

727929

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE PSICOLOGIA



ENTRENAMIENTO A PADRES EN TECNICAS
DE MODIFICACION DE CONDUCTA

T E S I S
QUE PARA OPTAR POR EL TITULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
P r e s e n t a

MIGUEL ANGEL MARTINEZ RODRIGUEZ



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.

23053.08

UNAM

1978

107

Es:2



QUIERO AGRADECER A LAS SIGUIENTES PERSONAS EL INTERÉS Y EL APOYO DECIDIDO QUE ME BRINDARON DURANTE LA ELABORACIÓN DE ESTE TRABAJO: MARIO RUEDA, JUAN TAFICH, JULIO VARELA, JAVIER VALENZUELA, ISAAC SELIGSON, CÉSAR MAKHLOUF, HÉCTOR MARTÍNEZ, LALO BAGKHOFF, MARÍA MENICHELLI, LUPITA HERNÁNDEZ, MARILÚ FUENTES, PIERRE BRACHET Y ROBERTO FILIPPINI.

AL MAESTRO JORGE PERALTA QUE INVOLUNTARIAMENTE HIZO QUE ME INTERESARA EN LA INVESTIGACIÓN APLICADA. A VICENTE GARCÍA, CUYOS COMENTARIOS Y CRÍTICAS ME FUERON MUY ÚTILES (EN REALIDAD MANIFESTÓ NO ESTAR MUY DE ACUERDO CON LA CATEGORIZACIÓN DE PROGRAMAS, PERO YO INSISTÍ Y ME HAGO RESPONSABLE DE ELLA). A GUSTAVO FERNÁNDEZ QUE NUNCA FUE MI MAESTRO.

MUY ESPECIALMENTE A EMILIO RIBES Y EDUARDO ÁGUILAR, QUIENES EVIDENCIARON TENER MUCHA PACIENCIA PARA MIS CONSULTAS Y PETICIONES.

A LUIS Y GUADALUPE (MIS PADRES), POR SU CONFIANZA Y APOYO INCONDICIONAL DESDE HACE MÁS DE VEINTE AÑOS...

A LA MUJER QUE MÁS QUIERO EN MI MUNDO: ELSA

PROLOGO

EL ENTRENAMIENTO DE PADRES DE FAMILIA EN EL MANEJO DE TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA CONSTITUYE UNO DE LOS ÚLTIMOS AVANCES - DE LA PSICOLOGÍA CONTEMPORÁNEA Y EN PARTICULAR, DEL ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO.

EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN EN ESTA AREA SE REMONTA HACIA FINES DE LOS AÑOS CINCUENTAS. DURANTE ESTOS AÑOS SE HA LOGRADO COMPROBAR, COMO SE ESPERA DEMOSTRAR A LO LARGO DE ESTE TRABAJO, QUE LOS PADRES Y OTROS FAMILIARES, PUEDEN CONSTITUIRSE EN EFICACES AUXILIARES DEL PSICÓLOGO EN EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA DESVIADA INFANTIL. NO OBSTANTE, EL PROBLEMA PRINCIPAL, DE CARÁCTER METODOLÓGICO, RADICA EN QUE ESTOS PARAPROFESIONALES PUEDEN UTILIZAR LAS TÉCNICAS DE UNA MANERA ESTÁNDAR Y POCO CRÍTICA, LO QUE POSIBILITA INTERPRETACIONES ERRÓNEAS RESPECTO AL FRACASO, CUANDO LO HAY, ASUMIENDO EQUIVOCADAMENTE, QUE SE DEBIÓ AL ENFOQUE FUNDAMENTAL DE LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA Y NO AL MAL USO DE LOS PROCEDIMIENTOS. LA LITERATURA AQUÍ REVISADA CONFIRMA QUE LOS PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS EMPLEADOS, PUEDEN SER ENSEÑADOS A PERSONAS SIN FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN EL CAMPO DE CONOCIMIENTOS DE LA PSICOLOGÍA.

LA RELEVANCIA SOCIAL AUNQUE PARECE OBVIA, ES CONVENIENTE HACER LA EXPLÍCITA CON EL FIN DE HACER JUSTICIA A ESTA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN. LOS PADRES DE FAMILIA SON EJEMPLO DE CONDUCTA PARA SUS HIJOS Y POR LO TANTO, ES DESEABLE QUE SE CONVIERTAN EN MODELOS DE COMPORTAMIENTO PRODUCTIVO, DE TAL FORMA QUE LOS NIÑOS PUEDAN IMITARLOS Y -- QUE ALCANZEN UN NIVEL DE DESARROLLO INTELECTUAL Y SOCIAL, EN BENEFICIO DE SÍ MISMOS Y DE LA SOCIEDAD.

POR OTRA PARTE, ALGUNOS NIÑOS, A PESAR DEL COMPORTAMIENTO DE SUS PADRES LLEGAN A ADQUIRIR CONDUCTAS DESVIADAS O A PRESENTAR ANOR

MALIDADES EN SU DESARROLLO, SIENDO ESTOS PROBLEMAS EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS, DIFÍCILES DE MANEJAR Y MODIFICAR, SI NO ES CON LA INTERVENCIÓN DE UN ESPECIALISTA O MEDIANTE EL MANEJO APROPIADO DE PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS, SIEMPRE BAJO LA SUPERVISIÓN DEL PSICÓLOGO, POR LO QUE A ESTOS ADULTOS SE LES DEBE DE ENTRENAR PARA QUE APRENDAN A TRATAR CON DICHS DESÓRDENES CONDUCTUALES.

DE LA EXPLICACIÓN ANTERIOR SE DESPRENDE DIRECTAMENTE EL PROPÓSITO DE ESTA TESIS: DEMOSTRAR LA IMPORTANCIA DE ENTRENAR A LOS PADRES EN EL USO DE TÉCNICAS OPERANTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA ANORMAL EN NIÑOS. PARA LOGRAR TAL FIN SE ANALIZAN Y SE EVALÚAN UNA SERIE DE ESTUDIOS EXPERIMENTALES QUE SE AJUSTAN A UN MARCO QUE HACE REFERENCIA AL ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO (BAER, WOLF & RISLEY, 1968) Y A LA TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL (BANDURA & WALTERS, 1969). ESTA SERIE DE ESTUDIOS EVIDENCIAN EL RECIENTE DESARROLLO DEL AREA DE INVESTIGACIÓN DENOMINADA ENTRENAMIENTO A PARAPROFESIONALES.

EL TRABAJO ESTÁ DIVIDIDO EN TRES PARTES. EN LA PRIMERA SE DESCRIBEN LOS ANTECEDENTES DEL CONCEPTO DE ANORMALIDAD, LOS DIFERENTES ENFOQUES AL PROBLEMA Y POR ENDE, LOS DIVERSOS TRATAMIENTOS DISEÑADOS PARA CAMBIAR ESOS ACTOS ANORMALES EN LAS PERSONAS, PARTICULARMENTE EN LOS NIÑOS; Y SE EXPLICA CÓMO ESE PROBLEMA PASA A INCREMENTAR LA LISTA DE PROBLEMAS A LOS CUALES SE APOCA LA INVESTIGACIÓN APLICADA EN PSICOLOGÍA. EN LA SEGUNDA PARTE, SE PRESENTAN LOS CRITERIOS A LOS CUALES DEBEN DE AJUSTARSE LOS ESTUDIOS CON ENFOQUE EXPERIMENTAL EN UN ESFUERZO POR VALIDAR LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS. LA TERCERA PARTE COMPRENDE LA REVISIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO, ANALIZANDO Y EVALUANDO CRÍTICAMENTE LOS PRINCIPALES PROCE--

DIMIENTOS Y RESULTADOS DE LOS TRABAJOS REALIZADOS EN EL CAMPO DE LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. SE HACE ESPECIAL MENCIÓN DEL RANGO DE TRAS TORNOS QUE YA SE HAN ABARCADO Y DEL INGENIO DE LAS TÉCNICAS QUE SE HAN DISEÑADO.

FINALMENTE, PUESTO QUE LA INTERVENCIÓN DEL PSICÓLOGO, EN OPI-- NIÓN DE ESTE AUTOR, DEBE CONSISTIR EN DISEÑAR LAS CONDICIONES ÓPTI-- MAS PARA QUE LAS CONDUCTAS PRODUCTIVAS EN GENERAL DE LOS NIÑOS • LAS QUE ADQUIEREN BAJO TRATAMIENTO ESPECIAL, TENGAN MAYORES PROBABILIDA-- DES DE GENERARSE Y DE MANTENERSE, SE ESPERA QUE LA PRESENTE TESIS - CONTRIBUYA COMO UNA FUENTE DE INFORMACIÓN, A LOS FUTUROS TRABAJOS - QUE SE DESARROLLEN EN EL ÁREA DE LA TERAPIA FAMILIAR.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES APLICADAS	16
REVISIÓN DE PROGRAMAS	30
RESUMEN Y DISCUSIÓN	85
BIBLIOGRAFÍA	92

DURANTE LAS ÚLTIMAS DÉCADAS SE HA PODIDO OBSERVAR UN CRECIENTE INTERÉS POR DAR ATENCIÓN Y SOLUCIÓN A LOS PROBLEMAS QUE PRESENTAN AQUELLOS INDIVIDUOS QUE SON CONSIDERADOS COMO "DESVIADOS" O "DESADAPTADOS" PARA DESARROLLARSE ADECUADAMENTE EN LA SOCIEDAD A LA CUAL PERTENECEN. LOS PROBLEMAS QUE PRESENTAN Y LOS INTENTOS DE TRATAMIENTO A ESTOS INDIVIDUOS NO SON NUEVOS; A TRAVÉS DE LA HISTORIA PUEDE OBSERVARSE CÓMO HAN IDO CAMBIANDO LOS PUNTOS DE VISTA EN TORNO A LA CONDUCTA ANORMAL O DESADAPTADA. EN LA PRIMERA PARTE DE ESTE TRABAJO, SE PRESENTARÁ UN ESBOZO GENERAL DE LA TRANSFORMACIÓN QUE HA SUFRIDO A TRAVÉS DE LOS SIGLOS, EL CONCEPTO DE ANORMALIDAD. (*)

EN TÉRMINOS GENERALES, LA PALABRA "ANORMAL" SE UTILIZA PARA DAR A ENTENDER QUE ALGO ES INESPERADO, IRREGULAR Y DIFERENTE DEL ESTADO NORMAL O PREDICTIBLE DE LAS COSAS (ULLMAN & KRASNER, 1969). EN EL PASADO, LA SUPERSTICIÓN Y EL TEMOR CON RESPECTO A LAS CONDUCTAS ANORMALES O "ENFERMEDADES MENTALES" ERAN FENÓMENOS MUY EXTENDIDOS EN LA MAYORÍA DE LAS CULTURAS PRIMITIVAS, LLEGANDO A PREVALECER LA IDEA DE QUE LA ENFERMEDAD MENTAL O LOCURA, ERA DE ORIGEN SOBRENATURAL. DURANTE LA EDAD MEDIA, EL ESTUDIO Y EL "TRATAMIENTO" DE LA CONDUCTA ANORMAL FUE EMPRENDIDO POR LA IGLESIA, ADUCIENDO LA CAUSA DEL TRASTORNO A LA OBRA DE SATANÁS. MUCHAS PERSONAS QUE SUFRÍAN DICHOS TRASTORNOS FUERON QUE MADAS COMO BRUJAS O ERAN SOMETIDAS A CRUELES MÉTODOS DE TORTURA (EXORCISMO). NO FUE SINÓ HASTA EL SIGLO XVII CUANDO LLEGÓ A PREVALECER LA IDEA DE LA CAUSA ORGÁNICA DE LAS ENFERMEDADES MENTALES; SIN EMBARGO, LOS PACIENTES AÚN NO RECIBÍAN UN TRATO MÁS HUMANO. A MEDIDA QUE AUMENTÓ LA COMPRENSIÓN DE LA NATURALEZA DE LAS ENFERMEDADES MENTALES SE FUERON DESARROLLANDO MÉTODOS MÁS HU-

(*) PARA UN ANÁLISIS MÁS COMPLETO SOBRE ESTE TÓPICO SE RECOMIENDA AL INTERESADO EL EXCELENTE LIBRO DE A.KAZDIN: HISTORY OF BEHAVIOR MODIFICATION. VER REFERENCIA.

MANOS DE TRATAMIENTO. EN 1792, PHILLIPE PINEL (1745-1826), FUNDADOR DE LA PSIQUIATRÍA MODERNA, ABOLIÓ LAS CADENAS Y OTROS MÉTODOS DE RESTRICCIÓN Y PROPUSO EL CUIDADO HUMANO DE LOS PACIENTES (CITADO EN SARASON, 1972), REPRESENTANDO EL PRIMER ESFUERZO POR PROPORCIONAR CUIDADO RESPONSABLE Y SISTEMÁTICO A UN GRAN NÚMERO DE GENTES CON DESÓRDENES CONDUCTUALES (TRATAMIENTO MORAL). ESTE TIPO DE TRATAMIENTO PRONTO FUE OPACADO POR LA SUBSIGUIENTE PREPONDERANCIA DEL MODELO DE "ENFERMEDAD", DEBIDO A LA EXPANSIÓN Y AL DOMINIO DE LA MEDICINA QUE DESPLAZÓ A LOS SACERDOTES DEL CUIDADO Y TRATAMIENTO DEL ENFERMO MENTAL. EL NUEVO CONCEPTO DE ENFERMEDAD MENTAL SE APLICÓ A LOS DESÓRDENES CONDUCTUALES COMO UN INTENTO EXPLICATIVO QUE SUSTITUYERA A LOS CONCEPTOS SOBRENATURALES MEDIEVALES Y TAMBIÉN PORQUE EN LOS ESTUDIOS SOBRE LA FISIOLÓGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO SE ESTABAN DESCUBRIENDO RELACIONES CEREBRO-MENTE; POR CONSIGUIENTE, SIENDO EL SISTEMA NERVIOSO EL ÓRGANO DE LA "MENTE", CUALQUIER DISTURBIO EN LAS MANIFESTACIONES CONDUCTUALES DEBERÍA TENER SU ORIGEN EN ÉSTE. ES POR ESTO QUE LA MEDICINA TRADICIONALMENTE, HA ESTADO ÍNTIMAMENTE ASOCIADA CON TODAS LAS FORMAS DE DESVIACIÓN QUE PUEDAN SER RESUMIDAS BAJO EL RÓTULO DE PSICOLOGÍA ANORMAL (ULLMAN & KRASNER, 1969).

EN MEDICINA, LA CREENCIA DE QUE LOS SÍNTOMAS FÍSICOS SON RELACIONABLES A UNA PATOLOGÍA FÍSICA SUBYACENTE HA CONTRIBUIDO A LA IDENTIFICACIÓN Y AL CONTROL EXITOSO DE LAS ENFERMEDADES FÍSICAS. EN PARTICULAR, LOS DESCUBRIMIENTOS EN PATOLOGÍA HAN APOYADO LA VALIDEZ DEL MODELO PARA EL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO MÉDICO. EL ÉXITO QUE TUVO LA APROXIMACIÓN GENERAL ESTIMULÓ LA EXTENSIÓN A LOS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS.

ESTE MODELO, CUANDO SE EXTIENDE A LA CONDUCTA ANORMAL IMPLICA QUE LAS CONDUCTAS NO ADAPTATIVAS SON SÍNTOMAS QUE RESULTAN DE PROCESOS SUBYACENTES ANÁLOGOS A LA "ENFERMEDAD". EL PROCESO SUBYACENTE PUEDE INCLUIR FACTORES BIOLÓGICOS. CUANDO ESTOS FACTORES BIOLÓGICOS DEMUESTRAN QUE CAUSAN

EL DESORDEN CONDUCTUAL, SE ACEPTA EL MODELO DE ENFERMEDAD COMO UNA EXTENSIÓN APROPIADA DEL MODELO A LA CONDUCTA. POR EL CONTRARIO, CUANDO SE EXTIENDE EL MODELO DE ENFERMEDAD PARA "EXPLICAR" LA CONDUCTA SIN NINGUNA BASE ORGÁNICA CONOCIDA, SURGE EL DEBATE SOBRE LA APLICABILIDAD DE LA EXTRAPOLACIÓN. EL MODELO EN ESTE ÚLTIMO SENTIDO, PODRÍA SER CARACTERIZADO COMO UN "MODELO DE ENFERMEDAD INTRAPSÍQUICA" DE LA CONDUCTA ANORMAL DEBIDO A QUE SE HACE USO DE LOS PROCESOS PSICOLÓGICOS PARA EXPLICAR LAS CONDUCTAS NO ADAPTATIVAS O SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS (KAZDIN, 1978).

LAS CONCEPTUALIZACIONES TRADICIONALES DE LA CONDUCTA ANORMAL HAN ENFATIZADO UN MODELO DE ENFERMEDAD INTRAPSÍQUICA Y EL TRATAMIENTO DE ÉSTA, HA ESTADO A CARGO DE LA MEDICINA, ESPECÍFICAMENTE DE LA PSIQUIATRÍA. ES EVIDENTE QUE LA INFLUENCIA DEL PSICOANÁLISIS TAL COMO LO PROPUSO FREUD, HA SIDO MONUMENTAL. SIN EMBARGO, EL PSICOANÁLISIS HA SIDO FORMULADO DE TAL FORMA QUE UNA GRAN PARTE DE SUS SUPOSICIONES FUNDAMENTALES ACERCA DE LA PERSONALIDAD NO PUEDEN PROBARSE FÁCILMENTE. EL PSICOANÁLISIS SE CARACTERIZA POR DIFERENTES RAZGOS QUE LO HACEN INOPERANTE COMO UNA TEORÍA CIENTÍFICA. EN GENERAL, LA RELACIÓN ENTRE LOS PROCESOS PSICODINÁMICOS Y LA CONDUCTA NO ESTÁ CLARA. KAZDIN (1978) SEÑALA QUE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE CIERTA CONDUCTA NO NECESARIAMENTE ES EVIDENCIA DE UN PROCESO PSICOLÓGICO PARTICULAR. LA CONDUCTA DE UN INDIVIDUO PUEDE RELACIONARSE A LOS PROCESOS PSICOLÓGICOS SÓLO MUY REMOTAMENTE A TRAVÉS DE UNA CADENA COMPLEJA DE DERIVACIONES SIMBÓLICAS. ASIMISMO, SEÑALA DOS FUENTES DE AMBIGÜEDAD QUE ILUSTRAN LA DIFICULTAD EN DERIVAR PREDICCIONES DE LA TEORÍA PSICOANALÍTICA: PRIMERO, UNA CONDUCTA DETERMINADA PUEDE SER UN SIGNO DE PROCESOS PSICOLÓGICOS DIFERENTES (Y OPUESTOS), POR EJEMPLO, A UN HÁBITO COMO EL DE FUMAR SE LE PUEDE BUSCAR SU ORIGEN EN FUENTES DE GRATIFICACIÓN DE LA INFANCIA. PERO AÚN ASÍ, EL FUMAR PUEDE ILUSTRAR UNA GRATIFICACIÓN EXCESIVA O INSUFICIENTE (DE ESTIMULACIÓN ORAL) EN LOS PRIMEROS

AÑOS DE VIDA. LA CONDUCTA DE FUMAR NO NECESARIAMENTE APOYA UNA DE ESTAS INTERPRETACIONES. DE MANERA SIMILAR, LOS SÍNTOMAS NEURÓTICOS PUEDEN DESARROLLARSE COMO UNA SATISFACCIÓN SUSTITUTA DE UN IMPULSO SEXUAL O COMO UNA MEDIDA PARA EVITAR DICHA SATISFACCIÓN (KAZDIN, 1978, PÁG.19). LOS EJEMPLOS ANTERIORES SUGIEREN QUE UNA CONDUCTA PARTICULAR PUEDE SER EL RESULTADO DE PROCESOS PSICOLÓGICOS DIFERENTES E INCOMPATIBLES Y DEBIDO A QUE LAS INTERPRETACIONES PSICOANALÍTICAS DE DICHS PROCESOS PUEDEN VARIAR DRÁSTICAMENTE Y LLEGAR A CONCLUSIONES DIFERENTES ACERCA DE LA CONDUCTA ANORMAL, SE HACE PRÁCTICAMENTE IMPOSIBLE QUE SE LE POSTULE COMO UNA TEORÍA CIENTÍFICA O COMO UN MÉTODO ADECUADO PARA TRATAR LA CONDUCTA DESVIADA. POR OTRO LADO, DE ACUERDO CON ESTE ENFOQUE, INTENTAR UN TRATAMIENTO SOLO, SIN PROCURAR CAMBIOS INTERNOS (PSICODINÁMICOS) IMPLICA QUE SE PRODUZCA UNA SUSTITUCIÓN DE SÍNTOMAS QUE MANTIENEN INTACTA LA CONDICIÓN ESENCIAL, LA PATOLOGÍA INTERNA E INCLUSO PUEDE EMPEORAR EL CUADRO. LA PSIQUIATRÍA MODERNA (A PESAR DE LA INFLUENCIA DE LA ANTROPOLOGÍA, DE LA PSICOLOGÍA Y DE LA SOCIOLOGÍA) CONTINÚA BASÁNDOSE EN EL MODELO DE "ENTIDAD DE ENFERMEDAD", ENFATIZANDO LA IMPORTANCIA DE LA PATOLOGÍA SUBYACENTE, DEJANDO A UN LADO LA CONDUCTA MANIFIESTA, QUE SÓLO ES CONSIDERADA COMO SINTOMÁTICA Y NO COMO EL PROBLEMA CENTRAL (KOLB, 1973). EL PROBLEMA DE LA SUSTITUCIÓN DE SÍNTOMAS ES CRUCIAL EN LA TERAPIA DE LA CONDUCTA Y MÁS ADELANTE SE CONSIDERARÁ CON MAYOR DETALLE. POR EL MOMENTO, SE EXAMINARÁ LA RELACIÓN QUE GUARDAN LOS CONCEPTOS MÉDICOS TRADICIONALES CON EL TRATAMIENTO DE LOS DESÓRDENES CONDUCTUALES.

SE SABE QUE EXISTE UNA TENDENCIA MUY MARCADA ENTRE LOS PRACTICANTES DE LA PSIQUIATRÍA POR UTILIZAR MÉTODOS FÍSICOS DE TRATAMIENTO (P.E., LAS PASTILLAS TRANQUILIZANTES) PROBABLEMENTE COMO UN REFLEJO DEL ENTRENAMIENTO GLOBAL QUE RECIBEN EN MEDICINA GENERAL, ESTO LOS HA LLEVADO A CONCEPTUALIZAR A LOS DESÓRDENES CONDUCTUALES COMO ENFERMEDADES ESENCIALMENTE -

SEMEJANTES A TODAS LAS OTRAS ENFERMEDADES DE CARÁCTER SOMÁTICO. AL RESPECTO YATES (1970), AFIRMA:

"... EL EFECTO QUE PRODUJO EL ÉNFASIS PREDOMINANTEMENTE MÉDICO EN EL ENTRENAMIENTO DE LOS PSIQUIÁTRAS HA DADO COMO RESULTADO EL QUE CONCEPTOS Y MÉTODOS DE DEMOSTRADA UTILIDAD EN LAS ENFERMEDADES FÍSICAS SE TRASPLANTEN AL CAMPO DE LAS "ENFERMEDADES MENTALES". ASÍ PUES, SE HA CONSIDERADO A LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO COMO ENFERMEDADES PARA LAS QUE SE DEBE ENCONTRAR UNA EIOLOGÍA QUE FINALMENTE CONDUZIRÁ A UNA FORMA ESPECÍFICA DE TRATAMIENTO. DE AHÍ EL ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO Y LA CREENCIA DE QUE SE HALLARÁN CAUSAS ESPECÍFICAS DE ENFERMEDADES MENTALES" (PÁG. 14).

ULLMAN & KRASNER (1965), EXPLICAN CLARAMENTE EL DESARROLLO HISTÓRICO DE LA UTILIZACIÓN DEL MODELO MÉDICO EN EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA DESVIADA; Y YATES (1970), ENUMERA LAS PRINCIPALES FUENTES DE INSATISFACCIÓN -- RESPECTO A LAS APROXIMACIONES TRADICIONALES (PSIQUIÁTRICA Y DINÁMICA) -- QUE INFLUYERON EN EL DESARROLLO DE LA TERAPIA DEL COMPORTAMIENTO O MODIFICACIÓN DE CONDUCTA, POR LO QUE NO SERÁ NECESARIO AMPLIAR AQUÍ LOS DETALLES.

EN LAS ÚLTIMAS DOS DÉCADAS LOS ENFOQUES BASADOS EN EL MODELO MÉDICO HAN SIDO MUY CRITICADOS POR SUS GRAVES LIMITACIONES (ULLMAN & KRASNER, 1965) Y POR SU EVIDENTE INCAPACIDAD PARA PROPORCIONAR ASISTENCIA EFICAZ A TODAS LAS PERSONAS, EN ESPECIAL PARA LOS NIÑOS. LA TERAPIA TRADICIONAL DIRIGIDA A LOS NIÑOS ESTÁ ORIENTADA COMO SI DE ADULTOS SE TRATARA, CONSTITUYENDO UNA TERAPIA INTERPRETATIVA, SUMAMENTE VERBAL, QUE NO PARECE GUARDAR RELACIÓN CON LOS PROBLEMAS DE LA INFANCIA.

SHERMAN & BAER (1969) HAN RESUMIDO LAS SUPOSICIONES BÁSICAS EN LAS QUE

SE FUNDAMENTA LA TERAPIA TRADICIONAL, SEGÚN ESTOS AUTORES: 1) LA CONDUCTA PROBLEMA O DESVIADA SURGE DE UN ESTADO DE PERSONALIDAD MAL ADAPTADO, (COMÚNMENTE LA ANSIEDAD); 2) EL ESTADO DE PERSONALIDAD MAL ADAPTADO ES EL RESULTADO DE RELACIONES INTERPERSONALES EQUIVOCADAS EN LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA; 3) PUESTO QUE EL ESTADO DE PERSONALIDAD ES CAUSAL A LA -- CONDUCTA, LA MODIFICACIÓN DURABLE DE ESA CONDUCTA NO PUEDE OBTENERSE SIN HACER CAMBIOS ANTERIORES A DICHO ESTADO; Y 4) LA CONDUCTA VERBAL ES UNA EXPRESIÓN DEL ESTADO DE PERSONALIDAD QUE SUBYACE Y TAMBIÉN PUEDE SERVIR COMO UN MEDIO PARA LA MODIFICACIÓN DE ÉSTE. LA TERAPIA CONDUCTUAL O -- MODIFICACIÓN DE CONDUCTA SURGE COMO UNA REACCIÓN CONTRA MUCHOS DE LOS - SUPUESTOS BÁSICOS DE LA TERAPIA TRADICIONAL.

LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA BASA SUS SUPUESTOS TEÓRICOS Y SUS MÉTODOS EN INVESTIGACIÓN BÁSICA DERIVADA DEL ANÁLISIS EXPERIMENTAL DE LA CONDUCTA. ENFATIZA LA NATURALEZA APRENDIDA DE LA CONDUCTA DESADAPTADA, CONSIDERÁNDOLA COMO EL ELEMENTO ESENCIAL A MODIFICAR, EL PROBLEMA BÁSICO CON EL QUE SE ENFRENTA Y DESARROLLA MÉTODOS OBJETIVOS Y VALIDADOS POR LA INVESTIGACIÓN CON EL FIN DE RESOLVER EL PROBLEMA. EN ESTA APROXIMACIÓN LA MOTIVACIÓN NO RESIDE EN LA PERSONA, SINO EN EL AMBIENTE. EN CONSECUENCIA, SURGE UN CONJUNTO DIFERENTE DE SUPOSICIONES: " 1) UN INDIVIDUO PUEDE SER VISTO COMO LA SUMA TOTAL DE LAS CONDUCTAS QUE EMITE; 2) HAY PRINCIPIOS - GENERALES QUE DESCRIBEN LA RELACIÓN DE ESAS CONDUCTAS CON EL AMBIENTE, - ESTOS PRINCIPIOS ENFATIZAN EL PODER DE LOS EVENTOS AMBIENTALES PRESENTES; 3) LA CONDUCTA DESVIADA O PROBLEMA NO ES DIFERENTE EN CALIDAD A LA CONDUCTA EN GENERAL Y POR LO TANTO PUEDE SER CAMBIADA POR LAS TÉCNICAS CONOCIDAS ", (JOHNSON, 1972). ESTA APROXIMACIÓN CONSIDERA A LOS SÍNTOMAS COMO RESPUESTAS CONDICIONADAS, RESULTADO DE UN APRENDIZAJE EQUIVOCADO. PARAFRASEANDO UN COMENTARIO DE GRAZIANO (1971) SOBRE EL ANIMISMO EN PSICOTERAPIA, LOS SÍNTOMAS NO REPRESENTAN SIMPLEMENTE EL FENÓMENO ANORMAL BÁSICO, SON EL

FENÓMENO ANORMAL BÁSICO. EN LÍNEA CON ESTE ENFOQUE, LA TERAPIA SE CON--
VIERTE EN UN PROCESO EN EL QUE SE DISPONEN NUEVAS CONTINGENCIAS DE APREN--
DIZAJE, DE TAL FORMA QUE LAS CONDUCTAS DESADAPTADAS SE DEBILITEN Y SE --
EXTINGAN Y EN SU LUGAR SE ADQUIERAN NUEVAS CONDUCTAS ADAPTATIVAS ACEPTA--
DAS POR LA COMUNIDAD. (BANDURA, 1961; BANDURA, 1969).

COMO CONSECUENCIA DE ADOPTAR ESTE ENFOQUE, A DIFERENCIA DE OTRAS FOR--
MAS DE TRATAMIENTO, SURGE UNA DIFERENCIA BÁSICA ENTRE LOS MÉTODOS QUE SE
DESARROLLAN Y QUE UTILIZAN LAS DIVERSAS TERAPIAS LLAMADAS DINÁMICAS Y LA
TERAPIA DE LA CONDUCTA. EN ESTE ÚLTIMO ENFOQUE, EL DESARROLLO DE LOS MÉ--
TODOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACIÓN HA TENIDO LUGAR POR UNA ESPE--
CIE DE SELECCIÓN NATURAL. LA CIENCIA ES AUTOCORRECTIVA (SKINNER, 1953). --
CUANDO SE DESCUBRE UN NUEVO MÉTODO, ESTE TIENDE A CONSERVARSE SI RESULTA
PROVECHOSO, O SE DESCARTA SI SE COMPRUEBA SU FRACASO. LOS ESTUDIOS E IN--
VESTIGACIONES NORMALMENTE SE LLEVAN A CABO EN AMBIENTES CONTROLADOS, CON
EL FÍN DE ENCONTRAR RELACIONES FUNCIONALES Y FORMULAR PRINCIPIOS Y TEO--
RÍAS QUE EXPLIQUEN LA CONDUCTA DE LOS INDIVIDUOS. LOS PRINCIPIOS FUNDA--
MENTALES DE LA CONDUCTA YA FUERON EXPUESTOS CON MAYOR DETALLE EN LAS --
OBRAS DE SKINNER (1938; 1953; 1957) Y NO ES PARTE DE LAS FINALIDADES DE
ESTE TRABAJO ENUMERARLOS NUEVAMENTE, PERO SÍ EXPLICAR CÓMO CON BASE EN --
ESTOS PRINCIPIOS SE HA DESARROLLADO UNA TECNOLOGÍA DE MODIFICACIÓN DE --
CONDUCTA PARA EL TRATAMIENTO DE DESVIACIONES O CONDUCTAS PROBLEMA EN HU--
MANOS. EN EL SIGUIENTE APARTADO SE HARÁ UN ANÁLISIS EN RETROSPECTIVA DE
SUS FUNDAMENTOS.

ANTECEDENTES

LA CIENCIA SE PREOCUPA POR ENCONTRAR RELACIONES LEGALES ENTRE LOS --
EVENTOS NATURALES PARA LLEGAR A UN ENTENDIMIENTO PRECISO DEL MUNDO. DU--
RANTE LOS ÚLTIMOS 40 AÑOS, LA CIENCIA DE LA CONDUCTA SE HA ABOGADO A DE--
MOSTRAR CÓMO EL AMBIENTE CONTROLA LA CONDUCTA DE LOS INDIVIDUOS. EN LA --

ACTUALIDAD EXISTE UN CONSIDERABLE CONOCIMIENTO ACERCA DE QUÉ ASPECTOS - DEL AMBIENTE PRODUCEN QUÉ CLASE DE CAMBIOS EN LA CONDUCTA. LA PARTE QUE SE CONSIDERA ES CUALQUIER PARTE DEL AMBIENTE, POSIBLE DE SER RELACIONADA FUNCIONALMENTE A LA CONDUCTA.

AHORA BIEN, UNA CAUSA DE LA CONDUCTA ES ALGO DE LO QUE ÉSTA DEPENDE EN FORMA LEGAL. CUALQUIER CAMBIO EN LA CAUSA (O VARIABLE INDEPENDIENTE), DEBE PRODUCIR UN CAMBIO EN LA CONDUCTA QUE TRATAMOS DE EXPLICAR (VARIABLE DEPENDIENTE). LA PREGUNTA: " QUÉ CAUSA LA CONDUCTA?" SE PODRÍA REFORMULAR EN ESTOS TÉRMINOS: " DE QUÉ ES FUNCIÓN LA CONDUCTA?". O SEA, LO QUE SE BUSCA ES IDENTIFICAR AQUELLO QUE CONTROLA LA CONDUCTA, AQUELLO DE LO QUE LA CONDUCTA ES FUNCIÓN. CUALQUIER RELACIÓN FUNCIONAL PUEDE SER PROBADA EXPERIMENTALMENTE: SE MANIPULA LA VARIABLE INDEPENDIENTE Y SE NOTA EL EFECTO SOBRE LA CONDUCTA. DEBIDO A LA ESPECIFICIDAD DE LAS VARIABLES, LAS RELACIONES FUNCIONALES PROPORCIONAN PODEROSAS HERRAMIENTAS PARA LA PREDICCIÓN Y EL CONTROL (VARGAS, 1977). SI PODEMOS CONTROLAR LA VARIABLE INDEPENDIENTE, PODEMOS CONTROLAR LA VARIABLE DEPENDIENTE. POR SUPUESTO QUE AL HACER UN ANÁLISIS FUNCIONAL SE DEBEN IMPONER CONTROLES NECESARIOS PARA PROBAR CUANTAS VECES SEA NECESARIO LA EXISTENCIA DE UNA RELACIÓN DE TERMINADA.

