicos que con -- sus investigaciones ponen en nuestras manos elementos de análisis y estudio conductual.

Las investigaciones de Thorndike en el campo de la conducta humana han sido relevantes en cuanto al estudio de los - actos o eventos y sus consecuencias. Pavlov, Adams, Konorsk - entre otros, fueron dando elementos de suma utilidad para lo - que ha llegado a ser el análisis experimental de la conducta. El diseño y uso de los primeros aparatos trajo consigo la posibilidad de registrar rápida y eficazmente una o más respuestas emitidas por el organismo.

La serie de avances en el campo del análisis conductual ha permitido que se pueda registrar conductas de la siguiente manera

"también puede examinarse convenientemente con un equipo automático, una respuesta que solo está relacionada con sus consecuencias. Otro resultado práctico fué terminológico. El término "operante"

establece una distinción entre el reflejo y las --  
respuestas que operan directamente sobre el ambiente..." 2)

Otro paso muy importante en cuanto al trabajo de análisis conductual (como se le denominaría más tarde) fué el cambiar la recompensa por el reforzamiento, en ambos términos el significado del segundo, tuvo un lugar que hasta nuestros días se ha generalizado en su uso

"la palabra recompensa sugiere una compensación -- por comportarse de un modo dado, frecuentemente en una especie de disposición conductual. La palabra reforzamiento, en un sentido etimológico, designa simplemente el fortalecimiento de una respuesta".3)

Toda esta serie de avances logrados en investigaciones -- científicas han permitido el desarrollo de nuevos métodos y técnicas de trabajo como es el mencionado análisis de la conducta.

Siendo una de sus características fundamentales su objetividad y funcionalidad puesto que

"los principios del análisis conductual aplicado -- se han desarrollado a partir del análisis experimental con sujetos animales y humanos, en condiciones de laboratorio altamente controlables. Se ha dedicado gran atención al conjunto de operaciones y procedimientos experimentales necesarios para -- que un organismo adquiriera una conducta de la que -- previamente carecía. Los estudios se han llevado a cabo en gran variedad de sujetos y situaciones -- experimentales, de las que han podido extraerse -- principios comunes basados en identificación de relaciones funcionales que puedan utilizarse para --

2) SKINNER, F. B. CONTINGENCIAS DE REFORZAMIENTO: p. 106.

3) Ob. cit. p. 106.

promover la adquisición de nuevas conductas". 4)

#### Otra característica del análisis conductual

"es que procura relacionar una conducta con varios estímulos o viceversa, formula la relación en forma de fusión. La conducta resulta ser una función de los estímulos previos y de las consecuencias ambientales". 5)

Es decir, que toda conducta se manifiesta en función de los estímulos que la generan y de las consecuencias que la misma tiene sobre el ambiente, de tal manera que un estímulo posibilita una respuesta, y ésta a su vez conlleva a determinadas consecuencias para el sujeto que tendrán un efecto sobre el medio ambiente que le rodea.

Se dice que el análisis conductual es funcional y objetivo debido a que

"siempre hace referencia, en primer lugar, a descripciones de acontecimientos mensurables y cuantificables... la objetividad del análisis exige siempre la más clara especificación física posible de los estímulos del medio y de las conductas del organismo". 6)

Esta cita hace evidente el planteamiento de Skinner antes mencionado, en el que se concluye que una conducta deberá ser considerada como la presencia de un evento o acto operacional--

4) RIBES, I. E. TECNICAS DE MODIFICACION DE CONDUCTA. p. 28.

5) Ob. cit. p. 14.

6) Ibid.

mente observable, medible y cuantificable; de tal manera que el análisis conductual tendrá como objetivo una (manipulación) activa de los estímulos y conductas y de la relación que éstos mantienen entre sí.

Se ha criticado el análisis experimental de la conducta por considerarlo como una copia de otras ciencias, sin embargo, los expertos en la materia aclaran que este es un trabajo científico basado en el orden y la norma acerca de su objeto de estudio, lo que ocurre es que se apoyan en cualquier método que pueda servir para el trabajo que realizan pero sin tener como objetivo el imitar a las ciencias de las que se vale.

"Por supuesto el análisis experimental de la conducta es un análisis. El medio en el que generalmente se observa la conducta humana se simplifica de manera que puede estudiarse en un cierto tiempo un solo aspecto (o a lo más unos pocos aspectos), lo que observamos puede que no se parezca mucho a la conducta que vemos en la vida diaria, pero aún así sigue siendo una conducta humana". 7)

Otra característica del análisis conductual aplicado es que hay que demostrar el control que se ejerce sobre la conducta analizada, significa que el experimentador tiene la capacidad de establecer, suprimir y/o hacer aumentar o disminuir la conducta.

Según Ribes (1962), el trabajo en base al análisis conductual, es efectivo en el tratamiento de sujetos con problemas de retardo en el desarrollo ya que puede deberse a que el sujeto posee conductas que lo alejan de las formas positivas -

7) SKINNER, F. B. CONTINGENCIAS DE REFORZAMIENTO. p. 99.

de estimulación social. Estas conductas resultan ser aversivas para el resto de la gente, y su indeseabilidad priva al sujeto de los reforzamientos necesarios.

Para trabajar con el sujeto retardado en el desarrollo - en la modificación de sus conductas, es fundamental emplear variados procedimientos diseñados tanto para el ambiente familiar como individual del sujeto. El objetivo primordial de todo tratamiento conductual deberá encaminarse a facilitar y promover la adquisición de conductas que apoyen el desarrollo del mismo.

El trabajo con conductas abarca tres aspectos fundamentales: la creación de nuevas conductas, por medio de un programa elaborado, es relevante puesto que la actividad conductual está estrechamente relacionada con el desarrollo y aprendizaje - del sujeto, y sus posibilidades de normalización, adaptación y aceptación social. El aumento de las conductas aceptables ya existentes (incrementar y fortalecer su ocurrencia). Y por último, la eliminación o supresión de conductas objetables con el fin de lograr esta integración del sujeto en base a la modificación de las conductas problemáticas que presente.

Los elementos de trabajo que nos brinda el análisis conductual y la modificación conductual, han permitido numerosos y notables avances en el campo de la conducta y particularmente, en el terreno de las necesidades y peculiaridades de los sujetos especiales, y con ello se incrementan sus posibilidades de ser aceptados en su grupo social, y deja de ser una li-

mitante en cuanto a su aprendizaje, puesto que se eliminan las conductas inadecuadas y se generan otras que no mermarán su desarrollo, permitiendo que el sujeto aprenda de acuerdo a sus posibilidades, eliminando limitaciones que puedan crearse en su mismo entorno y alterar su evolución.

"La modificación de la conducta es... la parte aplicada de la psicología experimental; sus métodos se han derivado principalmente del análisis animal y humano en el laboratorio. Análisis en el que ocupan un lugar prominente las técnicas de condicionamiento operante y Pavloviano, cuyo fundamento teórico ha de buscarse en las obras de Skinner, Pavlov y Cantor". 8)

La principal característica de análisis conductual es que considera a la conducta o evento como el objeto de estudio de la psicología, y

"utiliza una metodología científica rigurosa tanto para experimentar como para teorizar.

Esta metodología permite unificar en un sólo concepto un fenómeno que a menudo se han estudiado considerando rándolos desvinculados entre sí, al grado de constituir campos de estudios diferentes dentro de la... psicología: percepción, aprendizaje y memoria, motivación y emoción, pensamiento y lenguaje". 9)

El análisis intensivo que se ha venido realizando del comportamiento humano, ha aportado valiosos elementos dando origen a toda una teoría del aprendizaje, la cual maneja básicamente los siguientes términos fundamentales: estímulo respuesta, conducta operante, contingencias de reforzamiento, etc.

8) GALINDO Y COL. MODIFICACION DE LA CONDUCTA... p. 21.

9) *Ibid.*



"La modificación de la conducta es un conjunto de técnicas muy diferentes y variadas que se aplican a la solución de problemas conductuales en los campos de la educación, psicología clínica, educación especial y rehabilitación". 10)

Sin embargo, aunque son muchas las técnicas y los problemas,

"son pocos los principios generales que fundamenta la modificación de conducta. En general el rasgo común de todos estos procedimientos es la estructuración sistemática de las condiciones ambientales para cambiar la conducta del sujeto, es decir, para establecer, mantener, transformar o eliminar repertorios conductuales. La modificación de conducta es entonces un procedimiento de enseñanza". 11)

El estudio experimental del retardo y su rehabilitación, más la aplicación de la modificación de conducta, se iniciaron en la década de los cincuentas con trabajos de investigadores como Bijou, Girardeau, Ayllon y otros, utilizando los principios del condicionamiento operante y demostrando con su aplicación lo poderosa y capaz que resultaba para la eliminación o disminución de problemas de conducta, y en sujetos que los habían padecido durante años, y para el establecimiento de nuevos repertorios, incluso en pacientes vegetativos con los que habían fracasado otras técnicas.

"La contribución del Dr. Bijou a la investigación y tratamiento de problemas conductuales en niños, quizá pueda resumirse en tres puntos: 1.- Su influencia a través del análisis funcional, de tres

10) Ob. cit. p. 23.

11) Ob. cit. p. 21.

aspectos relacionados entre sí: retraso mental, de desarrollo infantil e inteligencia... de estos análisis se ha derivado un renovado concepto del retraso mental en el que las deficiencias mentales se consideran como función de una serie de variables de tipo biológico, físico o social. 2.- Su interés en el desarrollo e integración de una metodología para el análisis experimental de la conducta infantil, tanto en el medio natural como en el laboratorio... 3.- Su influencia en el desarrollo de una tecnología para la educación especial con la aplicación de principios teóricos y experimentales por él expresados a la solución de problemas de conducta y al establecimiento de repertorios conductuales en niños retrasados, así como la adaptación de dichas técnicas a las instituciones latinoamericanas de este tipo". 12)

Hemos hablado sobre la teoría del análisis conductual y la metodología de la que se vale (modificación conductual) para el trabajo en este campo de la psicología experimental, el cual implica el empleo de una serie de técnicas a las que el experimentador y el investigador puede recurrir para el tratamiento conductual; entre ellas se encuentran: el reforzamiento de tipo positivo, negativo y social, la sobrecorrección, el tiempo fuera, el castigo, la saciedad y la extinción.

Los teóricos de otras corrientes como el psicoanálisis y la psiquiatría (por ejemplo) han recurrido al empleo de fármacos, psicoterapia, etc. con el fin de controlar las conductas inadaptativas del sujeto, sin embargo, son teorías que no coinciden en sus fundamentos y metodología con el análisis conductual, y que en base a los resultados y consecuencias colaterales que han arrojado (concretamente la prescripción de fármacos

12) SIJOU, W. S. MODIFICACION DE LA CONDUCTA. p. 83.

cos) se considera que su empleo no es del todo recomendable sobre todo si contamos con elementos metodológicos y técnicas eficaces en la modificación conductual, que han demostrado en los últimos años ser útiles y muy convenientes en su aplicación.

Dentro de este campo encontramos una serie de investigaciones científicas que (como se verá más adelante) fundamentan y dan pauta al trabajo que hemos realizado y al programa elaborado para el control de conductas problemáticas en el salón de clase.

La siguiente información hará referencia a algunas de las técnicas que en las últimas décadas se han empleado para el control de conductas como: agresividad, berrinches, hiperactividad auto-estimulación y negativismo.

#### INTENTOS DE SOLUCIÓN:

En la década de 1960 fueron publicados un gran número de artículos que informaron sobre cómo se habían empleado técnicas operantes para tratar con éxito muchos tipos de conductas desviadas en los niños; como por ejemplo: el mutismo (Kerr, Meyerson, 1965), la hiperactividad (Patterson, 1965) el tartamudeo (Flanagan, Goldismond y Azrin, 1968) y otros.

Williams (1958), expone un caso en el que se trabajó con la extinción para la modificación de una conducta de berrinche en la que un niño de un año nueve meses actuaba mediante rabié

tas de tipo tiránico (según la definición del doctor que lo -  
atendía)

"el sujeto (S)... había estado seriamente enfermo gran parte de sus primeros dieciocho meses de vida. Después su salud mejoró considerablemente, ganando el sujeto peso y vigor. Ahora S exigía el cuidado y atención especiales que había recibido durante los meses críticos. Imponía algunos de sus deseos, especialmente a la hora de acostarse, cayendo en rabietas que controlaban las acciones de sus padres". 13)

El niño manejaba de tal manera a sus padres y a una tía (quienes se turnaban para cuidarlo durante la noche y hasta -- que durmiera) que mientras permanecían con el pequeño no podían realizar ninguna otra actividad como leer, debían estar con el pequeño hasta que durmiera y si lo depositaban en la cama o salían del cuarto el niño lloraba de tal manera, que el adulto volvía a su lado.

Después de que el médico se aseguró de que S contaba con buena salud y no correría ningún riesgo

"se decidió eliminar el reforzamiento de esa conducta de rabietas. En concordancia con el principio de aprendizaje de que, en general la conducta no reforzada acaba por extinguirse". 14)

Este investigador corrobora la eficacia que Williams -- (1958) demostró en cuanto a la técnica de extinción diciendo -- que en general, el uso de dicha técnica para debilitar la fuer

13) MILLENSON, J.R. PRINCIPIOS DE ANALISIS CONDUCTUAL. p. 119

14) Ob. cit. p. 121.

za de cualquier operante es eficaz, y aplicable a variados casos.

Aunque el proceso fué lento se necesitó aplicar el procedimiento en dos ocasiones seguidas (cada una con varias series de extinciones) con el reforzamiento de tipo social y la extinción, se logró disminuir la conducta de berrinches en el pequeño hasta que gradualmente se eliminó; los resultados fueron favorables puesto que una conducta problema fué sustituida por otra más adecuada, ya que el pequeño cambió el llanto por gestos placenteros al dormir.

Cuando se percataron de que S gozaba controlándolos y hacía lo posible por no quedarse dormido (de tal manera que el acompañante del niño pasaba de media a dos horas esperando a que S se durmiera) decidieron ponerlo bajo tratamiento médico combinado con la técnica de extinción y obteniendo los resultados ya mencionados.