A MEDIDA QUE SE VAN DESCUBRIENDO MÁS RELACIONES FUNCIONALES SE VA HACIENDO MÁS COMPLETA LA COMPRESIÓN DE LOS PRINCIPIOS CONDUCTUALES. EN VIRTUD DE LA INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL BÁSICA Y APLICADA SE HAN OBTENIDO LEYES DE LA CONDUCTA QUE HAN AGRECENTADO LA COMPRESIÓN DEL HOMBRE -- (POR SUPUESTO QUE NO SE DESCARTAN LAS APORTACIONES DE LA CIENCIAS NATURALES Y DE LAS DISCIPLINAS SOCIALES). EN NUESTRA CIENCIA, SE INVESTIGA LA RELACIÓN ENTRE UNA VARIABLE Y UNA CONDUCTA; SE HACEN MANIPULACIONES SISTEMÁTICAS Y SE COMPRUEBA SI OCURRE ALGÚN CAMBIO, ÉSTO SE HACE UNA Y OTRA -- VEZ, TRABAJANDO CON ORGANISMOS INFRAHUMANOS EN EL LABORATORIO Y CON HUMANOS EN OTROS AMBIENTES MENOS CONTROLADOS. EL INTERÉS FUNDAMENTAL SE DIRI

GE A PODER PRODUCIR UNA NUEVA CONDUCTA, A CAMBIAR LA TENDENCIA DEL ORGANISMO A ENTREGARSE A UNA CONDUCTA COMÚN O A ELIMINAR UNA CONDUCTA INDESEABLE.

EN RESUMEN, LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA ES LA APLICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA TEORÍA DEL APRENDIZAJE Y DE LA PSICOLOGÍA EXPERIMENTAL AL PROBLEMA DE ALTERAR LA CONDUCTA NO ADAPTATIVA. EL FOCO DE LA ATENCIÓN ES LA CONDUCTA MANIFIESTA Y EN TÉRMINOS TANTO DEL DESARROLLO, COMO DEL CAMBIO CONDUCTUAL, NO SE HACE NINGUNA DISTINCIÓN ENTRE RESPUESTAS ADAPTATIVAS Y NO ADAPTATIVAS (ULLMAN & KRASNER, 1965).

A MANERA DE ACLARACIÓN DEL PUNTO ANTERIOR, LAS CONDUCTAS LLAMADAS TRADICIONALMENTE ANORMALES (O NO ADAPTATIVAS) NO SE CONSIDERAN DIFERENTES -- SEA CUALITATIVA O CUANTITATIVAMENTE -- EN SU DESARROLLO Y MANTENIMIENTO, DE OTRAS CONDUCTAS. SIN EMPARGO, EN ESTE TRABAJO A MENUDO SE MENCIONARÁN -- LAS CATEGORÍAS TRADICIONALES PUES EN OCASIONES SIRVEN COMO PUNTO DE PARTIDA PARA INDICAR LOS TIPOS DE CONDUCTA QUE DE MANERA USUAL SON VISTAS COMO ANORMALES EN NUESTRA SOCIEDAD.

LAS APLICACIONES PRÁCTICAS DE LA TECNOLOGÍA CONDUCTUAL Y SU RELEVANCIA A CONDUCTAS SOCIALMENTE IMPORTANTES ESTÁ BIEN DOCUMENTADA. LOS MÉTODOS -- DEL ANÁLISIS EXPERIMENTAL DE LA CONDUCTA HAN DEMOSTRADO SU EFICACIA EN MUCHOS AMBIENTES, NO SÓLO EN LOS QUE SE OBTIENEN MAYOR CONTROL, SINO QUE HA LOGRADO EXTENDER SUS ANÁLISIS Y APLICAR SUS PROCEDIMIENTOS EN AMBIENTES SITUADOS MÁS ALLÁ DEL LABORATORIO DONDE LAS CONDICIONES Y LAS INTERACCIONES AUMENTAN EN COMPLEJIDAD, TALES COMO EN LOS HOSPITALES (AYLLON, 1963); EN LAS ESCUELAS (ZIMMERMAN & ZIMMERMAN, 1962); EN LOS NEGOCIOS (HUGHES & -- TOMAMARA, 1961) Y EN EL HOGAR INCLUSIVE (RISLEY & WOLF, 1964). ASIMISMO, EL ANÁLISIS HA CONDUcido A ENUNCIADOS DESCRIPTIVOS DE CARÁCTER GENERAL -- DE ALGUNOS MECANISMOS QUE PUEDEN PRODUCIR MUCHAS DE LAS FORMAS QUE LLEGA A TOMAR LA CONDUCTA DEL INDIVIDUO Y HA APROBAJO RESULTADOS FAVORABLES PA

RA EL CAMBIO CONDUCTUAL, SOBRE TODO EN EL TRATAMIENTO DEL COMPORTAMIENTO DESVIADO, TEMA CENTRAL DE ESTE TRABAJO. LOS PRINCIPIOS DEL ANÁLISIS EXPERIMENTAL HAN GENERADO UNA SERIE DE TÉCNICAS QUE AL SER APLICADAS SISTEMÁTICAMENTE AUMENTAN LA EFICACIA EN EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA ATÁVICA Y HAN PROPORCIONADO LINEAMIENTOS RESPECTO A UNA SERIE DE MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE PARA EL MANTENIMIENTO DEL CAMBIO CONDUCTUAL.

EN LA SIGUIENTE SECCIÓN SE ANALIZARÁN TEÓRICAMENTE ALGUNAS SITUACIONES POR LAS QUE LOS PADRES NORMALMENTE BUSCAN AYUDA DE TERAPÉUTAS PROFESIONALES, ASI COMO DE OTRAS FUENTES DE INFORMACIÓN Y DE LA RELACIÓN QUE GUARDA EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA DESVIADA INFANTIL CON EL ENTRENAMIENTO A PADRES.

/ ALGUNOS PADRES DE FAMILIA, CONSCIENTES DEL PAPEL QUE DESEMPEÑAN, SE PREOCUPAN POR DARLE UNA DEBIDA ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DE SUS HIJOS, PERO POSIBLEMENTE, EN MUCHAS OCASIONES NO SEPAN QUÉ HACER O QUÉ ESTRATEGIA EFECTIVA EMPLEAR PARA LOGRAR EL CAMBIO DESEADO EN SUS HIJOS Y BUSCAN LA INFORMACIÓN QUE ESTÁ A SU ALCANCE; PERO ÉSTA EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS ES CONFUSA Y DE POCa APLICABILIDAD. LOS QUE RECURREN A LAS PERSONAS QUE DESPUÉS DE ELLOS SE HALLAN EN CONTACTO CON SUS HIJOS (MÉDICOS, MAESTROS, ETC.) OBTIENEN ORIENTACIONES MUY GENERALES Y NUNCA BASADAS EN INVESTIGACIONES O ESTUDIOS CUIDADOSOS. / LOS QUE TRATAN DE AUXILIARSE EN LOS LIBROS DE PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO SE ENCUENTRAN CON QUE LAS TEORÍAS Y PRINCIPIOS HACEN REFERENCIA A CATEGORÍAS CONDUCTUALES MUY AMPLIAS Y ENMARCADAS EN ETAPAS QUE DESCRIBEN LO QUE EL NIÑO HACE EN SU NIVEL MOTOR, VERBAL Y FISIOLÓGICO; PERO ESTAS TEORÍAS OBTIENEN, NO LES PROPORCIONAN CONSEJOS PRÁCTICOS SOBRE CÓMO RESOLVER PROBLEMAS ESPECÍFICOS. / ES MUY PROBABLEMENTE ENTONCES, QUE RECURREN A ALGÚN TIPO DE LITERATURA QUE SEA MAS ACCESIBLE PARA SU NIVEL DE COMPRENSIÓN Y SE ENCUENTRAN CON QUE A DISPOSICIÓN DEL PÚBLICO EXISTE UN GRAN NÚMERO DE LIBROS QUE TRATAN ACERCA DE CÓMO EDUCAR A LOS NIÑOS; "NUEVAS TÉCNICAS" QUE PROVIENEN DE MUCHOS "NUEVOS SISTEMAS", CUYAS TEORÍAS DE DONDE FUERON DERIVADAS SON DE DUDOSO ORIGEN. / PARA MENCIONAR SÓLO ALGUNOS CASOS COMO EJEMPLOS, TENEMOS EL LIBRO DE KEN CARNEY: JUEGOS EN QUE PARTICIPAN LOS ESTUDIANTES; DE FREED, ANÁLISIS TRANSACCIONAL PARA LOS NIÑOS; DEL DR. A. BERNAL, ERRORES EN LA CRIANZA DE LOS NIÑOS Y EL LIBRO DE THOMAS GORDON: P.E.T. (PADRES EFICAZ Y TÉCNICAMENTE PREPARADOS, 1977). ESTE ÚLTIMO EJEMPLO ES REPRESENTATIVO DE ESTA CLASE DE LITERATURA QUE ABUNDA EN LAS LIBRERÍAS Y SE HA CONVERTIDO EN UNA APROXIMACIÓN MUY ACEPTADA POR LOS PADRES INTERESADOS EN LAS PRÁCTICAS DE EDUCACIÓN DE LOS NIÑOS. SE BASA EN PARTE, EN LAS TEORÍAS DE CARL ROGERS (1951; 1953) Y EN

TRENA A LOS PADRES EN TÉCNICAS DE SABER ESCUCHAR, HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS PADRE-HIJO.

RINN & MARKLE (1977), RESUMIERON Y EVALUARON CRÍTICAMENTE LA LITERATURA EXISTENTE EN INVESTIGACIÓN CON RESPECTO A LOS EFECTOS DEL P.E.T. SOBRE LOS PADRES Y SUS HIJOS. ESTOS AUTORES JUZGARON A LA INVESTIGACIÓN COMO LIMITADA EN SU FINALIDAD E INADECUADA EN SU DISEÑO; ESPECÍFICAMENTE SE ENCONTRÓ UNA FALTA DE ASIGNACIONES DE SUJETOS AL AZAR A LAS DIFERENTES CONDICIONES DE TRATAMIENTO, UNA RELATIVA FALTA DE MEDIDAS CONDUCTUALES OBJETIVAS, MÉTODOS ESTADÍSTICOS INAPROPIADOS, CONDICIONES DE CONTROL INADECUADAS O AUSENTES Y TIPIFICA LA INVESTIGACIÓN UNA FALTA DE SEGUIMIENTOS. EN RESUMEN, LA EFECTIVIDAD DEL P.E.T. COMO UNA ESTRATEGIA EDUCATIVA NO HA SIDO VALIDADA POR SU INVESTIGACIÓN. POSIBLEMENTE, SI SE INVESTIGARA Y SE EVALUARA LA EFECTIVIDAD DE CADA "NUEVO SISTEMA" NOS ENCONTRARÍAMOS CON PROBLEMAS SIMILARES.

COMO SE AFIRMABA ANTERIORMENTE, ESTE TIPO DE ORIENTACIONES A LOS PADRES NO ESTÁ BASADA EN ESTUDIOS CUIDADOSAMENTE CONTROLADOS. ES LÓGICO SUPONER QUE SI LOS PADRES CONSUMEN ESTOS PRODUCTOS ES PORQUE NECESITAN DE ALGÚN TIPO DE ORIENTACIÓN PARA OBTENER CAMBIOS FAVORABLES EN SUS HIJOS. LA TERAPIA CONDUCTUAL O MODIFICACIÓN DE CONDUCTA, SE HA DISCUTIDO COMO UNA ALTERNATIVA PARA LAS FORMAS TRADICIONALES DE TERAPIA EN LA INFANCIA Y SE HA DEMOSTRADO SU ÉXITO CON CASI TODAS LAS CATEGORÍAS DE DIAGNÓSTICO INFANTIL, SUGIRIENDO SU APLICABILIDAD A LA TOTALIDAD DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DE LOS NIÑOS (BERKOWITZ & GRAZIANO, 1972).

LOS ESTUDIOS DEL ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO HAN CONDUCTIDO A REALIZAR LA IMPORTANCIA DE LAS CONTINGENCIAS AMBIENTALES EN LA ADQUISICIÓN Y EN EL MANTENIMIENTO DE LAS CONDUCTAS DESVIADAS E INEVITABLEMENTE AL TRABAJAR EN EL AMBIENTE NATURAL DEL NIÑO A FIJAR LA ATENCIÓN EN LOS PADRES Y EN LOS MAESTROS, QUE COMO FACTORES PRIMORDIALES EN LA SITUACIÓN ESPE-

CÍFICA EN QUE SE MANIFIESTAN LAS CONDUCTAS DESVIADAS SON, EN GRAN MEDIDA, LOS QUE DETERMINAN QUE SE PRODUZCAN O QUE SE ALTEREN DICHAS CONDUCTAS. EN EL CASO DE LOS PADRES, EL HECHO DE QUE VIVAN CON UN NIÑO CUYO DESARROLLO SOCIAL ES DEFICIENTE O DESVIADO, SUGIERE QUE ELLOS PUEDAN FORTALECER O PERMITIR ESTE DESARROLLO. SI ESTO ES ASÍ, PROBABLEMENTE INDIQUE QUE EN SUS REPERTORIOS DIARIOS DE CONDUCTA NO INCLUYEN TÉCNICAS EFECTIVAS DE MANEJO DEL NIÑO. ESTAS TÉCNICAS PUEDEN APRENDERSE, ASÍ PUES LOS PADRES BIEN PUEDEN REQUERIR ENTRENAMIENTO.

POR OTRA PARTE, AUNQUE EL PAPEL QUE LOS PADRES DESEMPEÑAN EN EL DESARROLLO Y EN LA EDUCACIÓN DE SUS HIJOS SE HA RECONOCIDO Y SE HA SOSTENIDO DESDE MUCHO TIEMPO ATRÁS, TRADICIONALMENTE NO SE HA RECONOCIDO QUE ESTOS TENGAN O PUEDAN ADQUIRIR LA HABILIDAD SUFICIENTE PARA RESOLVER LOS DESÓRDENES CONDUCTUALES QUE SUS HIJOS PRESENTEN Y EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS, UN TERAPÉUTA ESPECIAL SE HA ENCARGADO DEL TRATAMIENTO. YA FUERAN CASOS DE DÉFICITS (P.E. RETARDO EN EL LENGUAJE O EN CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO), O EN CASOS DE EXCESOS (P.E. HIPERACTIVIDAD O AGRESIÓN) EL TERAPÉUTA TRADICIONAL DISEÑABA EL PROGRAMA DE TRATAMIENTO. EN DICHO PROGRAMA, EL TERAPÉUTA EN RARAS OCASIONES OBSERVABA DIRECTAMENTE LA CONDUCTA DEL NIÑO O LA CONDUCTA DEL PADRE ANTE EL NIÑO. HAWKINS, PETERSON, SCHWEID & BIJOU (1966), SEÑALAN QUE CUANDO EL TERAPÉUTA HACÍA INDICACIONES "PRÁCTICAS", ÉSTAS PODÍAN SER TAN GENERALES O TAN TÉCNICAS QUE EL PADRE PODÍA TENER DIFICULTADES PARA TRADUCIRLAS A CONDUCTAS ESPECÍFICAS. ADEMÁS, COMO NO SE LLEVABAN REGISTROS ESPECÍFICOS Y OBJETIVOS DE LOS CAMBIOS QUE EXPERIMENTABA LA CONDUCTA EN INTERVALOS CORTOS (QUE PUEDEN SER MINUTOS, HORAS O DÍAS) ERA DIFÍCIL JUZGAR LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO (PÁG. 99). EN LA ACTUALIDAD, EXISTE CONSIDERABLE EVIDENCIA DE QUE LOS TERAPÉUTAS QUE EFECTÚAN CAMBIOS CONDUCTUALES FAVORABLES, TRABAJAN EN EL AMBIENTE NATURAL DEL SUJETO, DONDE SE MANIFIESTA

EL PROBLEMA (ZEILBERGER, SAMPEN & SLOANE, 1968; PATTERSON, McNEAL, HAWKINS & PHELPS, 1967). LO ANTERIOR NO SÓLO HA SIDO CONFIRMADO POR ESTUDIOS EMPÍRICOS, SINO QUE HA GENERADO UNA CANTIDAD CONSIDERABLE DE TÉCNICAS ESPECIALES, EMANADAS DE LA INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL Y APLICADA QUE AYUDAN A MEJORAR LAS PRÁCTICAS DE EDUCACIÓN DE LOS NIÑOS EN EL HOGAR (ADQUISICIÓN DE DIVERSOS REPERTORIOS) Y A DAR MAYOR EFICACIA AL TRATAMIENTO DE LOS DESÓRDENES CONDUCTUALES QUE PRESENTEN.

ACTUALMENTE SE SOSTIENE PUES, QUE LOS PADRES PUEDEN DESEMPEÑAR MUCHAS DE LAS FUNCIONES DE UN TERAPÉUTA, ACTUANDO ESTE ÚLTIMO COMO GUÍA E INSTRUCTOR. AL PADRE SE LE ENTRENA DE LA MISMA FORMA QUE AL MAESTRO EN UN AMBIENTE ESCOLAR. LOS MAESTROS Y LOS PADRES EN PARTICULAR, SON UN GRUPO LO SUFICIENTEMENTE GRANDE COMO PARA TRATAR CON EL MISMO NÚMERO DE NIÑOS QUE PRESENTAN PROBLEMAS, Y SIENDO TAL LA CARENCIA DE ESPECIALISTAS QUE NO LOGRA ABARCAR A LA GRAN MAYORÍA DE NIÑOS PROBLEMA, SE HA SUGERIDO LA NECESIDAD DE INVOLUCRAR NO SÓLO A PADRES Y A MAESTROS, SINO A UNA BUENA CANTIDAD DE PARAPROFESIONALES (O'LEARY, 1972; WAHLER & ERICKSON, 1969). ADEMÁS, COMO EL AJUSTE DE LA CONDUCTA DEL NIÑO DEPENDE DE LAS CONTINGENCIAS DISPONIBLES EN SU AMBIENTE SOCIAL, ENTRENAR A LOS PADRES A MODIFICAR DICHAS CONTINGENCIAS FRECUENTEMENTE ES DESEABLE Y A MENUDO, ABSOLUTAMENTE NECESARIO (PATTERSON, LITTMAN & HINSEY, 1964). O'DELL (1974), HA ENLISTADO LO QUE SE CONSIDERA SON LAS VENTAJAS DE ENTRENAR A LOS PADRES EN EL USO DE TÉCNICAS OPERANTES E INCLUYE: A) LA HABILIDAD QUE DEMUESTRAN PARA APRENDER LOS PRINCIPIOS DE LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA Y LLEVAR A CABO PROGRAMAS DE TRATAMIENTO, PERSONAS QUE DESCONOCEN SOFISTICADAS TÉCNICAS TERAPÉUTICAS; B) EL HECHO DE QUE LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA SE BASA EN TEORÍA DERIVADA EMPÍRICAMENTE; C) MUCHAS PERSONAS PUEDEN SER ENTRENADAS A LA VEZ; D) NORMALMENTE SE REQUIERE SÓLO UN CORTO PERÍODO DE ENTRENAMIENTO; E) UN MÍNIMO DE EQUIPO PROFESIONAL -

PUEDE CAUSAR MÁS IMPACTO QUE LOS MODELOS DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL; F) MUCHOS PADRES PREFIEREN EL MODELO DE ENTRENAMIENTO QUE NO SUPONE CONDUCTA "ENFERMA" BASADA EN EL MODELO MÉDICO; G) MUCHOS PROBLEMAS INFANTILES CONSISTEN DE CONDUCTAS BASTANTE BIEN DEFINIDAS... Y H) LA APLICABILIDAD DE LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA AL TRATAR CON PROBLEMAS EN EL AMBIENTE NATURAL" (PÁG. 419).

FINALMENTE, SE ARGUMENTA QUE DEBIDO A QUE EL CAMBIO EN LA CONDUCTA DEL NIÑO PROBLEMA DEPENDE DE LA CONDUCTA DEL MEDIADOR (QUE PUEDE SER CUALQUIER MIEMBRO DE LA FAMILIA) "...UN BUEN PROGRAMA DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA SERÍA AQUEL QUE ESPECIFICARA UN PLANEAMIENTO CUIDADOSO DE LAS CONTINGENCIAS PROPORCIONADAS TANTO A LOS MEDIADORES DEL CAMBIO, -- COMO AL NIÑO QUE PRESENTA LA CONDUCTA DESVIADA" (PERALTA, 1972). TOMANDO EN CONSIDERACIÓN ESTOS ARGUMENTOS, PARECE EVIDENTE QUE ENTRENAR A LOS PADRES A UTILIZAR TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA ES CONDICIÓN NECESARIA PARA FORTALECER LA PROBABILIDAD DE MANTENIMIENTO DEL -- CAMBIO. NO OBSTANTE, ES CONVENIENTE SEÑALAR QUE EL ENTRENAMIENTO A PADRES SE ENFRENTA CON UNA DE LAS AREAS DE MAYOR RETO EN LA INVESTIGACIÓN APLICADA ACTUAL. ESTO RESULTA PARTICULARMENTE CIERTO EN TÉRMINOS DE -- LAS DIFICULTADES CON QUE UNO SE ENCUENTRA AL INTENTAR MANIPULAR Y CONTROLAR UNA DIVERSIDAD DE VARIABLES QUE INTERACTÚAN Y QUE INFLUYEN EN -- LAS CONDUCTAS DE PADRES E HIJOS EN EL AMBIENTE NATURAL. EN LA SIGUIENTE SECCIÓN SE DESCRIBEN LOS CRITERIOS MÁS RELEVANTES A LOS CUALES SE AJUSTAN LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO QUE PROPORCIONAN EN EL PRESENTE LOS PSICÓLOGOS CON ORIENTACIÓN CONDUCTUAL, EN UN ESFUERZO POR EVALUAR LOS PROCEDIMIENTOS Y OTRAS VARIABLES IMPORTANTES EN EL PROCESO TERAPÉUTICO.

EVALUACION DE LAS INTERVENCIONES APLICADAS

LA INVESTIGACIÓN APLICADA ESTÁ OBLIGADA A EXAMINAR LAS CONDUCTAS - QUE SON SOCIALMENTE IMPORTANTES Y NO LAS QUE SERÍA MÁS CONVENIENTE ESTUDIAR. CONDUCTAS QUE SE RELACIONAN CON EL RETARDO EN EL DESARROLLO, LA EDUCACIÓN, EL CRÍMEN O EL MANEJO DE CONDUCTAS DESVIADAS EN NIÑOS SE SELECCIONAN PARA SU ESTUDIO DEBIDO A QUE NO PUEDEN SEPARARSE DE LAS FUNCIONES DE LA VIDA COTIDIANA./UNA CARACTERÍSTICA IMPORTANTE DEL ANÁLISIS CONDUCTUAL SE REFIERE AL TIPO DE VARIABLES QUE SON APROPIADAS PARA SU ESTUDIO./BAER, WOLF & RISLEY (1968), HACEN NOTAR QUE: "LA APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS CONDUCTUALES ANALÍTICOS CONSTITUYE UN PROCESO EN EL QUE CIERTOS PRINCIPIOS TENTATIVOS DE LA CONDUCTA SE APROVECHAN PARA EL MEJORAMIENTO DE CONDUCTAS ESPECÍFICAS, LO QUE IMPLICA LA EVALUACIÓN SIMULTÁNEA DE LOS CAMBIOS NOTADOS TRATANDO DE DESCUBRIR SI SE DEBEN VERDADERAMENTE AL PROCESO DE APLICACIÓN; Y SI ESTO SE COMPRUEBA, ES NECESARIO DILUCIDAR COMO SIGUIENTE PASO, QUÉ PARTES DE ESE PROCESO FUERON LAS EFECTUADAS. EN POCAS PALABRAS, LA APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS CONDUCTUALES ANALÍTICOS ES UN PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN PARA ESTUDIAR LA CONDUCTA DESTINADA A REALIZAR DESCUBRIMIENTOS: LLEVA IMPLÍCITO SU AUTOEXAMEN Y SU AUTOEVALUACIÓN LO QUE, ADEMÁS, CONSTITUYE SU CARACTERÍSTICA EXCLUSIVA" (PÁGS. 27-28).

ASÍ PUES, EL ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO DEBE DETERMINAR SI LOS EVENTOS QUE MANIPULA SON LOS RESPONSABLES DEL CAMBIO CONDUCTUAL. SIN EMBARGO, LA INVESTIGACIÓN APLICADA NO GOZA DEL MISMO GRADO DE CONTROL QUE POSEE LA INVESTIGACIÓN BÁSICA DE LABORATORIO, DEBIDO A QUE LAS RESTRICCIONES SOCIALES Y LAS DEMANDAS DEL TRATAMIENTO PODRÍAN Oponerse A QUE SE HICIERAN REPETICIONES QUE DEMOSTRARAN QUE LA CONDUCTA QUE SE INCREMENTA O SE DECREMENTA ESTÁ EN FUNCIÓN DE LAS CONTINGENCIAS MANIPULADAS. DE AQUÍ QUE SE IMPLEMENTEN DISEÑOS EXPERIMENTALES COMO TÉCNICAS DE CONTROL PARA DETERMINAR LOS EFECTOS DE UN TRATAMIENTO. ESTOS DISE--

ROS SURGEN DIRECTAMENTE DE LA LÓGICA DE LA INVESTIGACIÓN DESCRITA POR SIDMAN (1960).

DISEÑOS EXPERIMENTALES DE SUJETO ÚNICO

LOS DISEÑOS DE SUJETO ÚNICO, EN RELACIÓN AL ENTRENAMIENTO A PADRES, SE BASAN EN LA SUPOSICIÓN DE QUE NO TODOS LOS PADRES RESPONDERÁN A LA MISMA VARIABLE EXPERIMENTAL DE LA MISMA FORMA. UN DISEÑO INTRASUJETO (O INTRAPADRE) MUESTRA CASI INMEDIATAMENTE, LOS EFECTOS DEL PROCEDIMIENTO DE ENTRENAMIENTO (VARIABLE INDEPENDIENTE) SOBRE LA CONDUCTA DEL PADRE AL QUE SE LE APLICÓ. DE ESTA FORMA, DA LUGAR A UNA LEY O PRINCIPIO CONDUCTUAL APLICABLE A UN INDIVIDUO PARTICULAR (BIJOU & BAER, 1961).

JOHNSON (1972), HA SEÑALADO QUE LOS INVESTIGADORES Y PRACTICANTES QUE SE AJUSTAN AL MARCO DEL ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO CON SUJETOS HUMANOS TIENEN UNA RESPONSABILIDAD DOBLE: "1) DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROGRAMAS TERAPÉUTICOS PARA RESOLVER LOS PROBLEMAS PARTICULARES DE SU CLIENTE Y 2) DENTRO DE DICHS PROGRAMAS, INCORPORAR TÉCNICAS DE MEDICIÓN Y CONTROL ADECUADAS QUE LES PERMITE CUANTIFICAR Y EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE SU INTERVENCIÓN". LOS DISEÑOS EXPERIMENTALES MÁS COMÚNMENTE UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN APLICADA SON LOS DE REVERSIÓN Y LOS DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE. SIN EMPARGO, EN OCASIONES SE UTILIZA UN TERCER DISEÑO QUE INCLUYE AMBOS Y SE LE CONOCE COMO HÍBRIDO.

DISEÑO DE REVERSIÓN

EN SU MÁS SIMPLE VERSIÓN, ESTE DISEÑO COMIENZA CON LA OBSERVACIÓN DE LA CONDUCTA BAJO CONDICIONES DE LÍNEA BASE (*), EN LA QUE NO SE HACE NINGUNA ALTERACIÓN (FASE A). UNA VEZ QUE LA CONDUCTA MUESTRA UNA TASA ESTABLE, SE INTRODUCE UNA VARIABLE DE TRATAMIENTO (O SE INTERVIENE) PARA ALTERARLA (FASE B). DESPUÉS DE QUE SE LOGRA UNA FRECUENCIA ESTABLE BAJO ESTAS

(* LA LÍNEA BASE ES LA MEDICIÓN DE UNA CONDUCTA TENIENDO EN CUENTA PREFERENTEMENTE SU FRECUENCIA, ANTES DE CUALQUIER INTERVENCIÓN DIRECTA SOBRE DICHA CONDUCTA (RIBES, 1972).

NUEVAS CONDICIONES, SE RETIRA LA INTERVENCIÓN. O SEA, SE REINSTALAN LAS CONDICIONES ORIGINALES DE LÍNEA BASE (FASE A). SI HAY ALGUNA RELACIÓN FUNCIONAL ENTRE LAS VARIABLES DEPENDIENTE E INDEPENDIENTE, LA CONDUCTA DEBE DE EVIDENCIAR UNA RECUPERACIÓN O REAPROXIMACIÓN A SU NIVEL OPERANTE INICIAL. DE AHÍ EL TÉRMINO "REVERSIÓN", DEBIDO A QUE ESTAS CONDICIONES SON LAS MISMAS O SIMILARES A LAS CONDICIONES QUE PREVALECIAN EN LÍNEA BASE. FINALMENTE, SE REINSTALAN LAS CONDICIONES DE LA INTERVENCIÓN (FASE E). DE AQUÍ PUEDE INFERIRSE UNA RELACIÓN CAUSAL ENTRE LA INTERVENCIÓN Y LA CONDUCTA SI ESTA ÚLTIMA CAMBIA SISTEMÁTICAMENTE CADA VEZ QUE SE INTRODUCE O SE RETIRA LA VARIABLE DE INTERVENCIÓN.

VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL DISEÑO DE REVERSIÓN.

TAL VEZ LA PRINCIPAL VENTAJA QUE PRESENTA ESTE DISEÑO ES QUE DEMUESTRA REPETIDAMENTE LA CAUSALIDAD ENTRE LA CONDUCTA AFECTADA Y LA CONTINGENCIA (O INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA). ADEMÁS, MUESTRA CASI INMEDIATA Y PRECISAMENTE CUAL FUE LA VARIABLE RESPONSABLE DEL CAMBIO CONDUCTUAL. SE AFIRMA TAMBIÉN, QUE HA DEMOSTRADO SER MUY FUNCIONAL COMO UNA TÉCNICA INSTRUCCIONAL, ESPECIALMENTE PARA PERSONAL INSTITUCIONALIZADO, ESCOLAR Y CON FAMILIAS, PUES PUEDE MOSTRARLE A UNA PERSONA NO OPERANTE EXACTAMENTE QUÉ TANTO PUEDE LOGRARSE MEDIANTE EL USO CONTINGENTE Y SISTEMÁTICO DE TALES PROCEDIMIENTOS (JOHNSON 1972). FINALMENTE, ESTE DISEÑO PROPORCIONA DOS OCASIONES (DE B A A Y LUEGO DE A A B) PARA DEMOSTRAR LOS EFECTOS POSITIVOS DE LA VARIABLE TRATAMIENTO. ESTO, FORTALECE LAS CONCLUSIONES QUE PUEDEN DERIVARSE CON RESPECTO A SUS EFECTOS DE CONTROL SOBRE LAS CONDUCTAS QUE ESTÁN BAJO OBSERVACIÓN (HERSEN & BARLOW, 1976).

EN UN DISEÑO DE REVERSIÓN EN OCASIONES SURGEN CIERTAS RESTRICCIONES TÉCNICAS Y PRÁCTICAS QUE SE OPONEN AL USO DE ESTE DISEÑO, DEBIDO A QUE REGRESAR A LAS CONDICIONES DE LÍNEA BASE ES EQUIVALENTE A HACER QUE LA CONDUCTA DEL CLIENTE EMPEORE UNA VEZ QUE SE HAN LOGRADO ALGUNOS CAMBIOS POSITIVOS. NOR-

MALMENTE, ES INDESEABLE RETIRAR LAS CONDICIONES DEL TRATAMIENTO HASTA QUE LA CONDUCTA ESTÉ BIEN ESTABLECIDA Y TENGA MAYORES PROBABILIDADES DE MANTENERSE (KAZDIN 1978). EN ALGUNOS CASOS, PUEDE OCURRIR QUE LA CONDUCTA NO REGRESE A LOS NIVELES DE LÍNEA BASE DURANTE EL PERÍODO DE REVERSIÓN. EN LAS SITUACIONES APLICADAS, LAS CONDUCTAS QUE SE DESARROLLAN DURANTE UNA INTERVENCIÓN PUEDEN CAER BAJO EL CONTROL DE REFORZADORES QUE SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN EL AMBIENTE NATURAL (POR EJEMPLO, LA ATENCIÓN DE LOS COMPAÑEROS) Y HACER CASI IMPOSIBLE QUE LA CONDUCTA REGRESE A LOS NIVELES DE LÍNEA BASE CUANDO SE RETIRA LA INTERVENCIÓN (BAER & WOLF, 1970). EN OTRA OCA SIÓN, UNA VARIABLE INICIALMENTE EFECTIVA PUEDE PERDER A TRAVÉS DE APLICACIONES REPETIDAS, ALGO DE SU EFECTIVIDAD REFORZANTE Y CUANDO ESTO OCURRE, EL INVESTIGADOR SE HA CREADO UN PROBLEMA.