Holmes (1966), realizó un estudio de caso, con un sujeto que interrumpía constantemente la clase, además provocaba peleas y académicamente se encontraba deficiente. El estudio señaló que el profesor regañaba al muchacho siempre que tenía una conducta desaprobable, la cual servía para mantener y acelerar la conducta desviada.

"El maestro inició una inversión en la estrategia y castigó al muchacho aislándolo del grupo y presándole atención a la conducta adecuada que el chico presentaba en clase: dicho procedimiento --

eliminó el comportamiento problema del estudiante". 15)

Con este procedimiento comprobamos que si se le presta atención a una conducta problema emitida por el sujeto la estamos fortaleciendo y su tasa de ocurrencia se incrementa; sin embargo, si la trabajamos mediante una técnica conductual como el tiempo fuera y el reforzamiento positivo, se tendrá como resultado la disminución de su frecuencia y por lo tanto el control de la conducta.

Becker y Col. (1967), presentan a través de un estudio preliminar de Holmes una técnica considerable para registrar la conducta maestro-estudiante habida en clase. Se eligieron 3 niños cuyos comportamientos podían ser registrados por observadores especialistas, los niños eran de cinco grupos diferentes, se preparó a profesores para que presentaran reglas de buena conducta en clase y dieran reforzamientos de tipo social como sonrisas y halagos

"sólo cuando hubiera conductas compatibles con el aprendizaje... e ignorar en general conductas incompatibles con tales metas, utilizando la técnica de extinción para combatir las conductas disruptivas en el salón de clase". 16)

El estudio llevado a cabo por Becker y col. (1967) disminuyó la tasa de conductas inadecuadas al proporcionar contin-

15) ULRICH. R. y Otros, CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. p. 137.

16) Ob. cit., p. 138.

gencias sociales reforzando las conductas adecuadas. Este tipo de reforzamiento social combinado con la técnica de extinción ha dado resultado en las investigaciones realizadas por varios expertos en la materia.

Hally y col. (1968), seleccionaron dos grupos, uno de estudio y otro de no estudio, tras haber establecido una línea base,

"se pidió al maestro que aumentaran sus comentarios positivos a continuación de cualquier conducta de estudio, y como consecuencia hubo un aumento en la de estudio. Esta disminuyó notablemente tras un breve período de inversión en el que casi no se le proporcionó reforzamiento". 17)

En esta investigación se utilizó el reforzamiento positivo, logrando que se incrementara la conducta de estudio requerida.

Walker y Buckley (1972), examinaron los efectos para producir generalización de tres estrategias experimentales y un control, en un sistema de fichas implantado en el salón de clase especial: la primera consistió en entrenar al grupo y compañeros del sujeto a fin de que aquellos fueran capaces de continuar el tratamiento administrando al sujeto el mismo tipo de contingencias; la segunda en igualar, dentro de lo posible, las condiciones estimulativas de la situación artificial y la situación real. La tercera fue el entrenamiento del maestro. Así se demuestra que la intervención de los compañeros del su-

17) Ibid.

jeto puede ayudar al mantenimiento de las conductas aceptables obtenidas.

Clark (1973), manifiesta que cuando el tiempo fuera tiene el efecto de reducir la frecuencia de la respuesta a la -- cual sigue, es técnicamente y por definición una forma de castigo por retiro y los niños generalmente la reciben como un - evento agresivo.

Coincidimos en que el tiempo fuera llega a ser para el - sujeto una forma de castigo, puesto que se le retira de la situación y de los reforzadores; pero es necesario mencionar que éste ocurre cuando se trabaja con períodos prolongados y no - breves, por lo tanto los efectos del tiempo fuera difieren por completo del aislamiento social prolongado que actuaría de manera punitiva, física y psicológicamente sobre la persona.

Podemos decir que no se debe pasar por alto, el hecho de que la aplicación de esta técnica da resultado en cuanto al -- tratamiento y eliminación de la agresividad: A) dependiendo - del manejo adecuado de dicha técnica; B) dependiendo de la si tuación concreta en la que se trabaja; C) en relación al suje to en estudio y por último D) tiene que ver con la detección veraz y confiable de los reforzadores que hasta el momento han mantenido la conducta.

La información manejada y el trabajo realizado con los - niños Down nos hace coincidir con Broom y Elliot (1963) y Piks ton, Reese y otros (1973) en cuanto a que cuando a un niño se



le retira la atención ante una respuesta agresiva, el maestro está utilizando un procedimiento de tiempo fuera. Aunque consideramos que para que esta técnica funcione como tiempo fuera es necesario retirar al sujeto del reforzamiento y de la situación que está originando una conducta disruptiva; sin embargo, es necesario respetar la definición dada por dichos autores, ya que fueron ellos quienes la aplicaron de dicha manera obteniendo resultados positivos, lo que en última instancia es lo importante.

Por otra parte, cabe mencionar así mismo que esta técnica resulta eficaz en la medida en que los periodos para su administración sean breves, de tal manera que la conducta agresiva que se pretende eliminar vaya disminuyendo gradualmente en su tasa.

Es importante para este trabajo que se haya detectado el reforzador que mantiene la conducta; puesto que como Drabman y Spitalnik (1973) han demostrado reiteradamente que la atención del maestro puede servir como reforzador de la agresión de los niños. Coincidimos con este punto de vista, ya que hemos observado dentro de la práctica escolar que las conductas de atención que el profesor pueda tener hacia el alumno, sirven como reforzador de la conducta problema.

Para Keog (1970), existen tres hipótesis posibles para explicar los problemas de aprendizaje del niño hiperactivo.

Según la primera, algún tipo de trastorno neurológico de

be ser el responsable común, tanto de las deficiencias cognitivas como de las características de conducta; la segunda -- postula que las dificultades de atención interfieren con la adquisición de información, la tercera asume que la imposibilidad característica de estos niños les lleva a tomar decisiones demasiado rápidas aumentando así sus posibles errores.

Sin embargo hasta hoy en día, no hay nada en claro sobre la etiología de la hiperactividad; pero aún así algunos profesionales (pedagogos, psicólogos, investigadores, etc.) se han basado en la utilización de técnicas de modificación de la conducta para su tratamiento, tomando como base general las características peculiares de la hiperactividad.

Forness (1973), también señala que los problemas de atención y la impulsividad como los responsables de las dificultades de aprendizaje del niño hiperactivo; pero añade un tercer factor, el de la motivación. Independientemente de que exista o no una disfunción neurológica como base de la hiperactividad, la influencia de la motivación como impulsora de conductas académicamente adecuadas en el niño hiperactivo ha sido comprobada en repetidas ocasiones.

Este tercer factor es muy importante tanto en las escuelas de instrucción regular como dentro de la educación especial, ya que el uso de recursos motivadores (material didáctico, reforzamiento social, actividades interesantes para el niño) resulta esencial para poder llamar la atención de los sujetos hacia la actividad académica que se esté realizando en el

salón de clases; lo que contribuirá a un mayor aprovechamiento escolar, ayudando a disminuir la frecuencia de las conductas - disruptivas que se pudieran presentar en los sujetos.

Forehand y col. (1976), se interesaron de la efectividad de diversos procedimientos disciplinarios para la reducción de conductas negativistas o desobedientes en niños de cuatro y seis años y medio de edad.

Estos investigadores realizaron experimentos en ambientes naturales donde se emitían las conductas negativistas (casi todas sus investigaciones fueron en el hogar); empleando técnicas de tiempo fuera para su eliminación.

Los padres de familia (generalmente las madres de los sujetos) fueron los que colaboraron como agentes mediadores dando a sus hijos las contingencias aprendidas en los cursos de capacitación. Sin embargo fué necesario prolongar la investigación cambiando las condiciones experimentales y combinando - la atención negativa, aislamiento, y el caso omiso de la conducta con las contingencias utilizadas en un principio logrando así la obediencia continua de sus hijos.

Esto comprueba que los padres y profesores de los sujetos atípicos, son los principales intermediarios para que surjan conductas adecuadas (obediencia, seguimiento de instrucciones) por lo que es importante que reciban un entrenamiento que los capacite para manejar adecuadamente las contingencias que pueden ser aplicadas para el tratamiento de conductas negativas.

Rincover y col. (1977), trabajaron con una niña de seis años de edad tratando de enseñarle la discriminación de colores. La niña presentaba frecuentes rabietas, lo cual interfería en el desarrollo de las clases, cuando esto ocurría el profesor sa lía del salón durante 10 segundos llevándose los dulces que fun cionaban como reforzadores que se utilizaban durante el entrena miento. Supusieron que estas actitudes del profesor disminuía las rabietas, pero por el contrario, aumentaron en su frecuencia.

El hecho de que el profesor saliera del salón y que la niña quedara sola, solamente sirvió para que surgieran conductas auto-estimulativas. Estos investigadores cambiaron su procedimiento, restringiendo físicamente (instigación física) de estimularse así misma durante 10 seg. siempre que hiciera un berrin che, la frecuencia de éstos disminuyó rápidamente hasta que en las últimas cuatro sesiones del tratamiento la ocurrencia de es ta conducta problema decreció hasta llegar a cero.

En este experimento surgió una situación contraria a la esperada, y es explicada por Bremack (1959) de la siguiente manera: la oportunidad para presentar una conducta de alta probabilidad (auto-estimulación) se había hecho contingente a una conducta de menor probabilidad (rabietas), reforzando con ello estas últimas y conduciendo a una mayor frecuencia.

Por otra parte Solnick, Rincover y Patterson (1977), afir man que no se pueden eliminar la disponibilidad de algo que uno no ha identificado, es por esto, que para trabajar con el tiem-

po fuera y eliminar la posibilidad de que el sujeto reciba re-  
forzamiento positivo es necesario detectar en primera instancia  
los reforzadores positivos que mantienen la conducta que se pre  
tende erradicar.

Cruickshank (1977), considera que la hiperactividad puede  
presentarse en dos formas relacionadas entre sí. La primera, -  
que es la más importante para el aprovechamiento escolar, es la  
hiperactividad sensorial. La segunda forma, que frecuentemente  
causa problemas de manejo del niño en el hogar y la escuela, es  
la hiperactividad motriz.

El tratamiento para este tipo de problemas en el análisis  
conductual aplicado se ha orientado hacia la utilización de pro  
cedimientos tales como: RDO (reforzamiento diferencial de otras  
conductas), castigo, tiempo fuera, sobrecorrección, costo de --  
respuestas, y extinción.

Wells y col. (1977), estudiaron los efectos secundarios -  
del método aplicado por Fox y Azrin indicando que la sobreco--  
rrección estaba orientada a enseñar al niño actividades dirigi-  
das hacia el exterior; los procedimientos de sobrecorrección es  
tan dirigidos hacia el exterior solamente en el sentido de que  
se hacen como respuesta a instrucciones recibidas, pero que di-  
fícilmente pueden visualizarse como alternativas constructivas  
o socialmente útiles para su auto-estimulación.

Estos investigadores criticaron los planteamientos de Fox  
y Azrin aclarando que solo se manejaba la sobrecorrección como  
una medida que únicamente se limitaba a la eliminación externa

de la conducta estimulativa, sin trabajar el aspecto interno de dicha acción. Por lo tanto, dedujeron que las actividades requeridas durante la sobrecorrección deben ser algo así como un "juego adecuado" que a su vez se practica bajo las instrucciones y orientación, como consecuencia la auto-estimulación podría convertirse en la alternativa constructiva y deseable que complementa el trabajo en la eliminación de conductas problema.

Esto quiere decir, que la sobrecorrección se aplicará a manera de juego cuando los niños emitan una conducta indeseable, y será el momento preciso en el que el profesor intervendrá dando una orden verbal al mismo tiempo de detener físicamente la conducta emitida, guiando al niño por un tiempo determinado en la actividad deseada.

Pensamos que la sobrecorrección es una técnica eficaz para el tratamiento de la auto-estimulación como propone Fox y Azrin; sin embargo, también nos parece factible el planteamiento de Wells y col. en el sentido de complementarla con el juego, ya que como plantea Pablo del Río (1978), cuando el niño se ocupa de conductas repetitivas, auto-estimulativas, la mejor técnica de modificación es enseñarle habilidades de juego de tal manera que pueda llenar un mayor número de horas de su día en actividades agradables.

Es por lo anteriormente expuesto, que en el trabajo con niños Down se deben realizar actividades dinámicas y motivacionales que física y mentalmente agilicen el trabajo del niño; y de esta manera no se les dé oportunidad de sentir la necesidad

auto-estimulante, compensando en cierta forma algún tipo de carencia afectiva o recreativa que el sujeto pudiera presentar.

Aunque algunos investigadores han aplicado la sobrecorrección para eliminar conductas auto-estimulativas, es necesario, adaptar el trabajo con dicha técnica en cada nuevo caso que se utilice debido a las características del sujeto y a la situación en la que se encuentra. Por lo tanto es de suma importancia determinar cuales son las conductas que el observador estima auto-estimulativas, y en base a éstas corregir y adaptar las técnicas tanto de sobrecorrección como de juego.

Uno de los estudios de la modificación de conducta es el realizado por Granel (1979), llevado a cabo en el ambiente natural de los sujetos que presentaron conductas disruptivas en el salón de clase. El objetivo principal de dicha investigación consistió en probar que la conducta hiperactiva puede ser controlada y sustituida por patrones de conducta adecuados mediante el manejo y aplicación de contingencias reforzantes en el ambiente natural.

Se tomaron como muestra dos sujetos con características similares los cuales habfan sido remitidos al departamento de psicopedagogía, los dos niños cursaban en el mismo grupo preescolar.

Se llevaron a cabo registros simultáneos diarios a través de una cámara de observación con un sistema de sonido, durante media hora al día (entre 8:30 a 10:00 hrs. a.m.), considerando que durante este periodo se exigía al niño una mayor capacidad

de atención y concentración en actividades de cálculo, matemáticas, lenguaje y estudios sociales.

Después de los registros de línea base, se especificaron las categorías (conductas de clase) que mostraron los niños (sujeto A y sujeto B) en el salón de clase. Una vez finalizada esta etapa se le dieron indicaciones a la profesora para que iniciara un programa de reforzamiento para el grupo en su totalidad mediante la asignación de puntos o la entrega de partes de un avión por el buen comportamiento de los niños, esto se llevó a cabo apelando al criterio de la maestra.