POR ÚLTIMO, ALGUNAS VECES REVERTIR UNA CONDUCTA ES IMPRÁCTICO Y PODRÍA NO VALER LA PENA ESPECIALMENTE CUANDO ES DAÑINA O PELIGROSA PARA EL CLIENTE O PARA LOS QUE LO RODEAN. POR EJEMPLO, CUANDO SE QUIERE ELIMINAR LA CONDUCTA AUTODESTRUCTIVA DE UN NIÑO AUTISTA (GOLPEARSE LA CABEZA CONTRA LA PARED), SE REQUIERE QUE DICHA CONDUCTA SEA ELIMINADA POR COMPLETO DE SU REPERTORIO, PUES REVERTIR LAS CONDICIONES A LAS QUE PREVALECÍAN EN LÍNEA BASE PODRÍA SER UN GRAVE PELIGRO PARA EL SUJETO. EN ESTE CASO, EL INVESTIGADOR DEBE AJUSTARSE A CRITERIOS TERAPÉUTICOS MÁS QUE A CRITERIOS EXPERIMENTALES, PARTÁNDOLE TAL VEZ, COMPARAR LA LÍNEA BASE CON EL RESULTADO DEL TRATAMIENTO DE INTERVENCIÓN. MÁS AÚN, A VECES POR RAZONES POLÍTICAS O PERSONALES LA SITUACIÓN (LA ESCUELA O EL HOGAR) O LAS PERSONAS (LOS PADRES O LOS MAESTROS) SIMPLEMENTE NO LO PERMITIRÍAN (JOHNSON, 1972). SIN EMBARGO, LAS VENTAJAS DE EMPLEAR UN DISEÑO DE REVERSIÓN COMPENSAN EN CIERTA FORMA LAS DESVENTAJAS ANTES MENCIONADAS Y POR ESO, SE JUSTIFICA SU USO COMO UNA TÉCNICA DE CONTROL.

DISEÑO DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE

PARA EVITAR EN LO POSIBLE LAS DESVENTAJAS DE REGRESAR A LAS CONDICIONES DE LÍNEA BASE SE HACE USO DE ESTE DISEÑO. CONSISTE EN EL REGISTRO SUCESIVO DE DOS CONDUCTAS IGUALES EN SITUACIONES DIFERENTES, O DE DOS CONDUCTAS DIFERENTES EN UNA MISMA SITUACIÓN, O DE UNA MISMA CONDUCTA EN SITUACIONES DIFERENTES. BAER, WOLF & RISLEY (1968), SEÑALAN QUE: "CON LA TÉCNICA DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE, SE IDENTIFICAN Y SE MIDEN VARIAS RESPUESTAS EN EL TIEMPO A FIN DE OBTENER LÍNEAS DE BASE, EN COMPARACIÓN CON LAS CUALES PUEDEN EVALUARSE LOS CAMBIOS. CON ESTAS LÍNEAS DE BASE ESTABLECIDAS, EL EXPERIMENTADOR APLICA, ENTONCES, LA VARIABLE EXPERIMENTAL A UNA DE LAS CONDUCTAS, PRODUCE UN CAMBIO EN ELLA Y TAL VEZ NOTE QUE HUBO UN CAMBIO PEQUEÑO O NO HUBO NINGUNO EN LAS CURVAS LÍNEAS DE BASE". CON ESTA TÉCNICA, EL EXPERIMENTADOR SE ASEGURA QUE SU VARIABLE DE TRATAMIENTO ES EFECTIVA, CUANDO APARECE UN CAMBIO EN LA TASA DE LA CONDUCTA DESPUÉS DE SU APLICACIÓN, MIENTRAS QUE LA TASA DE CONDUCTAS CONCURRENTES (NO TRATADAS AÚN) PERMANECE RELATIVAMENTE CONSTANTE. UNA SUPOSICIÓN BÁSICA ES QUE LAS CONDUCTAS SELECCIONADAS COMO OBJETIVO SON INDEPENDIENTES UNA DE OTRA. LA CUESTIÓN DE LA INDEPENDENCIA DE LAS CONDUCTAS DENTRO DEL SUJETO ÚNICO DA LUGAR A ALGUNOS PROBLEMAS INTERESANTES DESDE UN PUNTO DE VISTA EXPERIMENTAL, AL LECTOR INTERESADO LE REMITE A: HERSEN & BARLOW (1976).

UN DISEÑO DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE SE UTILIZA POR LO MENOS EN TRES FORMAS, CUANDO: A) SE REQUIERE EVALUAR LA GENERALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE UN PROGRAMA APLICADO SOBRE UNA CONDUCTA EN UN AMBIENTE DETERMINADO, A UN AMBIENTE DISTINTO (A TRAVÉS DE SITUACIONES DIFERENTES); B) SE PRETENDE EVALUAR LOS EFECTOS DE UN TRATAMIENTO DETERMINADO SOBRE VARIAS CONDUCTAS DIFERENTES, DE UN MISMO SUJETO Y EN UNA MISMA SITUACIÓN (A TRAVÉS DE CONDUCTAS DIFERENTES) Y C) SE QUIERE MEDIR EL EFECTO DE UNA MISMA VARIABLE SOBRE UNA MISMA CONDUCTA, EN DOS SUJETOS DIFERENTES (A TRAVÉS DE SUJETOS DISTINTOS). -

EN ESTA ÚLTIMA VARIACIÓN DEL DISEÑO, EN CONTRASTE CON LA APLICACIÓN DE LA TÉCNICA A TRAVÉS DE CONDUCTAS DIFERENTES, UNA SOLA CONDUCTA SIRVE COMO EL FOCO DE INTERÉS. SIN EMBARGO, APARENTEMENTE NO HAY CONTRAINDICACIÓN EXPERIMENTAL DE LLEVAR REGISTRO DE CONDUCTAS CONCURRENTES (NO TRATADAS) TAMBIÉN. RIBES (1972) HA SEÑALADO QUE EN REALIDAD "... LOS ELEMENTOS QUE PUEDE CONSIGUIR UNA LÍNEA BASE MÚLTIPLE (...), SON CUATRO: LA SITUACIÓN FÍSICA, LA TOPOGRAFÍA CONDUCTUAL, LA PERSONA EMISORA DE LA CONDUCTA Y EL MOMENTO EN QUE SE EMITE LA CONDUCTA. " Y CONTINÚA: "DADOS ESTOS CUATRO ELEMENTOS, SU COMBINACIÓN PUEDE GENERAR MUY DIVERSAS CLASES DE LINEAS BASE MÚLTIPLES (PROCEDE A ANALIZAR LAS POSIBLES VARIACIONES DE LOS CUATRO ELEMENTOS DEFINIDOS) Y CONCLUYE RECOMENDANDO QUE DEBE MANTENERSE SÓLO CONSTANTE"... LA PROPIEDAD DEFINITORIA DE UNA SITUACIÓN DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE: QUE LOS REGISTROS SEAN SUCESIVOS EN TIEMPO. " (PÁG. 65)

VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL DISEÑO DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE.

COMO EL MISMO DISEÑO DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE LO INDICA, LAS VENTAJAS DE SELECCIONARLO COMO UNA ALTERNATIVA PARA EL DE REVERSIÓN ES QUE LA CONDUCTA BAJO OBSERVACIÓN NO REQUIERE SER REVERTIDA Y ADEMÁS, SE PUEDEN ESTABLECER LÍNEAS DE BASE DE UNA CONDUCTA O DE UN SUJETO (O SUJETOS) SIMULTÁNEAMENTE Y DE ESA FORMA, SE PUEDE APLICAR SECUENCIADAMENTE EL PROCEDIMIENTO DE MODIFICACIÓN, MEDIR SUS EFECTOS Y ANALIZARLOS EXPERIMENTALMENTE EN CADA CONDICIÓN, DEMOSTRÁNDOSE FUERTES RELACIONES CAUSALES ENTRE EL TRATAMIENTO Y LA CONDUCTA, SI CADA CONDUCTA CAMBIA SÓLO CUANDO HA QUEDADO SUJETA A LAS CONDICIONES DEL TRATAMIENTO.

CON RESPECTO A LAS DESVENTAJAS QUE PRESENTA, ESTAS PUEDEN SER ANALIZADAS DESDE UN PUNTO DE VISTA EXPERIMENTAL: CADA VEZ QUE LA VARIABLE O LA CONDICIÓN DE TRATAMIENTO ESTÁ EN EFECTO, LA CONDUCTA DEBE DE EVIDENCIAR UN CAMBIO Y ASÍ, EL INVESTIGADOR HABRÁ VERIFICADO LA EFICACIA DE SU INTERVENCIÓN; SIN EMBARGO, SI EL CLIENTE GENERALIZA LA TÉCNICA DE UNA CON-

DUCTA A OTRA, O DE UNA SITUACIÓN A OTRA; ESTO PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN ÉXITO (DESDE UN PUNTO DE VISTA CLÍNICO), PERO POSIBLEMENTE UN IN FORTUNIO PARA EL EXPERIMENTADOR QUE BUSCA EVALUAR LA EFICACIA DE LA TÉCNICA, PORQUE DEBILITA LA FORTALEZA DEL DISEÑO. "LA OPORTUNIDAD DE DEMOSTRAR LA EXISTENCIA DE UNA RELACIÓN FUNCIONAL SE HA PERDIDO. POR ESO, LA DEMOSTRACIÓN EXITOSA DE LA EFECTIVIDAD DE UNA TÉCNICA SE APOYA FUERTEMENTE EN QUE LAS LÍNEAS DE BASE SUBSIGUIENTES PERMANEZCAN INVARIABLES (IGUALES), HASTA QUE SE APLIQUE EL PROCEDIMIENTO Y NO ANTES" (JOHNSON, 1972, PÁG.15).

LOS DISEÑOS DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE SON MUY FUNCIONALES Y MUY UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN APLICADA. PARA UNA MEJOR COMPRESIÓN DE ESTE PUNTO, EN SEGUIDA SE PRESENTAN ALGUNOS CASOS QUE EJEMPLIFICAN CON MAYOR DETALLE SU USO.

HALL, CRISTLER, CRANSTON & TUCKER (1970) UTILIZARON UNA ESTRATEGIA DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE CON CONDUCTAS DIFERENTES PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE UNA CONTINGENCIA (IRSE A DORMIR TEMPRANO) SOBRE LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE UNA NIÑA DE DIEZ AÑOS PASABA EN ACTIVIDADES EXTRA-ACADÉMICAS. LA MADRE DE ESTA NIÑA TOMABA UN CURSO SOBRE MANEJO DE CONTINGENCIAS EN EL SALÓN DE CLASES; ELLA MISMA ACTUÓ COMO EXPERIMENTADOR Y COMO OBSERVADOR. SU INTERÉS ERA INCREMENTAR SISTEMÁTICAMENTE EL TIEMPO QUE SU HIJA PASABA EN ACTIVIDADES EXTRA-ACADÉMICAS EN SU CASA. SE SELECCIONARON PARA SU ESTUDIO TRES CONDUCTAS, EL TIEMPO QUE PASABA PRACTICANDO CLARINETE, EL TIEMPO QUE PASABA TRABAJANDO EN UN PROYECTO DE CAMPAMENTO PARA NIÑAS Y EL TIEMPO QUE PASABA EN LECTURA DIARIA PARA PREPARAR SEIS REPORTES DE SEIS LIBROS. ANTES DE INICIAR LAS MEDICIONES DE LÍNEA BASE, LA MADRE PIDIÓ QUE PASARA UN MÍNIMO DE 30 MINUTOS DIARIOS EN CADA UNA DE ESAS ACTIVIDADES. DURANTE LÍNEA BASE, LA MADRE MONITOREÓ EL TIEMPO QUE PASABA EN ESAS TRES ACTIVIDADES (LA CONFIABILIDAD SE OBTUVO A TRAVÉS DE UN OBSERVADOR INDEPEN

DIENTE QUE REGISTRABA SUPRENTICIAMENTE). AL INICIO DE LA SEGUNDA SEMANA DE ESTUDIO, SE INICIÓ LA CONTINGENCIA DIARIA DE IRSE A DORMIR CON RESPECTO AL TIEMPO QUE PASABA EN SU PRÁCTICA DE CLARINETE. A LA NIÑA SE LE INFORMÓ QUE SI PRACTICABA SU CLARINETE POR MENOS DE 30 MINUTOS, CADA MINUTO MENOS DE LOS 30 ESTABLECIDOS SE LE RESTARÍA A LA HORA DE IRSE A DORMIR, TENIENDO QUE RECUPERARLOS ENTONCES. SE INSTITUYÓ LA MISMA CONTINGENCIA DE RESTAR UN MINUTO A LA HORA DE IRSE A DORMIR DE UNA MANERA SECUENCIADA EN LA TERCERA Y CUARTA SEMANA DE ESTUDIO CON RESPECTO A LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE PASABA TRAFAJANDO EN EL PROYECTO DE CAMPAMENTO Y EL TIEMPO QUE PASABA LEYENDO. LOS RESULTADOS DE ESTA INVESTIGACIÓN MUESTRAN TASAS DE LÍNEA BASE ESTABLE PARA CADA UNA DE LAS CONDUCTAS. CUANDO SE INSTITUYÓ LA CONTINGENCIA DE IRSE A DORMIR RESTANDO LOS MINUTOS QUE DEBÍA, SE OBSERVÓ UN INCREMENTO EN EL TIEMPO QUE PASABA PRACTICANDO CLARINETE (DE 13.5 MIN. EN LÍNEA BASE, A 29.0 MIN. DURANTE LA CONTINGENCIA), PERO LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE PASABA EN LAS OTRAS ACTIVIDADES PERMANECIÓ INVARIABLE. DE MANERA SIMILAR, CUANDO SE INSTITUYÓ LA CONTINGENCIA DE IRSE A DORMIR SOBRE EL TRABAJO EN EL PROYECTO DE CAMPAMENTO SE INCREMENTÓ LA CANTIDAD DE TIEMPO QUE PASABA EN ESA ACTIVIDAD (DE 3.5 MIN. AL DÍA EN LÍNEA BASE, A 29.75 MIN. AL DÍA DURANTE LA CONTINGENCIA), MIENTRAS QUE LA TASA DE LECTURA PERMANECIÓ CONSTANTE. CUANDO LA CONTINGENCIA SE APLICÓ A LA LECTURA ESTA ACTIVIDAD SE INCREMENTÓ DE 11.0 MIN. AL DÍA A 30.0 MIN. DIARIOS DURANTE LA CONDICIÓN DE LA CONTINGENCIA. DE ESTA FORMA, SE ILUSTRÁ QUE LA CONTINGENCIA DE LA HORA DE DORMIR FUE EFECTIVA PARA INCREMENTAR LAS TASAS DE LAS TRES CONDUCTAS, PERO SOLO CUANDO SE APLICÓ LA CONTINGENCIA DIRECTAMENTE A CADA UNA. LA INDEPENDENCIA DE LAS TRES CONDUCTAS Y LA AUSENCIA DE EFECTOS DE GENERALIZACIÓN DE UNA A OTRA FACILITAN LA INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS.

LOS AUTORES AFIRMAN QUE PUESTO QUE LAS CONDUCTAS NO TRATADAS COVARIARON DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE LA CONTINGENCIA DE IRSE A DORMIR Y SOLO -

ENTONCES, LOS EFECTOS CONTROLANTES DEL TRATAMIENTO SON INEQUÍVOCOS (HALL, ET. AL., 1970).

CON UNA VARIACIÓN INTERESANTE DEL DISEÑO DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE CON SUJETOS DIFERENTES, CHRISTOPHERSON, ARNOLD, HILL & QUILITCH (1972), EVALUARON LAS TÉCNICAS DE REFORZAMIENTO Y RETROALIMENTACIÓN CON DOS HERMANOS -- (DE 7 AÑOS EL NIÑO Y 10 LA NIÑA), CUYOS PADRES ERAN INCAPACES DE MANTENERLOS DISCIPLINADOS. EL PROBLEMA ESPECÍFICO ERA QUE LOS NIÑOS NO QUERÍAN -- REALIZAR SIMPLES TAREAS DOMÉSTICAS. DURANTE LA LÍNEA BASE, SE ESTABLECIÓ UNA LISTA DE TRES TAREAS ESPECÍFICAS PARA CADA HERMANO, CON LA EXPECTAN-- CIA DE QUE REALIZARÍAN LAS TAREAS A MÁS TARDAR A LAS 9.00 P.M. DE CADA -- DÍA. LA LÍNEA BASE SE MANTUVO DURANTE 9 Y 13 DÍAS PARA ROBIN Y TERESA RES PECTIVAMENTE. EN LA SIGUIENTE FASE, RETROALIMENTACIÓN, LA MADRE REPORTABA A CADA NIÑO SI HABÍA COMPLETADO SATISFACTORIAMENTE SU TAREA, DESPUÉS DE -- SU INSPECCIÓN. EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN, SE PEGABA UNA ESTRELLA EN EL -- REGISTRO DE CADA NIÑO POR CADA TAREA QUE FUERA COMPLETADA SATISFACTORIA-- MENTE. A ESTA FASE LE SIGUIÓ OTRA LLAMADA "FASE DE BONOS" EN LA QUE LOS -- NIÑOS GANABAN DINERO ADICIONAL CONTINGENTE A LA TERMINACIÓN DE CADA TAREA, DURANTE 7 DÍAS CONSECUTIVOS. SE INSTITUYÓ UN SISTEMA DE PUNTOS, CON PRIVI-- LEGIOS PARA CADA NIÑO CONTINGENTEMENTE, SI ESTOS GANABAN EL SUFICIENTE NÚ-- MERO DE PUNTOS POR TERMINAR SUS TAREAS. SE RETIRÓ ESTA CONTINGENCIA DESPUÉS (NO HUBO PUNTOS) Y FINALMENTE SE REINSTALÓ (CON PUNTOS) EN LA ÚLTIMA FASE DEL ESTUDIO. DE ESTA FORMA SE OPTUVO UNA COMBINACIÓN DEL DISEÑO DE -- LÍNEA BASE MÚLTIPLE DE CONDUCTAS DIFERENTES Y DEL DISEÑO DE REVERSIÓN EN LAS ÚLTIMAS TRES FASES. LOS RESULTADOS DE ESTE ESTUDIO, MUESTRAN CLARAMEN-- TE LOS EFECTOS DE LAS CONTINGENCIAS "RETRASADAS". ÉSTO ES, CAMBIOS EN LA -- TASA DE CADA NIÑO SÓLO OCURRIERON CUANDO LA CONDICIÓN DE CONTINGENCIA O -- LA RETROALIMENTACIÓN SE APLICÓ. LA TABLA DE ABAJO MUESTRA LOS PORCENTA-- JES (MEDIA) DE LAS TAREAS COMPLETAS DE ROBIN Y TERESA EN LAS DIFERENTES --

FASES:

CONDICIÓN	ROBIN	TERESA
LÍNEA BASE	0 %	2 %
RETROALIMENTACIÓN	0	4
ESTRELLAS	12	6
DIEZ CENTAVOS	47	54
BONOS	87	68
PUNTOS	59	45
SIN PUNTOS	8	4
PUNTOS	47	60

TABLA 1. PORCENTAJE MEDIO DE LAS TAREAS COMPLETAS DE ROBIN Y TERESA.
 NOTA: DATOS TOMADOS DE CHRISTOPHERSON, ARNOLD, HILL & QUILITCH (1970).

ESTA TABLA INDICA QUE LA RETROALIMENTACIÓN Y LAS ESTRELLAS LOGRARON MUY POCOS CAMBIOS EN LA CONDUCTA DE AMBOS NIÑOS. SIN EMBARGO, EL HECHO DE INSTITUIR UNA CONTINGENCIA DE DIEZ CENTAVOS DIÓ COMO RESULTADO QUE LOS NIÑOS COMPLETARAN APROXIMADAMENTE LA MITAD DE SUS TAREAS DOMÉSTICAS. CUANDO SE AGREGÓ EL BONO SE OBSERVÓ UN AMPLIO INCREMENTO EN EL NÚMERO DE TAREAS QUE REALIZABAN CADA NIÑO Y PARECIÓ SER LA CONDICIÓN MÁS EFECTIVA. NO OBTANTE, ESTA CONDICIÓN NO SE RETIRÓ Y SE REINSTALÓ COMO SE HIZO CON LA CONTINGENCIA DE PUNTOS EN LAS ÚLTIMAS TRES FASES. NO SOLO SE EVIDENCIAN LOS EFECTOS DE LAS CONDICIONES DE PUNTOS Y SIN PUNTOS EN AMBOS SUJETOS EN LAS ÚLTIMAS TRES FASES, SINO QUE LOS EFECTOS "CONTROLANTES" SOBRE EL PORCENTAJE DE TAREAS COMPLETAS POR CADA NIÑO PUEDEN ANALIZARSE POR SEPARADO COMO CONDICIONES DISTINTAS B-A-B- (CON PUNTOS, SIN PUNTOS, CON PUNTOS).

LOS DOS EJEMPLOS ANTERIORES SE REFIRIERON A LA UTILIZACIÓN DEL DISEÑO DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE PARA EVALUAR DIFERENTES PROCEDIMIENTOS CON DISTINTAS CONDUCTAS Y CON DISTINTOS SUJETOS RESPECTIVAMENTE, EL SIGUIENTE ESTUDIO EJEMPLIFICA EL USO DEL MISMO TIPO DE DISEÑO PERO A TRAVÉS DE DIFERENTES SITUACIONES. ALLEN (1973) CONDUJO ESTA INVESTIGACIÓN EN UN CAMPO DE VERANEIO E ILUSTRÁ LO BIEN QUE PUEDEN COMBINARSE LAS CONSIDERACIONES DE EL TRATAMIENTO Y DE LA INVESTIGACIÓN BAJO CONDICIONES NATURALES. EL SUJETO -

DE ESTE ESTUDIO FUE UN NIÑO DE 8 AÑOS DE EDAD QUE HABÍA SIDO DIAGNOSTICADO COMO CON DAÑO CEREBRAL MÍNIMO. EL NIÑO MOSTRABA UNA ALTA FRECUENCIA DE VERBALIZACIONES BIZARRAS, CON REFERENCIA A "PINGÜINOS" (SUS PADRES NOTARON QUE PASABA BASTANTE TIEMPO EN CASA FANTASEANDO ACERCA DE LOS PINGÜINOS). DURANTE LAS ACTIVIDADES DE CAMPAMENTO LA ALTA TASA DE VERBALIZACIONES BIZARRAS DEL NIÑO INTERFERÍAN CON EL DESARROLLO ADECUADO DE SUS RELACIONES INTERPERSONALES TANTO CON SUS COMPAÑEROS, COMO CON LOS DEMÁS ADULTOS. SIN EMBARGO, SE OBSERVÓ QUE LOS CONSEJEROS DEL CAMPAMENTO CON FRECUENCIA REFORZABAN ESTAS VERBALIZACIONES CON LA ATENCIÓN QUE LE PRESENTABAN. DE AQUÍ, EL ESTUDIO SE ENCAMINÓ A REDUCIR SISTEMÁTICAMENTE LA FRECUENCIA DE VERBALIZACIONES BIZARRAS EN CUATRO ACTIVIDADES DEL CAMPAMENTO POR SEPARADO (CAMINANDO EN LA ACTIVIDAD DE RASTREO NOCTURNA, EN EL SALÓN COMEDOR, EN LA CABAÑA Y EN EDUCACIÓN). DURANTE LOS PRIMEROS 6 DÍAS DE LA EVALUACIÓN DE LÍNEA BASE, SE LES PIDIÓ A LOS CONSEJEROS QUE REGISTRARAN LA FRECUENCIA DE VERBALIZACIONES BIZARRAS DEL NIÑO EN LAS CUATRO SITUACIONES PREVIAMENTE DESIGNADAS, PERO NO SE LES DIO INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS SOBRE CÓMO RESPONDER. AL COMIENZO DEL DÍA 7 SE IMPLEMENTÓ EL PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO (IGNORAR) QUE CONSISTIÓ EN NO DAR ATENCIÓN A LAS VERBALIZACIONES BIZARRAS Y DAR ATENCIÓN A LAS RESPUESTAS POSITIVAS DEL NIÑO DURANTE LA ACTIVIDAD NOCTURNA. DURANTE LA LÍNEA BASE, SE HABÍA REGISTRADO LA MÁS ALTA TASA DE VERBALIZACIONES BIZARRAS ESTA SITUACIÓN. DESPUÉS SE APLICÓ EL TRATAMIENTO (IGNORAR) EN SECUENCIA BAJO CONDICIONES "RETRASADAS EN TIEMPO" A LAS TRES SITUACIONES RESTANTES, HASTA QUE ESTUVO EN EFECTO PARA LAS CUATRO SIMULTÁNEAMENTE. LA CONFIABILIDAD INTEROBSERVADORES PARA LOS 27 DÍAS DE TRATAMIENTO VARIÓ DE 81 A 100%.

LOS RESULTADOS MUESTRAN QUE LA APLICACIÓN SECUENCIADA DE LOS PROCEDIMIENTOS DIERON COMO RESULTADO, UNA TASA DE CASI CERO POR CIENTO DE RESPUESTAS BIZARRAS EN LAS CUATRO SITUACIONES. A PESAR DE QUE HUBO UNA PE--

QUEÑA COVARIACIÓN ENTRE ALGUNAS DE LAS MEDICIONES OBJETIVO (SITUACIONES) PUES SE OBSERVA UN DECREMENTO EN UNA DE LAS CONDICIONES (EN LA CABAÑA), QUE COINCIDE CON LA APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO EN OTRA SITUACIÓN (EN EL COMEDOR); Y UN LIGERO DECREMENTO EN LA TASA DE RESPUESTAS EN LA SITUACIÓN DE EDUCACIÓN, COINCIDE CON LA APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO EN LA SITUACIÓN DE LA CABAÑA; LOS DATOS EN GENERAL, APOYAN LA CONCLUSIÓN DE LA AUTORA EN CUANTO A QUE LA APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO EN CADA SITUACIÓN FUE LA PRINCIPAL VARIABLE RESPONSABLE DEL CAMBIO EN LA FRECUENCIA DE LA EMISIÓN DE VERBALIZACIONES BIZARRAS POR PARTE DEL NIÑO.

POR ÚLTIMO, DEBE HACERSE MENCIÓN DEL INTERESANTE ESTUDIO DE BARRISH, SAUNDERS & WOLF (1969). ESTOS AUTORES COMBINARON ELEMENTOS DE LA ESTRATEGIA DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE A TRAVES DE SITUACIONES Y DEL DISEÑO DE REVERSIÓN; Y LO APLICARON EN UN SALÓN DE CLASES A UN GRUPO DE 24 ESTUDIANTES. ESTE DISEÑO SE LE CONOCE COMO HÍBRIDO Y PRESENTA LAS MISMAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS RELATIVAS CON RESPECTO A SU UTILIZACIÓN QUE LOS DISEÑOS ANTES MENCIONADOS. AUNQUE LA APLICACIÓN DE ESTE "...PERMITE HACER DEMOSTRACIONES MÚLTIPLES DE CAUSALIDAD Y CONVINCE CON MAYOR RAPIDEZ A LOS ESCÉPTICOS ORIENTADOS HACIA LA INVESTIGACIÓN, QUE CON UN DISEÑO INDEPENDIENTE DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE O DE REVERSIÓN" (JOHNSON, 1972).

EN LA SIGUIENTE SECCIÓN DE ESTE TRABAJO SE ANALIZAN LAS INTERACCIONES DE PADRES E HIJOS Y SE ENFATIZA EL PAPEL DEL PADRE COMO AGENTE TERAPÉUTICO PARA CAMBIAR Y CONTROLAR LA(S) CONDUCTA(S) DESVIADA(S) DE SU(S) HIJO(S). SE PRESENTAN Y SE DISCUTEN ESTUDIOS EXPERIMENTALES QUE APOYAN LA VALIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS INSTRUCCIONALES QUE EMPLEAN LOS TERAPÉUTAS Y DE LAS TÉCNICAS QUE LOS PADRES APRENDEN Y APLICAN CON SUS HIJOS. ASÍ MISMO SE HARÁ NOTAR QUE LA DIVERSIDAD DE CONDUCTAS PROBLEMA QUE LOS PADRES PUEDEN MODIFICAR ES EXTENSA.



REVISION DE PROGRAMAS

LA MAYORÍA DE LOS TERAPÉUTAS CONDUCTUALES SE GUÍAN POR LA TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL, TAL COMO LO PROPUSIERON THARP & WETZEL (1969). ESTA TEORÍA ESTIPULA QUE LA MAYOR PARTE DE LA CONDUCTA HUMANA ESTÁ DETERMINADA POR EVENTOS AMBIENTALES. EN EL CASO CONCRETO DE LOS NIÑOS, LOS AGENTES QUE COMPONEN SU AMBIENTE SOCIAL, MOLDEAN Y MANTIENEN LA MAYOR PARTE DE SU REPERTORIO CONDUCTUAL. DE ESTA MANERA, SI A UN NIÑO EL SISTEMA SOCIAL LO CONSIDERA DESVIADO UNA EXPLICACIÓN PLAUSIBLE DE SU DESVIACIÓN PUEDE BUSCARSE EN LA INTERACCIÓN QUE MANTIENE CON OTROS MIEMBROS DE SU AMBIENTE SOCIAL INMEDIATO. EL COMPORTAMIENTO DE ESTOS CONTRIBUYE A LA DESVIACIÓN DEL NIÑO (LO REFUEZAN), Y LAS CONDUCTAS DESVIADAS DEL NIÑO RECIBEN LA RETROALIMENTACIÓN QUE FORTALECE SU CONDUCTA.

TAL DESCUBRIMIENTO LLEVA A SUPONER QUE LA CONDUCTA INDESEABLE SE PRODUCE Y SE MANTIENE DENTRO DEL SISTEMA FAMILIAR PORQUE ES LA QUE MÁS CON SECUENCIAS RECIBE (OBSÉRVESE POR EJEMPLO, LA ATENCIÓN QUE LOS PADRES PRESTAN A SUS HIJOS CUANDO ESTOS RIÑEN O PELEAN; Y LA ESCASA ATENCIÓN QUE PRESTAN A LOS NIÑOS QUE NO CAUSAN PROBLEMAS). ESTO DEBERÍA SUGERIRLE AL TERAPÉUTA QUE BUSCA EL CAMBIO CONDUCTUAL POSITIVO EN UNA FAMILIA, TRATAR DE PROVOCAR CAMBIOS EN LAS CONTINGENCIAS DE REFORZAMIENTO DE UNA MANERA SISTEMÁTICA, PUES EL ANÁLISIS Y LA MODIFICACIÓN DE ÉSTAS SON DE GRAN VALOR PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS (WAHLER, 1972).

CUANDO SE ANALIZAN LAS INTERACCIONES PADRE-HIJO, EN LO QUE SE REFIERE A LA ENSEÑANZA Y AL MANEJO EN GENERAL DEL NIÑO, SE AFIRMA QUE LOS ELEMENTOS CRUCIALES QUE CONTROLAN LA CONDUCTA DEL MISMO SON LOS EVENTOS ANTECEDENTES Y CONSECUENTES QUE EL PADRE (O LA MADRE) LE PRESENTAN; ESTO ES, - AQUELLAS CONDUCTAS DEL PADRE QUE PRECEDEN O QUE SIGUEN A UNA RESPUESTA DEL NIÑO. POR EJEMPLO, LA CONDUCTA DEL PADRE PUEDE SERVIR COMO UN MODELO SIGNIFICATIVO (EVENTO ANTECEDENTE) PARA EL NIÑO. SI EL NIÑO IMITA LUEGO

ESA CONDUCTA Y ES REFORZADO POR EL PADRE (EVENTO CONSECUENTE), SE INCREMENTA LA PROBABILIDAD DE QUE LA CONDUCTA SE REPITA. ESTE PARADIGMA DE - EVENTO ANTECEDENTE-CONDUCTA-EVENTO CONSECUENTE HA DEMOSTRADO SU UTILIDAD PARA ANLIZAR LAS INTERACCIONES PADRE-HIJO Y PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS DIRIGIDAS A DECREMENTAR CONDUCTA DESVIADA O INCREMENTAR CONDUCTA ADAPTATIVA (BOYD, STAUBER & BLUMA, 1977). ES OBVIO QUE LO QUE AQUÍ SE ENFATIZA ES EL PAPEL Y LA RESPONSABILIDAD DEL PADRE EN MOLDEAR Y MANTENER LA CONDUCTA PROSOCIAL DEL NIÑO.

WILLIAMS (1959), DEMOSTRÓ EL VALOR POTENCIAL DE LOS PRINCIPIOS DEL - APRENTIZAJE SOCIAL COMO UNA GUÍA PARA CONSULTA FAMILIAR, AL ENTRENAR A LOS PADRES A ELIMINAR LOS BERRINCHES DE SU HIJO A LA HORA DE ACOSTARSE, DESDE ENTONCES, ES EVIDENTE QUE HA HABIDO MUCHO PROGRESO. EN EL MISMO - AÑO, AYLLON & MICHAEL (1959), DEMOSTRARON QUE UNA PERSONA QUE DESCONOCÍA LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA CONDUCTA, PODÍA SER ENSEÑADA A CONTROLAR CIERTOS COMPORTAMIENTOS, MANIPULANDO CIERTAS CONTINGENCIAS DE REFORZAMIENTO. POSTERIORMENTE, EN LOS AMBIENTES EDUCATIVOS SE HICIERON APLICACIONES MUY SIMILARES, MANIPULANDO BÁSICAMENTE LA ATENCIÓN SOCIAL DEL MAESTRO COMO CONSECUENCIA A LA CONDUCTA PRODUCTIVA DE LOS NIÑOS EN EL SALÓN DE CLASES (ZIMMERMAN & ZIMMERMAN, 1962; HALL, LUND & JACKSON, 1968; ETC.). EN OTRO ESTUDIO CLÁSICO, WAHLER, WINKEL, PETERSON & MORRISON (1965), LAS MADRES FUERON ENTRENADAS COMO "TERAPÉUTAS CONDUCTUALES" DE SUS PROPIOS - HIJOS. EN LA CLÍNICA SE LES ENSEÑÓ A DECREMENTAR LA FRECUENCIA DE CONDUCTAS DESVIADAS, NO PRESTANDO ATENCIÓN A ÉSTAS Y REFORZANDO RESPUESTAS INCOMPATIBLES, DEMOSTRÁNDOSE QUE LA MADRE PUEDE FUNCIONAR COMO UNA PODEROSA CLASE DE REFORZADORES PARA LA CONDUCTA DE SUS HIJOS.

EN LOS ÚLTIMOS AÑOS, LOS TERAPÉUTAS CONDUCTUALES HAN REDOBLADO SUS ESFUERZOS POR INVESTIGAR ESTRATEGIAS DE TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA DESVIADA INFANTIL EN EL AMBIENTE NATURAL EN QUE SE PRODUCE (EN LA ESCUELA O EN EL

HOGAR) Y HAN DISEÑADO PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO PARA ENSEÑAR A PADRES Y MAESTROS A MANEJAR CONTINGENCIAS DE REFORZAMIENTO Y DE CASTIGO DE UNA MANERA SISTEMÁTICA, PARA MANIPULAR LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS DESVIADOS. -- PUESTO QUE ESTOS PASAN LA MAYOR PARTE DE SU TIEMPO EN SU CASA O EN LA ESCUELA, EL TERAPÉUTA BUSCA CONTROLAR LAS INTERACCIONES DEL NIÑO Y DE ESTE MODO, ASEGURARSE QUE LAS CONDUCTAS DE LAS PERSONAS QUE COMPONEN EL AMBIENTE DEL NIÑO NO CONTRIBUYAN A SU DESVIACIÓN, SINO QUE PROPICIEN EL DESARROLLO DE CONDUCTAS SOCIALMENTE ADECUADAS. DE AQUÍ QUE A LOS PADRES SE LES ENTRENE EN TÉCNICAS DE CONTROL CONDUCTUAL.

EL ENTRENAMIENTO OPERANTE A PADRES PUEDE SER DESCRITO A GROSOMODO COMO UN PROCESO A TRAVÉS DEL CUAL UN INVESTIGADOR O TERAPÉUTA INTRODUCE A UN PADRE A UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS OPERANTES VÍA INSTRUCCIÓN VERBAL O ESCRITA, O POR MEDIO DE RETROALIMENTACIÓN INMEDIATA O RETRASADA, BASÁNDOSE EN LA TEORÍA DEL REFORZAMIENTO Y HACIENDO QUE EL PADRE IMPLEMENTE LA TÉCNICA (O TÉCNICAS) PARA DECREMENTAR CONDUCTAS PROBLEMA Y/O INCREMENTAR CONDUCTAS PROSOCIALES (JOHNSON, 1972).

EN ESTA SECCIÓN SE ANALIZARÁN LOS ASPECTOS O DIMENSIONES QUE DESCRIBEN EL ENTRENAMIENTO A PADRES: A) EL MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL SE ENTRENA AL PADRE (LAS TÉCNICAS DE ENTRENAMIENTO DEL EXPERIMENTADOR); B) LA TÉCNICA QUE EL PADRE TIENE QUE IMPLEMENTAR (TÉCNICAS QUE LOS PADRES APRENDEN Y APLICAN CON SUS HIJOS) Y C) LAS CONDUCTAS QUE EL PADRE QUIERE DECREMENTAR O INCREMENTAR (CONDUCTAS QUE SON METAS DEL TRATAMIENTO). ESTAS TRES DIMENSIONES NO SON LOS ÚNICOS ASPECTOS QUE SE MENCIONAN EN LOS ESTUDIOS REVISADOS, PERO SÍ REPRESENTAN LOS TRES COMPONENTES MÍNIMOS NECESARIOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL REPORTE DE CUALQUIER ESTUDIO CON ENFOQUE OPERANTE Y QUE MERECE ATENCIÓN ESPECIAL.

LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO A PADRES SE HAN LLEVADO A CABO EN DIVERSOS ESCENARIOS, AUNQUE SE HA PUESTO MAYOR ÉNFASIS EN DARLE INFORMACIÓN

CIÓN AL PADRE EN LA SITUACIÓN HOGAR PARA INCREMENTAR LA PROBABILIDAD DE QUE GENERALICE A NUEVOS PROBLEMAS CON EL MISMO NIÑO O A PROBLEMAS DISTINTOS CON OTROS HIJOS. SIN EMBARGO, LA MAYORÍA DE ESTOS PROGRAMAS, O POR LO MENOS UNA GRAN PARTE, HA TENIDO LUGAR FUERA DEL HOGAR. BOYD, STAUBER & BLUMA (1977), BASÁNDOSE EN LA METODOLOGÍA EMPLEADA LOS HAN AGRUPADO EN CUATRO CATEGORÍAS: 1) DIDÁCTICO; 2) DIDÁCTICO CON INTERVENCIÓN INDIRECTA; 3) DE INTERVENCIÓN ANÁLOGA Y 4) INTERVENCIÓN DIRECTA.

LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE LOS INVESTIGADORES Y TERAPÉUTAS HAN EMPLEADO PARA ENTRENAR A LOS PADRES Y A OTROS AGENTES VARÍAN Y SE TRASLAPAN DE UN ESTUDIO A OTRO. JOHNSON (1972), LAS HA RESUMIDO EN DOS AMPLIAS CATEGORÍAS: A) POR MEDIO DE INSTRUCCIONES (VERBALES O ESCRITAS) QUE INCLUYE EL USO DE CONFERENCIAS SOBRE LOS PRINCIPIOS OPERANTES, LECTURAS PREVIAMENTE ASIGNADAS, DISCUSIONES DE GRUPO SOBRE LOS PRINCIPIOS PRESENTADOS Y PELÍCULAS ACERCA DE LA APLICACIÓN DE LOS MISMOS; B) LA RETROALIMENTACIÓN EN SUS DOS MODALIDADES ES LA OTRA CLASE DE PROCEDIMIENTOS QUE SE HA EMPLEADO CON FRECUENCIA EN LOS ENTRENAMIENTOS. ESTA INCLUYE INDICACIONES POR MEDIO DE GESTOS O SEÑALES DE LUCES (O AUDITIVAS) PARA MOLDEAR LA CONDUCTA DE LOS PADRES EN EL HOGAR (RETROALIMENTACIÓN INMEDIATA), O EN ALGUNA CLÍNICA O LABORATORIO UTILIZANDO MODELAMIENTO DIRECTO O FILMADO Y A VECES CONTRATOS DE CONTINGENCIAS (RETROALIMENTACIÓN RETRASADA).

LA AGRUPACIÓN QUE HACE JOHNSON ES SIMILAR A LA QUE HACEN BOYD Y COLABORADORES, YA QUE POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DIDÁCTICO SEÑALAN QUE "...SE CARACTERIZA POR LA PRESENTACIÓN DE UN CONTENIDO PREVIAMENTE DETERMINADO, POR MEDIO DE CONFERENCIAS, PELÍCULAS, Y LECTURAS; DESTINADO POR LO GENERAL, A UN GRUPO DE PADRES MUY MOTIVADOS" (BOYD, ET. AL., 1977, PÁG. 9). OBTIENIENDO, AQUÍ SE INVOLUCRA EL USO DE INSTRUCCIONES VERBALES Y ESCRITAS (CONFERENCIAS, LECTURAS, ETC.). DE LA MISMA FORMA, EN EL CASO DEL PROGRAMA DIDÁCTICO CON INTERVENCIÓN INDIRECTA -

IMPLICA EL USO DE INSTRUCCIONES CON RETROALIMENTACIÓN RETRASADA. EN EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ANÁLOGA IGUALMENTE SE UTILIZAN DICHAS TÉCNICAS INDISTINTAMENTE. LA ÚLTIMA CATEGORÍA (INTERVENCIÓN DIRECTA) POR LO GENERAL, SE DESTINA A UNA SOLA FAMILIA O A UN PEQUEÑO GRUPO DE FAMILIAS Y -- TAMBIÉN SE USAN TÉCNICAS INSTRUCCIONALES Y DE RETROALIMENTACIÓN.

TOMANDO EN CUENTA QUE CUALQUIER SISTEMA DE CLASIFICACIÓN DE ALGÚN MODO SIEMPRE ES ARBITRARIO, EN LAS SIGUIENTES SECCIONES LOS ESTUDIOS SE AGRUPARÁN DE ACUERDO A LA METODOLOGÍA PROPUESTA POR BOYD, ET.AL. (1977) Y SE -- PRESENTARÁN DEFINICIONES Y DESCRIPCIONES DE CADA CATEGORÍA. LOS ESTUDIOS SELECCIONADOS SE AJUSTAN A UN MARCO TEÓRICO QUE HACE REFERENCIA AL PARADIGMA DEL CONDICIONAMIENTO OPERANTE Y LAS DISCUSIONES POR CONSIGUIENTE, SE LIMITARÁN A EJEMPLOS CON ORIENTACIÓN CONDUCTUAL. DESPUES DE CADA GRUPO DE DESCRIPCIONES SE HARÁN ANÁLISIS DE LOS ESTUDIOS EN TÉRMINOS DE LAS TÉCNICAS DE EVALUACIÓN CUANTITATIVA DEL CONDICIONAMIENTO OPERANTE. ~~Es~~ Es IMPORTANTE RECALCAR QUE ENTRENAR A LOS AGENTES QUE SE HAYAN EN CONTACTO CON EL SUJETO PROBLEMA EN TÉCNICAS DE CONTROL CONDUCTUAL ES CRUCIAL, DEBIDO A -- QUE EL TRATAMIENTO ESTARÍA INCOMPLETO SI NO SE DISEÑARAN LAS CONDICIONES ÓPTIMAS PARA QUE LA CONDUCTA YA ADQUIRIDA BAJE TRATAMIENTO INDIVIDUAL, -- TENGA MAYORES PROBABILIDADES DE MANTENERSE Y PORQUE A MENUDO, LOS INDIVIDUOS QUE COMPONEN EL AMBIENTE EN QUE EL SUJETO SE DESENVUELVE, PUEDEN -- AGRAVAR ACCIDENTALMENTE O CONTRIBUIR A LA DESVIACIÓN DE LAS CONDUCTAS QUE SE DESEAN ALTERAR; POR LO QUE LA PREOCUPACIÓN DE LOS INVESTIGADORES ES EM PLEAR TÉCNICAS DEBIDAMENTE AVALADAS POR LA INVESTIGACIÓN, QUE HAYAN PROBADO SU EFECTIVIDAD PARA PROMOVER EL CAMBIO CONDUCTUAL Y HACER QUE ESTE SE MANTENGAN. LOS ESTUDIOS QUE EN SEGUNDA SE PRESENTAN CUBREN UN AMPLIO RANGO DE APLICACIONES DE LA TECNOLOGÍA CONDUCTUAL A LAS FAMILIAS Y REFLEJAN EN CIERTA MEDIDA, EL ALTO GRADO DE SOFISTICACIÓN QUE SE HA DESARROLLADO EN LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTAS FAMILIARES Y TAMBIÉN, LOS MUCHOS PROBLEMAS --

QUE AÚN PERSISTEN EN LA INVESTIGACIÓN APLICADA Y A LOS QUE SE ENFRENTAN -
LOS TERAPÉUTAS E INVESTIGADORES CONDUCTUALES.

REVISIÓN DE ESTUDIOS

DEBIDO A UNA ESCASEZ DE ESPECIALISTAS CONDUCTUALES ENTRENADOS PROFESIO-
NALMENTE, SE HAN REALIZADO ESFUERZOS POR INVESTIGAR Y ESTABLECER FORMAS -
MÁS EFICIENTES DE ENTRENAR A PADRES EN GRUPOS PARA DAR ATENCIÓN A LOS DES-
ÓRDENES CONDUCTUALES QUE SUS PROPIOS HIJOS PRESENTEN.

EN ESTA REVISIÓN SE MENCIONAN DOS TIPOS DE ENTRENAMIENTO A PADRES: 1) ENTRENAMIENTO INDIVIDUAL; QUE NORMALMENTE INCLUYE A UN TERAPÉUTA O CONSE-
JERO Y A UN PADRE QUE LA MAYORÍA DE LAS VECES ES LA MADRE (EN OCASIONES AMBOS PADRES O UN PARIENTE CERCAÑO, LA ABUELA, UN HERMANO O UN TÍO); EN -
ESTE TIPO DE ENTRENAMIENTO, EL TERAPÉUTA LE ENSEÑA LAS HABILIDADES NECES-
ARIAS A LA PERSONA TUTOR O AGENTE CONDUCTUAL, CON EL FIN DE PRODUCIR Y -
MANTENER CONDUCTA DESEABLE O ELIMINAR CONDUCTAS INAPROPIADAS DEL REPERTO-
RIO DEL NIÑO DESVIADO, Y 2) ENTRENAMIENTO EN GRUPOS, QUE INCLUYE A UN PE-
QUEÑO GRUPO DE TERAPÉUTAS Y VARIOS GRUPOS DE PADRES O UN SÓLO GRUPO DE PA-
DRES, DONDE LA INSTRUCCIÓN SE DA A MANERA DE CLASE FORMAL. SE LE DARÁ --
PRIORIDAD A ESTE ÚLTIMO TIPO DE ENTRENAMIENTO, POR CONSIDERÁRSELE EN LA -
PRIMERA CATEGORÍA DE PROGRAMAS (DIDÁCTICO) PREVIAMENTE DISCUTIDAS. /

EN EL ENTRENAMIENTO EN GRUPOS, ALGUNOS INVESTIGADORES HAN VUELTO SU -
ATENCIÓN A VARIOS PROCEDIMIENTOS TRADICIONALES Y CONDUCTUALES, Y HAN COM-
PARADO SU RELATIVA EFECTIVIDAD (P.E. TAVORMINA, 1974). / LA MAYORÍA DE ES--
TOS ESTUDIOS DE GRUPO MUESTRAN CONFUSIÓN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENTRENA-
MIENTO Y CONTROLES INADECUADOS PARA EVALUAR LA PRINCIPAL VARIABLE DEL TRA-
TAMIENTO. SIN EMBARGO, MUCHOS DE ESTOS ESTUDIOS INCLUYEN POR LO MENOS, UN
GRUPO CONTROL QUE NO RECIBE TRATAMIENTO PARA EVALUAR LOS EFECTOS DE LA IN-
TERVENCIÓN EN SU TOTALIDAD. /

LA BASE DEL ENTRENAMIENTO EN GRUPOS ES LA PRESENTACIÓN DE MATERIALES -

DIDÁCTICOS, EN SU MAYORÍA PROGRAMADOS, QUE MUESTRAN LOS PRINCIPIOS DE LA TEORÍA DEL REFORZAMIENTO Y MANEJO ADECUADO DEL NIÑO. LOS TEXTOS MÁS COMÚNMENTE UTILIZADOS HAN SIDO: APRENDA A CONVIVIR CON LOS NIÑOS DE PATTERSON Y GUILLION (1968); APRENDA A CONVIVIR EN FAMILIA DE PATTERSON (1971) LOS PADRES SON MAESTROS DE BECKER (1971) Y POSITIVE PARENTING DE RINN Y MARKLE (1977). SIN EMBARGO, PATTERSON (1974A), HA ENFATIZADO QUE LA MERA PRESENTACIÓN, O LA LECTURA POR PARTE DE LOS PADRES DE ESTOS LIBROS, NO ASEGURA QUE ESTOS CAMBIEN SU CONDUCTA. POR LO QUE LA FUNCIÓN BÁSICA DEL GRUPO DEBE SER LA BÚSQUEDA DE LA APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS DIDÁCTICOS A LAS NECESIDADES PARTICULARES DE CADA FAMILIA. EN LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO A PADRES EN GRUPOS HAN RESALTADO LOS ESFUERZOS DE WALDER, COHEN, BREITER, DASTON, HIRSCH & LEIBOWITZ (1967); GLOGOWER & SLOOP (1970); -- O'DELL, FLYNN & BENLOLO (1977), RINN, VERNON & WISE (1975); DOLEYS, DOSTER & CARTELLI (1976); FOREHAND & KING (1977); FOREHAND, KING, PEED & YODER (1975); KAROLY & ROSENTHAL, (1977); MIRA (1970); NAY (1975); WALTER & GILMORE (1973); FOREHAND & ATKINSON (1977); REISINGER & ORA, (1977); KOEGER, GLAHN & NIEMINEN (1978); WILTZ & PATTERSON (1974) Y LOS TRABAJOS DE PATTERSON Y SUS COLABORADORES (1970; 1973A,B; 1974A,B; 1975 Y 1976). EL OBJETIVO PRINCIPAL DE ESTE TIPO DE ENTRENAMIENTO HA SIDO POR LO GENERAL, EFECTUAR CAMBIOS EN LA CONDUCTA VERBAL DE LOS PADRES Y EN OCASIONES, VER SI ESTOS CAMBIOS SE GENERALIZAN A OTRAS SITUACIONES. TAMBIÉN SE HA INTENTADO COMPARAR DIFERENTES MÉTODOS DE ENTRENAMIENTO CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS DATOS (WALDER, ET.AL., 1967) O DE OFRECER UN ENFOQUE QUE SEA EFECTIVO PARA EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA AGRESIVA GENERALIZADA (PATTERSON, 1973B).

RINN, ET.AL. (1975) PRESENTAN LA EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA (DEL TIPO DIDÁCTICO) EN EL QUE SÓLO SE ENSEÑARON LOS PRINCIPIOS DEL APRENDIZAJE OPERANTE APLICADO AL CONTROL DE NIÑOS PROBLEMA. EN ESTE CURSO (LLAMADO ENTRE

NAMIENTO POSITIVO A PADRES) PARTICIPARON 1,128 PADRES Y 639 NIÑOS "PROBLEMA". EL PROGRAMA SE APLICÓ DURANTE TRES AÑOS. SI EL PROBLEMA QUE PRESENTABAN LOS NIÑOS ERA UNA PERTURBACIÓN MÁS SERIA COMO ALUCINACIONES O CONDUCTA AUTODESTRUCTIVA, SE REALIZABAN ENTREVISTAS CON ESPECIALISTAS PARA EVALUAR LO APROPIADO DE UN TRATAMIENTO ADICIONAL. ESTA INFORMACIÓN SE OBTENÍA ANTES O DURANTE LOS PRIMEROS 30 MIN. DE LA PRIMERA CLASE. LAS PAREJAS Y LOS PADRES SOLTEROS PAGABAN UNA CUOTA DE 30 DOLS. DE LOS CUALES SE LES REGRESABAN \$10. SI LOS PADRES ASISTÍAN A CLASES, LLEGABAN A TIEMPO HACÍAN SUS TAREAS Y PRODUCÍAN UN CAMBIO POSITIVO EN LA CONDUCTA ESPECIFICADA. ESTAS CONTINGENCIAS SE LES PRESENTABAN EN UN CONTRATO QUE TENÍAN QUE FIRMAR EN LA PRIMERA CLASE. CON EXCEPCIÓN DE LA PRIMERA, LA ADMISIÓN A TODAS LAS SIGUIENTES CLASES DEPENDÍA DE QUE HICIERAN SUS TAREAS. A TODOS SE LES DABA UNA HOJA (ESPECIE DE RUTA CRÍTICA) PARA EVALUAR SU DOMINIO DE 5 PASOS CONCRETOS, COMPONENTES DE UN PROGRAMA DE MODIFICACIÓN INFANTIL: 1) ESPECIFICAR UNA CONDUCTA; 2) MEDIR LA LÍNEA BASE Y FIJARSE UNA META; 3) IDENTIFICAR RECOMPENSAS Y CASTIGOS; 4) DESARROLLAR UN PROGRAMA PARA CAMBIAR LAS CONSECUENCIAS DE LA CONDUCTA Y 5) MEDIR LA CONDUCTA CONSEGUIDA AL FINAL. SETENTA Y NUEVE POR CIENTO DE LOS ASISTENTES COMPLETARON SUS PROGRAMAS. LAS MEDIDAS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE SE OBTUVIERON DE DOS FUENTES: 1) OBSERVACIONES REPORTADAS POR LOS AYUDANTES DEL INSTRUCTOR (ASISTENCIA, PROYECTO TERMINADO, LOGRO DE LA META FIJADA Y MEDIDA EN LOS HOJAS DE LOS PADRES) Y 2) OBSERVACIONES REPORTADAS POR LOS PADRES EN LA SESIÓN 5 Y EN EL SEGUIMIENTO (LOGRO DE LOS OBJETIVOS). UN PROYECTO SE CONSIDERABA "COMPLETO" SI UNA PAREJA O UN PADRE PRESENTABA LA HOJA DEL PROGRAMA COMPLETA EN LA ÚLTIMA SESIÓN.

AL FINAL DEL CURSO, 92% DE LAS HOJAS PROGRAMA ENTREGADAS MOSTRARON DE 68 A 100% DE LOGRO DE LOS OBJETIVOS PARA LA CONDUCTA PROBLEMA ("MUY MEJORADA", SEGÚN ETIQUETA DE LOS AUTORES); 3% MOSTRÓ DE 33 A 67% DE LOGRO DE

LOS OBJETIVOS ("MEDIANAMENTE MEJORADA") Y 5% MOSTRÓ DE 0 A 32% ("NINGUNA MEJORÍA"). ESTOS HALLAZGOS "APOYAN FUERTEMENTE EL ARGUMENTO DE QUE EL CURSO FUE EFECTIVO HASTA LA SESIÓN 5". EN EL SEGUIMIENTO QUE SE HIZO AL FINAL DEL TERCER AÑO Y PRINCIPIOS DEL CUARTO, 54% DE LOS PADRES CONTACTADOS AFIRMARON QUE LA CONDUCTA POR LA QUE HABÍAN BUSCADO AYUDA ESTABA "MUY MEJORADA", 30% AFIRMARON QUE ESTABA "MODERADAMENTE MEJORADA" Y 16% NO REPORTARON MEJORÍA. LOS AUTORES SUGIEREN QUE EL CURSO DE ENTRENAMIENTO POSITIVO TAL COMO SE DESCRIBE, DEMOSTRÓ SER UN MÉTODO EFICIENTE Y EFECTIVO PARA ENSEÑAR A LOS PADRES A MANEJAR REALMENTE A SUS HIJOS, PUES DE 2 DE CADA 3 NIÑOS DESVIADOS MEJORARON SIGNIFICATIVAMENTE DESPUES DE UN PERÍODO DE DOS AÑOS Y MEDIO.

DE TODOS LOS ESTUDIOS REVISADOS, ESTE ES EL QUE MÁS SE AJUSTA AL CRITERIO DE "ENTRENAMIENTO DIDÁCTICO", EN EL SENTIDO DE QUE INVOLUCRA EL USO DE LAS INSTRUCCIONES VERBALES Y ESCRITAS, SIN ALGUNA OTRA TÉCNICA ADICIONAL CON RESULTADOS MÁS O MENOS FAVORABLES. LOS ESTUDIOS DE LOS AUTORES POR INVESTIGAR ALGUNAS VARIABLES DEL PROCESO Y ALGUNOS RESULTADOS ADICIONALES, SON DIGNOS DE MENCIONARSE. POR EJEMPLO, DURANTE UNO DE LOS ESTUDIOS, SE HICIERON OBSERVACIONES EN LOS HOGARES DE 5 FAMILIAS PARA EVALUAR LOS EFECTOS DEL ENTRENAMIENTO, REGISTRANDO LA TASA DE CONDUCTA DE CONDUCTA DESVIADA. LOS DATOS SE COMPARARON CON LOS DE OTRAS 3 FAMILIAS QUE SE INSCRIBIERON TARDE Y SIRVIERON COMO CONTROL; LOS RESULTADOS INDICARON QUE LAS FAMILIAS QUE RECIBIERON TRATAMIENTO OBTUVIERON 100% EN EL LOGRO DE SUS OBJETIVOS, MIENTRAS QUE EL GRUPO QUE SIRVIÓ COMO CONTROL OBTUVO 0% (COMO ERA DE ESPERARSE). TAMBIÉN INVESTIGARON SI EL TÍTULO DEL INSTRUCTOR (DOCTOR VS. SEÑOR), TENÍA ALGÚN EFECTO SOBRE LA EFICIENCIA DE EL ENTRENAMIENTO, NO SE ENCONTRARON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS. EN OTROS ESTUDIOS AVERIGUARON LOS EFECTOS DE OTRAS VARIABLES TALES COMO EL NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LOS PADRES O EL EFECTO DE REGRESARLES PARTE DE LA CUOTA

FIJADA. EVALUARON LOS EFECTOS DE ESTA VARIABLE CON UN GRUPO AL QUE EL REEMBOLSO DE LA CUOTA SE HIZO CONTINGENTE A LA ASISTENCIA Y TERMINACIÓN DEL PROGRAMA Y COMPARARON ESTOS EFECTOS CON LOS DE UN GRUPO CONTROL AL CUAL NO SE LE HIZO CONTINGENTE EL REEMBOLSO, ENCONTRANDO QUE EL GRUPO DE LA CONTINGENCIA TERMINÓ 19 PROYECTOS Y ASISTIÓ A 4.8 CLASES, MIENTRAS QUE EL GRUPO NO CONTINGENTE TERMINÓ 3 PROYECTOS Y ASISTIÓ A 3.7 CLASES, (AMBOS GRUPOS N=20), LO CUAL INDICA LA NECESIDAD DE EMPLEAR CONTINGENCIAS MONETARIAS EN EL ENTRENAMIENTO A PADRES. FINALMENTE, LOS AUTORES SEÑALAN QUE LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA EN SU TOTALIDAD PERMITIÓ QUE SE ELIMINARAN COMPONENTES "SUPERSTICIOSOS" (COMO LOS MENCIONADOS) Y QUE SE RETUVIERAN SÓLO LOS COMPONENTES ÚTILES.

TAMS & EYBERG (1976), DESCRIBEN UN PROGRAMA DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA DISEÑADO PARA ENSEÑAR HABILIDADES EN EL MANEJO DE NIÑOS A PADRES, CUYOS HIJOS TENGAN EDADES ENTRE 2 Y 12 AÑOS. LA EVALUACIÓN INICIAL INCLUYE LA OBSERVACIÓN DE INTERACCIONES ESTRUCTURADAS DE PADRE E HIJO, ADEMÁS DE UNA ENTREVISTA QUE SE CENTRA EN SECUENCIAS DE INTERACCIÓN ESPECÍFICAS DEL NIÑO. PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD Y GENERALIZACIÓN DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN, SE REALIZAN ENTREVISTAS Y OBSERVACIONES SIMILARES DESPUÉS DEL PROGRAMA QUE DURA 9 SEMANAS; Y DESPUÉS, DE TRES Y SEIS MESES (SEGUIMIENTO) DURANTE EL CURSO, LOS PADRES ASISTEN A DISCUSIONES DE GRUPO 2 HORAS CADA SEMANA, LEEN EL LIBRO DE BECKER (1971) Y HACEN EJERCICIOS DEL MISMO Y TAMBIÉN TAREAS ESCRITAS DISEÑADAS PARA INCREMENTAR LA GENERALIZACIÓN DE LOS PRINCIPIOS PRESENTADOS. LOS JEFES DE GRUPO MODELAN EL USO DE LOS PROCEDIMIENTOS DURANTE LAS REUNIONES, QUE SIRVEN, SEGÚN LOS AUTORES "PARA DARSE ANIMOS UNOS A OTROS Y REFORZAR SU PARTICIPACIÓN Y COLABORACIÓN". A LOS PADRES SE LES ENSEÑA A ESPECIFICAR Y TOMAR REGISTROS DE UNA CONDUCTA QUE DEBE CAMBIAR, A GRAFICAR SU FRECUENCIA, A HACER CONTRATOS CON SUS HIJOS, A INCREMENTAR LA CANTIDAD Y CALIDAD DEL REFORZAMIENTO. DISEÑAN PROGRAMAS

Y "MAPAS DE PROGRESO" ALCANZADO CADA DÍA, LOS DATOS LOS LLEVAN Y SE DISCUTEN CON LOS OTROS MIEMBROS, LOS DIRIGENTES DEL PROGRAMA REFUERZAN Y DAN RETROALIMENTACIÓN A LOS PADRES POR SU ESFUERZO. EN LA SESIÓN FINAL, LOS PADRES RESUMEN LOS PRINCIPIOS GENERALES PRESENTADOS DURANTE EL PROGRAMA Y DISCUTEN SUS APLICACIONES PRÁCTICAS.

LOS AUTORES NO PRESENTAN DATOS DE LA EFECTIVIDAD DE SU PROGRAMA PORQUE SEGÚN ELLOS MISMOS MENCIONAN "LOS DATOS FINALES DE LOS PADRES QUE HAN COMPLETADO EL PROGRAMA NO HAN SIDO ANALIZADOS..." POR LO CUAL RESULTA DIFÍCIL HACER ALGUNA EVALUACIÓN DE ESTE ESTUDIO, AUNQUE APARENTEMENTE SE HAN TOMADO CIERTAS PRECAUCIONES PARA FAVORECER LOS RESULTADOS.

EN EL ESTUDIO QUE PRESENTAN RINN, ET.AL. AUNQUE LOS RESULTADOS QUE PRESENTAN SON FAVORABLES, ALGUNOS DATOS SON CUESTIONABLES PUES NO SE MENCIONA ALGÚN SISTEMA DE MONITOREO DENTRO DEL HOGAR, TAMPOCO SE REPORTAN COEFICIENTES DE CONFIABILIDAD, NI SE DESCRIBEN ÍNDICES DE GENERALIZACIÓN, SE REQUIERE DE MAYOR INVESTIGACIÓN EN ESTOS ASPECTOS, PUES SON FUNDAMENTALES EN LA EVALUACIÓN DE CUALQUIER ESTUDIO APLICADO.

RESUMEN

EN ESTA SECCIÓN SE PRESENTARON LOS ESTUDIOS QUE SE LES CONSIDERA COMO DIDÁCTICOS. POR LO GENERAL LA INSTRUCCIÓN SE LLEVA A CABO EN SITUACIONES DE CLASES ESTRUCTURADAS Y SE DIRIGE A UN GRUPO DE PADRES. ESTE TIPO DE ENTRENAMIENTO PUEDE HACER QUE LOS PADRES ADQUIERAN UN CONOCIMIENTO APROPIADO SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS DE MANEJO Y TRATAMIENTO DEL NIÑO, PERO CARECE DE LA PRÁCTICA, LA RETROALIMENTACIÓN CORRECTIVA Y EL REFORZAMIENTO NECESARIO PARA AYUDARLOS A DESARROLLAR LAS CONDUCTAS APROPIADAS. ADEMÁS, EN LAS DISCUSIONES DE GRUPO, LAS SUGERENCIAS DE LOS OTROS PADRES PODRÍAN SER INAPROPIADAS PARA EL PROBLEMA PARTICULAR DE UNA FAMILIA, POR LO QUE SE SUGIERE MUCHA PRECAUCIÓN EN SU EMPLEO Y UNA CONSTANTE TUTORÍA A LOS PADRES EN RELACIÓN A SU CASO PARTICULAR.

DIDACTICO CON INTERVENCION INDIRECTA

LOS PROGRAMAS QUE SE DESARROLLAN BAJO LOS LINEAMIENTOS DE ESTE MODELO NO SÓLO ENFATIZAN LA PRESENTACIÓN DEL CONOCIMIENTO CON UNA BASE APROPIADA, SINO QUE TAMBIÉN REQUIEREN DE LOS PADRES QUE SELECCIONEN UN PROBLEMA ESPECÍFICO DEL NIÑO, QUE DESEEN CAMBIAR Y LUEGO DISEÑAR E IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN CON LA ASESORÍA Y LA RETROALIMENTACIÓN NECESARIA POR PARTE DE LOS CONSULTORES O TERAPÉUTAS. EN ESTE TIPO DE PROGRAMAS SE EMPLEAN LAS INSTRUCCIONES Y LA RETROALIMENTACIÓN INDISTINTAMENTE. A LOS PADRES SE LES PIDE QUE OBTENGAN DATOS DE LÍNEA BASE, QUE ANALICEN LAS INTERACCIONES CON SUS HIJOS EN TÉRMINOS DE EVENTOS ANTECEDENTES Y CONSECUENTES, QUE IDENTIFIQUEN REFORZADORES Y CASTIGOS Y EN GENERAL, QUE DISEÑEN UNA ESTRATEGIA PARA ELIMINAR CONDUCTAS PROBLEMA E INCREMENTEN CONDUCTAS SOCIALMENTE ADECUADAS.

EN UNA DE LAS PRIMERAS APLICACIONES DE LA APROXIMACIÓN EN GRUPO AL ENTRENAMIENTO CONDUCTUAL A PADRES WALDER, ET.AL., (1967), EMPLEARON UNA COMBINACIÓN DE REUNIONES DE GRUPO Y TRATAMIENTO INDIVIDUAL CON CADA PADRE PARA DISEÑAR PROGRAMAS ESPECÍFICOS DENTRO DEL HOGAR (ESTABLECER LABORATORIOS DE APRENDIZAJE DENTRO DE SUS HOGARES). EL PROYECTO QUE REPORTAN, INCLUYE TRES PROCEDIMIENTOS DE TRATAMIENTO: DE GRUPO, INDIVIDUAL (ENCASA) Y UNA COMBINACIÓN DE LOS DOS. SE TRABAJA CON 19 FAMILIAS QUE SON ASIGNADAS A TODAS, A UNA U OTRA COMBINACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS. EL PROYECTO ES UN PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN Y DE DESARROLLO, QUE TIENE COMO OBJETIVOS ESTABLECER NUEVAS TÉCNICAS DE TRATAMIENTO, LLEVAR A LA PRÁCTICA LAS YA ESTABLECIDAS Y EVALUAR DE UNA MANERA CONFIABLE LOS EFECTOS DE LAS TÉCNICAS EN CUESTIÓN. EL PROGRAMA EN GENERAL, SE LLEVA A CABO EN CUATRO FASES: EN LA PRIMERA, SE ENSEÑA A LOS PADRES A OBSERVAR Y REGISTRAR DATOS CONDUCTUALES CON PRECISIÓN (SERVIÉNDOSE DE UN ESQUEMA DE VISIÓN UNILATERAL). LAS TÉCNICAS QUE EN ESTA FASE SE UTILIZAN, SON LA CONFERENCIA, LAS INSTRUCCIONES Y

LAS INDICACIONES A LOS PARTICIPANTES PARA QUE PRACTIQUEN ESTAS HABILIDADES. EN LA SEGUNDA FASE, SE LES ENSEÑA A IDENTIFICAR CONTINGENCIAS Y A HACER PRÁCTICAS DE REFORZAMIENTO Y EXTINCIÓN; EN ESTA ETAPA SE EMPLEAN MATERIALES ESCRITOS Y PRUEBAS DE PAPEL Y LÁPIZ PARA EVALUARLOS, DESPUÉS DE QUE LOS PADRES HAN ASISTIDO A CONFERENCIAS SOBRE EVENTOS ANTERIORES Y CONSECUENTES (EN ESTA FASE SE INCORPORAN CONTINGENCIAS). LA TERCERA FASE CONSISTE EN LA PRÁCTICA DEL MODELAMIENTO (EN LABORATORIO CON RATAS) Y, ADemás, PRACTICAN LA RETROALIMENTACIÓN ENTRE SÍ, LOS EXPERIMENTADORES HACEN LAS DEMOSTRACIONES Y DIRIGEN LAS DISCUSIONES DE GRUPO; UTILIZAN TAMBIÉN UN CONMUTADOR CON UN BRVE SONIDO QUE SIRVE PARA REFORZAR (Y RETROALIMENTAR) A LOS PADRES. LA ÚLTIMA FASE CONSTA DE 2 SEMANAS (TODO EL PROYECTO DURA 16 SEMANAS APROXIMADAMENTE) Y ESTÁ DEDICADA A REVISAR LOS PRINCIPIOS Y PROCEDIMIENTOS DEL CONTROL DE LA CONDUCTA Y VER DE QUÉ MANERA LOS PADRES LOS HAN APLICADO; ESTO SE HACE EN CONSULTA INDIVIDUAL CON DETERMINADAS PAREJAS. LA FINALIDAD ES PRODUCIR CIERTOS CAMBIOS EN EL HOGAR: DESPUÉS DE OBSERVAR LAS INTERACCIONES PADRE-HIJO, SE SUGIEREN CAMBIOS CONVENIENTES EN SUS HABILIDADES PARA TRATAR CON LOS NIÑOS. LOS AUTORES REPORTAN (SIN PRESENTAR DATOS) QUE EN ESTOS ÚLTIMOS SE HAN "SUCEDIDO IMPORTANTES MEJORÍAS DENTRO DE LOS AMBIENTES ESPECÍFICOS", APARTE DE QUE LOS PADRES HAN APRENDIDO A TRATAR DE MANERA DIFERENTE A SU HIJO, FUERA DEL TIEMPO DE LA SESIÓN.