Uno de los objetivos primordiales en la realización de este estudio se centra en la participación directa de los integrantes del ambiente natural en el programa.

Después de cuantificar los resultados obtenidos durante los registros se llegó a la conclusión de que en efecto, la hiperactividad podía ser controlada a través de técnicas de modificación conductual como son: contingencias de reforzamiento, reforzamiento positivo y social y extinción entre otras, logrando la aparición, fortalecimiento y mantenimiento de respuestas deseables y adaptadas al medio por parte del sujeto.

Estas investigaciones demuestran que el empleo de técnicas de modificación conductual resulta eficaz para el manejo y control de conductas problemáticas en el salón de clase.

Dentro de las técnicas que se han utilizado para la eliminación de conductas de berrinche se encuentra el R.D.O. entre otros.



Es muy frecuente que la atención exagerada que los padres brindan a los pequeños, sea la causa que origine una conducta de berrinche en el momento en que dicha atención ya no se le proporcione, ya que esta conducta puede ser el medio por el cual el niño logre obtener lo que desee.

Para la modificación de estas actitudes se han aplicado y comprobado técnicas que reducen (en la mayoría de las ocasiones) al máximo este tipo de manifestaciones problemáticas que de alguna manera afecta la participación de los sujetos que las presentan, tanto en el ambiente escolar como en el ámbito familiar, lo que traerá como consecuencia una desadaptación social y cultural del sujeto, además de un posible rechazo por parte de las personas que lo rodean.

Galguera, Galindo e Hinojosa (1980), han demostrado que el empleo de técnicas de modificación conductual como la extinción el reforzamiento y el tiempo fuera, resultan ser de suma utilidad y de gran eficacia para el trabajo con niños especiales que llegan a manifestar conductas de berrinches con relativa frecuencia debido a la sobreprotección de que son objeto como consecuencia de las limitaciones físicas y mentales que les son características.

Sin embargo, esta opinión puede manejarse como una hipótesis, ya que existen múltiples factores causantes de que el niño manifieste una conducta en forma de berrinche.

En resumen, podemos decir que existen diferentes alternativas de solución y tratamiento para cada caso específico de -

problema conductual.

Es así como las técnicas aportadas por la teoría de la modificación de la conducta son consideradas como recursos eficaces, siempre y cuando se adapten a las características y necesidades peculiares de los sujetos con quienes se trabaje; ya que cada caso es diferente a los demás y presenta características - peculiares y únicas. Siendo de primordial importancia que las personas que se dediquen a su aplicación están capacitadas para ello, debido a la variedad de sujetos situaciones, técnicas y - problemas de conducta existentes.

## CAPITULO IV

### REPORTE DE LA INVESTIGACION

En este capítulo se abarca el desarrollo de la investigación realizada en el medio ambiente natural de un grupo de sujetos con Síndrome de Down.

Diferentes investigaciones, entre ellos Granel (1983) consideran que el trabajo con el sujeto en su entorno cotidiano - permite que la modificación conductual se lleve a cabo sin la rigurosidad de un trabajo de laboratorio y por personas modeladoras o paraprofesionales que pueden desarrollar un trabajo -- efectivo en el que los comportamientos establecidos (o adquiridos) sean perdurables en base a técnicas de mantenimiento de la conducta.

#### CARACTERÍSTICAS DE LOS SUJETOS

De los ocho grupos que hay en el CEDAC (Centro de Educación Down, Asociación Civil) se nos asignó el número 3, correspondiente a la sección de estimulación múltiple, ya que en éste se reportaron mayores problemas de conducta, especialmente con tres sujetos.

SUJETO A. Niño de cinco años seis meses, hijo único, de padres profesionistas. Diagnosticado con Síndrome de Down por

lo que presenta deficiencia en todas sus áreas de desarrollo - (psicomotriz, cognoscitiva, social, etc.) no cubriendo los repertorios básicos como son: seguimiento de instrucciones, intra verbales, textuales y control de esfínteres.

Las profesoras del sujeto A lo describen como un niño con problemas conductuales de hiperactividad, berrinches, negativis mo, agresividad y auto-estimulación, por lo tanto su rendimiento escolar es deficiente.

SUJETO B. Niño Down de cinco años de edad, con dificultades para el aprendizaje por la presencia de conductas inadecuadas como por ejemplo la constante molestia hacia sus compañeros y el burlarse de sus profesoras, ésto supuestamente como consecuencia de la imitación de conductas vistas tanto en el sa lón de clase como en el hogar.

SUJETO C. Niño de cinco años de edad. Durante las primeras horas de su nacimiento fué diagnosticado por los médicos como niño Down. Las observaciones realizadas y los informes de profesores, familiares y psicólogo del CEDAC indicaron que se trataba de un niño con conductas auto-estimulativas como la emi sión frecuente de fuertes sonidos guturales pasando de esta etapa a la de los berrinches. Su pasividad y apatía anularon casi por completo su avance en el aprendizaje y su desarrollo en general (motriz, afectivo, social, cognoscitivo, etc.), sin embargo, información posterior recibida por el Lic. en Psicología de la institución (CEDAC) indicó que otra de las causas que inflían en la conducta y aprendizaje del sujeto "C" era un problema de

hipotiroidismo detectado recientemente en el niño.

Los sujetos antes mencionados fueron rigurosamente observados por nosotras en el salón de clase y demostraron tener los problemas antes señalados en comparación con el resto de los integrantes del grupo. Estos datos fueron detectados en base a un registro anecdótico diario.

#### CARACTERÍSTICAS DE MAESTRAS Y AUXILIARES.

MAESTRA TITULAR (1). Psicóloga de 26 años de edad, con cuatro años de experiencia en el campo de la psicología educativa, y en el área de educación de niños Down, fué profesora de este grupo el año anterior por lo que participó en el proyecto aportando información sobre cada caso hasta el final de la fase de adaptación.

MAESTRA TITULAR (2). Pasante de la licenciatura en psicología de 20 años de edad, con experiencia en psicología clínica (un año). Su participación en el programa como auxiliar se inició en el mes de marzo, quedando como responsable del grupo debido a que la profesora titular recibió incapacidad por estado de gravedad. Su participación fué notoria y eficaz en la aplicación de las técnicas propuestas en el programa.

AUXILIAR (1). Psicóloga de 24 años de edad, con experiencia en el campo de la educación especial. Su participación se dió en dos etapas: al inicio del proyecto (de noviembre a marzo) y al iniciar la fase experimental (junio) por lo que fué necesario darle un entrenamiento adicional.

La observación que hicimos con respecto al control de conductas (durante las sesiones de registro anecdótico) problema - por parte de las profesoras nos llevó a la conclusión de que di - cho manejo era inadecuado, ya que algunas ocasiones, al presentarse comportamientos disruptivos por parte de los alumnos, - las maestras con su actitud reforzaban los mismos, no sabían -- que técnicas emplear ante el problema, lo que dió pauta a la - elaboración de un programa que ayudara al profesor a manejar - conductas problema dentro del salón de clase.

AREA: La aplicación del programa se llevó a cabo en el salón de clases, sus características son: Mobiliario. El aula es de forma pentagonal con el piso de loseta vitílica de color amarillo, una ventana grande y una - chica, baño, un juguetero con diferentes materiales, un baúl que sirve para guardar material de trabajo, - pizarrón, dos cuadros de asistencia de diferentes colores, un marco (de un metro cuadrado aproximadamente) con hule espuma para pegar los trabajos, bote de basu - ra, cuatro mesas semicirculares y sillas apropiadas - al tamaño de los niños en diferentes colores, escrito - rio y silla para la profesora, además de un espejo - que permitía a los sujetos verse de cuerpo entero.

Materia: Juguetes, juegos de mesa, cubos, cilindros, tinas de plástico en diferentes tamaños y colores, - crayolas, pinceles, resistol, manteles individuales, tarjetas de colores, marcadores, maskin-tape, y en ge - neral material didáctico. En cuanto al material del

programa se utilizaron los siguientes recursos: láminas en papel manila y cartulina (con imagen y texto), marcadores, plumines, lápiz, regla, goma, tarjetas de trabajo, hojas blancas, guía de entrenamiento a profesoras, cuestionario para las mismas y hojas de resumen.

## PROCEDIMIENTO

Una vez obtenida la autorización de la directora de la institución para llevar a cabo el presente trabajo, nos fué asignado el grupo No. 3, y posteriormente se llevó a efecto la planeación de la investigación. Como primer paso a seguir fué la observación casual y registro anecdótico, los cuales consisten en anotar tanto como se pueda lo que está ocurriendo en una situación, generalmente atendiendo a la conducta de un sujeto. Estos registros se llevaron a cabo en cinco sesiones anotando las conductas específicas y concretas (como levantarse, gritar, etc.) presentadas por los sujetos en estudio, con la finalidad de detectar cuales eran las conductas disruptivas más frecuentes. Es importante mencionar que este registro resulta indispensable previo a cualquier otro más específico es decir, da la pauta para continuar la recopilación de datos de una manera concreta y encaminada hacia el objetivo de trabajo puesto que arroja las categorías de trabajo conductual y permite definir las operacionalmente.

## LÍNEA BASE

Con los datos obtenidos en los registros anecdóticos definimos operacionalmente las conductas de clase y sus respectivas categorías:

- Gritarle a la maestra: Levantar el tono de voz cuando la -- maestra llama la atención al sujeto.
- Gritarle a sus compañeros: Levantar la voz a otros sujetos - cuando se le acercan o cuando no hacen lo que él quiere.
- Pegarle a sus compañeros: Propinar golpes con la mano o con el pie.
- Pisar los pies a la maestra: Poner el pie del sujeto encima del de la profesora ejerciendo presión que causa dolor ffsico a la misma y con la finalidad de molestar.
- Jalar cabellos a la maestra: Tirar de los cabellos de la - profesora con fuerza causando daño o molestia.
- Morder a la maestra: Aprisionar con los dientes una parte - del brazo, cara o de las extremidades inferiores causando dolor o malestar ffsico en la persona agredida.
- Jalar ropa a maestras o compañeros: Tirar de cualquier parte del vestuario de la profesora, con fuerza y en forma persistente.
- Aventar objetos a compañeros o maestros: Quitar arbitrariamente y de manera violenta objetos que tengan en las manos - compañeros o profesores.



- Aventar objetos: Lanzar objetos con la mano, o bien, moviendo ésta con rapidez de tal manera que caigan los objetos que se encuentran sobre la mesa por ejemplo.
- Arrastrar sillas por el salón: Empujar las sillas hacia adelante o viceversa con una o ambas manos, y sin despejarlas - del piso.
- Levantarse de su asiento y alejarse de sus compañeros: Parrarse, y caminar o correr en cualquier dirección opuesta al grupo de trabajo.
- Acostarse sobre la mesa: Colocar sus extremidades superiores o bien todo el cuerpo sobre el mueble, ya sea boca abajo o boca arriba.
- Abandonar su trabajo y caminar por el salón: Suspender la - actividad que se realice y alejarse del grupo de trabajo.
- Hacer ruido con objetos o con las manos: Golpear de manera rítmica y constante sobre alguna superficie cercana, ya sea con algún objeto o con ambas manos.
- No seguir instrucciones: Hacer lo contrario de lo que se le indica y no actuar de acuerdo a las órdenes o instrucciones dadas.
- No soltar objetos cuando se le piden: Negarse a entregar voluntariamente objetos que arrebató a otras personas, sin autorización o bien trabajos que se realizan como actividades académicas.

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

- Permanecer pasivo: Negarse a realizar cualquier actividad física que se le indique.
- Tirarse o acostarse en el suelo: Recostar su cuerpo boca arriba o boca abajo manifestando descontento hacia alguna actividad y órdenes o instrucciones de la profesora.
- Gritar cuando algo le disgusta: Emitir sonidos fuertes al negarse a obedecer órdenes, o bien cuando no se le permite su participación en algo que él desee.
- Escupir: Arrojar saliva a las personas (tomando una actitud de burla ya que el sujeto se da cuenta de que al hacerlo molesta a las personas, o bien realizar esta acción con la cabeza hacia arriba de tal manera, que al salir la saliva moje su cara).
- Chuparse el dedo: Succionar de manera constante cualquiera de sus dedos.

Una vez clasificadas las categorías se procedió a realizar los registros de línea base para precisar la frecuencia de ocurrencia de las diferentes conductas, para lo cual se eligió el registro de ocurrencia continua, que permitió contabilizar la frecuencia con que se presentaba cada conducta en un intervalo de tiempo de media hora por sesión (16 en total).

#### ENTRENAMIENTO A PROFESORAS

Después del trabajo de línea base se procedió a la elaboración del programa para la disminución o eliminación de las con-

ductas problema, y se instruyó a las profesoras del grupo para que lo aplicaran. La capacitación se dió en cinco sesiones de media hora diariamente.

Para la aplicación de este programa fué necesario determinar de común acuerdo entre el profesor y el evaluador el horario en que se llevaron a cabo las sesiones de capacitación.

Este programa, que a continuación presentamos, se planeó por fases, sin embargo estuvo sujeto a modificaciones de acuerdo a necesidades específicas detectadas por el evaluador.

Durante el entrenamiento trabajamos evaluadores y mediadores media hora diaria. Al inicio de cada sesión les señalamos los puntos a tratar, posteriormente les dimos información sobre cada uno de ellos (se le mostraron láminas y diferente material de apoyo simultáneamente) para que asimilaran el contenido; al concluir podían expresar su opinión, o bien, dudas al respecto.

El programa comprende una serie de técnicas que fueron -- aplicadas durante el tiempo que el niño permaneció en el aula escolar, para asegurar una evaluación confiable del manejo que hicieron las profesoras de las técnicas y, por lo tanto, de los resultados, se tomaron registros durante la media hora destinada para que evaluadores-observadores realizáramos nuestro registro y recopilación de datos sobre los resultados.

PROGRAMA PARA ELIMINAR CONDUCTAS PROBLEMA EN EL SALON DE CLASE  
EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN.