HAY QUE SEÑALAR QUE LOS OBJETIVOS DE ESTA INVESTIGACIÓN SUPONEN MEJORAR LA CALIDAD DE LOS DATOS Y AL MISMO TIEMPO, LA PLANIFICACIÓN DE ESTUDIOS CON CONTROLES EXPERIMENTALES Y COMPARACIONES ADECUADAS (SE REGISTRA LA CONDUCTA DE LOS TERAPÉUTAS INCLUSIVE); SIN EMBARGO, NO SE PRESENTAN DATOS DE LOS CAMBIOS OCURRIDOS PORQUE LA INFORMACIÓN NO SE PRESENTA A MANERA DE REPORTE EXPERIMENTAL. UN REPORTE POSTERIOR CONTIENE INFORMACIÓN MÁS DETALLADA (HIRSCH & WALDER, 1969).

KAROLY & ROSENTHAL (1977), EVALUARON LOS CAMBIOS EN LAS PERCEPCIONES PATERNAS DEL AMBIENTE FAMILIAR EN GENERAL Y DEL NÚMERO DE CONDUCTAS DESVIADAS EMITIDAS POR EL NIÑO PROBLEMA, ANTES Y DESPUÉS DE UN ENTRENAMIENTO EN GRUPO, SOBRE TÉCNICAS OPERANTES. LOS PROBLEMAS REPORTADOS EN SUS HIJOS (DE 3 A 14 AÑOS), ERAN OPOSICIÓN BERRINCHES Y/O CONDUCTA AGRESIVA. ONCE ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA HICIERON LAS OBSERVACIONES EN EL HOGAR DE LAS FAMILIAS. SE EMPLEARON ESCALAS PARA EVALUAR LAS PERCEPCIONES PATERNAS DE LOS PATRONES DE INTERACCIÓN FAMILIAR (SUBESCALAS DE COHESIÓN, CONFLICTO Y CONTROL) Y UNA LISTA DE CONDUCTAS PROBLEMA, A LA QUE LOS PADRES CONTESTARON ANTES Y DESPUÉS DEL ENTRENAMIENTO. SE COMPARARON LOS DATOS DE LAS 9 FAMILIAS PARTICIPANTES CONTRA LOS DATOS DE OTRAS 8 FAMILIAS ASIGNADAS A UN GRUPO CONTROL (DISEÑO DE GRUPO CONTROL CON PRE-POS-TEST). CADA SESIÓN ESTABA DIVIDIDA EN TRES PERÍODOS: 1) DE GRUPO MAYOR (TODOS LOS SUJETOS INCLUIDOS) EN EL CUAL SE PRESENTABA UN PRINCIPIO CONDUCTUAL Y SE LES ILUSTRABA POR MEDIO DE JUEGO DE ROLES; 2) DE GRUPOS PEQUEÑOS, EN DONDE 2 MIEMBROS DEL EQUIPO DE TERAPÉUTAS Y 7 PADRES DISCUTÍAN CUESTIONES QUE HABÍAN SURGIDO EN EL PERÍODO ANTERIOR Y TRABAJABAN SOBRE PROGRAMAS INDIVIDUALIZADOS, Y 3) REORGANIZADOS NUEVAMENTE EN EL GRUPO MAYOR PARA COMPLETAR Y EVALUAR LAS SESIONES. EL CONTENIDO DE ESTAS SESIONES INCLUÍA FAMILIARIZACIÓN CON LOS CONCEPTOS DE REFORZAMIENTO POSITIVO, CONSISTENCIA, GRAFICACIÓN, ESPECIFICACIÓN, EXTINCIÓN, TIEMPO FUERA, COSTO DE RESPUESTA, CONTRATOS Y TÉCNICAS ADICIONALES DISEÑADAS PARA MEJORAR LA COMUNICACIÓN FAMILIAR, A LOS PADRES SE LES ENSEÑÓ A ESPECIFICAR Y REGISTRAR LAS CONDUCTAS DE SUS HIJOS Y A MANTENER REGISTROS DE LÍNEA BASE Y DE TRATAMIENTO. ESTOS REPORTARON UN INCREMENTO SIGNIFICATIVO EN LA COHESIÓN FAMILIAR, JUNTAMENTE CON UN DECREMENTO EN SU PERCEPCIÓN DE CONDUCTAS PROBLEMA. LOS PADRES EN EL GRUPO CONTROL, NO REPORTARON TALES CAMBIOS. MENCIONAN ADEMÁS QUE 6 DE LAS NUEVE FAMILIAS ALCANZARON EN REALIDAD SUS METAS PREFIJADAS EN TAN SÓLO

CINCO O SEIS SEMANAS DE TRATAMIENTO, LO CUAL HACE SUPONER A LOS AUTORES, QUE UN PROGRAMA DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA SOBRE MANEJO DEL NIÑO PUEDE DAR COMO RESULTADO UNA MEJORÍA GENERALIZADA A TODO EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.

SIN EMBARGO, Y A PESAR DE LOS RESULTADOS REPORTADOS, EN OPINIÓN DE ESTE AUTOR, SE REQUERIRÍAN DATOS ADICIONALES PARA AFIRMAR QUE CON EL PURO ENTRENAMIENTO SE OBTIENE SUFICIENTE PODER DE GENERALIZACIÓN A TODO EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR, PUES SU AFIRMACIÓN SE BASA EN LA EVALUACIÓN QUE HACEN EN TÉRMINOS DE LA CONDUCTA VERBAL DE LOS PADRES, LO CUAL ES DE VALOR CUESTIONABLE. SE REQUIERE DE EVIDENCIA EXPERIMENTAL CON DATOS CONDUCTUALES PARA HACER TAL AFIRMACIÓN. ESTA CUESTIÓN DE LA GENERALIZACIÓN ES FUNDAMENTAL A TODO TIPO DE INTERVENCIÓN Y MÁS ADELANTE SE TRATARÁ CON MAYOR DETALLE.

LOS DOS ESTUDIOS ANTES DESCRITOS SON BUENOS EJEMPLOS DEL ENTRENAMIENTO DIDÁCTICO CON INTERVENCIÓN INDIRECTA. LOS PROGRAMAS QUE BUSQUEN EFECTUAR CAMBIOS CONDUCTUALES REALES, TIENEN QUE INCLUIR MÍNIMAMENTE MODE-
LAMIENTO Y RETROALIMENTACIÓN; Y EVALUAR LOS CAMBIOS EN LA CONDUCTA DE --
LOS PARTICIPANTES. LA MERA INSTRUCCIÓN DIDÁCTICA A LOS PADRES SE HA PUES-
TO EN TELA DE JUICIO Y SE HA INTENTADO EVALUAR LA EFICACIA DE UNA INSTRUCC-
IÓN PURAMENTE VERBAL COMO PRECURRENTA PARA UN SEGUNDO ENTRENAMIENTO EN
LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. UN ESTUDIO QUE --
EJEMPLIFICA LO ANTERIOR EN EL QUE O'DELL Y COLABORADORES (1977), LLEVA--
RON A CABO CON EL FIN DE COMPARAR TRES CONDICIONES DISTINTAS. PARTICIPA--
RON EN ESTE ESTUDIO 36 MADRES Y 4 PADRES DE 20 A 56 AÑOS, CON SUS HIJOS
(20 NIÑOS Y 12 NIÑAS DE 1 A 17 AÑOS). LOS PROBLEMAS QUE PRESENTABAN LOS
NIÑOS VARIABAN DESDE DAÑO CEREBRAL, RETARDO SEVERO, SÍNDROME DE DOWN, --
HASTA CONDUCTAS MÁS ESPECÍFICAS COMO OPOSICIÓN, CORTO PERÍODO DE ATENCIÓN
Y CONTROL INADecuADO DE ESFÍNTER. TODOS LOS PARTICIPANTES, EN LA PRIMERA FA



SE ENTRAN A UNA DE TRES CONDICIONES: 1) PREENTRENAMIENTO TEÓRICO SOBRE 38 PRINCIPIOS DEL APRENDIZAJE SOCIAL, BASADO EN TEXTOS DE BECKER (1971) Y PATTERSON & GUILLION (1968); 2) PREENTRENAMIENTO PLACEBO, EN DONDE SE LES DASA INFORMACIÓN RESPECTO A ALGUNOS PROBLEMAS DE TENER UN NIÑO EXCEPCIONAL, BASADA EN LIBROS ESTÁNDAR Y FUENTES DE INFORMACIÓN DIFERENTES A LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA Y 3) EN ESTA CONDICIÓN LOS PARTICIPANTES NO RECIBIERON PREENTRENAMIENTO (ESTA FASE TUVO UNA DURACIÓN DE DOS HORAS Y MEDIA Y PERMITÍA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LA VARIABLE EXPERIMENTAL). EN LAS CONDICIONES 1 Y 2 SE UTILIZARON TEXTOS PROGRAMADOS, CONFERENCIAS, DIAPOSITIVAS, DISCUSIONES Y PELÍCULAS COMERCIALES. SE MIDió LA INTELIGENCIA VERBAL DE LOS SUJETOS (WAIS) Y SE LES APLICó UNA PRUEBA DE 50 ÍTEMS PARA AVERIGUAR SU CONOCIMIENTO SOBRE PRINCIPIOS CONDUCTUALES -- APLICADOS A NIÑOS. EN LA SIGUIENTE FASE (B), A TODOS LOS PARTICIPANTES SE LES ENSEÑó A LLEVAR A CABO PROYECTOS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. EN LAS PRIMERAS 5 SESIONES LOS PARTICIPANTES APRENDIERON A DEFINIR, A REGISTRAR, A GRAFICAR, A DAR ATENCIÓN DIFERENCIAL Y A DESCOMPONER CONDUCTAS COMPLEJAS EN UNIDADES ENCADENABLES MÁS PEQUEÑAS. LA SESIÓN 6 FUE UN RESUMEN DE TODAS LAS ANTERIORES; CADA HABILIDAD SE LES DESCRIBió Y SE LES MODELó Y LUEGO LOS PARTICIPANTES LAS REPITIERON. SE MIDió LA HABILIDAD DE LOS ASISTENTES PARA PRACTICAR LOS CONOCIMIENTOS DE MODIFICACIÓN DURANTE EL CURSO, SU PARTICIPACIÓN EN EL ENTRENAMIENTO, SI IMPLEMENTABAN O NO, LAS ACTITUDES HACIA EL ENTRENAMIENTO Y HACIA EL NIÑO Y SE OBTUVO UN AUTOREPORTE DEL USO DE LAS HABILIDADES DESPUÉS DEL CURSO. LOS AUTORES CONCLUYEN QUE EL ENTRENAMIENTO DIDÁCTICO EN PRINCIPIOS CONDUCTUALES CUANDO SE USA COMO ADICIONAL PARA EL ENTRENAMIENTO BÁSICO NO PARECE QUE APOYE SUSTANCIALMENTE A LA ADQUISICIÓN DE HABILIDADES CONDUCTUALES ESPECÍFICAS. TAMBIÉN REPORTAN QUE CONTRARIO A LA OPINIÓN POPULAR (SIC) LOS PARTICIPANTES NO CAMBIARON SUS ACTITUDES HACIA EL ENTRENAMIENTO CUANDO SE LES EXPUSO UN MODELO MECANICISTA

Y CIENTÍFICO DE CONTAR Y REGISTRAR CONDUCTAS. SUGIEREN QUE UNA EXPERIENCIA DE PREENTRENAMIENTO VERBAL PUEDE HACER QUE LOS PADRES TEORICEN Y HABLEN MÁS ACERCA DE RESOLVER PROBLEMAS, QUE HACERLOS QUE PRACTIQUEN EN LA REALIDAD SUS HABILIDADES. ADEMÁS "AUNQUE LOS PADRES DE LAS CONDICIONES 2 Y 3 NO RECIBIERON ENTRENAMIENTO FORMAL, SÍ ADQUIRIERON CONOCIMIENTOS DE MUCHOS PRINCIPIOS CONDUCTUALES" (AL FINAL DEL ENTRENAMIENTO LOS DE LA CONDICIÓN 1 OBTUVIERON 82% DE RESPUESTAS CORRECTAS, LOS DE LAS CONDICIONES 2 Y 3 OBTUVIERON 70%). POR ÚLTIMO, LOS AUTORES SEÑALAN QUE EL OBJETIVO DE APRENDER A REGISTRAR Y GRAFICAR DEBE SER REEVALUADO, DEBIDO AL HECHO APARENTE DE QUE MUY POCAS PERSONAS EMPLEAN ESTAS HABILIDADES DESPUÉS DEL ENTRENAMIENTO.)

ES INTERESANTE HACER NOTAR QUE EN EL ESTUDIO DE RINN, ET AL. (1975), - LOS PADRES DE SUS PROGRAMAS REACCIONARON FAVORABLEMENTE AL MODELO MECANICISTA Y CIENTÍFICO DE CONTAR Y REGISTRAR CONDUCTAS, SIN EMBARGO, O'DELL Y COLABORADORES REPORTAN QUE APARENTEMENTE POCAS PERSONAS EMPLEAN LAS HABILIDADES DE REGISTRAR Y GRAFICAR, POR LO QUE DICHO OBJETIVO "DEBE SER REEVALUADO", MIENTRAS QUE EN LA INVESTIGACIÓN DE RINN, ÉSTAS ACTIVIDADES FIGURAN COMO COMPONENTES PRIMORDIALES DEL PROGRAMA (AUNQUE CATEGORIZADO COMO DIDÁCTICO, NO ERA PARTE DEL PROGRAMA ENSEÑAR PRINCIPIOS TEÓRICOS), LAS INSTRUCCIONES SE CENTRARON EN LAS HABILIDADES CONDUCTUALES NECESARIAS PARA DESARROLLAR UN PROYECTO DE MODIFICACIÓN; TODO LO CUAL HACE SUPONER, EN OPINIÓN DE ESTE AUTOR, QUE EL RESULTADO DE UN PROGRAMA PUEDE ESTAR INFLUIDO POR LAS EXPECTANCIAS DEL EXPERIMENTADOR Y EN FUNCIÓN DE LA CONDUCCIÓN ADECUADA DEL ENTRENAMIENTO POR PARTE DEL INSTRUCTOR.

SE HAN DISEÑADO ESTUDIOS SECUENTES PARA INVESTIGAR Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DE ENTRENAMIENTO EN GRUPO, EN DONDE LOS PADRES DESEMPEÑAN EL PAPEL DE TERAPÉUTAS UTILIZANDO LOS PRINCIPIOS DEL APRENDIZAJE OPERANTE Y COMO CONSECUENCIA, APRENDEN HABILIDADES CONDUCTUALES REALES. UN PROGRAMA

ANTERIOR AL DE O'DELL, ET. AL. (1977), PERO MUCHO MÁS SOFISTICADO EN DISEÑO ES EL DE GLOGOWER & SLOOP (1970). ESTOS INVESTIGADORES COMPARARON DOS MÉTODOS DE ENTRENAMIENTO EN GRUPO: EN UNA APROXIMACIÓN (A), SE COMBINÓ LA ENSEÑANZA DE PRINCIPIOS GENERALES DE MANEJO DE CONDUCTAS ENFOCADOS A PROBLEMAS ESPECÍFICOS; Y EN OTRA APROXIMACIÓN (E), EL ENTRENAMIENTO SE CENTRÓ EN ENSEÑAR A LOS PADRES A TRATAR CON CONDUCTAS PROBLEMA ESPECIFICADAS POR ELLOS MISMOS, PERO NO INTENTARON ENSEÑAR DE UNA MANERA SISTEMÁTICA, - LOS CONCEPTOS GENERALES. PARTICIPARON EN ESTE ESTUDIO OCHO MADRES, CUYOS HIJOS (ENTRE 5 Y 13 AÑOS) ERAN ALTAMENTE OPOSICIONALES. LOS GRUPOS SE IGUALARON Y AMBOS ASISTIERON CADA SEMANA A SESIONES DE 2 HORAS, DURANTE 10 SEMANAS. ANTES DE LA PRIMERA SESIÓN DE GRUPO, A CADA MADRE SE LE OBSERVÓ EN INTERACCIÓN CON SU HIJO EN UNA SITUACIÓN DE JUEGO LIBRE DURANTE 15 MIN. Y EN UNA SITUACIÓN DE LABORATORIO EN LA QUE HACÍAN PETICIONES A SUS HIJOS. DURANTE LAS PRIMERAS CUATRO SEMANAS DE TRABAJO CON EL GRUPO DE COMBINACIÓN (A), "A LAS MADRES SE LES ENSEÑÓ (EN CONFERENCIA) LOS CONCEPTOS GENERALES DE LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. ANTES DE INICIAR CADA SESIÓN A LOS PADRES SE LES DABAN LINEAMIENTOS DEL MATERIAL QUE IBA A DISCUTIRSE. - EN LA SESIÓN 1 SE CUBRIERON LOS PRINCIPIOS DEL REFORZAMIENTO Y LAS FORMAS DE INCREMENTAR Y DECREMENTAR CONDUCTAS. LA SESIÓN 2 SE CENTRÓ EN PROGRAMAS DE REFORZAMIENTO Y MOLDEAMIENTO DE LA CONDUCTA. LA SESIÓN 3 SE DEDICÓ A ENSEÑAR A LOS PADRES A REGISTRAR CON PRECISIÓN LA CONDUCTA DE SUS HIJOS UTILIZANDO MÉTODOS DE FRECUENCIA O DE EVENTO ANTERIORE-CONDUCTA-EVENTO CONSECUENTE. LUEGO SE LES PIDIÓ QUE ELIGIERAN DOS CONDUCTAS DE SUS HIJOS: UNA PARA INCREMENTAR Y OTRA PARA DECREMENTAR SU FRECUENCIA Y TOMAR LA LÍNEA BASE EN CASA DURANTE LAS SIGUIENTES DOS SEMANAS. EN LA SESIÓN 4, SE DISCUTIERON FORMAS APROPIADAS DE JUEGO CON SUS NIÑOS Y CONDUCTA DE MANDO APROPIADA. LAS ÚLTIMAS SEIS SESIONES SE ENFOCARON A LAS CONDUCTAS PREVIAMENTE ELEGIDAS Y ESPECIFICADAS POR LAS MADRES. DE LA SESIÓN 5 EN ADELANTE LAS MADRES

LLEVABAN SUS REGISTROS DE LÍNEA BASE, JUNTO CON LAS ESTRATEGIAS QUE HABÍAN DISEÑADO PARA MODIFICAR ESAS CONDUCTAS. CON BASE EN ESOS DATOS SE DISCUTÍA EL PROGRESO ALCANZADO.

LAS MADRES DEL GRUPO CON ENFOQUE ESPECÍFICO TAMBIÉN RECIBIERON TRATAMIENTO, SÓLO QUE LA SESIÓN 1 CORRESPONDIÓ A LA TERCERA SESIÓN DEL GRUPO DE COMBINACIÓN, CENTRÁNDOSE EN LA OBSERVACIÓN Y EN EL REGISTRO DE LA CONDUCTA. EN ESTE PUNTO, SE LES PIDIÓ QUE TOMARAN LA LÍNEA BASE DE 2 CONDUCTAS ESPECÍFICAS Y QUE LLEVARAN SUS REGISTROS A LA SIGUIENTE SESIÓN. DURANTE LA SESIÓN 2, A CADA MADRE SE LE DIO 30 MIN. PARA DISCUTIR SUS DATOS DE LÍNEA BASE; SE LES PIDIÓ QUE CONTINUARAN REGISTRANDO Y EN LA TERCERA SESIÓN SE INSTITUYERON PROGRAMAS ESPECÍFICOS. LAS SESIONES DE LA 4 A LA 10, SE DEDICARON A LA DISCUSIÓN DE LOS PROYECTOS DE LAS MADRES, -- ASIGNÁNDOSE 30 MIN. A CADA MADRE.

DESPUÉS DE LAS 10 SESIONES, LAS MADRES DE AMBOS GRUPOS REGRESARON Y SE LES OBSERVÓ EN LA SITUACIÓN DE JUEGO LIBRE DURANTE 15 MIN. Y EN LA SITUACIÓN DE LABORATORIO DURANTE 10 MIN. LAS INTERACCIONES SE REGISTRARON EN VIDEOTAPE. LOS RESULTADOS DE ESTAS OBSERVACIONES INDICARON QUE EN LA SITUACIÓN DE JUEGO LIBRE, LAS MADRES REDUJERON LA FRECUENCIA DE PETICIONES (MANDOS) Y DE IGNORAR, Y MOSTRARON UN INCREMENTO EN SU INTERACCIÓN. EN RESPUESTA A ESTOS CAMBIOS, SUS HIJOS SE MOSTRARON MÁS COMPLACIENTES; INTERACTUABAN CON MAYOR FRECUENCIA Y SE INVOLUCRABAN MENOS EN JUEGO INDEPENDIENTE. EN LA SITUACIÓN DE LABORATORIO (DE PETICIONES), LOS NIÑOS MOSTRARON MAYOR CUMPLIMIENTO A LAS PETICIONES DE SUS MADRES Y ESTAS "DIERON MUESTRAS DE TENER MÁS POSIBILIDADES DE ELOGIARLOS POR SU CUMPLIMIENTO". ESTOS CAMBIOS NO SE EVIDENCIARON EN LA CONDUCTA DE LAS MADRES DEL GRUPO CON ENFOQUE ESPECÍFICO, NI EN SUS HIJOS. UN ANÁLISIS DE VARIANZA DE LOS DATOS DE SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE MODIFICACIÓN EN EL HOGAR ARROJÓ DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE AMBOS GRUPOS, DESPUÉS DE UN PERÍODO DE 5

MESES. EL GRUPO DE COMBINACIÓN MOSTRÓ UN LIGERO INCREMENTO EN SUS PUNTAJES (DE .52 A .61), MIENTRAS QUE EL GRUPO CON ENFOQUE ESPECÍFICO DECREMENTÓ SUS PUNTAJES CONSIDERABLEMENTE (DE .45 A -.80).

LOS AUTORES CONCLUYEN QUE EL PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO CON COMBINACIÓN TUVO UN IMPACTO CONSIDERABLE EN LAS INTERACCIONES PADRE-HIJO, INSINUANDO QUE SU PROGRAMA PUEDE TENER PROPIEDADES QUE INDUCEN A LA GENERALIZACIÓN.

HAY MUCHA EVIDENCIA EXPERIMENTAL DE QUE LOS ENTRENAMIENTOS PRODUCEN CAMBIOS FAVORABLES EN LA CONDUCTA DE LOS PARTICIPANTES, PERO AÚN ASÍ SE REQUIERE DE REPLICACIÓN DE ESTOS ESTUDIOS CON OTRAS POBLACIONES, PUES SE DESCONOCE SI LOS PROGRAMAS SERÁN EFECTIVOS CON POBLACIONES DE STATUS SOCIOECONÓMICO DIFERENTE.

EN UN INTERESANTE ESTUDIO WALTER & GILMORE (1973), ENTRENARON A UN GRUPO DE SEIS PADRES EN TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA, CUYOS HIJOS PRESENTABAN CONDUCTAS QUE FUERON DEFINIDAS COMO "FUERA DE CONTROL". COMPARARON LOS DATOS CONTRA LOS DE OTRO GRUPO DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES, A QUIENES SE LES MANDÓ A UNA CONDICIÓN PLACEBO QUE SÓLO ENFATIZABA LA ATENCIÓN AL STATUS (RECURRIR A UN INSTITUTO DE RECONOCIDO PRESTIGIO Y SER ATENDIDOS POR TERAPÉUTAS ENTRENADOS PROFESIONALMENTE). A LOS PADRES DEL GRUPO DE TRATAMIENTO SE LES DIO UN TEXTO PROGRAMADO DESPUÉS DE SEIS SESIONES DE LÍNEA BASE. SE REALIZÓ UNA ENTREVISTA CONTINGENTE AL EXAMEN DEL TEXTO, PARA ENSEÑARLES A ESPECIFICAR Y OBTENER DATOS DE LAS CONDUCTAS PROBLEMA. SE TENÍAN SESIONES SEMANALES DE GRUPO, EN DONDE A CADA PAREJA SE LE DABAN 30 MIN. PARA QUE ELABORARAN PROGRAMAS DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL. DOS TERAPÉUTAS CONDUJERON LAS REUNIONES Y DABAN INSTRUCCIONES, MODELAMIENTO Y JUEGO DE ROLES PARA ENSEÑAR LOS PRINCIPIOS CONDUCTUALES. DESPUÉS DE 4 SEMANAS SE HICIERON LAS OBSERVACIONES DE INTERVENCIÓN. LA CONDICIÓN DEL GRUPO PLACEBO SE CARACTERIZÓ POR TODOS LOS PROCEDIMIENTOS ANTES DESCRITOS PERO SIN TEXTO PROGRAMADO Y SIN TERAPÉUTA PRESENTE EN LAS SESIONES DE GRU-

PO (SE LES DABA UNA GRABADORA PARA QUE REGISTRARAN TODO ACERCA DE SUS -- PROBLEMAS). A LOS DOS GRUPOS SE LES TELEFONEÓ REGULARMENTE PARA ESTIMU-- LAR LA COOPERACIÓN Y RESPONDER A SUS PREGUNTAS. SE HICIERON ENTREVISTAS DE SEÑALAMIENTO (PINPOINTING) PERO SIN DISCUSIÓN ESPECÍFICA. ESTAS PRE-- GUNTAS SIEMPRE SE PUSIERON A DISCUSIÓN EN LAS REUNIONES DE GRUPO. LA CON-- DICIÓN AMBIENTAL DEL GRUPO DE TRATAMIENTO SE CARACTERIZÓ POR UNA FRECUEN-- CIA SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR DE APROBACIÓN, COSA QUE NO OCURRIÓ EN EL -- GRUPO PLACEBO. LAS OBSERVACIONES EN EL HOGAR ALCANZARON UNA CONFIABILI-- TAD PROMEDIO DE .84.

SE USARON CRITERIOS DE EVALUACIÓN ADICIONALES. DESPUÉS DE CADA OBSER-- VACIÓN EN EL HOGAR, A LOS PADRES SE LES PEDÍA QUE LLENARAN UNA LISTA DE SÍNTOMAS, INDICANDO SI PARA ESE DÍA EN PARTICULAR SE HABÍAN PRESENTADO O NO, LAS CONDUCTAS PROBLEMA DEFINIDAS EN LA ENTREVISTA INICIAL. SE DISEÑÓ PARA ESTE ESTUDIO UNA ESCALA DE EXPECTANCIAS QUE LOS PADRES TENÍAN QUE -- LLENAR DESPUÉS DE LA ENTREVISTA INICIAL Y ANTES Y DESPUÉS DE CADA REUNIÓN DE GRUPO. TAMBIÉN SE OBTUVIERON DATOS DE LAS OBSERVACIONES EN EL LABORA-- TORIO. DURANTE LAS REUNIONES DE GRUPO A CADA PADRE SE LE DABAN 30 MIN. PA-- RA PRESENTAR Y DISCUTIR PROBLEMAS. UN OBSERVADOR DETRÁS DE UN ESPEJO DE -- VISIÓN UNILATERAL, CODIFICABA EL GRADO DE APROBACIÓN, PLÁTICAS Y RISAS -- QUE OCURRÍAN DURANTE EL TURNO DE CADA MIEMBRO, EXCEPTUANDO AL QUE EXPONÍA. POR ÚLTIMO, SE OBTUVIERON DATOS DE CONTACTO PROFESIONAL, TABULANDO EL TIEM-- PO QUE CON CADA FAMILIA PASARON TERAPÉUTAS Y OBSERVADORES. UTILIZANDO UN QUESTIONARIO DE EXPECTANCIAS COMO ÍNDICE, LOS AUTORES CONCLUYEN QUE AMBOS GRUPOS TENÍAN EXPECTANCIAS SIMILARES CON RESPECTO AL ÉXITO DE LA INTERVEN-- CIÓN Y QUE ESTAS EXPECTANCIAS SE MANTUVIERON A LO LARGO DEL ESTUDIO.

LOS RESULTADOS MUESTRAN QUE LA TASA MEDIA DE .161 EN LÍNEA BASE DEL -- GRUPO DE TRATAMIENTO COMPARADA CON LA TASA DE .062 EN LA CUARTA SEMANA DE INTERVENCIÓN REPRESENTA UN DECREMENTO DE 61% EN CONDUCTAS DESVIADAS Y LA

TASA MEDIA DE .253 EN LÍNEA BASE DEL GRUPO PLACEBO, COMPARADA CON LA TASA DE .321 EN LA CUARTA SEMANA DE INTERVENCIÓN REPRESENTA UN 37% DE INCREMENTO EN LA FRECUENCIA DE CONDUCTAS DESVIADAS. POR LO QUE LOS AUTORES CONCLUYEN QUE LOS CAMBIOS OBSERVADOS EN LOS SUJETOS DE AMBAS CONDICIONES "CLARAMENTE DEMUESTRAN QUE ENTRENAR A PADRES EN EL USO DE PROCEDIMIENTOS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA ES UN PROCESO EFECTIVO PARA REDUCIR LA CONDUCTA DESVIADA DE UN NIÑO" Y QUE SÓLO DAR ATENCIÓN AL "STATUS" (EN FORMA DE APROBACIÓN DE LOS TERAPÉUTAS), "NO ES UN VEHÍCULO DE TRATAMIENTO EFECTIVO PARA CAMBIAR CONDUCTA DESVIADA EN NIÑOS" (PÁG. 372).

WILTZ & PATTERSON (1974), EVALUARON LA EFECTIVIDAD DEL ENTRENAMIENTO PARA QUE LOS PARTICIPANTES ALTERARAN LA CONDUCTA AGRESIVA DE SUS HIJOS (6 A 14 AÑOS). PARTICIPARON EN ESTE ESTUDIO 6 NIÑOS Y SUS PADRES EN EL GRUPO DE TRATAMIENTO Y 6 SUJETOS MÁS COMPARABLES EN SUS CARACTERÍSTICAS QUEDARON ADSCRITOS A UN GRUPO CONTROL. LOS INVESTIGADORES OBSERVARON DIRECTAMENTE LA TASA DE CONDUCTAS DESVIADAS EN LOS NIÑOS DE AMBOS GRUPOS. A LOS PADRES DEL GRUPO DE TRATAMIENTO SE LES ENSEÑÓ LOS CONCEPTOS, EL LENGUAJE, PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y LAS HABILIDADES NECESARIAS PARA PLANEAR Y LLEVAR A CABO PROGRAMAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. LOS PADRES EN EL GRUPO CONTROL NO RECIBIERON ENTRENAMIENTO, SÓLO SE LES INFORMÓ QUE HABRÍA UN RETRASO DE 5 SEMANAS ENTRE EL TIEMPO DE OBSERVACIÓN Y EL INICIO DEL TRATAMIENTO.

EL ENTRENAMIENTO AL OTRO GRUPO CONSISTIÓ EN DARLES A LEER TEXTOS PROGRAMADOS BASADOS EN LA TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL Y SE LES ENSEÑÓ A IDENTIFICAR CONDUCTAS QUE FUERAN APROPIADAS PARA EL CAMBIO. UNA VEZ HECHO ESTO, SE TENÍA UNA ENTREVISTA PRIVADA Y SE LES DABAN INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS PARA QUE OBSERVARAN Y CONTARAN LA FRECUENCIA DE ESA CONDUCTA EN EL HOGAR. DESPUÉS DE DEMOSTRAR SU HABILIDAD Y DESEO DE OBTENER DATOS DE LÍNEA BASE, A LOS PADRES SE LES INVITÓ A UNIRSE A UN GRUPO DIDÁCTICO EN DON

DE SE DISCUTÍAN ESTRATEGIAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. ESTAS REUNIONES DE GRUPO DURARON 5 SEMANAS. LOS TERAPÉUTAS FIJARON 3 METAS: 1) QUE LOS PADRES REDUJERAN LA CONDUCTA SELECCIONADA EN UN 30% , EN COMPARACIÓN CON LA LÍNEA BASE; SE LLEVABAN GRÁFICAS DEL PROGRESO ALCANZADO Y SE DISCUTÍA CON OTROS PADRES Y TERAPÉUTAS SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES PERTINENTES; 2) QUE CADA GRUPO DE PADRES REGISTRARA Y MODIFICARA UNA SEGUNDA CONDUCTA INDEPENDIENTEMENTE, DE TAL FORMA QUE DEMOSTRARAN QUE LOS PODÍAN APLICAR A OTRAS CONDUCTAS O SITUACIONES DE UNA MANERA COMPETENTE; Y 3) QUE AYUDARAN A OTROS PADRES CON SUS PROGRAMAS HACIENDO SUGERENCIAS EN LAS REUNIONES DE GRUPO.