OBJETIVO: Que al término del programa, las profesoras manejen las técnicas de modificación de conducta, para la -- extinción de conductas problema y el surgimiento de otras requeridas socialmente.

La capacitación a las profesoras se dió en un ciclo de - cinco sesiones consecutivas con duración de media hora cada una.

Como recursos auxiliares para llevar a cabo este programa se tomaron en cuenta algunas actividades que las profesoras deberfan incluir en su plan de trabajo diario, siendo requisito - indispensable el que no hubiera intervención de otras personas en las actividades del grupo.

Se les proporcionó a las profesoras material didáctico y de apoyo para sus actividades. El trabajo de labores interme-- dias incluyó también reglas a establecer dentro del salón de - clase como es el utilizar solamente el material proporcionado - por la profesora, además de suprimir cualquier objeto distrac-- tor que pudiera propiciar o reforzar conductas indeseables.

La información que se dió el primer día de capacitación a las profesoras fue la siguiente:

LUNES:

PUNTOS A TRATAR:

- Explicación a las profesoras sobre su participación en el programa.
- Asesoramiento sobre los lineamientos generales del mismo.
- Información de las actividades intermedias que se llevarán a cabo.

CONTENIDO:

"El programa consistirá en la aplicación de una serie de técnicas de modificación de conducta y actividades adicionales a las planeadas por ustedes para cada día de clase, con el fin de generar en el niño conductas alternativas sustitutas de las problemáticas que se presentan en los sujetos en el salón de clase."

"Para la aplicación de dicho programa es necesaria su participación como profesoras del grupo, siendo mediadoras entre quienes elaboramos el mismo y los sujetos en cuestión; es decir, ustedes serán directamente quienes suministren la serie de contingencias planeadas para el control y corrección de conductas."

"El trabajo que realicen será determinante para la obtención de resultados satisfactorios ya que como dice Granel (1982) "aún cuando el consultor es quien diseña el programa, y quien lo implementa y que incluso puede manejar sus posibles efectos, la ejecución del mismo está en manos del agente mediador."

"Ello significa que la labor que realicen ustedes será de terminante en el logro de resultados previstos para el control de conductas problema en el salón de clase, es importante así mismo que externen todas las dudas que surjan respecto al programa y las técnicas a manejar."

"Por otra parte, además de aplicar el programa, revisarán cada semana las gráficas de registro conductual con la finalidad de percatarse de los resultados logrados gracias a su participación; lo que servirá como forma de motivación y retroalimentación en cuanto al trabajo realizado."

"También con la finalidad antes mencionada, escucharemos los comentarios y dudas que surjan durante la semana de entrenamiento; esta actividad se llevará a cabo durante la aplicación de todo el programa, y al finalizar cada sesión."

"Las actividades intermedias, como el término lo indica, se aplicarán en cada una de las fase, las cuales servirán como complemento y apoyo a las técnicas que se estén llevando a cabo, además de que incluyen algunas de las conductas alternativas que se pretende establecer en el sujeto."

#### ACTIVIDADES INTERMEDIAS:

"Una de las actividades intermedias funge como requisito indispensable el que no haya intervención de otras personas -- (alumnos o profesores) en el trabajo grupal, ya que ésto alteraría los resultados que podemos obtener con la aplicación del -

programa. Tomamos esta medida ya que a través de las observaciones realizadas durante la línea base, la profesora del grupo uno manifestó su inconformidad de reunir a los alumnos del grupo tres junto con los suyos, para la realización de actividades de socialización (juegos y cantos) puesto que se estaba dando la imitación de las conductas problema que manifiestan los sujetos en estudio por parte de los alumnos."

"Les proporcionaremos material didáctico que sirva de apoyo para sus actividades. Con la finalidad de motivar al final de cada día de trabajo al niño que no haya presentado conductas problema y que trabajen tres actividades consecutivas, tendrá derecho a pasar a pegar en la tabla de asistencia una ilustración, como recompensa a su participación y cooperación en las actividades propuestas."

"Una de las conductas a establecer es el que los niños aprendan a utilizar el material del salón solo cuando ustedes lo proporcionen y no a cada momento que ellos deseen manejarlo. Para contribuir a la asimilación de esta conducta solicitarán la ayuda de los mismos (una vez por semana) para acomodar el material de trabajo y limpiarlo por ejemplo: se dará a cada niño un material para acomodarlos en su caja (si son cubos o círculos, etc.) lo limpie (como los manteles individuales y juguetes) etc."

"Otra de las actividades de suma importancia que deberán llevar a cabo es el retirar los materiales distractores que puedan reforzar las conductas indeseables. Esto quiere decir, que el hecho de que tengan que trabajar con material motivador durante las actividades no implica que todo el salón deba tener objetos distractores (al alcance de los niños) que propicien conductas inadecuadas."

MARTES:

PUNTOS A TRATAR:

- Información sobre la utilidad y objetivo de la fase de adaptación.
- Explicación sobre las técnicas que se aplicarán en la fase experimental del programa: extinción y reforzamiento de conductas incompatibles.

CONTENIDO:

"La fase de adaptación se dará con la finalidad de familiarizar al sujeto con las técnicas conductuales. Esta etapa será también para que ustedes se vayan adiestrando en el manejo de las técnicas conductuales y de las actividades intermedias combinadas con las que se realizan diariamente en el salón de clase."

"Después de aplicar la fase de adaptación se emplearán alternativamente las técnicas de modificación de conducta. Entre las que se encuentra la extinción, que consiste en el retiro total de reforzadores cuando se está llevando a cabo la acción problemática; esta técnica se aplicará de la siguiente manera: Si se está realizando una actividad que para el sujeto resulta gratificante (como pintar con acuarelas) y el sujeto presenta la conducta inadecuada de tirar material o pintar a un compañero, el profesor deberá suspender su participación en la misma recogiendo el material. Esto se hará dependiendo del caso y dándole una explicación verbal con voz enérgica del porque se le impide seguir con la actividad."

Esta técnica podrá alternarse con la de reforzamiento de conductas incompatibles, de tal manera que cuando el sujeto emi-



ta una conducta problema, el profesor exigirá que se presente una conducta contraria a la que se está corrigiendo, es decir, incompatible."

"De tal manera que si el sujeto pega con la mano a un compañero se le pedirá que haga algo que le impida por completo la acción incorrecta, por ejemplo que limpie la mesa o traiga una silla. Con ello el sujeto no podrá pegar y limpiar al mismo tiempo. Cuando se logra este objetivo se le proporciona reforzamiento de tipo social al sujeto (ya sea verbal o físico) diciéndole: -- "qué buen niño eres", "así debes portarte". etc.; lo cual puede complementarse con alguna caricia."

"Este tipo de reforzamiento se suministra durante varios intervalos (segundos o minutos según el caso), siempre y cuando el sujeto no reincida en la conducta problema o manifieste otra durante los segundos o minutos siguientes a la aplicación del R.D.O. y reforzamiento social."

#### FASE DE ADAPTACION:

Esta fase permite que tanto las profesoras como los niños se habituen a realizar actividades un poco diferentes a las cotidianas. Cubierta la misma día pauta al docente para la aplicación de las técnicas planeadas para la fase siguiente.

En cuanto a los sujetos, fue una forma de disponerlos o prepararlos para las modificaciones hechas al tipo de trato y correcciones no propiciando un mayor desequilibrio en el grupo y por lo tanto un incremento en la frecuencia de ocurrencia de conductas problema pues justamente lograr que disminuyeran al máximo y de -

ser posible eliminarlas por completo, fue el objetivo del programa.

A cada ocurrencia de una conducta problema, el profesor - dió una contingencia específica y en voz alta que debía ser acatada por el sujeto; esto dependiendo de la categoría de la cual se trataba, por ejemplo; cada vez que el sujeto intentaba levantarse de su asiento, el profesor decía con firmeza; "no" o "no - hagas eso" refiriéndose a la conducta que el sujeto estaba por - realizar o que se llevaba a cabo.

Otra alternativa era que al momento de darle la contingencia se aplicara una instigación física, por ejemplo: cuando el - sujeto quería levantarse de su asiento, además de que el profesor daba una instrucción verbal sujetaba al niño de la muñeca y ejercía presión sobre la misma de tal manera que el pequeño supiera que no debía manifestar la conducta. Esto variaba dependiendo de la conducta, sujeto y situación en general, es decir, el tiempo (segundos) se determinaba de acuerdo a estos factores en el medio ambiente natural.

El tiempo de que dispuso el profesor para aplicar las contingencias antes referidas fue de 16 sesiones, sin embargo, se - aumentó debido a que el sujeto presentó resistencia a la extinción.

#### FASE EXPERIMENTAL:

En esta fase se continuó el trabajo aplicando las técnicas de modificación conductual aplicadas por las profesoras del grupo, esto dependiendo del tipo de conducta manifestada por el su-

jeto, puesto que éstas eran variadas y servían específicamente - para el tratamiento de ciertas conductas problemáticas, por lo - que de acuerdo al criterio de las maestras y al de las evaluado- ras se les emplearía para determinado sujeto, situación o conduc- ta que se presentaba en el momento.

#### EXTINCIÓN:

El objetivo de esta técnica es el quitar al sujeto el obje- to reforzador. Es decir, se retira totalmente el reforzador (ob- jetos de trabajo, juguetes, etc.) al sujeto en el momento en que se presentaba una conducta problema, por ejemplo cuando el suje- to toma algún juguete sin autorización y ello lo distrae en su - actividad el profesor quita el objeto distractor al niño puesto que éste al no tener el reforzador de una conducta inadecuada -- (juguete) dejará de manifestarla. Se aplicaría de igual manera la técnica en caso de que el sujeto tomara algún objeto o mate- rial de la mesa de trabajo por ejemplo. O bien, si se está rea- lizando una actividad didáctica con crayones y el sujeto comien- za a aventarlos a sus compañeros causándole gracia, entonces, us- tades quitarán el material que sirve como reforzador en la emi- sión de conductas disruptivas devolviéndoselo hasta que se haya logrado controlar al niño.

#### REFORZAMIENTO DE CONDUCTAS INCOMPATIBLES:

Otra técnica que empleó el profesor de manera simultánea o alternándola con la anterior, es la de reforzamiento de conduc- tas incompatibles (R.D.O.), la cual consiste en especificar una conducta tal que al emitirse imposibilite que la conducta inde-

seable se efectue. Se basa en el reforzamiento de otras conductas incompatibles con la respuesta que se va a suprimir.

Al momento en que aparecía la conducta inadecuada inmediatamente se pedía al sujeto la emisión de una conducta o acción contraria a la presentada y se le daba reforzamiento, siempre y cuando no emitiera la conducta indeseada. Si se presentaba de nuevo esta última se procedía a suspender el reforzamiento durante un intervalo de cinco minutos aproximadamente; el tipo de reforzamiento utilizado debía ser de tipo social, por ejemplo diciéndole al niño palabras de aprobación: "muy bien", "qué bonito niño eres", "qué bien te estás portando", "estás trabajando muy bien", etc.

"Estas contingencias se darán a cada momento (cada cinco minutos aproximadamente) después de que se presente la conducta deseada, hasta lograr mantener al niño un tiempo considerable -- emitiendo las conductas requeridas."

Cabe aclarar que durante el desarrollo de esta fase se podía alternar la aplicación de técnicas trabajadas en la fase de adaptación con las que se estaban llevando a cabo.

Estas técnicas se explicaron a las profesoras el segundo día de asesoramiento; fue necesario exponerselas en una sola sesión para su mejor entendimiento.

## MIÉRCOLES.

## PUNTOS A TRATAR:

- Explicación sobre las técnicas de modificación conductual que serán aplicadas tanto en la fase de adaptación como experimental.
- Ejemplificación de los casos en que pueden utilizar dichas técnicas.

## CONTENIDO:

"Ustedes emplearán las técnicas de sobrecorrección y tiempo fuera de acuerdo a su criterio, siempre y cuando vean resultados positivos, de lo contrario deberán proceder a la aplicación de las técnicas vistas, y en su defecto de las que más sirvan para el caso."

"La sobrecorrección consiste en interrumpir al sujeto -- cuando emite una conducta problema instigándole físicamente, es decir, que el profesor emite una conducta sobre el sujeto que resulta castigante (para el niño) y de inmediato lo entrena en la conducta alternativa apropiada."

"Por ejemplo, esta técnica se podrá utilizar en el momento en que un niño agrede a otro, entonces una de ustedes deberá interrumpir al sujeto agitándole la mano con firmeza y rapidez un determinado tiempo (medio minuto o más) dependiendo de la -- magnitud de la conducta, y lo entrenará en la alternativa adecuada, como puede ser el disculparse con el sujeto agredido."

"Otra técnica como alternativa de uso es la de tiempo fuera, la cual resulta de gran utilidad cuando, aún conociendo el

reforzador que mantiene la conducta, ustedes no pueden suspender la ejecución de la misma; entonces deberán apartar al sujeto de la situación que desean suprimir con el objeto de alejar al niño del reforzador que mantiene la conducta o acción."

"Cuando se emplea el tiempo-fuera el profesor aleja al sujeto de la situación o reforzador que fomenta la conducta que se desea suprimir, lo prudente es tener un lugar adecuado y específico para el tiempo fuera del reforzamiento en el que el sujeto en cuestión quede aislado (hasta cierto punto) de los posibles reforzadores o reforzador de su conducta problema; al momento de que ustedes (una o ambas) lleven al niño a ese lugar será necesario dar una explicación verbal al pequeño con el fin de que sepa la causa de su aislamiento y comprenda que al emitir conductas - desaprobadables o problema será corregido o sancionado."

"Los minutos que dure la aplicación de la técnica estarán en relación con la necesidad concreta del momento en el que se aplica. Con algunos sujetos les será de mayor utilidad que con otros, sin embargo, de no dar resultado se irá aumentando gradualmente su duración, o en el caso contrario, deberá dejar de aplicarse con el sujeto ya que puede convertirse el aislamiento en un reforzador de conductas problema cuando la técnica no se emplea adecuadamente y el tiempo fuera permite al niño hacer lo que desee por quedar un poco fuera del alcance o control del profesor pues éste deberá seguir al pendiente del grupo."

#### **SOBRECORRECCION:**

La sobrecorrección es una técnica que consiste en interrum

pir al sujeto cuando "emite una conducta desviada evitándola temporalmente, entrenando al sujeto en la conducta alternativa -- apropiada". Galindo, (1983).

Esta técnica se utiliza con el empleo de una instigación física que resulta castigante para el sujeto y, por ello lo obliga a no presentar conductas inadecuadas incompatibles con la respuesta que se va a suprimir.

#### TIEMPO FUERA DEL REFORZAMIENTO:

El tiempo fuera del reforzamiento es un procedimiento de gran utilidad cuando necesitamos apartar al sujeto de la situación que da pauta a una conducta que deseamos suprimir.

Este tipo de técnica conductual puede emplearse ante diferentes conductas problema, pero dependiendo del sujeto en particular.

Estos fueron los puntos tratados durante el tercer día de entrenamiento a profesoras y definiciones a partir de las cuales trabajamos conceptos que dieron pauta al programa elaborado el cual incluye la fase de entrenamiento, adaptación y experimental trabajadas.

**JUEVES.****PUNTOS A TRATAR:**

- Información sobre la fase de mantenimiento.
- Importancia del mantenimiento de conductas para lograr - con esta fase la generalización de conductas adaptativas adquiridas por el sujeto en base al programa trabajado.

La fase de mantenimiento tiene una gran importancia como - parte final en el proceso de cambio conductual del sujeto.

El objetivo principal de esta fase es mantener las nuevas conductas que surgieron (con la aplicación de las fases anteriores) de manera que sean permanentes, es decir, que la frecuencia de ocurrencia de dichas acciones se presente de manera constante y continua. Por lo que es importante que una vez logrado el objetivo principal del programa se aplique la última fase del mismo que es la de mantenimiento, la cual es determinante para que las conductas apropiadas se mantengan permanentemente en la vida del sujeto.

Al diseñar un programa de mantenimiento de conductas se debe tomar en cuenta que ya sea continuo e intermitente, tal vez - produzca resultados satisfactorios a corto o largo plazo, todo - dependerá de como se aplique el mismo y los lineamientos que se sigan, o como se manejen los recursos materiales y humanos, así como de la influencia de situaciones y factores ambientales que pueden ser determinantes en el trabajo de mantenimiento de conductas.

**CONTENIDO:**

"Una vez logrado el objetivo de generar nuevas y apropiadas



conductas en el sujeto, se aplica la última fase del mismo, el mantenimiento o permanencia de las mismas, a través del cual se pretende reforzar las conductas requeridas que han surgido en el sujeto; ello con el fin de que se sigan dando de manera permanente. Para el logro de este objetivo se trabajará con programas de razón fija y variable alternativamente y durante el tiempo -- que se estime necesario."

"Existen varios procedimientos para el mantenimiento de -- conductas, uno de ellos es el de ~~reforzamiento~~ ~~intermittente~~ el cual consiste en aplicar un reforzamiento positivo al sujeto -- cuando presenta la conducta requerida, pero no en todas las ocasiones en que esto sucede, es decir que, el profesor lo administra en forma discontinua."

"Ustedes darán reforzamiento a los sujetos cuando presenten conductas aprobables o requeridas, lo harán básicamente en función de programas de razón variable suministrando estímulos y reforzamiento de acuerdo a su criterio y necesidades del grupo. Sugerimos que trabajen de esta manera puesto que el manejar a niños problema implica dinamismo e ingenio y es difícil registrar en base a un programa de razón fija, por lo que la razón variable ofrece mayores posibilidades."

Por cuestiones de tiempo (fin del curso escolar) esta fase del programa diseñado para el grupo 3 del CEDAC no fué aplicado bajo nuestra supervisión y evaluación, sin embargo, tenemos información de que en el ciclo escolar que siguió sí se llevó a cabo una etapa de mantenimiento con el grupo en cuestión.

## VIERNES.

## PUNTOS A TRATAR:

- Retroalimentación sobre el manejo de las técnicas revisadas.
- Aclaración de las dudas respecto a la aplicación del programa.

## CONTENIDO:

"En esta sesión ustedes podrán externar las dudas que tengan respecto a la importancia que tiene su participación en el programa elaborado, es decir, cuál es el papel que desempeñan en el mismo como profesoras del grupo en estudio en su medio ambiente natural. Por otra parte, trabajaremos también en las aclaraciones pertinentes sobre la forma en que se aplicará el programa en estas dos últimas fases de la investigación (adaptación y experimental) además del manejo adecuado de las técnicas conductuales previstas."

"Durante esta sesión de la fase de entrenamiento se evaluará su grado de comprensión sobre la finalidad y el uso de cada una de las técnicas expuestas. Trabajaremos en base a preguntas sobre los casos concretos en que podrían aplicar cada una de las técnicas, y nos apoyaremos en ejemplos para que les quede claro."

El último día de la fase de entrenamiento logramos una retroalimentación al hacer participar a las profesoras externando sus dudas. Una vez aclaradas, planteamos a éstas posibles situaciones de problemas conductuales en el grupo dejando como interrogante la técnica que se debía aplicar en cada caso.

Una vez que ellas explicaron acertadamente el procedimiento.

a seguir trabajamos de manera inversa.

Esta vez nosotras (diseñadoras del programa) decíamos una técnica y ellas ejemplificaban cuando y en que sujeto podía emplearse con eficacia.

Las profesoras fueron entrenadas en el manejo de las técnicas planeadas, tratando de seguirlo de acuerdo a lo establecido en el programa, sin embargo, éste se vió sujeto a pequeñas modificaciones (consideradas como pertinentes) debido a que durante la aplicación del mismo surgieron imprevistos a los cuales se debía responder puesto que trabajamos en el ambiente natural de los sujetos.

Podemos citar por ejemplo la inasistencia de los niños y las festividades de cada mes, que nos obligaban tanto a las profesoras como a nosotras a llegar a acuerdos y adaptaciones indispensables para el logro de los objetivos.

Durante esta fase del entrenamiento teórico dimos elementos a las profesoras para la aplicación práctica de la información recibida tanto de manera verbal (durante cinco sesiones) como escrita (en base a cuestionarios, resúmenes, láminas, etc.)

Mostramos a las mismas los registros efectuados de manera que se vieran motivadas al constatar que el trabajo daba resultado.

Les presentamos cada semana las gráficas elaboradas en base a los registros para que evaluaran los logros obtenidos por el manejo y aplicación de las técnicas.

Después de cada sesión les hicimos los comentarios y correcciones pertinentes sobre su trabajo práctico con el fin de mejorar la aplicación de las técnicas.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS.

Las gráficas de los sujetos B y C se elaboraron a partir de la sesión 12 de la línea base, debido a que las profesoras - del grupo, remitieron a los sujetos al departamento de psicología por manifestar conductas problema en el salón de clase como resultado de la imitación de modelos conductuales disruptivos manifestados por el sujeto "A". A raíz de estos eventos se inició el trabajo de registro con "B" y "C" con la finalidad de - aplicarles las técnicas que se trabajarían en el programa de modificación conductual respetando las técnicas que cada caso y - situación requieran en particular.

Los registros tomados durante las tres fases del programa (línea base, adaptación y experimental) permitieron la elaboración de gráficas de barra, que sirvieron como parámetros de evaluación sobre los resultados obtenidos en cuanto al incremento o decremento de conductas problema en el aula escolar de los sujetos en estudio.

Por otra parte, la información recopilada facilitó la detección de variables que influyeron en los logros respecto al - programa aplicado como por ejemplo: inasistencia de los sujetos, constancia en la aplicación de las técnicas siempre que el caso lo ameritara, mayor eficacia de una técnica dependiendo del suje to y situación particular, un cambio de profesora (momentáneo o permanente) que de acuerdo a las valoraciones hechas podía - ser determinante en la conducta de algunos sujetos, etc.

Observamos que las constantes faltas de algunos de los sujetos retrasaron su adaptación a la nueva forma de trabajo grupal y aplicación de técnicas conductuales además de que en forma directa o indirecta se vinculaban las conductas problema con el aprovechamiento escolar; dando como resultado el que un niño con frecuentes inasistencias y conductas negativistas (como el sujeto "C") pusiera resistencia ante cualquier actividad física o mental, lo cual representaba su proceso de asimilación de conocimientos por su problema conductual.

Por medio de la observación directa en el campo de la investigación, nos percatamos que el sujeto "B" fué el que respondió primero (ver gráfica sujeto B, agresividad y negativismo) a la aplicación de las técnicas de modificación conductual, disminuyendo la frecuencia de ocurrencia de conductas problema en casi un sesenta por ciento.

Durante la fase de adaptación, tanto las profesoras como nosotras observamos un decremento notable en las conductas reprobables tanto en el sujeto "A" como en el "B". En el primero fué a partir de la sesión 1 con un porcentaje del 80% y en el segundo en la sesión 3 con el 60% de disminución.

En la gráfica de agresividad (línea base) sujeto "A" la gráfica marca una frecuencia de 24 durante la 6a. sesión en un lapso de 30' minutos de registro; frecuencia que disminuyó en la fase de adaptación hasta 16, siendo la máxima, presentada en la sesión 15 de registro en un periodo de 30 minutos.

En cuanto al sujeto "B"; la frecuencia más alta se dió en la conducta de clase de agresividad durante la sesión 14 de la línea base con un índice de 9, disminuyendo en la fase de adaptación a cinco, presentando en algunas sesiones una frecuencia de ocurrencia de cero.

También es visible que en la segunda fase del programa, -concerniente a la etapa experimental, se ve un incremento en la ocurrencia, por ejemplo: en cuanto a la conducta agresiva del sujeto "A" se dió un aumento considerable comparando la fase de adaptación con la experimental de 38 veces (de 16 subió a 54), ello se debió a la intervención de una variable que estaba fuera de nuestro control y se refiere al cambio de profesora.

Este hecho se explica ampliamente en el apartado de conclusiones. A pesar de este inconveniente, en la fase experimental decrementaron las conductas agresivas en las últimas cuatro sesiones en un 70%.

En general los resultados arrojados indican que el programa aplicado fué exitoso y disminuyeron en su ocurrencia las cinco conductas tratadas e investigadas.

## CONCLUSIONES

El trabajo expuesto nos permite considerar la aplicación del programa como acorde con el objetivo propuesto para la misma.

Una vez cubierta la fase de entrenamiento fuimos observando y registrando resultados indicadores de un cambio presentado en el trabajo de las profesoras; ello hace referencia al dominio que iban logrando en cuanto a las técnicas puesto que eran capaces de identificar en que circunstancias debían usar cada una y con que sujetos. Conforme transcurrían las sesiones se veía un mejor control sobre el grupo, es decir, las profesoras del mismo demostraban con resultados su capacidad para aplicar el programa y al mismo tiempo la efectividad de éste.

Pudo comprobarse que el campo del pedagogo en la educación especial es amplio y útil, ya que pueden darse aportaciones que posibiliten mejoras en cuanto a las investigaciones posibles de realizar, pero lo más importante, que ayuden al sujeto excepcional y su grupo o núcleo social.

Nuestro interés en cuanto a la investigación realizada se centró justamente en niños con Síndrome de Down, la llevamos a cabo en el salón de clase por ser éste el lugar en el que se presentaban los problemas de conducta. Trabajar en el ambiente natural permitió que las profesoras lograran modificar las conduc-

tas a trabajar logrando reemplazarlas, de tal manera que el sujeto adquirió otras más adecuadas que puedan generalizarse y - mantenerse en cualquier situación a la que se enfrente el niño.

Es conveniente mencionar los imprevistos presentados durante la aplicación del programa. En la fase experimental se presentó el cambio de la profesora titular (1) (por estado de - gravidez) tomando su lugar una profesora auxiliar (2) a quien - dimos entrenamiento... para que estuviera capacitada y por lo - tanto en posibilidad de aplicar el programa. Sin embargo, a pe - sar del esfuerzo realizado este fué un suceso determinante en - el aumento de conductas problema que habíamos logrado disminuir, incluso rebasando la frecuencia registrada durante la línea ba - se.

Tal situación se había detectado en las sesiones de regis - tro anecdótico y línea base, por lo que en un apartado del pro - grama elaborado, se propuso que no intervinieran más personas - (practicantes, personal de intendencia u otros) en el grupo, ya que ante la presencia de éstas los niños mostraban un aumento - notable de conductas problemáticas al grado de no poderlos con - trolar después. Por ésto se procedió de inmediato a proporci - onar la información necesaria a la nueva profesora sobre la im - plementación del programa, pidiéndole que tratara de ponerse al corriente lo más pronto posible en cuanto a los objetivos y li - neamientos del mismo, con la finalidad de que pudiera utilizar las técnicas previamente establecidas y que volvieran a dismi - nuir las conductas problema en los sujetos.



Sin embargo ésto fué posible solo en parte, pues el tiempo era ya limitado como para poderle dar una capacitación más específica y durante más días. De esta manera las conductas volvieron a decrementar, aunque algunas no regresaron al nivel que se habfa alcanzado en la fase de adaptación.

Tanto los observadores como los mediadores que llevamos a cabo el proyecto tuvimos que reconocer y enfrentar limitaciones y variables fuera de nuestro control al trabajar en el medio am biente natural del sujeto (salón de clase) como son: inasistencia de alumnos y profesores, actividades adicionales a las programadas para cada fase o la eliminación de otras, reajuste al programa en base a necesidades reales, actividades cívicas y/o culturales de la institución, etc. Por ejemplo el sujeto "A" - presentó mayor asistencia y puntualidad; por el contrario, las gráficas de "C" indican un número considerable de faltas, por lo que no se puede analizar comparativamente el grado de disminución en la frecuencia de ocurrencia de conductas problema -- puesto que "A" recibió más tiempo las técnicas aplicadas que "B", en dado caso podría ser indicador de que el programa es eficaz - si se trabaja como un proceso paulatino de cambio en el sujeto - aplicándolo de manera constante.