LAS OBSERVACIONES LAS HICIERON 5 GENTES ENTRENADAS EN EL SISTEMA DE MODIFICACIÓN DE DESARROLLO POR PATTERSON, COBB & RAY (1970), REGISTRANDO LAS TASAS DE CONDUCTAS DESVIADAS PARA AMBOS GRUPOS. SE ENCONTRÓ QUE CUANDO LOS PADRES APLICARON LOS PRINCIPIOS APRENDIDOS EN EL ENTRENAMIENTO, SE OBTUVO COMO RESULTADO UN DECREMENTO SIGNIFICATIVO EN LA TASA DE CONDUCTAS DESVIADAS DE SUS HIJOS, MIENTRAS QUE LOS NIÑOS EN EL GRUPO CONTROL MOSTRARON UN INCREMENTO DE CONDUCTAS INAPROPIADAS DURANTE EL PERÍODO DE COMPARACIÓN.

ES EVITENTE QUE EL ENTRENAMIENTO PRODUCE EFECTOS QUE NO SE PODRÍAN CONSEGUIR CON TAN SÓLO PONER A UNA FAMILIA EN UNA LISTA DE ESPERA, O PONERLA EN UNA CONDICIÓN PLACEBO (WALTER, ET AL., 1973), SIN EMBARGO, EN EL ESTUDIO ANTERIOR NO SE DIÓ LA HIPOTETIZADA GENERALIZACIÓN DE QUE LOS PADRES APLICARÍAN LOS PROCEDIMIENTOS A OTRAS CONDUCTAS. POR OTRA PARTE, EN AMBOS ESTUDIOS NO SE PRESENTAN DATOS DE SEGUIMIENTO, CON LO CUAL NO SE PUEDE EVALUAR LOS EFECTOS A LARGO PLAZO DE LA INTERVENCIÓN, AL MENOS EN ESTE ESTUDIO. EN OTRA PARTE PATTERSON (1974B), PRESENTA LA EVALUACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE EMPLEA Y UNA SERIE DE SEGUIMIENTOS.

ES IMPORTANTE REMARCAR QUE EN ESTE ESTUDIO (COMO EN EL DE GLOGOWER, - ET.AL., 1970), A LOS PADRES SE LES ENSEÑARON LOS CONCEPTOS TEÓRICOS, EL LENGUAJE, PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y HABILIDADES PARA MODIFICAR CONDUCTAS Y OBTUVIERON RESULTADOS FAVORABLES (CON LAS LIMITACIONES SEÑALADAS), TODO ESTO, CONTRARIO A LA EVIDENCIA QUE PRESENTA O'DELL, ET., AL., (1977). DE NUEVO, ES MUY PROBABLE QUE LOS RESULTADOS DE UNO Y OTRO ESTUDIO ESTÉN EN FUNCIÓN DE LA HABILIDAD DEL GRUPO DE EXPERIMENTADORES PARA TRATAR CONDUCTAS DESVIADAS.

RESUMEN

HASTA AQUÍ SE HAN PRESENTADO PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO QUE HAN SIDO CATEGORIZADOS COMO DIDÁCTICO Y DIDÁCTICO CON INTERVENCIÓN INDIRECTA. AMBOS SE CARACTERIZAN POR LA PRESENTACIÓN DE UN CONTENIDO PREVIAMENTE DETERMINADO, A TRAVÉS DE INSTRUCCIONES VERBALES Y ESCRITAS (EN FORMA DE CONFERENCIAS Y DE LECTURAS) Y DISCUSIONES DE GRUPO. A LOS PADRES SE LES PIDE QUE OBTENGAN LOS DATOS DE LAS CONDUCTAS DE SUS HIJOS, QUE ANALICEN LAS INTERACCIONES CON ELLOS, QUE IDENTIFIQUEN LAS CONSECUENCIAS QUE VAN A ADMINISTRAR Y EN GENERAL, QUE DISEÑEN LA ESTRATEGIA MÁS INDICADA PARA PROVOCAR EL CAMBIO BUSCADO. LOS PROGRAMAS QUE CAEN EN LA SEGUNDA CATEGORÍA EMPLEAN ALGUNA CLASE DE RETROALIMENTACIÓN, PERO ESTA CASI SIEMPRE ES RETRASADA. SALVO EL ESTUDIO DE GLOGOWER & SLOOP (1970), TODOS LOS PROGRAMAS AQUÍ PRESENTADOS CARECEN DE RETROALIMENTACIÓN EN LA SITUACIÓN EN QUE DEBEN DE MOSTRAR LAS HABILIDADES ADQUIRIDAS (Y EN ESTE SENTIDO NO ME REFERÍO AL HOGAR, SINO A LA MERA PRESENCIA DEL NIÑO PROBLEMA) HACIENDO SURGIR LA CUESTIÓN DE SI LOS CAMBIOS NO SERÍAN SÓLO A NIVEN VERBAL, ADEMÁS, COMO SEÑALA WAHLER (1976), TRATAR DE INCREMENTAR LOS CONOCIMIENTOS VERBALES DE LOS PADRES, SIN INCREMENTAR SUS HABILIDADES CONDUCTUALES, PUEDE TENER POCO VALOR TERAPÉUTICO.

POR OTRA PARTE, PUESTO QUE LA INTERVENCIÓN SE HACE INDIRECTAMENTE, A -

TRAVÉS DE LOS PADRES, LÓGICAMENTE, LO QUE MÁS IMPORTA ES SABER QUÉ CAMBIOS OCURRIERON EN LA CONDUCTAS DE ESTOS AGENTES TERAPÉUTICOS Y ESTOS DATOS POR LO GENERAL, NO SE REPORTAN. LAS EVALUACIONES SE HAN LIMITADO A PRUEBAS DE PAPEL Y LÁPIZ, ANTES Y DESPUÉS DEL ENTRENAMIENTO, ESCALAS DE EXPECTANCIAS (WALTER, ET.AL. 1973) O ESCALAS DE PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (KAPOLY, ET.AL., 1977) Y CON ESTOS INSTRUMENTOS LOS INVESTIGADORES EVALÚAN LOS CAMBIOS EN LA CONDUCTA VERBAL DE LOS PADRES. HACE FALTA INCLUIR EN ESTE TIPO DE ESTUDIOS, MEDICIONES DE LOS CAMBIOS EFECTUADOS EN LA CONDUCTA MOTORA DE LOS PADRES Y DE LOS HIJOS, PUES SIN ESTE TIPO DE MEDICIÓN CUALQUIER RESULTADO ES CUESTIONABLE.

ESTOS PROGRAMAS PRESENTAN DESVENTAJAS INHERENTES A SU DESARROLLO. AUNQUE LOS PADRES RECIBEN ALGUNA CLASE DE RETROALIMENTACIÓN, ESTA CASI SIEMPRE ES RETRASADA Y ESTO TIENE ALGUNAS IMPLICACIONES SERIAS: POR EJEMPLO, CUANDO UN PADRE IMPLEMENTA UNA NUEVA TÉCNICA EN EL HOGAR Y NO LE DA RESULTADO, TIENE QUE ESPERAR VARIOS DÍAS HASTA QUE TENGA LUGAR LA SIGUIENTE SESIÓN Y ENTONCES EXPLICAR SU FRACASO AL CONSULTOR, LO CUAL DEBE SER MUY DESALENTADOR, PUES PARA ESE TIEMPO, TANTO EL PADRE COMO EL HIJO, PUDIERON HABER ESTADO PRACTICANDO MUCHAS RESPUESTAS INAPROPIADAS, ENTORPECIENDO LA LABOR DEL TERAPÉUTA. ADEMÁS, EL PADRE PODRÍA NO ESTAR REPORTANDO EN VERDAD LOS EVENTOS ANTERIORES Y CONSEQUENTES QUE MANTIENEN LA CONDUCTA PROBLEMA DE SU HIJO Y CON ESTA PÉRDIDA DE OBJETIVIDAD, AL CONSULTOR LE RESULTA DIFÍCIL DISEÑAR LA ESTRATEGIA APROPIADA, REDUCIÉNDOSE COMO CONSECUENCIA, LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO.

NO OBSTANTE DE SUS DESVENTAJAS, LOS PROGRAMAS ANTES DESCRITOS SE SIGUEN USANDO Y NO DEBEN DESCARTARSE COMO UNA POSIBILIDAD PARA ENTRENAR A LOS PADRES EN GRUPO (TOMANDO LAS PRECAUCIONES NECESARIAS, SOBRE TODO CUANDO VAN DIRIGIDOS A UNA MISMA COMUNIDAD (ESCUELA O COLEGIO) Y QUE COMPARTEN INTERESES EN COMÚN.

INTERVENCIÓN ANALÓGICA

BAJO ESTE ENCAJE PUEDEN INCLUIRSE AQUELLOS PROGRAMAS QUE INSTRUYEN A LOS PADRES EN UNA CLÍNICA, EN LA UNIVERSIDAD O EN UNA SITUACIÓN DE LABORATORIO Y QUE UTILIZAN A AMBOS, AL PADRE Y AL HIJO, CON PROPÓSITOS DE ENTRENAMIENTO. EN ALGUNOS ESTUDIOS SE LLEGAN A SIMULAR AMBIENTES DOMÉSTICOS CON DORMITORIOS, COCINA, BAÑOS, ETC., EN UN INTENTO POR REDUCIR LA ARTIFICIALIDAD DE LA SITUACIÓN OBSERVACIONAL DEL LABORATORIO. A LOS PADRES SE LES DAN INSTRUCCIONES DE COMPORTARSE "NATURALMENTE" POR LO MENOS DURANTE LAS SESIONES DE OBSERVACIÓN. LUEGO, AL PADRE SE LE ENTRENA EN EL MANEJO DE LAS TÉCNICAS QUE DEBE EMPLEAR EN EL TRATO CON SU HIJO. EN ESTA SITUACIÓN, EL PADRE NO SÓLO OBTIENE UN CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS, SINO QUE TIENE OPORTUNIDAD DE PRACTICAR LAS RESPUESTAS APROPIADAS BAJO LA SUPERVISIÓN DEL TERAPÉUTA. ESTE ÚLTIMO PUEDE MOLDEAR, RETROALIMENTAR Y REFORZAR LAS RESPUESTAS DEL PADRE, CON AYUDA DE EQUIPOS Y APARATOS COMO AUDÍFONOS, CÁMARAS DE CINE O A TRAVÉS DE ESPEJOS DE VISIÓN INULATERAL Y PUEDE EVALUAR MÁS OBJETIVAMENTE LAS INTERACCIONES PADRE-HIJO. ESTE TIPO DE AMBIENTE PERMITE QUE SE REGISTREN MUCHAS CONDUCTAS Y QUE SEA MÁS PROBABLE QUE LOS PADRES GENERALICEN LAS TÉCNICAS APRENDIDAS, A LA SITUACIÓN NATURAL DEL HOGAR.

POR LO GENERAL, DEL ENTRENAMIENTO SE DA INDIVIDUALMENTE DEBIDO A QUE LAS INSTRUCCIONES Y LA RETROALIMENTACIÓN SON ESPECÍFICAS PARA EL CASO PARTICULAR DE LA FAMILIA QUE SE ESTÁ TRATANDO, SIN EMBARGO, SE HAN DESARROLLADO PROGRAMAS QUE INCLUYEN MUESTRAS MAYORES DE PADRES (EN GRUPOS), QUE TIENEN PROBLEMAS SIMILARES CON SUS HIJOS Y AUNQUE SE INDIVIDUALIZA LA MAYOR PARTE DEL ENTRENAMIENTO, EN ALGUNOS CASOS SE INCLUYEN DISCUSIONES DE GRUPO. SE DESCRIBIRÁN PRIMERO LOS ESTUDIOS DE GRUPO Y LUEGO LOS DE SUJETO ÚNICO. COMO EN SECCIONES ANTERIORES, DESPUÉS DE CITAR UN ESTUDIO SE ANALIZARÁN ALGUNOS ASPECTOS RELEVANTES A SU IMPLEMENTACIÓN.

DOLEYS, DOSTER & CARTELLI (1976), EXAMINARON LOS EFECTOS DE UN PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO A PADRES EN GRUPO, DISEÑADO PARA MAXIMIZAR LA POSIBILIDAD DEL CAMBIO CONDUCTUAL, COMBINANDO UNA VARIEDAD DE TÉCNICAS INSTRUCCIONALES EN UNA SITUACIÓN DE LABORATORIO. EL ENTRENAMIENTO SE LLEVÓ A CABO EN DOS FASES: EN LA PRIMERA, SE EMPLEARON MATERIALES ESCRITOS, CONFERENCIAS Y JUEGO DE ROLES COMO TÉCNICAS DE ENTRENAMIENTO. EN LA SEGUNDA FASE, LOS INVESTIGADORES EMPLEARON LA RETROALIMENTACIÓN POST-INTERACCIÓN MADRE-HIJO, AUTOREGISTRO EN AUDIOTAPES Y REGISTRO DE OTRAS INTERACCIONES DE PADRES E HIJOS. LOS PARTICIPANTES FUERON CINCO MADRES, CUYOS HIJOS HABÍAN SIDO DETECTADOS COMO INCAPACES PARA APRENDER (CON BASE EN PRUEBAS - COMO EL WISC, BINET Y EL M.S.S.S.), CON UN EVIDENTE RETARDO EN LAS FUNCIONES PSICOMOTORAS Y DEL LENGUAJE. SUS EDADES VARIABAN ENTRE 5 Y 7 AÑOS.

SE IDENTIFICARON TRES CLASES DE CONDUCTAS DIFERENTES: PREGUNTAS, MANDOS Y REFORZAMIENTOS. LAS OBSERVACIONES SE HICIERON A TRAVÉS DE UN ESPEJO DE VISIÓN UNILATERAL, EN UN SALÓN DE JUEGOS CON DIFERENTES JUGUETES. A CADA MADRE SE LE INSTRUYÓ A QUE DEJARA QUE EL NIÑO SELECCIONARA EL TIPO DE JUEGO QUE DESEARA JUGAR DURANTE LOS PRIMEROS DIEZ MINUTOS, DESPUÉS DE LO CUAL, ELLA IBA A INTENTAR DIRIGIR LAS ACTIVIDADES DURANTE LOS ÚLTIMOS DIEZ MINUTOS. SE OBTUVO CONFIABILIDAD EN SÓLO 19% DE LAS OBSERVACIONES, SELECCIONADAS AL AZAR. LAS CINCO MADRES SE REUNÍAN EN GRUPO UNA VEZ A LA SEMANA DURANTE 2 HORAS EN OCHO SEMANAS CONSECUTIVAS.

DURANTE LAS PRIMERAS CINCO SESIONES LAS MADRES ASISTIERON A UNAS CONFERENCIAS EN LAS QUE SE REVISABA Y SE EXPLICABA MATERIAL PREVIAMENTE ASIGNADO PARA LEER Y SE EXPLICABAN LOS PATRONES DE INTERACCIÓN PADRE-HIJO. PARA DEMOSTRAR LAS CONDUCTAS APROPIADAS A LAS MADRES SE EMPLEÓ MODELAMIENTO, LUEGO SE LES PEDÍA QUE HICIERAN JUEGO DE ROLES DURANTE 5 MIN. AL FINAL DE CADA CONFERENCIA. LA FASE DE RETROALIMENTACIÓN SE INICIÓ DESPUÉS DE LA EVALUACIÓN CONDUCTUAL DE LA FASE ANTERIOR, EN LA QUE SE REQUE



RÍA QUE OBTUVIERAN 90% DE PRECISIÓN. DURANTE ESTA FASE, QUE DURÓ TRES SEMANAS, CADA MADRE ENTRÓ AL SALÓN DE JUEGOS CON SU HIJO EN PERÍODOS DE 10 MINUTOS. SE REGISTRÓ LA FRECUENCIA DE LAS TRES CLASES DE CONDUCTAS MATERNAS Y SE LES DIÓ RETROALIMENTACIÓN MOSTRÁNDOLES LA GRÁFICA DE LAS FRECUENCIAS DE CADA CLASE DE RESPUESTAS. MIENTRAS UN PADRE INTERACTUABA CON SU HIJO, LOS DEMÁS OBSERVABAN Y EL EXPERIMENTADOR HACÍA COMENTARIOS. ADEMÁS, SE FILMÓ EN VIDEOTAPE CADA INTERACCIÓN MADRE-HIJO.

LOS RESULTADOS MUESTRAN QUE AUNQUE HUBO ALGUNOS CAMBIOS EN LA CONDUCTA DE LAS MADRES EN LA FASE DE CONFERENCIAS CON JUEGO DE ROLES, ESTOS CAMBIOS NO FUERON TAN MARCADOS COMO EN LA FASE DE RETROALIMENTACIÓN. UN EXAMEN DE LA FRECUENCIA DE ESTAS CONDUCTAS DESPUÉS DE LAS CINCO OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO, REVELAN UN LIGERO DECREMENTO EN LA TASA DE REFORZAMIENTOS Y UN INCREMENTO EN LA TASA DE MANDOS Y PREGUNTAS. LOS AUTORES CONCLUYEN QUE AUNQUE LAS TÉCNICAS EMPLEADAS EN LA PRIMERA FASE PRODUJERON ALGUNOS CAMBIOS EN LA CONDUCTA DE LAS MADRES, "...LA RETROALIMENTACIÓN DESPUÉS DE LA INTERACCIÓN EN VIVO DE MADRE E HIJO TUVO UN EFECTO MAYOR EN LAS CONDUCTAS META DEL TRATAMIENTO."

ESTE ESTUDIO ES ILUSTRATIVO DEL MODELO DE INTERVENCIÓN ANÁLOGA EN GRUPOS. ES DIFÍCIL JUZGAR LA EFICACIA DE CADA UNA DE LAS TÉCNICAS EN SU CONTRIBUCIÓN AL BUEN ÉXITO QUE TUVO EL PROGRAMA, PUES MUCHAS VARIABLES QUE PUDIERON ESTAR INVOLUCRADAS EN EL PROCESO NO SE SEPARARON ADECUADAMENTE, POR EJEMPLO, EL JUEGO DE ROLES Y EL MODELAMIENTO DE LA PRIMERA FASE O LOS COMENTARIOS QUE HACÍA EL EXPERIMENTADOR EN LA SIGUIENTE FASE. SE REQUERIRÍA UNA REPLICACIÓN SEPARANDO CLARAMENTE LA INTRODUCCIÓN DE CADA VARIABLE. PERO PUESTO QUE ESTE ESTUDIO ESTABA DISEÑADO PARA "MAXIMIZAR LA POSIBILIDAD DE CAMBIO CONDUCTUAL" Y EN ESTE CASO, LOS TERAPÉUTAS DEBEN CEÑIRSE A CRITERIOS CLÍNICOS, SE JUSTIFICAN LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS.

EN OTRO ESTUDIO, FOREHAND & KING (1977), EVALUARON LOS EFECTOS DEL ENTRENAMIENTO CONDUCTUAL A PADRES SOBRE LA CONDUCTA DE DESOBEDIENCIA DE SUS HIJOS Y EVALUARON ADEMÁS, CAMBIOS ACTITUDINALES. EN ESTA INVESTIGACIÓN, SE OBTUVIERON DATOS CONDUCTUALES DEL GRUPO DE TRATAMIENTO Y SE COMPARARON CON LOS DE UNA MUESTRA "NORMAL, NO-CLÍNICA" DESPUÉS DE TRES MESES DE TERMINAR EL TRATAMIENTO. SIRVIERON COMO SUJETOS DIEZ NIÑOS Y UNA NIÑA, TODOS ELLOS DESOBEDIENTES, BERRIACHUDOS Y QUE SE COMPORTABAN INAPROPIADAMENTE PARA LLAMAR LA ATENCIÓN DE SUS MADRES. LAS SESIONES DE LÍNEA BASE, DE TRATAMIENTO Y DE SEGUIMIENTO SE REALIZARON EN UNA SITUACIÓN ANÁLOGA: UN CUARTO EQUIPADO CON UNA MESA, SILLAS, VARIOS JUGUETES Y UN APLICADOR. ONCE PARES DE MADRES E HIJOS DE LA MUESTRA NO CLÍNICA TAMBIÉN FUERON OBSERVADOS EN LA MISMA SITUACIÓN A TRAVÉS DE UN ESPEJO DE VISIÓN UNILATERAL. SE REGISTRABAN LOS MANDOS, LAS PREGUNTAS Y LAS RECOMPENSAS DE LOS PADRES Y TAMBIÉN, SI LOS NIÑOS SEGUÍAN LAS ÓRDENES.

ESTOS INVESTIGADORES HAN REALIZADO VARIOS ESTUDIOS (P.E. FOREHAND, CHENEY & YODER, 1974; FOREHAND, KING, PEED & YODER, 1975) Y EL PROCEDIMIENTO QUE HAN SEGUIDO ES MUY SIMILAR: DURANTE CADA SESIÓN DE LÍNEA BASE A LA MADRE SE LE PIDE QUE JUEGUE CON SU HIJO BAJO DOS CONDICIONES, CINCO MINUTOS A LO QUE ÉL QUIERA Y CINCO MIN. A LO QUE LA MADRE QUIERA. DESPUÉS, SE HACEN DISCUSIONES CON LA MADRE ACERCA DE SU EMPLEO DEL REFORZAMIENTO POSITIVO DURANTE EL PERÍODO DE OBSERVACIÓN Y EN SU HOGAR. ALO SE LE MODELAN TÉCNICAS DE REFORZAMIENTO ADICIONALES, SE LE PIDE QUE LAS PRACTIQUE EN UNA SITUACIÓN DE JUEGO DE ROLES Y POR LO GENERAL, HAY UN PERÍODO DE PRÁCTICA CON EL NIÑO.

EN ESTE EXPERIMENTO (FOREHAND, ET AL., 1977), LA MADRE RECIBIÓ INSTRUCCIONES Y RETROALIMENTACIÓN; Y EN LA ÚLTIMA FASE, SE LE ENSEÑÓ A USAR UNA TÉCNICA DE TIEMPO FUERA. LOS RESULTADOS QUE PRESENTAN INDICAN QUE LOS CRITERIOS CONDUCTUALES SE ALCANZARON EN UN PROMEDIO DE 9 SESIONES Y QUE

LOS CAMBIOS SE MANTUVIERON 3 MESES DESPUÉS (EL SEGUIMIENTO TAMBIÉN SE LLEVÓ A CABO EN LA CLÍNICA). LOS RESULTADOS COMPARADOS CON LOS DEL GRUPO CONTROL INDICAN QUE EL PROCEDIMIENTO ES EFECTIVO PARA ENTRENAR A PADRES, SIN EMBARGO, SE DESCONOCE SI HAY GENERALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DEL TRATAMIENTO AL HOGAR, AUNQUE LOS AUTORES AFIRMAN QUE SÍ ES POSIBLE QUE LOS CAMBIOS SE HAYAN MANTENIDO, PUES LA TÉCNICA HA PROBADO SU EFECTIVIDAD EN OTRAS DEMOSTRACIONES (FOREHAND, ET.AL., 1974; FOREHAND, ET.AL., 1975). EN ESTE ÚLTIMO ESTUDIO (1975), COMO MEDIDA ADICIONAL, SE BUSCABA AVERIGUAR SI LAS PERCEPCIONES DE LOS PADRES VARIABAN EN CORRELACIÓN CON EL STATUS SOCIOECONÓMICO, PERO TAMPOCO SE OBTUVIERON MEDIDAS DE GENERALIZACIÓN Y/O SEGUIMIENTO, APARENTEMENTE DEBIDO A QUE SE SUPUSO QUE ESTOS PADRES GENERALIZARÍAN EL USO DE ESTAS TÉCNICAS DE UNA MANERA "NATURAL".

PARCE QUE ALGUNOS AUTORES NO CONSIDERAN A LA GENERALIZACIÓN COMO UNA RESPUESTA OPERANTE QUE PUEDA SER PROGRAMADA, SINO COMO UNA DESCRIPCIÓN DE UN RESULTADO NATURAL DE CUALQUIER PROCESO DE CAMBIO CONDUCTUAL, EN ESE SENTIDO, SE LE CONSIDERA COMO UN FENÓMENO PASIVO. EN VERDAD SON POCOS LOS ESTUDIOS QUE REALMENTE PROGRAMAN EL MANTENIMIENTO O LA GENERALIZACIÓN A OTRAS CONDUCTAS O A NUEVAS SITUACIONES. STOKES & BAER (1977), SEÑALAN QUE LA GENERALIZACIÓN DEBE PROGRAMARSE ACTIVAMENTE, COMO UNA FASE FUNDAMENTAL DEL ENTRENAMIENTO, PUES CUANDO ÉSTA SE PROGRAMA ADECUADAMENTE, LA INTERVENCIÓN SE OPTIMIZA EN TÉRMINOS DE EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA.

MUY RECIENTEMENTE, KOGGEL, GLAHN & NIEMIEN (1978), LLEVARON A CABO DOS EXPERIMENTOS PARA EVALUAR LOS EFECTOS GENERALIZADOS DE PROGRAMAS DISTINTOS DESTINADOS A ENTRENAR A PADRES Y MAESTROS. EN EL PRIMER EXPERIMENTO, ENCONTRARON QUE UNA BREVE DEMOSTRACIÓN DE CÓMO ENSEÑAR A UN NIÑO AUTISTA NUEVAS CONDUCTAS FUE SUFICIENTE PARA QUE LOS PADRES APRENDIERAN A SU VEZ, CÓMO ENSEÑAR A ESOS MISMOS NIÑOS ESAS MISMAS CONDUCTAS. SIN EMBARGO, NO GENERALIZARON A NUEVAS CONDUCTAS DEL NIÑO OBJETO DEL TRATAMIENTO. UN SE--

GUNDO PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO, EN EL QUE A LOS PADRES NO SE LES DEMOSTRÓ CÓMO ENSEÑAR NINGUNA CONDUCTA ESPECÍFICA DEL NIÑO, SINO QUE SE LES ENSEÑÓ A UTILIZAR PROCEDIMIENTOS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA EN GENERAL, RESULTÓ MÁS EFECTIVO PARA QUE LOS PADRES PUDIERAN MODIFICAR NUEVAS CONDUCTAS DEL NIÑO EN TRATAMIENTO. ESTE ESTUDIO SUGIERE LA IMPORTANCIA DE OBTENER MEDICIONES MÚLTIPLES DE LOS EFECTOS DE LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO A PADRES, INCLUYENDO MEDIDAS DE ADQUISICIÓN Y GENERALIZACIÓN, TANTO DE LAS CONDUCTAS DEL NIÑO, COMO DE LAS RESPUESTAS DEL PADRE.

EN UN ESTUDIO MUY CONTROLADO, REISINGER & ORA (1977), INVESTIGARON SI LOS PADRES PODÍAN GENERALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS ENSEÑADOS EN LA CLÍNICA AL HOGAR, Y SI LO PODÍAN HACER BAJO OBSERVACIÓN MÍNIMA. A CUATRO PADRES SE LES ENSEÑÓ A MODIFICAR LA CONDUCTA OPOSICIONAL DE SUS HIJOS, EN EDAD PREESCOLAR, EN LA CLÍNICA (EL PROCEDIMIENTO QUE SE SIGUIÓ FUE SIMILAR A LOS QUE SE EMPLEARON EN LOS ESTUDIOS ANTES CITADOS). DESPUÉS DEL TRATAMIENTO, LOS RESULTADOS INDICARON QUE EN PRESENCIA DE UN OBSERVADOR VISIBLE, PUDIERON GENERALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS DEL ENTRENAMIENTO A TRAVÉS DE LAS SITUACIONES Y MÁS TARDE, EN PRESENCIA DE UN "OBSERVADOR" MENOS OBSTRUSIVO (UN RADIO TRANSMISOR Y RECEPTOR FM AUNADO A UNA GRAFADORA) LOS PADRES CONTINUABAN FUNCIONANDO COMO AGENTES DE CAMBIO PARA SUS HIJOS, GENERALIZANDO Y MANTENIENDO LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN A SUS HOGARES.

WILTZ & GORDON (1974), DISEÑARON UNA SITUACIÓN SEMEJANTE A UN DEPARTAMENTO CON TODAS LAS COMODIDADES Y CON FACILIDADES PARA HACER OBSERVACIONES. LO USARON PARA ENTRENAR A LOS PADRES DE UN NIÑO DE 9 AÑOS, HIPERACTIVO Y AGRESIVO, EN LA APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS DE LA CONDUCTA. TODA LA FAMILIA SE MUDÓ A ESTE DEPARTAMENTO Y VIVIERON DURANTE 5 DÍAS CONSECUTIVOS. EN ESTA SITUACIÓN RECIBIERON ENTRENAMIENTO MEDIANTE MATERIALES DIDÁCTICOS, INSTIGACIÓN, MODELAMIENTO Y RETROALIMENTACIÓN. LOS PADRES OBTUVIERON LOS DATOS DURANTE LAS TRES FASES DEL TRATAMIENTO. REGISTRARON LOS MAN

ROS, LAS DESOBEDIENCIAS Y LAS ACCIONES DESTRUCTIVAS DE SU HIJO. ADemás, IMPLEMENTARON UN SISTEMA DE PUNTOS, EN EL QUE EL NIÑO GANABA UN PUNTO POR CUMPLIR UNA ORDEN DE LA MAMÁ Y UNO POR CONDUCTA GENERAL APROPIADA, BAJO UN PROGRAMA I.V. DE 15 SEGUNDOS, QUE DESPUÉS SE INCREMENTÓ A CADA 5 MIN. Y -- LUEGO A CADA 30 MIN. DESPUÉS DEL ENTRENAMIENTO, LA FAMILIA REGRESÓ A SU CASA Y DURANTE EL SEGUIMIENTO, MANTUVIERON CONTACTO TELEFÓNICO CON LOS EXPERIMENTADORES. EL OBJETIVO EN ESTA FASE ERA REEMPLAZAR LOS PUNTOS POR -- CONSECUENCIAS VERBALES Y SOCIALES A LA CONDUCTA ADECUADA. LOS DATOS MUESTRAN UN DECREMENTO CASI TOTAL DE LAS CONDUCTAS DESVIADAS DEL NIÑO, APOYANDO EL PUNTO DE VISTA DE LOS AUTORES DE QUE " LOS PADRES CON UN ENTRENAMIENTO QUIETOSO Y VIVIENDO EN UNA RESIDENCIA EXPERIMENTAL, PUEDEN CAMBIAR LA CONDUCTA DE SUS HIJOS". ADemás DE QUE "ESTOS CAMBIOS SE GENERALIZAN AL HOGAR Y SE MANTIENEN A LARGO PLAZO".

CIERTAMENTE YA SE HA SUPERADO LA CUESTIÓN DE SI LOS PADRES PUEDEN FUNCIONAR COMO AGENTES TERAPÉUTICOS PARA SUS PROPIOS HIJOS, LOS ESTUDIOS ANTES CITADOS LO CONFIRMAN, SIN EMBARGO, HAY UNA CARACTERÍSTICA DE LOS SUJETOS QUE PARTICIPAN EN LOS PROGRAMAS QUE MERECE COMENTARIOS DE ELOGIO: SU COOPERACIÓN Y SU MOTIVACIÓN ES FUNDAMENTAL PARA EL ÉXITO DE LA INTERVENCIÓN. BERNAL, DURYEE, PRUETT & BURNS (1968), ENTRENARON A UNA MADRE -- CON ESAS CARACTERÍSTICAS. SU HIJO PRESENTABA UNA SERIE DE CONJUNTAS DESVIADAS QUE EN SU TOTALIDAD FUERON DENOMINADAS COMO "SÍNDROME DEL RAFAZ". ADemás, SU CONDUCTA VERBAL SE CARACTERIZABA POR FRASES EXTRAÑAS Y CONCLUSIONES FALDAS. EL PRIMER PASO DEL ENTRENAMIENTO FUE ENSEÑAR A LA MADRE A REDUCIR SUS RESPUESTAS VERBALES Y A IGNORAR SELECTIVAMENTE LAS CONDUCTAS -- AGRESIVAS DEL NIÑO. EL SIGUIENTE PASO FUE ENSEÑARLA A EXPRESAR INDICIOS DE ENOJO, ASOCIADOS CON EL CASTIGO FÍSICO. DESPUÉS SE LE ENTRENÓ A QUE IDENTIFICARA CONDUCTAS ACEPTABLES Y LAS REFORZARA POSITIVAMENTE CON CARÍOS Y ELOGIOS.

LOS INVESTIGADORES FILMABAN LAS INTERACCIONES Y LUEGO SE PROYECTABAN A LA MADRE PARA QUE OBSERVARA SUS ERRORES Y LOS MOMENTOS EN QUE HABÍA DE USAR LAS NUEVAS OPERANTES. SE TOCABA UN TONO BREVE POR EL SISTEMA DE INTERCOMUNICACIÓN PARA SEÑALAR EL MOMENTO EN QUE DEBÍA REFORZAR LAS CONDUCTAS ABUSIVAS DEL NIÑO. DESPUÉS DE ESTA INTERACCIÓN SE LE ELOGIABA POR SU EJECUCIÓN. LOS RESULTADOS MUESTRAN QUE EL ENTRENAMIENTO FUE EFECTIVO PUES "SE LOGRÓ ESTABLECER EL CONTROL MATERNO EN UN PERÍODO DE 25 SEMANAS" (PÁG. 261), SIN EMBARGO, LOS RESULTADOS NO INDICAN EFICIENCIA EN EL PROGRAMA, EL TIEMPO QUE LES TOMÓ EL ENTRENAMIENTO ES UN PERÍODO BASTANTE PROLONGADO; SI SE CONSIDERA QUE SE REQUIEREN TÉCNICAS SENCILLAS QUE SEAN FÁCILES DE IMPLEMENTAR, QUE NO SEAN COSTOSAS EN TÉRMINOS DE DINERO Y DE TIEMPO PROFESIONAL (COMO LOS APARATOS Y PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS EN EL ESTUDIO DE BERNAL, ET.AL., 1968) Y QUE HAYAN DEMOSTRADO SU EFECTIVIDAD Y EFICACIA EN EL ENTRENAMIENTO.