Estas son algunas de las consecuencias que puede tener la investigación bajo características como las encontradas, sin embargo un trabajo sin la rigurosidad del laboratorio y condiciones experimentales (como el realizado) da pauta a inovaciones a lo planeado de acuerdo a la detección de necesidades en el medio

ambiente natural del sujeto.

Por otra parte se hace posible el mantenimiento y generalización de conductas (al hogar, medio social, etc.) debido a que los cambios conductuales se generan en el entorno cotidiano del sujeto y no fuera de su realidad y contexto.

Pudimos constatar lo anterior por informes de un profesor de la institución que nos comentó que hasta el momento el sujeto "A" manifiesta las conductas aceptables adquiridas y cuando ocasionalmente presenta eventos inadecuados la aplicación de -- una técnica conductual resulta útil. Ello repercute de manera directa o indirecta en el.. aprovechamiento del sujeto y su -- adaptación al grupo social al que pertenece además de su acepta ción en el mismo; esto hace referencia a que en ocasiones un su jeto especial que presenta además problemas conductuales llega a ser rechazado incluso por sus padres.

De los sujetos "B" y "C" sabemos que el primero fué sacado de la institución y no se tienen noticias suyas. En cuanto al sujeto "C" dejó de asistir a la escuela por un tiempo, a su regreso se hizo evidente el retraso del niño por lo que las pro fesoras tuvieron que trabajar con él como si fuera su primer ex periencia escolar; como lo comentamos en el capítulo IV esta se rie de anomalías en el niño y su constante apatía tienen su ori gen en un problema de hipotiroidismo detectado meses después a la aplicación del programa.

Trabajar en el ambiente natural del sujeto implica cono-- cer las condiciones y situaciones reales en que como en este ca--

so debe modificarse la conducta, se detectan también posibilidades de cambio y reajuste al programa planeado de acuerdo a necesidades que surgen, repercutiendo ésto en resultados previstos como los obtenidos en la presente investigación.

Hemos constatado, por medio del psicólogo de la institución, que después del trabajo realizado a nivel pedagógico con el grupo tres y sus profesoras, éstas han adquirido una capacidad tanto en el manejo de las técnicas de enseñanza como en la aplicación de técnicas conductuales.

Por lo anterior, este trabajo queda abierto para quienes se interesen en el campo de la educación especial o regular, y la problemática conductual que se presenta en el salón de clase.

Día con día el trabajo del pedagogo reviste mayor importancia en la labor educativa sea a nivel docente, de planeación, diseño curricular, de investigación, etc. En este caso exponemos nuestro trabajo como un logro en la investigación conductual dentro de la educación especial.

Por lo que podemos decir que obtuvimos los resultados previstos al planear y programar el trabajo del docente para el manejo de técnicas de modificación conductual en el salón de clase, tomando en cuenta las restricciones que trajo consigo el trabajo en el medio ambiente natural.

El trabajo pedagógico tiene como una de sus principales metas el diseño de planes y programas educativos que propicien y mejoren el aprendizaje apegándose a necesidades reales (del -

sujeto y sociedad) que solo pueden detectarse en el salón de cl  
se puesto que es ahí donde se generan.

En cuanto a programas de control conductual en el aula es  
colar vemos que se tiene la ventaja de trabajar con técnicas --  
que se aplican en poco tiempo y resultan eficaces, además de --  
que no se presentan costos excesivos y fuera del alcance del in  
vestigador, por lo que son adaptables a los recursos y objeti--  
vos del trabajo en cuestión.

## BIBLIOGRAFIA

1. ANDERSON, C. R. y FAUST, W. G. *Psicología Educativa: La ciencia de la enseñanza y el aprendizaje*. México, Trillas, 1979, 569 p.p.
2. ANGERA, Argilada Ma. T. *Manual de Prácticas de Observación*. México, Trillas, 1985, 199 p.p.
3. BIJOU, W. S. y BECERRA, Gerardo. *Modificación de la Conducta. Aplicaciones sociales*. México, Trillas, 1979, 243 p.p.
4. BIJOU, W. S. y RIBES, Inesta E. *Modificación de Conducta: - Problemas y Extensiones*. México, Trillas, 1985, -- 225 p.p.
5. CRUICHSCHANK, M. William. *El Niño con daño cerebral: En la Sociedad y en la Comunidad*. México.
6. DIAZ, José L. *Análisis de la Conducta*. México, U.N.A.M., 1985, 383 p.p.
7. FERNANDEZ, C. A. y MALDONADO, D. G. TESIS: *Investigación -- del patrón característico de problemas de articulación en niños con Síndrome de Down: Propuesta de una técnica grupal para su tratamiento*. E.N.E.P. Iztacala, -- U.N.A.M.
8. FLORES Gurrola, M. TESIS: *Síndrome de Down*. México, E.N. E.P. Iztacala, U.N.A.M., 1982.
9. GALINDO, Edgar, BERNAL, T. y otros. *Modificación de conducta en la Educación Especial: Diagnóstico y programas*. México, Trillas, 1984, 322 p.p.
10. GOALGUERA, I., HINOJOSA, G. y GALINDO, E. *El Retardo en el desarrollo*. México, Trillas, 1984, 460 p.p.

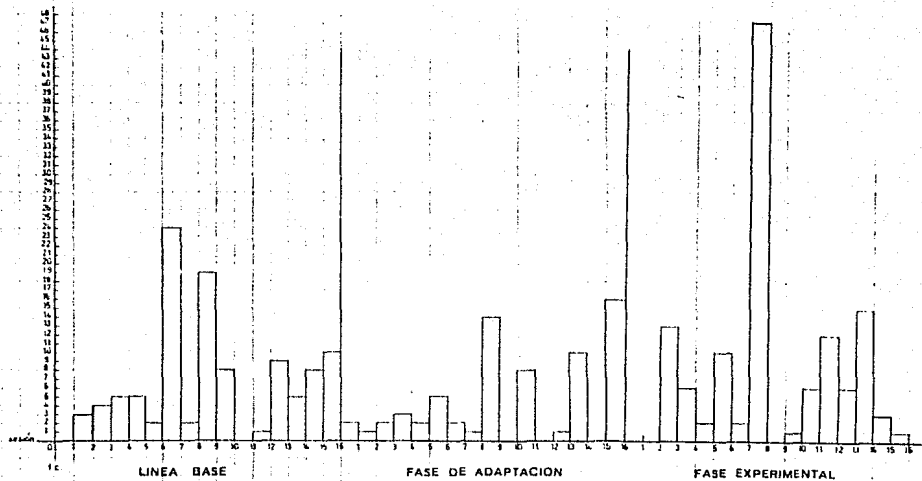
11. GARCIA Baliño, M. TESIS: La conducta metera en niños con Síndrome de Down: Desarrollo y aplicación de un programa. México, E.N.E.P. Iztacala, U.N.A.M., 1984.
12. GARCIA Escamilla, S. *El niño con Síndrome de Down*. México, Diana, 1983, 242 p.p.
13. GARCIA, G. V. TESIS: Un estudio sobre la integración de niños con Síndrome de Down a un grupo de niños normales en edad escolar (3/5 años). México, E.N.E.P. - Iztacala, U.N.A.M., 1983.
14. GARCIA HUERTA, B. TESIS: Aplicación de análisis conductual en la educación: Tres modalidades. México, - E.N.E.P. Iztacala, U.N.A.M., 1983.
15. GRANEL, Elena. *Aplicación de técnicas de modificación de conducta para el control de la hiperactividad en el ambiente natural*. México, Trillas, 1984, 207 p.p.
16. HINOJOSA, R. G., GALINDO, C. E. A. y GALGUERA. *La enseñanza de los niños impedidos*. México, Trillas, 1984, 207 p.p.
17. KAZDIN, E. Alan. *Modificación de la conducta y sus aplicaciones prácticas*. México, Manual Moderno, S. A., - 1978, 343 p.p.
18. KELLER, S. F. y RIBES I., E. *Modificación de conducta: - Aplicaciones a la educación*. Biblioteca técnica de psicología, México, Trillas, 1982, 282 p.p.
19. LEAL Aguado, Ma. de Lourdes. TESIS: *Una alternativa al - tratamiento de la hiperactividad: Incremento y repertorios básicos, autocuidado y lenguaje*, E.N.E.P. Iztacala, U.N.A.M., 1983.
20. MAGYGAN F. I. *Psicología Experimental: Enfoque metodológico*, México, Trillas, 1983, 473 p.p.

21. MILLENSON, J. R. *Principios de análisis conductual: Biblioteca técnica de psicología*, México, Trillas, - 1982, 513 p.p.
22. NEWMAN Y NEWMAN. *Desarrollo del niño*. México, Limusa, - 1983, 574 p.p.
23. RIBES, Iniesta E. *Técnicas de modificación de la conducta: Su aplicación al retardo en el desarrollo*. México, - Trillas, 1982, 283 p.p.
24. RODRIGUEZ, Aroldo. *Psicología Social*. México, Trillas, 1985, 567 p.p.
25. *Manual para padres*. RIO, del Pablo. BARCELONA, Tomo I, II, III y IV, 1978.
26. ROSS, O. A. *Terapia de la conducta infantil*. México, Li musa, 1987, 514 p.p.
27. SKINNER, B. F. *La conducta de los organismos*. Barcelona, Fontanella, 1975.
28. SKINNER, B. F. *Contingencias de reforzamiento: Un análisis teórico*, México, Trillas, 1982, 285 p.p.
29. SKINNER, B. F. *Contingencias de reforzamiento: Barcelona*, Fontanella, 1975.
30. SKINNER, B. F. *Ciencia y conducta humana II: Barcelona*, Fontanella, 1982, 442 p.p.
31. SMOTH-WILSON. *El niño con Síndrome de Down*. Buenos Aires, Panamericana, 1983.
32. STAATS, W. A. *Conductismo Social: México, Manual Moderno*, S. A. 1979.
33. ULRICH, STACHNIK, T. y MABRY, J. *Control de la conducta humana: Biblioteca técnica de psicología, Vol. I*, México, 1983, 604 p.p.

34. ULRICH, STACHNIK, T. y MABRY, J. *Control de la conducta humana: Modificación de la conducta aplicada al campo de la educación*, Biblioteca técnica de psicología, México, Trillas, 1982, 649 p.p.
35. ULRICH, STACHNIK, T. y MABRY, J. *Control de la conducta humana: De la cura a la prevención*. Biblioteca técnica de la psicología, México, Trillas, 1983, 559 p.p.
36. VELAZCO, Fernández R. *El niño hiperquinético*. México, - Trillas, 1983, 137 p.p.
37. *Organización y administración escuelas: Psicología de la Educación*, Enciclopedia Técnica de la Educación, México, Santillana, 1985. Tomo I y II.
38. *Diccionario de las Ciencias de la Educación*, México, Diagonal, Santillana, 1985, Vol. I y II.
39. APUNTES DE CLASE. *Guía de Educación Especial* D.G.E.E., S.E.P., Area de Pedagogía, E.N.E.P. Aragón.