GREEN, BUD, JOHNSON, LANG, PINKSTON & RUD (1976), TRABAJARON EN UN AMBICIOSO PROYECTO CON LOS PROPÓSITOS DE 1) EXAMINAR UNA VARIEDAD DE TÉCNICAS, DE TAL FORMA QUE SE IDENTIFICARAN LAS CONDICIONES NECESARIAS Y/O SUFICIENTES PARA LA MODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN PATERNA A LAS CONDUCTAS DE SUS HIJOS; 2) EXAMINAR LA DURACIÓN DE LOS CAMBIOS DESEADOS EN LA CONDUCTA DEL PADRE Y DEL NIÑO, DESPUÉS DE IDENTIFICAR LAS TÉCNICAS DE ENTRENAMIENTO EFECTIVAS; 3) EXAMINAR LA GENERALIZACIÓN DE LOS CAMBIOS DESEADOS, DE UNA ACTIVIDAD A OTRA O DE UNA SITUACIÓN A OTRA Y 4) EVALUAR LA RELATIVA EFECTIVIDAD DE LAS TÉCNICAS IDENTIFICADAS PARA PRODUCIR CONDUCTAS SIGNIFICATIVAS DURABLES Y GENERALIZADAS.

LA METODOLOGÍA GENERAL SEGUIDA POR ESTOS INVESTIGADORES PRINCIPIA CON LA SELECCIÓN DE UNA SITUACIÓN DEPENDIENDO DE LA NATURALEZA DEL PROBLEMA, O DE LA CONVENIENCIA DEL PADRE (EN EL LABORATORIO Y EN EL HOGAR, O EN EL LABORATORIO Y EL SALÓN DE CLASES, O EN EL SALÓN Y EL HOGAR). HAN TRABAJA-

NO SÓLO CON CASOS DE SUJETO ÚNICO, UTILIZANDO OBSERVADORES HUMANOS Y EVALUANDO EN AMBAS SITUACIONES.

EN EL PRIMER ESTUDIO QUE PRESENTAN INTENTARON EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE LAS INSTRUCCIONES COMO FORMA DE ENTRENAMIENTO, PARA QUE UNA MADRE PUDIERA CONTROLAR A SU HIJO QUE ERA EXTREMADAMENTE OPOSICIONAL, AGRESIVO, DESTRUCTIVO, QUE ADEMÁS MALDECÍA, ROBABA, ERA SONÁMBULO Y SE ORINABA SOBRE SU HERMANO. LA MADRE MOSTRABA UNA ALTA TASA DE ATENCIÓN INDETERMINADA A LAS CONDUCTAS DEL NIÑO Y LO AMENAZABA Y REGAÑABA CON FRECUENCIA. EL ESTUDIO SE LLEVÓ A CABO EN EL LABORATORIO Y EN EL HOGAR. LAS SESIONES EN EL HOGAR (DE 30 MIN.) SE HACÍAN INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE LAS DEL LABORATORIO. SE REGISTRABAN LAS ACCIONES FÍSICAS O VERBALES DE LA MADRE QUE OCURRIERAN INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE LA CONDUCTA DEL NIÑO. SE UTILIZÓ UN DISEÑO DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE A TRAVÉS DE SITUACIONES DISTINTAS. EL ENTRENAMIENTO CONSISTIÓ EN DAR A LA MADRE UNA SERIE DE INSTRUCCIONALES VERBALES Y ESCRITAS SOBRE CÓMO IMPLEMENTAR UNA TÉCNICA DE TIEMPO FUERA. SE OBSERVÓ UNA DRÁSTICA REDUCCIÓN EN LAS CONDUCTAS DEL NIÑO Y EN LA ATENCIÓN INADECUADA DE LA MADRE AL FINALIZAR LAS SESIONES DE TRATAMIENTO (4 Y 2% DEL TOTAL DE INTERVALOS, RESPECTIVAMENTE), EN COMPARACIÓN CON LA LÍNEA BASE (27 Y 21% RESPECTIVAMENTE).

EN EL CASO II, EVALUARON LAS INSTRUCCIONES Y LAS INDICACIONES CON TONOS COMO TÉCNICAS DE ENTRENAMIENTO. EL SUJETO ERA UNA NIÑA DE 5 AÑOS QUE NO PRESTABA ATENCIÓN, CON RETARDO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE, AGRESIVA E HIPERACTIVA. EL ENTRENAMIENTO CONSISTIÓ EN DAR A LA MADRE INSTRUCCIONES VERBALES Y ESCRITAS ACERCA DE CÓMO IGNORAR LAS CONDUCTAS DESVIADAS; INSTRUCCIONES SOBRE CÓMO Y CUÁNDO DAR TIEMPO FUERA A ESAS CONDUCTAS; SE EMPLEÓ UNA SEÑAL AUDITIVA PARA INDICARLE CUÁNDO DAR EL TIEMPO FUERA E INSTRUCCIONES PARA APLICAR LA TÉCNICA DE TIEMPO FUERA. SE OBTUVIERON RE-

GISTROS DE LA CONDUCTA INAPROPIADA DE LA NIÑA (SALIRSE, TIRAR O GOLPEAR-
LOS MATERIALES) Y DE SU CONDUCTA DESVIADA (HACER BERRINCHES, AGREDIR Y -
AUTOESTIMULARSE). DE LA MADRE SE REGISTRÓ LA ATENCIÓN FÍSICA O VERBAL QUE
PRESTARA A ESTAS CONDUCTAS. DESPUÉS DEL ENTRENAMIENTO SE OBSERVÓ QUE LA MA
DRE ERA CAPAZ DE DAR ATENCIÓN DIFERENCIAL APROPIADA, DURANTE EL SEGUIMIEN-
TO (6 MESES DESPUÉS) SE OBSERVÓ QUE LOS CAMBIOS OCURRIAN A UNA FRECUENCIA
DE MENOS DE UNO POR CIENTO.

EN EL CASO III, TRATARON CON UNA NIÑA DE 5 AÑOS Y AMBOS PADRES. EN UNA
SITUACIÓN DE LABORATORIO, CADA PADRE TRABAJABA CON LA NIÑA EN DIFERENTES
ACTIVIDADES POR SEPARADO EN SESIONES DE 20 MIN., CUATRO DÍAS A LA SEMANA.
SE ESPECIFICARON PARA CADA DÍA (PADRE-HIJA, MADRE-HIJA) 2 CLASES DE CONDU-
CTAS: APROPIADAS (HIPERACTIVIDAD Y CONDUCTAS BIZARRAS) Y DESVIADAS (RE-
TARDO MOTOR Y VERBAL) Y ATENCIÓN MATERNA ADECUADA E INADECUADA. LA TÉCNICA
QUE EMPLEARON LOS EXPERIMENTADORES FUE EL MODELAMIENTO DE LAS SIGUIENTES-
CONDUCTAS: 1) CÓMO ELOGIAR Y DAR REFORZADORES COMESTIBLES POR CONDUCTAS A-
PROPIADAS; 2) CÓMO IGNORAR CONDUCTA APROPIADA O DESVIADA DEPENDIENDO DE A-
QUÁL ESTUVIERA BAJO TRATAMIENTO Y 3) CÓMO IMPLEMENTAR UNA TÉCNICA DE TIEM-
PO FUERA PARA 3 CONDUCTAS ESPECIFICADAS. CADA PADRE OBSERVÓ AL EXPERIMENTA
DOR DURANTE 3 O 4 SESIONES CONSECUTIVAS. LOS RESULTADOS QUE REPORTAN SON -
FAVORABLES Y APOYAN LA EFECTIVIDAD DE LA TÉCNICA.

EN LOS TRES CASOS PRESENTADOS LAS TRES TÉCNICAS DEMOSTRARON SU EFECTIVI-
DAD PARA PRODUCIR CAMBIOS FAVORABLES EN LOS PADRES Y EN LOS HIJOS. EN EL -
CASO I (INSTRUCCIONES VERBALES Y ESCRITAS) LA MADRE, QUE ERA ENFERMERA, TE-
NÍA UNA LARGA HISTORIA EN SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES, POR LO QUE SE DEBE
RE TOMAR CON PRECAUCIÓN EL EMPLEO DE ESTA TÉCNICA Y CONSIDERAR LA HISTORIA
DE LOS SUJETOS AL DECIDIR EL USO DE UNA TÉCNICA U OTRA. EN EL ESTUDIO II -
LAS INSTRUCCIONES SOLAS NO RESULTARON EFECTIVAS Y SE TUVO QUE EMPLEAR UNA-
TÉCNICA ADICIONAL (SEÑALES AUDITIVAS), PARA QUE LA MADRE INCREMENTARA SU E

FICIENCIA EN LA APLICACIÓN DEL TIEMPO FUERA. EN TÉRMINOS DE TIEMPO PROFESIONAL, ESTA TÉCNICA PUEDE RESULTAR MÁS COSTOSA. EL MODELAMIENTO PARECE SER UNA TÉCNICA QUE PRODUCE CAMBIOS RÁPIDA Y DRAMÁTICAMENTE, TANTO EN LA CONDUCTA DE LOS PADRES COMO EN LA DE LOS HIJOS. SIN EMBARGO, EN ESTE ESTUDIO SE CONFUNDIERON UN POCO LOS EFECTOS DE LA TÉCNICA, PUES LOS EXPERIMENTADORES MODELARON CON EL NIÑO DESVIADO Y EL PADRE MEJORÓ SU EJECUCIÓN DESPUÉS DE OBSERVAR A LOS EXPERIMENTADORES. LOS RESULTADOS FAVORABLES QUE SE REPORTAN PUDIERON HABERSE DEBIDO A UNA COMBINACIÓN DE AMBAS INFLUENCIAS. SE TO NO LE RESTA MÉRITO A LA TÉCNICA EN CUANTO A SU EFECTIVIDAD POR SI MISMA, PUES HAY EVIDENCIA EXPERIMENTAL QUE LA APOYA; POR EJEMPLO NAY (1975), HIZO UNA COMPARACIÓN DE CUATRO TÉCNICAS INSTRUCCIONALES PARA ENTRENAR A PADRES EN EL USO DE PROCEDIMIENTOS DE TIEMPO FUERA MEDIANTE: A) LA PRESENTACIÓN ESCRITA, B) PRESENTACIÓN EN CONFERENCIA, C) MODELAMIENTO EN VIDEOTAPE Y D) MODELAMIENTO JUNTO CON JUEGO DE ROLES. UTILIZÓ ADEMÁS, UN GRUPO CONTROL. DESPUÉS DEL ENTRENAMIENTO NO SE ENCONTRÓ ALGUNA DIFERENCIA SIGNIFICATIVA ENTRE LAS CUATRO TÉCNICAS CUANDO SE LES APLICÓ UN CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DEL TIEMPO FUERA, PERO SUPERARON AL GRUPO CONTROL. LA EVALUACIÓN DE LOS SUJETOS PARA APLICAR TIEMPO FUERA A UN NIÑO EN SITUACIONES SIMULADAS PRESENTADAS EN AUDIOTAPE, MOSTRÓ QUE EL MODELAMIENTO APAREADO CON EL JUEGO DE ROLES, FUE SUPERIOR A LA PRESENTACIÓN ESCRITA O EN CONFERENCIA, PERO NO SUPERÓ AL GRUPO QUE SE LE ENTRENÓ CON SOLO MODELAMIENTO.

REQUIMEN

EN ESTA SECCIÓN, SE PRESENTARON ESTUDIOS QUE PUEDEN INCLUIRSE BAJO EL ENCABEZADO DE INTERVENCIÓN ANÁLOGA. EL TRATAMIENTO POR LO GENERAL, SE DESARROLLA EN UNA SITUACIÓN DE LABORATORIO O EN UNA CLÍNICA, EN DONDE SE PROCURA QUE EL ESCENARIO SEA SEMEJANTE A AQUELLAS SITUACIONES EN LAS QUE LOS PADRES Y LOS HIJOS SE DESENVUELVEN. LOS INVESTIGADORES QUE HAN TRABAJADO EN ESTOS PROGRAMAS, HAN EMPLEADO INSTRUCCIONES VERBALES Y/O ESCRITAS CON-

ALGUNA FORMA DE RETROALIMENTACIÓN (P.E. FOREHAND, ET. AL., 1974; 1975; - 1977), MODELAMIENTO Y JUEGO DE ROLES (DOLEYS ET. AL., 1976; WILTZ, ET. - AL., 1974), COMO TÉCNICAS PRIMORDIALES DEL ENTRENAMIENTO. EL ESTUDIO DE GREEN, ET. AL., (1976), ES DE GRAN IMPORTANCIA POR SU CONTRIBUCIÓN AL DESARROLLO DE PROCEDIMIENTOS PARA IDENTIFICAR TÉCNICAS DE ENTRENAMIENTO CRUCIALES Y POR SEÑALAR LAS CONDICIONES NECESARIAS Y SUFICIENTES PARA SU IMPLEMENTACIÓN.

SE HIZO ÉNFASIS EN LAS TÉCNICAS QUE LOS PADRES HAN PODIDO APRENDER PARA APLICARLAS CON SUS HIJOS Y LOGRAR CAMBIOS FAVORABLES EN SU CONDUCTA DESVIADA O INAPROPIADA. LAS TÉCNICAS QUE CON MAYOR FRECUENCIA SE MENCIONAN EN LOS ESTUDIOS AQUÍ CITADOS SON: EL REFORZAMIENTO POSITIVO, LA ATENCIÓN DIFERENCIAL, LA EXTINCIÓN, EL TIEMPO FUERA, UN SISTEMA DE PUNTOS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DE REGISTRO. NORMALMENTE, A LA VEZ QUE SE LES ENSEÑA A REFORZAR UNAS CONDUCTAS, SE LES ENSEÑA A EXTINGUIR OTRAS (PROCEDIMIENTO RDC). POR MEDIO DE ESTAS TÉCNICAS, SE HAN LOGRADO CAMBIOS POSITIVOS EN LA CONDUCTA DE LOS PADRES Y DE SUS HIJOS. LA DECISIÓN DE CUÁL TÉCNICA ES MEJOR, DEPENDE DE LOS RECURSOS CON LOS QUE SE CUENTE, DE LA SITUACIÓN, DEL PROBLEMA Y DEL BUEN JUICIO DEL TERAPÉUTA. A MENUDO, COMO HICIERON NOTAR PATTERSON & BRODSKY (1966), CADA FAMILIA O SITUACIÓN REQUIERE DE LA CONSTRUCCIÓN DE POR LO MENOS, UNA TÉCNICA.

EL MODELO AQUÍ DESCRITO, A PESAR DE SUS APARENTES VENTAJAS, TAMBIÉN REPRESENTA ALGUNAS DEFICIENCIAS QUE ES CONVENIENTE HACER NOTAR: LA PRINCIPAL TAL VEZ SEA LA AUSENCIA DE REFERENTES SITUACIONALES ESPECÍFICOS DEL AMBIENTE HOGAREÑO QUE PUEDEN SERVIR PARA EVOCAR MUCHAS DE LAS CONDUCTAS PROBLEMA DEL NIÑO O DEL PADRE. EN PARTICULAR, LA AUSENCIA DE OTROS FAMILIARES O VECINOS QUE PUEDEN FUNCIONAR COMO EVENTOS ESTÍMULO PARA QUE EL NIÑO O EL PADRE INICIEN INTERACCIONES NEGATIVAS O INDESEABLES. POR EJEMPLO, LA ABUELA O LA TÍA QUE TODO LE PERMITEN AL NIÑO, DE VUELTA EN LA SITUACIÓN HOGAR

ES MUY PROBABLE QUE CONTINÚE RESPONDIENDO DE LA MISMA MANERA INADECUADA.

POR OTRA PARTE, HAY ALGUNAS CUESTIONES METODOLÓGICAS QUE CONVIENE SEÑALAR. LO PRINCIPAL ES QUE SE DÉ RESPUESTA A LAS PREGUNTAS QUE SURGEN EN TORNO A LA GENERALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS Y DE TODO EL PROCESO TERAPÉUTICO. ES NECESARIO QUE SE INCLUYAN DESCRIPCIONES DEL CAMBIO CONDUCTUAL - DE LOS PADRES Y DE LOS NIÑOS. LAS DESCRIPCIONES DE LA CONDUCTA DE LOS TERAPÉUTAS SON VIRTUALMENTE INEXISTENTES. TOMAR EN CUENTA ESTAS CONSIDERACIONES CONTRIBUIRÍA ENORMEMENTE A LA POSIBILIDAD DE REPLICAR ALGUNOS PROCEDIMIENTOS CON POBLACIONES DE DISTINTAS CARACTERÍSTICAS.

POR ÚLTIMO, DEBE SEÑALARSE UN PROBLEMA INHERENTE A ESTE TIPO DE ESTUDIOS: LA RETROALIMENTACIÓN, AUNQUE SE DA INMEDIATAMENTE, POR EJEMPLO, A TRAVÉS DE UN AUDÍFONO (FOREHAND, ET. AL., 1974; 1975; 1977), EN EL RESTO DE LOS ESTUDIOS POR LO GENERAL, SE DIO EN FORMA RETRASADA. PROBALEMENTE, LA RETROALIMENTACIÓN DARÍA MEJORES RESULTADOS SI SE PROPORCIONARA INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE LA OCURRENCIA DE LA CONDUCTA PROBLEMA EN LA MISMA SITUACIÓN EN QUE SE PRODUCE. RASGO SOBRESALIENTE QUE PODRÁ NOTARSE EN LA SIGUIENTE SECCIÓN .

INTERVENCIÓN DIRECTA

ESTE MODELO DE ENTRENAMIENTO A PADRES SE CARACTERIZA POR LA INDIVIDUALIZACIÓN Y ESA ES PRECISAMENTE SU MAYOR VENTAJA. EL TERAPÉUTA TRABAJA INDIVIDUALMENTE EN EL AMBIENTE NATURAL DEL HOGAR, OBSERVANDO DIRECTAMENTE LAS INTERACCIONES DEL PADRE CON SU HIJO. DE ESTA FORMA, EL INSTRUCTOR TIENE INMEDIATO ACCESO A LA EVALUACIÓN DE POSIBLES EVENTOS ANTECEDENTES Y CONSECUENTES QUE PUEDEN CONTROLAR LAS CONDUCTAS DEL PADRE Y DEL HIJO. POR OTRO LADO, LAS REACCIONES DEL PADRE ANTE EL NIÑO PUEDEN SER MODELADAS, INSTIGADAS, REFORZADAS Y RETROALIMENTADAS; ADEMÁS, LAS ESTRATEGIAS PARA EL CAMBIO PUEDEN SER DISEÑADAS DE UNA MANERA OBJETIVA, EN COOPERACIÓN CON EN PADRE Y EN GENERAL, TRABAJANDO EN EL AMBIENTE NATURAL "EL TERAPÉUTA OBTIENE UNA APRECIACIÓN MÁS REALISTA Y UNA MEJOR COMPRESIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR, DE LA COMPLEJIDAD DE SUS INTERACCIONES Y DE POSIBLES ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA". DEBIDO A ESTOS FACTORES, SE CREE QUE SE PUEDE ESTABLECER UNA MEJOR ARMONÍA AL TRABAJAR CON FAMILIAS DIRECTAMENTE EN EL HOGAR (Dwyer, et. al., 1977).

LA INTERVENCIÓN DIRECTA VE EN LA PROPORCIÓN DE QUE EN EL TRATAMIENTO DE NIÑOS DESVIADOS "PUEDE SER MÁS EFICAZ MODIFICAR LAS PRÁCTICAS DE ORIANZA DE LOS PADRES QUE TRASLADAR AL NIÑO AL LABORATORIO O A LA CLÍNICA PARA LA INTERACCIÓN DIRECTA CON EL TERAPÉUTA" (Gelfand & Hartman, 1969).

UN ASPECTO IMPORTANTE DE LA MAYORÍA DE LAS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS APLICADAS ES LA MANIPULACIÓN DEL AMBIENTE DEL PACIENTE DE MODO QUE LAS CAUSAS DE CONDUCTA INDESEABLES SE ELIMINEN Y LAS RESPUESTAS PROSOCIALES SE REFUERZEN POSITIVAMENTE. DE ESTO, COMO HA PODIDO OBSERVARSE A LO LARGO DE ESTE TRABAJO, SE HAN HECHO EXTENSAS APLICACIONES, PROBABLEMENTE POR LA RELATIVA FACILIDAD CON QUE PUEDEN CONTROLARSE LOS AMBIENTES DE LOS NIÑOS Y POR LA ÍNDOLE DE LAS CONDUCTAS DESVIADAS QUE PRESENTAN Y POR

LAS QUE SUELEN SER OBJETO DEL TRATAMIENTO. EN ESTA SECCIÓN SE HARÁ ENFASIS EN LA DIVERSIDAD DE CONDUCTAS PROBLEMA QUE LOS PADRES HAN PODIDO MODIFICAR UTILIZANDO SOFISTICADOS PROCEDIMIENTOS DE TRATAMIENTO, EN LA SITUACIÓN NATURAL DEL HOGAR, BAJO LA DIRECCIÓN DE UN TERAPÉUTA.

EN UN ESTUDIO QUE YA ES CLÁSICO EN LA LITERATURA LA TERAPIA CONDUCTUAL PATTERSON, McNEAL, HAWKINS & PHELPS (1967), DAN UN EJEMPLO DE UN PROGRAMA DE TERAPIA EN EL QUE SE CAMBIÓ LA CONDUCTA DE LA MADRE Y, COMO CONSECUENCIA, ELLA PUDO A SU VEZ, EFECTUAR CAMBIOS CONDUCTUALES DESEABLES EN SU HIJO. EL SUJETO ERA UN NIÑO EN EDAD PREESCOLAR QUE SE MOSTRABA EXCELVAMENTE DESVIADO. SUS CONDTAS ERAN DE AISLAMIENTO, JUEGO AUTISTA, RESPUESTAS EMOCIONALES BIZARRAS Y ATAVISMOS CON NEGATIVISMO GENERAL, NADA COOPERATIVO Y AUTODESTRUCTIVO. DESPUÉS DE LAS OBSERVACIONES INICIALES, SE DEMOSTRÓ QUE LA CONDUCTA DEL NIÑO NO ESTABA BAJO EL CONTROL DE REFORZADORES POSITIVOS QUE LA MADRE LE DISPENSABA. TODO LO CONTRARIO, EARL ERA ALTAMENTE OPOSICIONAL HACIA SU MADRE. SE HICIERON OBSERVACIONES DE 30 MIN. EN EL HOGAR, PARA ANALIZAR LAS INTERACCIONES MADRE-NIÑO. LOS DATOS QUE SE OBTUVIERON FUERON CODIFICADOS Y EVALUADOS POR OBSERVADORES INDEPENDIENTES.

MÁS TARDE, SE INTRODUIERON UNA SERIE DE PROGRAMAS DE CONDICIONAMIENTO QUE TENÍAN LAS FUNCIONES DE: 1) ENTRENAR A LA MADRE A UTILIZAR REFORZADORES POSITIVOS, 2) ENTRENARLA A INICIAR MÁS CONTACTOS SOCIALES, 3) AL MISMO TIEMPO, ENTRENAR A EARL A FUNCIONAR COMO REFORZADOR SOCIAL EFECTIVO PARA LA CONDUCTA DE LA MADRE Y 4) INICIAR MÁS CONTACTOS SOCIALES CON AMBOS PADRES. ANTES DE LA INTRODUCCIÓN DE ESTOS PROGRAMAS DE MOLDEAMIENTO, A LOS PADRES SE LES DIÓ A LEER MATERIALES PROGRAMADOS SOBRE LA TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL. LUEGO SE INICIÓ EL PRIMER PROGRAMA, QUE ESTABA DEDICADO A ENTRENAR A EARL PARA QUE PRESTARA ATENCIÓN AL EXPERIMENTADOR, EN VEZ DE CONTEMPLAR EL CUARTO. CADA VEZ QUE MIRABA AL E SONABA UN ZUMBADOR Y SE PONÍA UN DULCE EN UN VASO DE PAPEL QUE HABÍA FRENTE A ÉL. ADEMÁS, EL EXPE-

RIMENTADOR Y LA MADRE ELOGIABAN AL NIÑO. DESPUÉS DE VARIOS ENSAYOS CON BUENOS RESULTADOS, LA MADRE EVENTUALMENTE LLEGÓ A TOMAR LAS CONTINGENCIAS BAJO SU CONTROL. A LOS PADRES SE LES PEDÍA QUE PRACTICARAN EL USO DE LA ATENCIÓN CONTINGENTE A LA CONDUCTA ADECUADA Y QUE ESCRIBIERAN NOTAS DEFINIENDO LA CONDUCTA ADAPTATIVA DEL NIÑO Y LOS REFORZADORES SOCIALES USADOS PARA FORTALECERLA (POR CADA REGISTRO RECIBIDO, LOS EXPERIMENTADORES RESTABAN UN DÓLAR DE SUS HONORARIOS DE LA CLÍNICA. SEGÚN LOS AUTORES, EN UNOS CUANTOS DÍAS "GANARON" \$36 DOLLS.). A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN SISTEMÁTICA DE UNA SERIE DE PROGRAMAS DE CONDICIONAMIENTO QUE INVOLUCRABAN EL USO DE TIEMPO FUERA Y PROCEDIMIENTOS DE MOLDEAMIENTO POR APROXIMACIONES SUCESIVAS, LOS PADRES PUDIERON PROVOCAR CAMBIOS MARCADOS EN UN GRAN NÚMERO DE CONDUCTAS DESVIADAS DE SU HIJO. LOS DATOS MUESTRAN QUE ESTOS CAMBIOS SE HABÍAN MANTENIDO EN EL HOGAR 5 SEMANAS DESPUÉS DE TERMINADO EL TRATAMIENTO. REPORTAN ADEMÁS, QUE ESTOS CAMBIOS SE HABÍAN GENERALIZADO A OTRAS SITUACIONES (EL SALÓN DE CLASES Y EL PATIO DE RECREO) Y A OTRAS PERSONAS (MAESTROS Y COMPAÑEROS). LOS AUTORES NO INTENTARON ANALIZAR LOS DIVERSOS COMPONENTES DEL PROGRAMA, DADO LO CUAL, ES DIFÍCIL IDENTIFICAR QUÁL FUE LA VARIABLE RESPONSABLE DEL CAMBIO, SIN EMBARGO, PARECE RAZONABLE CREER COMO ELLOS EN ESTE CASO LOS PROCEDIMIENTOS DE "CONDICIONAMIENTO" TUVIERON ALGÚN EFECTO SOBRE LA CONDUCTA DE LOS DIFERENTES MIEMBROS DE LA FAMILIA.

EL USO DE ESTAS COMBINACIONES DE TÉCNICAS PARECE QUE HA COBRADO MUCHA POPULARIDAD ENTRE LOS TERAPÉUTAS DE LA CONDUCTA, PROBABLEMENTE DEBIDO A QUE EL NIÑO QUE PRESENTA UNA CONDUCTA INADAPTADA PARTICULAR, A VECES TAMBIÉN HA ASIMILADO UNAS REGLAS SOCIALES RELATIVAMENTE APROPIADAS, EN NÚMERO MUY ESCASO, POR LO QUE RESPECTA A OBTENER EL REFORZAMIENTO QUE SUS CONDUCTAS DESVIADAS PRETENDÍAN CONSEGUIR. CON ESTA CONCEPCIÓN Y UTILIZANDO PROCEDIMIENTOS SIMILARES PATTERSON & BRODSKY (1966), DESARROLLARON UN

AMEJOSO PROGRAMA CON LA INTENCIÓN DE ELIMINAR CONDUCTAS PROBLEMA MÚLTIPLES EN UN NIÑO A TRAVÉS DEL USO CONCURRENTENTE DE DIVERSOS PROGRAMAS DE CONDICIONAMIENTO Y ENTRENANDO A LOS PADRES. MODIFICARON LOS BERRINCHES Y LAS RABIETAS DEL NIÑO GRACIAS AL USO DE UN PROCEDIMIENTO DE EXTINCIÓN CONTRACONDICIONAMIENTO; CON OTRO PROGRAMA DE ESA NATURALEZA, TRATARON SUS REACCIONES DE SEPARACIÓN-ANGUSTIA. SE EMPLEÓ EL REFORZAMIENTO POSITIVO PARA AUMENTAR LAS INTERACCIONES POSITIVAS CON SUS COMPAÑEROS, A LA VEZ QUE PREPARABAN A LOS PADRES PARA QUE EXTINGUIERAN SU PROCEDER NEGATIVISTA E INMADURO Y RECOMPENSARAN CUALQUIER PRUEBA DE COOPERACIÓN E INDEPENDENCIA. CUANDO SE APLICARON ESTAS CONTINGENCIAS, SE OBSERVÓ UNA REDUCCIÓN CASI TOTAL DE LAS CONDUCTAS INADECUADAS. TRES MESES DESPUÉS, EN EL SEGUIMIENTO, SE EVIDENCIÓ QUE ESTOS CAMBIOS SE HABÍAN MANTENIDO A LO LARGO DEL PROGRAMA.

AL REVISAR ESTUDIOS QUE SE HAN REALIZADO CON ÉXITO EN EL AMBIENTE NATURAL, LOS TRABAJOS DE PATTERSON Y SUS COLABORADORES SON MUESTRA FENOMENAL DE CONTROL EXPERIMENTAL Y EFICIENCIA EN LOS TRATAMIENTOS (P.E. - PATTERSON, COBB & RAY, 1970; PATTERSON, 1974A,B; 1975; 1976). ESTE GRUPO DE INVESTIGADORES HA DEDICADO MUCHA ATENCIÓN AL USO DE AGENTES SOCIALES (PADRES, MAESTROS, COMPAÑEROS) Y A SU EFECTIVIDAD COMO REFORZADORES PARA LOS NIÑOS. LA METODOLOGÍA GENERAL QUE HAN EMPLEADO PARA DEMOSTRAR ADECUADAMENTE LA UTILIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS DE TRATAMIENTO CON BASE EN EL APRENDIZAJE SOCIAL, PUEDEN RESUMIRSE EN LOS SIGUIENTES PASOS: 1) DEFINIR CUIDADOSAMENTE LA POBLACIÓN DE SUJETOS Y TOMAR MUESTRAS AL AZAR O EVALUAR UNA SERIE DE CASOS CONSECUTIVOS, CUANDO NO ES POSIBLE SELECCIONAR AL AZAR; 2) ESPECIFICAR LOS DETALLES DE LOS PROCEDIMIENTOS DE TRATAMIENTO EMPLEADOS; 3) UTILIZAR UN CIERTO NÚMERO DE MEDIDAS CRITERIO INCLUYENDO MEDIDAS DE GENERALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DEL TRATAMIENTO; 4) TRATAR CON LAS CUESTIONES DE REACTIVIDAD, CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE

ESAS MEDIDAS; 5) OBTENER DATOS DE SEGUIMIENTO DESPUÉS DE TERMINADO EL TRATAMIENTO; 6) ESPECIFICAR LA CANTIDAD DE TIEMPO PROFESIONAL INVERTIDO EN CADA CASO Y 7) TRATAR DE REPLICAR O VALIDAR LOS HALLAZGOS A TRAVÉS DE OTRAS SITUACIONES Y SUJETOS Y TERAPÉUTAS (PATTERSON & REID, -- 1973).

LA ESTRATEGIA DE TRATAMIENTO QUE SE HA SEGUIDO EN LA MAYORÍA DE SUS ESTUDIOS EN TÉRMINOS GENERALES, ES COMO SIGUE: OBSERVAR A LAS FAMILIAS EN LA SITUACIÓN HOGAR Y ESTABLECER LAS FRECUENCIAS Y CONSISTENCIAS DE LAS CONDUCTAS DE REFUERZO DE LOS PADRES; 2) PEDIRLES QUE ESTUDIEN UN TEXTO PROGRAMADO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO INFANTIL, BASADO EN LA -- TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL; 3) ENSEÑAR A LOS PADRES A DEFINIR CUIDADOSAMENTE, ESPECIFICAR, SEGUIR Y REGISTRAR TASAS DE CONDUCTAS DESVIADAS Y PROSOCIALES; 4) AYUDAR A LOS PADRES A ELABORAR Y LLEVAR A CABO PROGRAMAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA EN SUS HOGARES (ALGUNAS VECES AL GRADO DE IR PERSONALMENTE A LOS HOGARES Y MODELARLES LAS TÉCNICAS) Y 5) DESPUÉS DE TERMINAR EL TRATAMIENTO, LLEVAR A CABO OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO PARA DETERMINAR LA ESTABILIDAD DE LOS EFECTOS DEL TRATAMIENTO. -- ESTA DESCRIPCIÓN DEL TRATAMIENTO NO PRETENDE SER COMPLETA, HAY MUCHOS -- SUBCOMPONENTES Y PROCEDIMIENTOS MÁS, PERO POR LO MENOS, DA UNA IDEA GENERAL DE LOS PASOS QUE ESTOS INVESTIGADORES SIGUEN. UNA DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL PROGRAMA SE PUEDE ENCONTRAR EN PATTERSON, REID, JONES & CONNOR (1975).