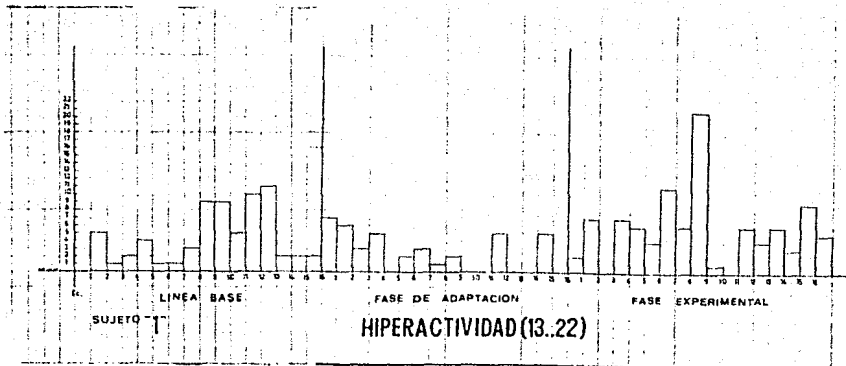


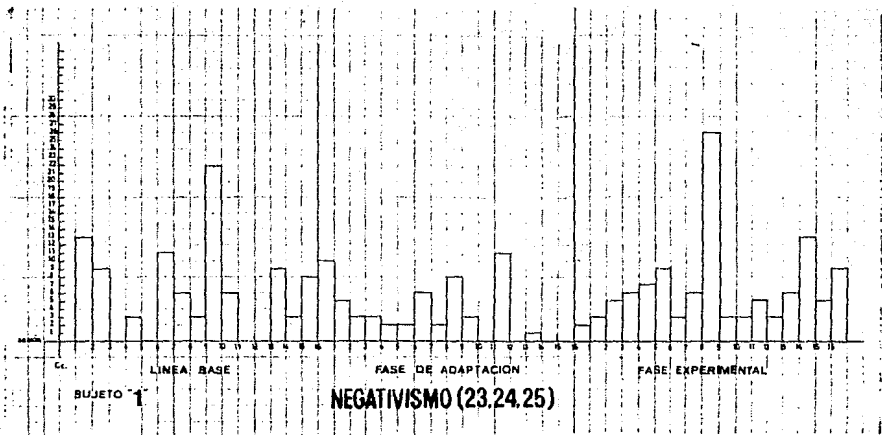
## ANEXOS

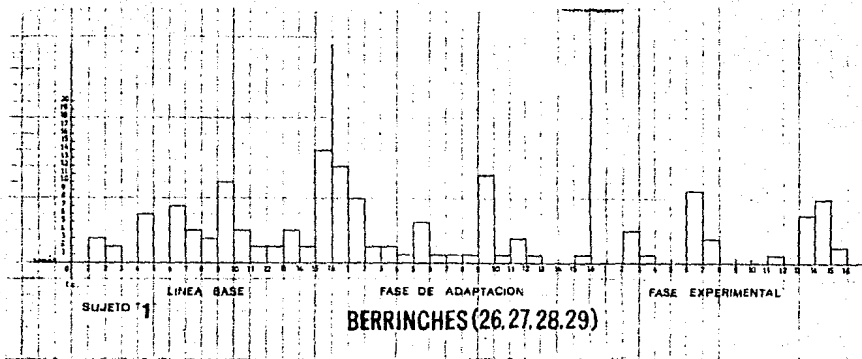


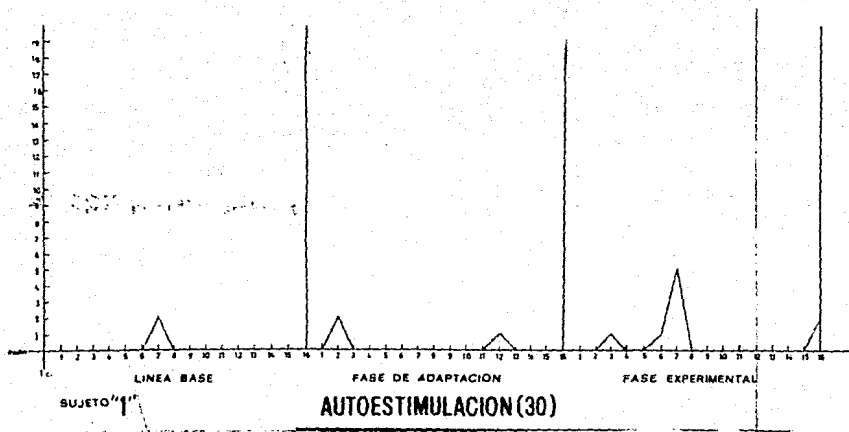
SUJETO 1

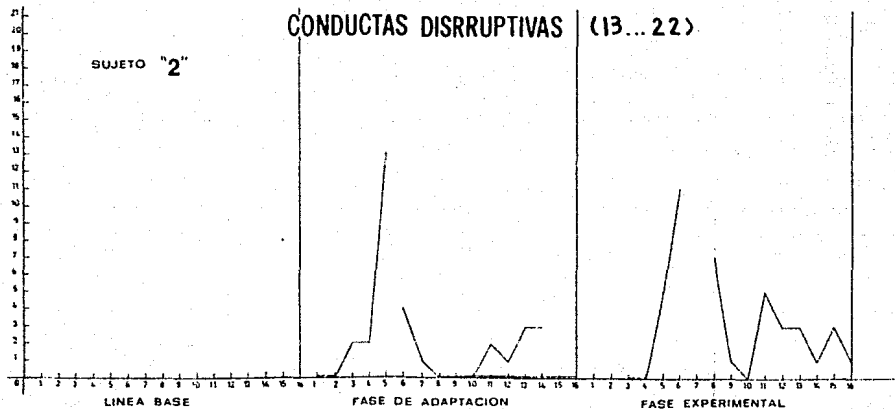
AGRESIVIDAD (1-2...12)





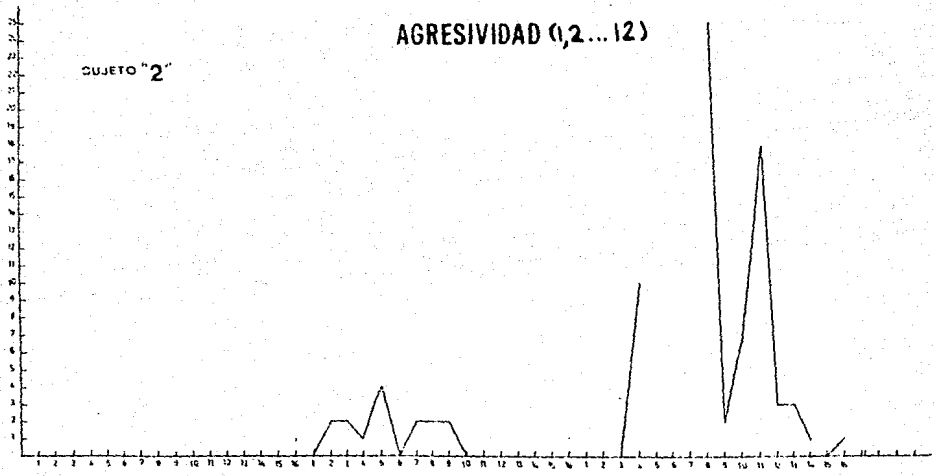




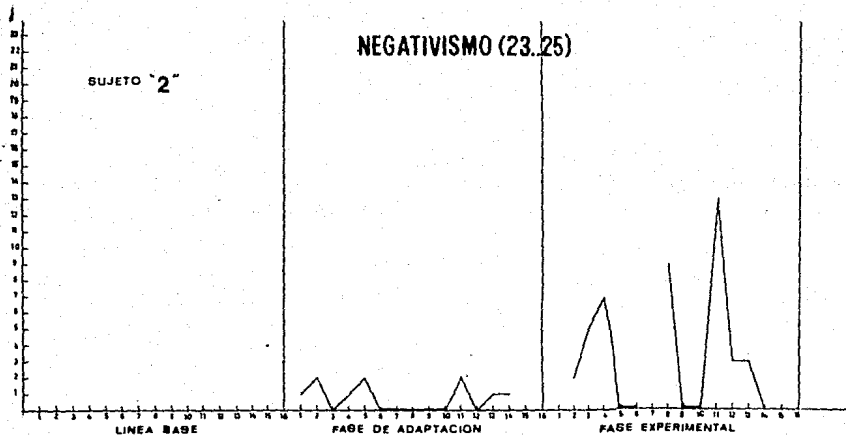


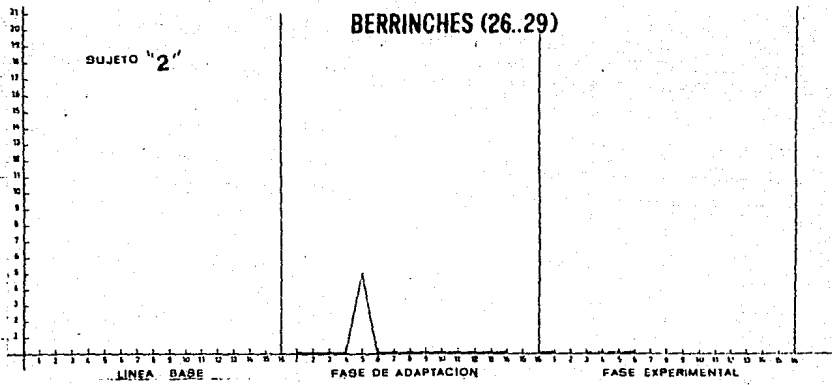
SUJETO "2"

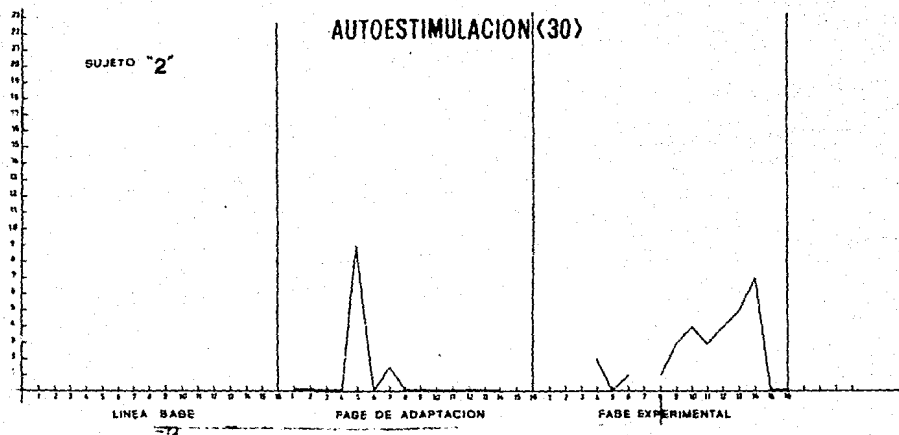
# AGRESIVIDAD (1,2... 12)



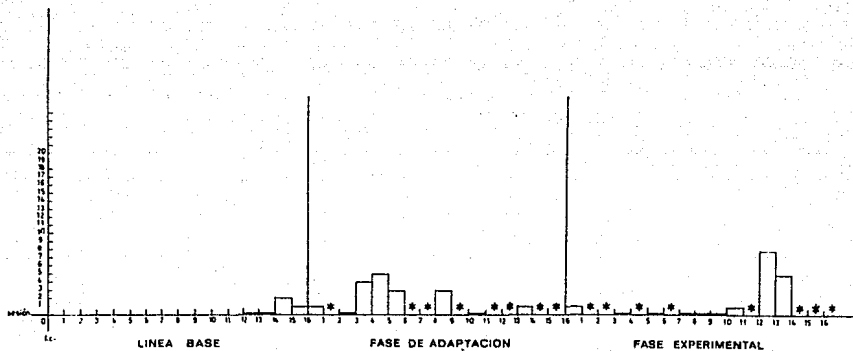








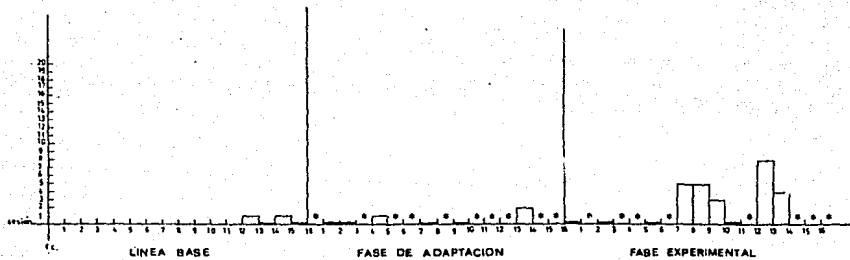




SUJETO "3"

NEGATIVISMO (23,24,25)

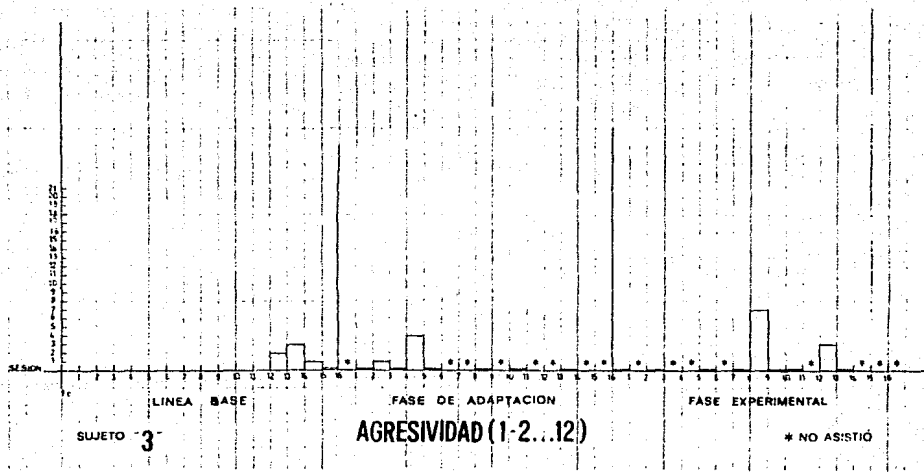
\* NO ASISTIÓ

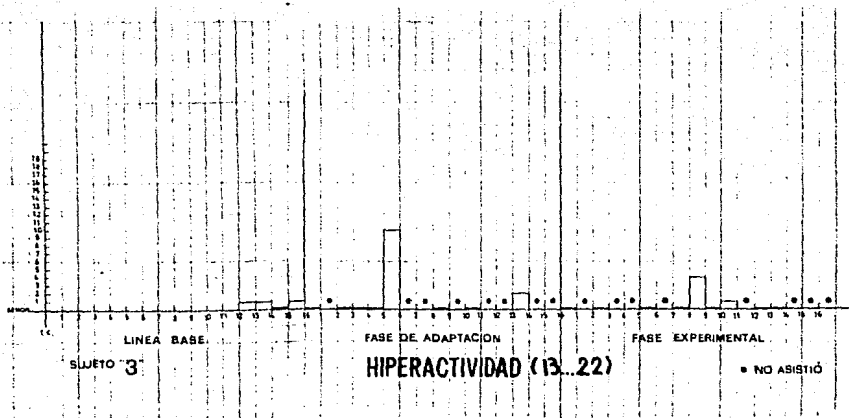


SUJETO "3"

AUTOESTIMULACION (30)

\* NO ASISTIÓ EL SUJETO







SUJETO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
 SESION \_\_\_\_\_ LUGAR \_\_\_\_\_  
 PROGRAMA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 ACTIVIDAD \_\_\_\_\_ OBSERVADOR \_\_\_\_\_

CATEGORIAS DE LA COND.	RODOLFO	ROCIO	ROSA MARIA
GRITAR A COMPAÑEROS			
PEGARLE A COMPAÑEROS			
ARREBATAR OBJS. A COMP.			
PATEAR A MAESTRA			
ARRASTRAR SILLAS SALON			

	GONZALO	ROCIO	ROSA MARIA
PEGARLE A COMPAÑEROS			
ACOSTARSE MESA			
HACER RUIDO CON OBJS.			
NO SEGUIR INSTRUC. MAES.			
PERMANECER PASIVO CUANDO SE TRABAJA			

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## FASE II ENTRENAMIENTO

SUJETO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
 SESION \_\_\_\_\_ LUGAR \_\_\_\_\_  
 PROGRAMA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 ACTIVIDAD \_\_\_\_\_ OBSERVADOR \_\_\_\_\_

CATEGORIAS DE LA COND.	MIGUEL	ROCIO	ROSA MARIA
JALAR CABELLOS MAESTRA			
PELLIZCAR A LA MAESTRA			
PISAR PIES MAESTRA			
PATEAR A LA MAESTRA			
NO SEGUIR INSTRUCCIONES M.			
PEGARLE A SUS COMPANEROS			
ARREBATAR OBJETOS A SUS COM			
JALAR A SUS COMPANEROS			
AFRASTEAR SILLAS SALON			
LEVANTARSE Y ALEJARSE			
ACOSTARSE SOBRE LA MESA			
ABANDONAR TRABAJO Y CAMINAR			
NO SOLTAR OBJETOS AL PEDIR			
TIRARSE O ACOSTARSE SUELO			

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

CATEGORIAS DE LA CONDUCTA REGISTRADAS EN LOS  
SUJETOS DOWN DEL GRUPO EN OBSERVACION:

CONDUCTAS DE CLASE:

CATEGORIAS DE LA CONDUCTA:

AGRESIVIDAD:

- (1) JALAR CABELLOS A LA MAESTRA.
- (2) PELLIZCAR A LA MAESTRA.
- (3) MORDER A LA MAESTRA.
- (4) JALAR LA ROPA A LA MAESTRA.
- (5) JALAR LA ROPA A SUS COMPAÑEROS.
- (6) GRITAR A SUS COMPAÑEROS.
- (7) PEGARLE A SUS COMPAÑEROS.
- (8) PISAR LOS PIES A LA MAESTRA.
- (9) ARREBATAR OBJETOS A SUS COMPAÑEROS
- (10) PATEAR A LA MAESTRA.
- (11) JALAR A SUS COMPAÑEROS.
- (12) ESCUPIR.

COND. DISRUPTIVAS:

- (13) AVENTAR OBJETOS AL SUELO.
- (14) ARRASTRAR SILLAS POR EL SALON.
- (15) LEVANTARSE Y ALEJARSE.
- (16) ACOSTARSE SOBRE LA MESA.
- (17) ABANDONAR TRABAJO Y CAMINAR.
- (18) HACER RUIDO CON OBJETOS.
- (19) CORRER EN EL SALON.
- (20) CORRER PARA QUE NO LO ALCANCE LA PROFA.
- (21) ALEJARSE DEL GRUPO DE TRABAJO.
- (22) AVENTAR OBJETOS CAMINANDO POR EL SALON.

NEGATIVISMO:

- (23) NO SEGUIR INSTRUCCIONES DE LA PROFA.
- (24) NO SOLTAR OBJETOS AL PEDIRSELOS.
- (25) PERMANECER PASIVO.

BERRINCHES:

- (26) TIRARSE AL SUELO.
- (27) ACOSTARSE EN EL SUELO.
- (28) GOLPEAR SOBRE LA MESA CON OBJETOS
- (29) GRITAR CUANDO ALGO LE DISGUSTE.

AUTO-ESTIMULACION:

- (30) CHUPARSE EL DEDO.

## G L O S A R I O

**ADAPTACION:** Originariamente significa un cambio en la estructura o conducta de un ser vivo, que tiene un valor de supervivencia. De un modo más general indica -- cualquier cambio beneficioso de un organismo para enfrentarse a las exigencias del medio. Se entiende el término adaptación como la aceptación de las demandas usuales de la sociedad o de un grupo concreto, y de las relaciones personales con los demás, sin fricciones ni conflictos.

**ADAPTACION ESCOLAR:** (Psic. Ped.) Se da la adaptación escolar cuando los escolares aceptan y respetan los objetivos que la institución escolar les ofrece como medios que pone a su alcance para lograr dichos objetivos.

**ADAPTABILIDAD:** Capacidad de adaptarse. Conjunto de disposiciones que capacitan a un organismo para mantener una relación de equilibrio con las situaciones nuevas del medio... es también la misma plasticidad de -- los seres vivos la que permite ir adquiriendo continuamente nuevas posibilidades y características que favorecen los procesos de adaptación del medio.

- AJUSTE:** El equilibrio estático entre el organismo y el medio, en el cual ningún cambio en la estimulación - evoca una respuesta, ninguna necesidad del organismo queda insatisfecha y todas las funciones del organismo actúan normalmente... El ajuste no es pues, un mero proceso de habituación, sino una pugna -- constante por desempeñar un papel en la sociedad, haciendo frente a los conflictos, frustraciones y - contradicciones del medio social.
- ANGUSTIA:** Reacción afectiva momentánea caracterizada por la incertidumbre y el pavor, acompañada generalmente de síntomas psicósomáticos... Los autores conductistas prefieren la utilización del término ansiedad, restringiendo éste al campo de las respuestas neurovegetativas que se producen en un organismo - como consecuencia de la presentación de un estímulo aversivo para el sujeto.
- ANORMAL:** Aplicado a personas o conductas incluiría todo -- aquello que se aparta (por exceso o por defecto) - de lo normal. Sin embargo, en el lenguaje usual es te término se utiliza indebidamente como sinónimo de subnormal o minusválido, incluyendo tanto los - aspectos intelectuales, como los físicos y sociales.

- ANTISOCIAL:** Es el que no quiere entrar en la comunidad, el que muestra una tendencia a no respetar las reglas de la vida asociada, familiar y la de los diversos -- grupos e instituciones sociales en las que el individuo debe ingresar en forma progresiva para prepararse para la madurez, por lo menos cronológicamente.
- ANSIEDAD:** Pauta compleja de respuestas que incluye sanciones subjetivas de agitación, malestar y tensión asociadas o cambios en la actividad fisiológica del sistema nervioso autónomo.
- APRENDIZAJE:** Acción de aprender algún arte u oficio y también adquisición de nuevos comportamientos mediante un -- proceso de adaptación.
- ASIMILACION:** Mecanismo de adaptación: Es aquel por el que un individuo trata de acomodar el medio ambiente a su propio modo de ser y no visceversa acomodarse él - al medio ambiente.
- CONCEPTO:** Existe cuando diversos objetos o eventos estímulo, comparten una misma función de estímulo en su interacción con un organismo determinado.
- CONDICIONAMIENTO:** Es un proceso de sustitución de estímulos. - El cambio tiene lugar cuando el estímulo neutro va seguido o "reforzado" por el estímulo efectivo.

**CONDUCTA:** Actividad que desarrolla un organismo haciendo posible la adaptación a su medio específico, proporcionándole control e independencia frente a dicho medio interviniendo determinantes temporales del organismo (motivación, activación, etc.) y determinantes situaciones o estimulares.

**CONDUCTA DISRRUPTIVA:** (Psic. Soc.) Comportamiento que se caracteriza por una ruptura muy marcada respecto a las pautas de conducta generales y sociales aceptadas, que pueden amenazar la armonía e incluso la supervivencia del grupo.

**CONDUCTISMO:** Escuela psicológica llamada también behaviorismo -- (ing. bhavior, conducta), según la cual es estudio de la conducta humana habría de reducirse al análisis de los fenómenos objetivamente observables, -- prescindiendo de toda actividad interior de la conciencia o del espíritu.

Esta doctrina que rechaza la espiritualidad intrínseca de la conducta humana, nace, en los primeros años del siglo XX, con Pavlov, quien negaba la integridad tanto del animal como del hombre. En 1914, - Watson la anuncia, con precedente Comte que ya había negado que el análisis interior fuera psicológicamente válido.



**CREATIVIDAD:** Actividad del individuo ante el mundo que le rodea caracterizada por la capacidad de descubrir nuevas relaciones, modificar aceptadamente las normas establecidas, hallar nuevas soluciones a los problemas y enfrentarse positivamente con los nuevos contribuyendo al progreso de la realidad social.

**DEFICIENCIA:** Es el estado o cualidad de lo que es deficiente, - que es lo mismo a decir que no alcanza un grado de bido o conveniente, que es incompleto o con defectos (es decir, con faltas o carencias).

**DEPENDENCIA:** Modo de relación interpersonal en que uno necesita de otro a quien de algún modo se halla supeditado.

**DESEQUILIBRIO:** Nombre que se aplica a la conducta de una persona que no se ajusta al medio de vida que la sociedad en que vive considera como normal. Se manifiesta generalmente por una hipersensibilidad psíquica que la hace ser extraordinariamente necesaria en sus reacciones.

**DESARROLLO:** Incremento que muestra una cosa o persona, ya sea de orden físico, intelectual o moral. Cambios experimentados por un ser vivo desde el óvulo al estado adulto. Se distingue el desarrollo natal, anterior al nacimiento, del post natal, posterior al nacimiento.

- DESTRUCTIVIDAD:** Forma de expresión de la agresividad de tonalidad negativa. Su presencia está en relación con -- frustraciones excesivas y resentimiento derivados de experiencia tempranas.
- DESVIACION:** Apartamiento de una norma o punto de referencia... comportamiento no aceptado por el grupo social.
- DETECCION:** Búsqueda o identificación de trastornos, inadapta-ciones y/o deficiencias.
- DIAGNOSTICO MEDICO:** Identificación de la enfermedad, afección o lesión que sufre el paciente, de su localización y naturaleza llegando a identificación por los di-versos síntomas y signos presentes en el enfermo.
- DIFERENCIAS INDIVIDUALES:** La diversidad existente entre los se-res humanos, al igual que entere los miembros de - cualquier otra especie.
- EDUCACION:** Proceso por el cual todo humano se incorpora al pa-trimonio cultural de la comunidad en la que va de-sarrollandose su existencia.
- EDUCACION ESPECIAL:** Abarca en el momento actual un conjunto - de sectores que, desde un enfoque interdisciplina--rio, procuran buscar diversas soluciones a los pro-blemas de aprendizaje y adaptación que presentan - los sujetos afectados por una o varias deficiencias.

- ENTRENAMIENTO:** Práctica continua y sistemática de actividades - orientada a la adquisición y desarrollo de alguna habilidad o aptitud.
- ESTIMULACION:** Activación de los organos de los sentidos o sistema nervioso por cualquier agente físico, químico, mecánico o de otra índole.  
(Psic.) Acción que tiene lugar dentro o fuera de un organismo y que provoca una respuesta en el mismo.
- ESTIMULACION TEMPRANA:** Conjunto de acciones que tienden a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita para desarrollar al máximo sus potencialidades.
- ESTIMULO:** Todo agente capaz de provocar reacciones. Su origen puede ser interno (secreciones glandulares, - etc.) o externo.
- EXTINCION:** Es cuando una respuesta deja de producir consecuencias positivas en el ambiente tiende a disminuir - gradualmente y eventualmente a desaparecer. (Extinción).
- FAMILIA:** Unidad social formada por un grupo de individuos - ligados entre sí por relaciones de matrimonio, parentesco o afinidad.
- HERENCIA:** Transmisión de las características de los seres vivos a sus descendientes mediante el material genético del núcleo celular.

**HIPERACTIVIDAD:** Con toda probabilidad, es una de las alteraciones de conducta más relevante en la infancia... imposibilidad de quedarse quieto en un sitio; exceso de movimiento.

**HIPERACTIVIDAD:** (Medic) Es un aumento patológico de la actividad física; algunas de sus características son la impulsividad, el control de esfínteres deficiente, torpeza en coordinación motora fina y gruesa, depresión, ansiedad, autoestima deficiente y desobediencia patológica.

El niño hiperactivo no es capaz de seguir instrucciones, participar en juegos y tareas, reconocer y respetar la autoridad, dar respuestas verbales apropiadas especialmente saber expresar lo que siente, éstas son habilidades sociales que no muestran un desarrollo progresivo.

**INADAPTACION:** Es cuando la conducta del individuo no va de acuerdo con las normas que la colectividad le impone.

**INADAPTACION SOCIAL:** Es el individuo que maneja un alejamiento de manera continua y evidente de las normas de convivencia sociales... y adopta actitudes que perjudican y dañan tanto a terceros como a sí mismos.

**MADURACION:** Proceso natural de desarrollo implicado en el crecimiento, es decir, aspecto fisiológico del desarrollo cerebral. Consiste en una acción recíproca de la naturaleza (factores hereditarios) y del medio (condiciones ambientales).

**MONGOLISMO:** Enfermedad que se caracteriza por la detención del desarrollo físico y psíquico debido a complejos trastornos endocrinos y acompañado de modificaciones somáticas, la más característica de las cuales es la evolución del tipo mongoloide en cuanto a los rasgos del rostro. Es un resultante de la anomalía genética de poseer una trisomía del cromosoma 21.

**NORMALIZACION:** El principio de normalización es simplemente una declaración de aspiraciones para asegurar a todos los ciudadanos una vida tan próxima a la normal como sea posible.

**PROGRAMA DE APOYO:** Es aquel que va dirigido a los alumnos que por las características de su dificultad, necesitan ayudas psicopedagógicas especiales para seguir lo establecido por los programas regulares.

**PSICOMOTRICIDAD:** Relación mutua entre las actividades psíquicas con sus componentes cognoscitivo y afectivo y la función motriz en la que el cuerpo dispone de la base neurofisiológica adecuada.

**REFORZAMIENTO NEGATIVO:** Es la desaparición del hecho o estímulo como consecuencia de la conducta. En general se hecha mano de estímulos aversivos para manejar el reforzamiento negativo, de manera que cuando el su je to da la respuesta desaparece el estímulo aversivo, y dicha respuesta se vuelve más probable en lo futuro.

**REGISTRO ANECDOTICO:** El cual consiste en anotar tanto como se pueda, lo que está sucediendo en una situación, generalmente atendiendo a la conducta de un sujeto. Este registro es casi indispensable a cualquier otro, más específico. Con él, se detectan una gran cantidad de conductas y se tiene una idea de la frecuencia con la que los están controlando. Así mismo, da idea de la frecuencia con la que ocurren esas conductas, las posibles categorías y ayuda a seleccionar el tipo de registro que se ha de hacer posteriormente.

**REGISTRO DE OCURRENCIA CONTINUA:** Consiste en contar cuantas veces ocurre la conducta en un determinado intervalo de tiempo. Tiene la ventaja de proporcionar resultados numéricos con los que se pueden hacer operaciones aritméticas y que son fáciles de representar gráficamente.

**RETARDO:** Se considera únicamente como un concepto descriptivo, no explicativo. Hablar de retardo es simplemente reconocer que un individuo presenta un déficit conductual relativo a una norma establecida para el grupo social respectivo.

**SOCIALIZACION:** Proceso por el que un sujeto va adquiriendo patrones conductuales que le permiten acceder e integrarse en la sociedad en la que desarrolla su vida.

**SUJETO EXCEPCIONAL:** Es aquel que por diversas causas psíquicas, físicas, emocionales, difiere de los que se consideran normales.

**TERAPIA DE CONDUCTA:** En este concepto se incluyen unos métodos recientes para suprimir conductas patológicas. Todos ellos parten de la psicología del aprendizaje pues, afirmando que las conductas psicopatológicas son aprendidas, su remedio ha de estar igualmente en un proceso de aprendizaje. Podemos decir que el origen de la terapia de conducta se encuentra en -- Pavlov y Watson.