UN ESTUDIO QUE ES MUY CITADO EN LA LITERATURA DE LA TERAPIA CONDUCTUAL ES EL QUE REALIZARON HAWKINS, ET. AL. (1966). ESTOS AUTORES ENTRENARON EN EL HOGAR A LA MAMÁ DE UN NIÑO QUE MOSTRABA UNA DIVERSIDAD DE CONDUCTAS "OBJETABLES" (MORDERSE, GOLPEARSE, PATCAR A OTRAS PERSONAS, INSULTAR, QUITARSE LA ROPA, ARROJAR OBJETOS, GRITAR, AGREDIR, ETC.). A LA MADRE SE LE DIERON INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS ACERCA DE CÓMO Y CUÁNDO

INTERACTUAR CON SU HIJO. SE LE DABAN INDICACIONES (TRES GESTOS SEÑALES-QUE INDICABAN CÓMO TENÍA QUE COMPORTARSE). CON UNA INDICACIÓN TENÍA QUE DECIR A PETER QUE SUSPENDIERA CUALQUIER CONDUCTA OBJETABLE QUE ESTUVIERA EMITIENDO. CON LA SEGUNDA, TENÍA QUE COLOCAR AL NIÑO INMEDIATAMENTE EN SU CUARTO Y CERRAR LA PUERTA. CON LA TERCERA SEÑAL, TENÍA QUE PRESTARLE ATENCIÓN, ELOGIARLO Y TENER CONTACTOS FÍSICOS AFECTUOSOS.

DESPUÉS DE QUE LA MADRE SIGUIÓ ESTAS INDICACIONES, LA CONDUCTA QUE ESTABA BAJO ESTUDIO DECLINÓ DE UNA ALTA TASA DE OCURRENCIA DE 113 VECES POR HORA DURANTE EL PERÍODO DE LÍNEA BASE, A UNA TASA DE ENTRE 1 Y 8 VECES POR HORA DURANTE EL PRIMER PERÍODO DE TRATAMIENTO. EN ESTA FASE, SÓLO FUE NECESARIO APLICAR LA TÉCNICA DE TIEMPO FUERA CUATRO VECES.

EN EL SEGUNDO PERÍODO DE LÍNEA BASE (REVERSIÓN), LA CONDUCTA INDESEABLE SE INCREMENTÓ LIGERAMENTE, VARIANDO EN SU OCURRENCIA DE 2 A 24 VECES; PERO CON LA REINTRODUCCIÓN DE LAS CONTINGENCIAS EN EL SEGUNDO PERÍODO DE TRATAMIENTO, LA CONDUCTA REGRESÓ A SU TASA ALCANZADA EN EL PRIMERO (DE 2 A 8 POR SESIÓN). ADEMÁS, SE OBSERVÓ QUE A LAS CONDUCTAS OBJETABLES LES FALTABAN COMPONENTES QUE HABÍAN TENIDO ANTERIORMENTE, COMO EL TONO DE LA VOZ, LAS EXPRESIONES FACIALES Y EL VIGOR DE LOS MOVIMIENTOS. LOS EFECTOS DEL TRATAMIENTO SE MANTUVIERON APROXIMADAMENTE UN MES DESPUÉS (SEGUIMIENTO). LOS AUTORES APUNTAN ADEMÁS, QUE ESTOS EFECTOS SE "GENERALIZARON DE LA HORA DEL TRATAMIENTO AL RESTO DE LAS HORAS DEL DÍA" (PP. 356-357).

OTROS ESTUDIOS DE DIFERENTES AUTORES, TAMBIÉN HAN TRATADO A LAS CONDUCTAS DESVIADAS EN EL HOGAR DEL NIÑO, TRATANDO DE DEMOSTRAR QUE EL TRATAMIENTO DOMÉSTICO PUEDE SER MÁS EFICAZ QUE EL QUE SE PROPORCIONA EN LA CLÍNICA, ESPECIALMENTE CUANDO LAS CONDUCTAS INDESEABLES TIENEN UNA BAJA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA EN OTROS AMBIENTES QUE NO SEAN EL DEL HOGAR.

FRAZIER & SCHNEIDER (1975), DESCRIBEN UN PROCEDIMIENTO USADO POR --

UNOS PADRES PARA ELIMINAR CONDUCTA HIPERACTIVA INAPROPIADA QUE MOSTRABA SU HIJO DE 3 AÑOS, DURANTE LAS COMIDAS Y DESPUÉS DE ÉSTAS. LOS MISMOS EXPERIMENTADORES LLEVARON A CABO LAS OBSERVACIONES EN EL HOGAR Y DIERON A LOS PADRES INSTRUCCIONES DE ELOGIAR Y DE JUGAR APROPIADAMENTE CON EL NIÑO CUANDO SE PORTABA BIEN. TAMBIÉN SE LES INSTRUYÓ A QUE DIERAN ATENCIÓN ADECUADA A LA HORA DE COMER POR SU CONDUCTA DE USAR LOS CUBIERTOS Y COMER CON PROPIEDAD; ADEMÁS DE EMPLEAR UN PROCEDIMIENTO DE TIEMPO FUERA (RETIRAR LA COMIDA) POR SU CONDUCTA INADECUADA. LOS AUTORES REPOR- TAN QUE SE ESTABLECIERON CONDUCTAS APROPIADAS Y SE ELIMINARON LAS INDE- SEABLES, ADEMÁS DE QUE HUBO GANANCIAS ADICIONALES: "LOS PADRES REPORTA- RON QUE LO HABÍAN LLEVADO A COMER A UN RESTAURANTE POR PRIMERA VEZ EN SU VIDA".

ROSS (1975), EMPLEÓ UNA ADAPTACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE EAER (1962), PARA ELIMINAR EL HÁBITO DE CHUPARSE EL DEDO EN UN NIÑO DE 9 AÑOS. EL PROCEDIMIENTO ORIGINAL CONSISTE EN PRESENTAR Y RETIRAR CARICATURAS CON- TINGENTE A NO CHUPARSE EL DEDO Y CHUPARSE EL DEDO RESPECTIVAMENTE. ESTO SE HIZO DURANTE EL DÍA, MIENTRAS QUE EN LA NOCHE SE USABA SISTEMÁTICA- MENTE UN PRODUCTO COMERCIAL PARA INHIBIR LAS CONDUCTAS DE CHUPARSE EL DEDO Y MORDERSE LAS UÑAS. LA MADRE HIZO LAS OBSERVACIONES Y CON AYUDA DE LAS HERMANAS DEL SUJETO, SE LLEVARON A CABO CON ÉXITO LOS PROCEDIMIE- NTO, ELIMINANDO EN SU TOTALIDAD DICHAS CONDUCTAS.

SCHULMAN (1974), TRATÓ EN EL HOGAR A UN ADOLESCENTE DE 14 AÑOS, CON- UNA HISTORIA DE NUEVE AÑOS CON MÚLTIPLES TICS: ESPASMOS EN LA CARA, BRA- ZOS, PIERNAS Y DORSO, A VECES ACOMPAÑADOS POR GRUÑIDOS O GRITOS. DURAN- TE LA ENTREVISTA INICIAL, EL AUTOR NOTÓ QUE LOS SÍNTOMAS OCURRÍAN CASI EXCLUSIVAMENTE EN PRESENCIA DE LA MADRE Y QUE EN OTRAS SITUACIONES RARA VEZ OCURRÍAN, A MENOS QUE ESTUVIERA LA MADRE PRESENTE, CUYAS REACCIONES ERAN DE CRÍTICAS, COMENTARIOS DE SIMPATÍA Y QUEJAS DE ENFERMEDAD FÍSICA.

CON BASE EN ESTA INFORMACIÓN, EL PROGRAMA SE CENTRÓ EN LA MADRE. SE LE PIDIÓ QUE ANOTARA LA FRECUENCIA DE LOS TICS (EN CONDICIÓN DE LÍNEA BASE) Y MÁS TARDE, SE LE PIDIÓ QUE IGNORARA TOTALMENTE LOS TICS. COMO LA MADRE TUVO DIFICULTADES PARA HACER ESTO, SCHULMAN IMPLEMENTÓ TODA UNA TERAPIA FAMILIAR QUE INCLUÍA: CONTRATO DE CONTINGENCIAS, INSTRUCCIONES EN EL USO DEL REFORZAMIENTO POSITIVO, REPETICIÓN CONDUCTUAL (UNA EXTENSIÓN DEL MODELAMIENTO) Y REFORZAMIENTO DIFERENCIAL. DURANTE LA PRIMERA SEMANA DEL TRATAMIENTO, LA SEVERIDAD DE LOS TICS SE INCREMENTÓ, (TAL VEZ POR EFECTOS COLATERALES, AFIRMA EL AUTOR). ESTOS EFECTOS DESAPARECIERON EN LA SEGUNDA SEMANA DE TRATAMIENTO Y PARA LA NOVENA SEMANA, LOS TICS SE HABÍAN REDUCIDO CONSIDERABLEMENTE; LOS PADRES REPORTARON QUE SU HIJO HABÍA PASADO DOS DÍAS SIN TICS, APARTE DE QUE LA INTERACCIÓN FAMILIAR HABÍA MEJORADO TAMBIÉN. DESAFORTUNADAMENTE, EN ESTE PUNTO LOS PADRES DIERON POR TERMINADO EL TRATAMIENTO, AUNQUE EL TERAPÉUTA LO JUZGABA COMO PREMATURO.

DOS MESES DESPUÉS, SCHULMAN SE ENCONTRÓ CON QUE LA INTERACCIÓN FAMILIAR SE HABÍA DETERIORADO Y QUE LA MADRE SEGUÍA ATENDIENDO INADECUADAMENTE A LOS TICS, LOS CUALES SE PRESENTABAN CON LA FRECUENCIA OBSERVADA ANTES DEL TRATAMIENTO, DE 3 A 4 OCASIONES POR SEMANA.

BACH & MOYLAN (1975), ENTRENARON A LOS PADRES DE UN NIÑO DE 6 AÑOS - CON UNA HISTORIA DE DOS AÑOS Y MEDIO DE INCONTINENCIA DE ORINA Y ENCOPRÉSIS. LOS PADRES LE ADMINISTRABAN RECOMPENSAS DE DINERO EN UN PROGRAMA CONTÍNUO POR EXPULSIÓN APROPIADA Y LO IGNORABAN SI SE ENSUCIABA. LA FRECUENCIA DE INCONTINENCIA DISMINUYÓ INMEDIATAMENTE, PERO NO SE OBSERVÓ LO MISMO CON LA ENCOPRÉSIS. EN ESTE PUNTO, LOS PADRES COMENZARON A RECOMPENSAR AL NIÑO POR SUS INTENTOS DE DEFECAR Y SE OBTUVO UNA GRAN MEJORÍA. CUANDO LA FRECUENCIA DE OCURRENCIAS LLEGÓ CASI A CERO, LAS RECOMPENSAS SE REDUJERON Y SE DESVANECIERON EN UN PROGRAMA SEMANAL.

UN HECHO INTERESANTE DE ESTE PROGRAMA ES QUE AMBOS PADRES HABÍAN ESTA-

NO RECLUIDOS EN UN HOSPITAL, LA MADRE DIAGNOSTICADA COMO ESQUIZOFRÉNICA Y EL PADRE COMO ALCOHOLICO ACTIVO; SIN EMBARGO, ESTO NO IMPIDIÓ QUE ACTUARAN COMO AGENTES TERAPÉUTICOS PARA SU HIJO.

MATHIS (1971), ENSEÑÓ A LA MADRE DE UN NIÑO DE 8 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE RETARDO PROFUNDO, MÉTODOS OPERANTES Y LE SUGIRIÓ JUEGOS Y TAREAS ESTRUCTURADAS, PARA QUE ELLA A SU VEZ, LE ENSEÑARA A LEER, A COMUNICARSE, A TENER COORDINACIÓN MOTORA Y A HACER OPERACIONES ARITMÉTICAS. LA MADRE CONDUJO LAS SESIONES EN SU CASA, HIZO REGISTROS Y GRÁFICAS. EN CONSULTA INDIVIDUAL, SE REUNÍA CADA SEMANA CON EL TERAPÉUTA, LLEVABA LOS DATOS, SE ANALIZABAN Y SE LE DABAN INSTRUCCIONES, SE LE ASIGNABA LA LECTURA DE LIBROS Y ARTÍCULOS PERTINENTES Y SE ESPECIFICABAN LAS CONTINGENCIAS DE ACUERDO A LAS EXIGENCIAS DEL PROBLEMA. DESPUÉS DE 30 SEMANAS DE TRATAMIENTO, EL NIÑO LEÍA LIBROS A SU NIVEL APROPIADO (TERCER AÑO), SU LENGUAJE ERA MÁS COHERENTE, RELEVANTE Y DE UTILIDAD. SU COORDINACIÓN MOTORA Y LAS HABILIDADES SOCIALES HABÍAN MEJORADO NOTABLEMENTE.

ESTE ESTUDIO ILUSTRA MUY BIEN LO QUE SE CONSIDERA COMO UN "ÉXITO CLÍNICO", MÁS QUE UN ESTUDIO EXPERIMENTAL, PUES AUNQUE A LA MADRE SE LE FUE MOLDEANDO SU CONDUCTA PARA QUE ACTUARA APROPIADAMENTE CON SU HIJO, NO SE PRESENTAN REGISTROS DE SU CONDUCTA, ADEMÁS, EL CONSULTOR NUNCA VIÓ AL NIÑO. SIN EMBARGO, EL ESTUDIO ES RELEVANTE PUES MUESTRA ALGUNOS PROBLEMAS QUE OCURREN EN LA CONSULTA FAMILIAR CLÍNICA Y EL PROGRESO RELATIVO QUE PUEDE OCURRIR SIN LA SUPERVISIÓN DIRECTA DEL TERAPÉUTA.

HERBERT & DAER (1972), ENTRENARON A LAS MADRES DE DOS NIÑOS DESVIADOS A CONTAR SUS EPISODIOS DE ATENCIÓN A LA CONDUCTA DESEABLE DE SUS HIJOS CON CONTADORES DE MUÑECA ESPECIALES. LA TÉCNICA DEMOSTRÓ SER SENCILLA, ECONÓMICA Y EFECTIVA PARA ENSEÑARLES A ESTAS MADRES A REDISTRIBUIR SU ATENCIÓN SOCIAL Y LOGRAR CONTROL SOBRE LAS CONDUCTAS PROBLEMA. EN LA SIGUIENTE FASE, CUANDO SE QUITARON LAS CONTINGENCIAS (SE DESCONTINUÓ EL

USO DE LOS CONTADORES ESPECIALES), NO SE OBSERVÓ REVERSIÓN ALGUNA DE LAS CONDUCTAS; EN LUGAR DE DECREMENTARSE LAS CONDUCTAS APROPIADAS DE LOS NIÑOS, SE ESTABILIZARON Y SE MANTUVIERON EN LOS NIVELES QUE HABÍAN ALCANZADO.

A UNA DE LAS MADRES SE LE INSTRUYÓ A QUE CONTARA SU ATENCIÓN A LA CONDUCTA INAPROPIADA DE SU HIJO. ESTA INSTRUCCIÓN PRODUJO UN INCREMENTO EN SU ATENCIÓN A CONDUCTAS INAPROPIADAS Y UN DECREMENTO EN SU ATENCIÓN A LA CONDUCTA APROPIADA DEL NIÑO. LOS AUTORES NO ESPECIFICAN POR QUE DICHA INSTRUCCIÓN SE LE DIÓ SÓLO A UNA MADRE. SIN EMBARGO LO QUE ES INTERESANTE (Y CONFUSO A LA VEZ), ES EL HECHO DE QUE LA MADRE CONTARA SU ATENCIÓN A LA CONDUCTA INAPROPIADA Y NO SE PRODUCERAN LOS RESULTADOS ESPERADOS -- (MAYOR REDUCCIÓN DE ATENCIÓN A CONDUCTAS INAPROPIADAS), COMO OCURRIÓ CUANDO CONTÓ SU ATENCIÓN A LA CONDUCTA APROPIADA. APARENTEMENTE, HUBO ALGUNOS OTROS FACTORES QUE ESTABAN INFLUYENDO EN LA SITUACIÓN. QUIZÁS EL EMPLEO ANTERIOR POR PARTE DE LA MADRE FUNCIONABA COMO UN REFORZADOR POSITIVO, INDUCIENDO UNA RESPUESTA COMPETITIVA CUANDO SE LE PIDIÓ QUE CONTARA SU ATENCIÓN A CONDUCTAS INAPROPIADAS. MÁS AÚN, PARECE QUE NO SE ESPECIFICARON TODAS LAS VARIABLES RESPONSABLES DE LA MEJORÍA EN LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS, AUNQUE SE EVIDENCIARON GANANCIAS ADICIONALES EN LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS, SUBSECUENTES A LA REINSTALACIÓN DE LAS CONTINGENCIAS, PUES CUANDO SE DESCONTINUÓ EL USO DE LA TÉCNICA (DE CONTAR SU ATENCIÓN), LOS NUEVOS CAMBIOS CONDUCTUALES NO REGRESARON A SUS NIVELES PREVIOS, SINO QUE SE ESTABILIZARON.

SE HA HIPOTETIZADO QUE EMPLEAR A LOS COMPAÑEROS COMO AGENTES DE CAMBIO PARA MODIFICAR LA CONDUCTA PERTURBADA DE OTRO NIÑO CONTRIBUYE AL MANTENIMIENTO Y A LA RECIPROCIDAD DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO. LA IDEA NO ES NUEVA: PATTERSON (1965), EN UNA SITUACIÓN ESCOLAR UTILIZÓ A LOS COMPAÑEROS DE UN NIÑO DESVIADO, COMO AYUDANTES PARA QUE MODIFICARAN SU

CONDUCTA PROBLEMA EN EL SALÓN DE CLASES. PERO USAR A LOS HERMANOS DE UN NIÑO DESVIADO, COMO AYUDANTES DE LOS PADRES PARA CONTROLAR SU CONDUCTA ES UNA INTERESANTE POSIBILIDAD QUE LAVIGUEUR (1976), EXAMINÓ: DISEÑÓ UN PROGRAMA PARA TRATAR CON DOS FAMILIAS. EN LA FAMILIA A, EL NIÑO PROBLEMA ERA HOSTIL, AISLADO, SARCASTICO Y EVASIVO, ADEMÁS PARTICIPABA POCO EN LAS ACTIVIDADES Y DEBERES DE LA FAMILIA. LA HERMANA DE 10 AÑOS, QUE SIRVIÓ COMO AYUDANTE, FUE DESCRITA POR SUS PADRES COMO EXTROVERTIDA, QUE VERBALIZABA MÁS Y DE MUCHA AYUDA EN SU CASA. EN LA FAMILIA B, EL NIÑO PROBLEMA (DE 9 AÑOS), FUE DESCRITO POR SUS PADRES COMO MANDÓN, RUÍDICO Y TERCO. EL HERMANO QUE ACTUÓ COMO AYUDANTE TERAPÉUTICO FUE DESCRITO COMO UN NIÑO CUYA CONDUCTA NO CONSTITUÍA PROBLEMA ALGUNO PARA LA FAMILIA.

EL PROCEDIMIENTO QUE SE SIGUIÓ FUE SIMILAR EN AMBOS CASOS. SE OBTUVIERON REGISTROS DE LA CONDUCTA APROPIADA E INAPROPIADA DEL NIÑO PROBLEMA Y DEL HERMANO; Y DE LA ATENCIÓN QUE LOS PADRES DABAN A ESAS CONDUCTAS. SE OBTUVIERON MUESTRAS DE TRES TIPOS DE INTERACCIÓN: LA INTERACCIÓN DEL NIÑO PROBLEMA CON UN PADRE (PADRE Y MADRE SE REGISTRARON POR SEPARADO); LA INTERACCIÓN DEL PADRE CON EL HERMANO DEL NIÑO PROBLEMA Y LA INTERACCIÓN DEL NIÑO CON SU HERMANO. LAS OBSERVACIONES LAS HICIERON DOS ESTUDIANTES-EXPERIMENTALMENTE INGENUOS. EL ACUERDO INTEROBSERVADORES VARIÓ DE 83 A 95% PARA LAS 13 CATEGORÍAS CONDUCTUALES DEFINIDAS, DESPUÉS DE 10 SESIONES DE LÍNEA BASE SE INICIÓ EL TRATAMIENTO. LOS PADRES Y EL HERMANO LLEVARON A CABO LOS PROCEDIMIENTOS BAJO LA DIRECCIÓN DEL EXPERIMENTADOR.

EN LA PRIMERA FASE, SÓLO LOS PADRES RECIBIERON INSTRUCCIONES E INDICACIONES POR PARTE DEL EXPERIMENTADOR DE REFORZAR LAS CONDUCTAS APROPIADAS Y LAS VERBALIZACIONES POSITIVAS DEL NIÑO; Y DE IGNORAR LAS CONDUCTAS INADECUADAS Y LAS VERBALIZACIONES NEGATIVAS. EN LA FAMILIA B, LAS VERBALIZACIONES NEGATIVAS ERAN LO SUFICIENTEMENTE INTENSAS COMO PARA NECESITAR DE UNA TÉCNICA ADICIONAL DE TIEMPO FUERA. A MEDIDA QUE LOS PADRES FUERON



APRENDIENDO A RESPONDER APROPIADAMENTE LAS CONDUCTAS DEL NIÑO, SE FUE DESVANECIENDO EL SISTEMA DE INDICACIONES. EN LA SIGUIENTE FASE, SE INCORPORÓ LA AYUDA DEL HERMANO, DÁNDOLE INSTRUCCIONES PARA QUE RESPONDIERA ADECUADAMENTE A LA CONDUCTA DEL NIÑO PROBLEMA Y DE ESA FORMA AYUDARLO. LOS PADRES HICIERON JUEGO DE ROLES DE LAS VERBALIZACIONES POSITIVAS Y NEGATIVAS Y LE INDICABAN CÓMO TENÍA QUE RESPONDER CON EL NIÑO. ADEMÁS, LO ELOGIABAN POR SU COMPORTAMIENTO, HACIÉNDOLE SABER DE QUÉ MANERA ESTABA SIENDO DE UTILIDAD SU AYUDA.

EN LA SEGUNDA FASE DEL ENTRENAMIENTO CON LOS PADRES, SE LES INDICÓ QUE REFORZARAN UNA SEGUNDA CONDUCTA APROPIADA (OFRECER AYUDA EN LA FAMILIA A Y AYUDAR EN LA FAMILIA B) Y CÓMO IGNORAR (O DAR TIEMPO FUERA) A UNA SEGUNDA CONDUCTA INAPROPIADA (AGRESIÓN EN LA FAMILIA A Y DESOBEDECENCIA EN LA FAMILIA B). EN LA FAMILIA A NO FUE NECESARIO EMPLEAR TIEMPO FUERA. EN LA SIGUIENTE VARIACIÓN DE LA SEGUNDA FASE, (PADRES Y HERMANO !!) SE MANTUVIERON LAS CONTINGENCIAS ANTERIORES, SÓLO QUE AHORA AL HERMANO SE LE DIERON INSTRUCCIONES DE IGNORAR LA SEGUNDA CONDUCTA INAPROPIADA QUE ESTABA BAJO TRATAMIENTO.

LOS RESULTADOS INDICAN QUE EN LA FAMILIA A LAS CONDUCTAS DESEABLES DEL NIÑO (VERBALIZACIONES POSITIVAS Y OFRECER SU AYUDA) SE INCREMENTARON NOTABLEMENTE CUANDO LOS PADRES LAS ATENDIERON SISTEMÁTICAMENTE, PERO LAS VERBALIZACIONES NEGATIVAS SE DECREMENTARON SÓLO BAJO LA MANIPULACIÓN TERAPÉUTICA DE LA HERMANA DURANTE LA FASE I. UN HECHO IMPORTANTE DE NOTAR, ES QUE CUANDO LA HERMANA MODIFICÓ LAS VERBALIZACIONES NEGATIVAS DEL NIÑO PROBLEMA DURANTE ESTA FASE NO SÓLO SE DECREMENTARON SUS PROPIAS VERBALIZACIONES NEGATIVAS, SINO QUE ESTO AFECTÓ TAMBIÉN AL COSTO DE SU CONDUCTA. EN LA FAMILIA B SE DEMOSTRARON EFECTOS SIMILARES; CUANDO COMENZÓ A TRATAR LAS CONDUCTAS DEL NIÑO PROBLEMA, SE INCREMENTARON SUS VERBALIZACIONES POSITIVAS Y LA AYUDA QUE PRESTABA, EN CONSECUENCIA, SE DECREMENTARON LAS

VERBALIZACIONES NEGATIVAS Y LOS ACTOS DE DESOBEDIENCIA. LOS AUTORES AFIRMAN QUE EMPLEAR A UN HERMANO COMO MODIFICADOR DE CONDUCTA DIÓ COMO RESULTADO ADICIONAL UNA MEJORÍA EN LA CONDUCTA DEL AYUDANTE, ASÍ COMO TAMBIÉN, EN LA INTERACCIÓN NORMAL DE AMBOS NIÑOS.

ESTOS RESULTADOS NOS SUGIEREN QUE ACTUANDO UN HERMANO (DIFÍCIL DE MANEJAR TAMBIÉN) COMO UN AYUDANTE DEL MODIFICADOR DE CONDUCTA, PUEDE SER UNA ESTRATEGIA MÁS PODEROSA PARA ELIMINAR CONDUCTA DESVIADA GENERALIZADA, QUE LIMITARSE A ENTRENAR SÓLO A LOS PADRES.

EN UN ESTUDIO ANTERIOR, LAVIGUEUR, PETERSON, SHEESE & PETERSON (1973), ENTRENARON A LA MAMÁ DE UN NIÑO PROBLEMA DE 3 AÑOS A USAR EL REFORZAMIENTO DIFERENCIAL Y UNA TÉCNICA DE TIEMPO FUERA PARA TRATAR CON SUS CONDUCTAS, EVALUANDO ADEMÁS, LA GENERALIZACIÓN DE ESTOS PROCEDIMIENTOS CON LA HERMANA DE 5 AÑOS A QUIEN NO SE LE DIÓ TRATAMIENTO ESPECIAL. LA CONDUCTA INDESEABLE DE AMBOS NIÑOS SE DEBEUMENTÓ DRAMÁTICAMENTE.

EN OCHO INTERESANTE ESTUDIO CON HERMANOS, (RESICK, FOREHAND & WHORTER, 1976), EN EL QUE SE EMPLEÓ UN DISEÑO DE LÍNEA BASE MÚLTIPLE A TRAVÉS DE SUJETOS, SE EVALUARON LOS EFECTOS DEL TRATAMIENTO SOBRE LA EJECUCIÓN DE TAREAS DOMÉSTICAS DE UN NIÑO Y SE COMPROBÓ SI SE GENERALIZABA CON EL HERMANO, AL CUAL NO SE LE DIÓ TRATAMIENTO DIRECTAMENTE. LA MAMÁ SE QUEJABA DE QUE SU HIJO DE 7 AÑOS ERA DESOBEDIENTE Y A VECES, CUANDO SE LE OBLIGABA, HACÍA BEPRINCHES; COMO CONSECUENCIA, SU HERMANO DE 6 AÑOS YA EMPEZABA A DESOBEDESER, POR LO QUE SE LE INCLUYÓ EN EL ESTUDIO. SE ESTABLECIERON LAS TAREAS QUE LOS NIÑOS TENÍAN QUE TERMINAR. A LA MADRE SE LE ENSEÑÓ POR MEDIO DE INSTRUCCIONES, MODELAMIENTO Y JUEGO DE ROLES, A ELOGIAR LA OBEDIENCIA (HACIENDO DESCRIPCIONES DE LA CONDUCTA DEL NIÑO) Y A DAR TIEMPO FUERA POR INCUMPLIMIENTO DE LA TAREA DOMÉSTICA (PARARLO EN UNA ESQUINA). LOS RESULTADOS QUE PRESENTAN DEMUESTRAN QUE EL TRATAMIENTO REDUJO EL TIEMPO QUE LA MAMÁ HABÍA PREFIJADO PARA QUE EL NIÑO TERMINARA LAS TAREAS DOMÉSTICAS

Y QUE ESTOS EFECTOS SE GENERALIZARON A LA EJECUCIÓN DEL HERMANO. LOS AUTORES SUGIEREN QUE EL APRENDIZAJE OBSERVACIONAL DE LAS CONSECUENCIAS OBTENIDAS POR UN HERMANO, PUDO HABER SIDO UNO DE LOS FACTORES QUE INFLUYERON EN LA ADQUISICIÓN DEL NUEVO REPERTORIO DEL NIÑO NO TRATADO.

O'LEARY, O'LEARY & BECKER (1967) LOGRARON MODIFICAR LA INTERACCIÓN DE DOS HERMANOS QUE MOSTRABAN CONDUCTAS AGRESIVAS Y DESTRUCTIVAS EN EL HOGAR, ENTRENANDO A LA MADRE A DAR ATENCIÓN CONTINGENTE A LA CONDUCTA COOPERATIVA. LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS COMBINABAN INSTRUCCIONES, INSTIGACIÓN, Y MODEAMIENTO. TAMBIÉN IMPLEMENTARON UN SISTEMA DE PUNTOS PARA INCREMENTAR LA CONDUCTA COOPERATIVA. EN LA SEGUNDA MITAD DEL PROGRAMA SE EMPLEÓ UNA TÉCNICA DE TIEMPO FUERA PARA DEBILITAR LAS CONDUCTAS DESVIADAS QUE NO SE HABÍAN DECREMENTADO CON EL MERO REFORZAMIENTO DE CONDUCTAS INCOMPATIBLES. LOS AUTORES MENCIONAN QUE "...DEBIDO A LA NATURALEZA EXPLORATORIA DE LA APLICACIÓN DE ESTOS PROCEDIMIENTOS EN EL HOGAR, EL EXPERIMENTADOR CONTROLÓ PRIMERO LAS CONDUCTAS DE INTERACCIÓN DE LOS DOS NIÑOS. MÁS TARDE, ESTE CONTROL SE LE TRANSFIRIÓ A LA MADRE". CUANDO LA MADRE APLICÓ ESTOS PROCEDIMIENTOS CONSISTENTEMENTE, LA CONDUCTA DE COOPERACIÓN DE AMBOS NIÑOS SE INCREMENTÓ DE UNA MANERA NOTABLE (DE 46% EN LÍNEA BASE A 85% DURANTE LA PRIMERA CONDICIÓN EXPERIMENTAL). CUANDO SE REVIRTIERON LAS CONDICIONES (LÍNEA BASE II), LA CONDUCTA DE COOPERACIÓN GRADUALMENTE DECLINÓ A UN NIVEL SIMILAR AL DEL PRIMER PERÍODO (50%). CON LA REINSTALACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS EXPERIMENTALES COMBINADOS CON UN PROCEDIMIENTO DE TIEMPO FUERA (SEGUNDO PERÍODO EXPERIMENTAL) EMPLEADO POR LA MADRE, HUBO RECUPERACIÓN DE LA CONDUCTA (90%). LA MADRE PUDO ELIMINAR Y CONTROLAR EFECTIVAMENTE LAS INTERACCIONES DESVIADAS DE AMBOS HERMANOS.

ESTE ESTUDIO, MAS QUE UN ANÁLISIS EXPERIMENTAL ES UNA DEMOSTRACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS EN UNA SITUACIÓN NATURAL. SIN EMBARGO, LOS AUTORES AFIRMAN QUE "...DEBIDO A LA SEVERIDAD DE LOS PROBLEMAS DE LOS NIÑOS Y A -

LA PREOCUPACIÓN DE LOS PADRES, FUE IMPOSIBLE QUE EL EXPERIMENTADOR INTRODUJERA LAS INSTRUCCIONES, LA INSTIGACIÓN, LAS FICHAS Y LOS REFORZADORES DE UNA MANERA SISTEMÁTICA". POR LO QUE LAS CONTRIBUCIONES DE CADA ASPECTO DEL TRATAMIENTO NO PUEDEN SER EVALUADAS.

WAHLER (1969A), INTENTÓ EVALUAR LOS CAMBIOS EN EL VALOR DE REFORZAMIENTO DE LOS PADRES, COMO RESULTADO DE LA APLICACIÓN CONTINGENTE DE SU ATENCIÓN DIFERENCIAL Y DE TIEMPO FUERA A LA CONDUCTA OPOSICIONAL Y PROSOCIAL DE SUS HIJOS. LOS SUJETOS FUERON DOS NIÑOS EXTREMADAMENTE OPOSICIONALES Y SUS PADRES. LOS RESULTADOS MOSTRARON QUE LA CONDUCTA OPOSICIONAL VARIABA "PREDECIBLEMENTE" CON LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LA ATENCIÓN DIFERENCIAL Y DEL TIEMPO FUERA POR PARTE DE LOS PADRES. LA ATENCIÓN DE LOS PADRES APARENTEMENTE, SE INCREMENTÓ EN POTENCIA COMO REFORZADOR POSITIVO APOYANDO LA HIPÓTESIS DE WAHLER DE QUE "... LA MANIPULACIÓN DE ESTAS CONTINGENCIAS PRODUCIRÍA EFECTOS PREDECIBLES EN LA CONDUCTA DESVIADA DE LOS NIÑOS. ESTO ES, LA FRECUENCIA DE CONDUCTAS DESVIADAS DECREMENTARÍA CUANDO ESTUVIERA AUSENTE LA ATENCIÓN Y SE INCREMENTARÍA CUANDO SE PRESENTARA LA ATENCIÓN CONTINGENTEMENTE.

DURANTE LA LÍNEA BASE A LOS PADRES SE LES DIJO QUE DIERAN INSTRUCCIONES A SU HIJO DE HACER TAREAS QUE A ÉL NO LE GUSTARAN, TAMBIÉN QUE EMPLEARAN LAS ÓRDENES COMUNES PARA TERMINAR CON CONDUCTAS INDESEABLES. LAS OBSERVACIONES LAS HICIERON EXPERIMENTADORES ALTAMENTE SOFISTICADOS EN EL USO DE TÉCNICAS OPERANTES DE OBSERVACIÓN Y REGISTRO. DESPUÉS DE QUE LOS DATOS MOSTRARON QUE LA CONDUCTA SE HABÍA ESTABILIZADO, A LOS PADRES SE LES DIÓ UNA BREVE EXPLICACIÓN DE LA TEORÍA DEL REFORZAMIENTO E INSTRUCCIONES EN EL USO DE UN PROGRAMA QUE COMBINABA LA ATENCIÓN DIFERENCIAL Y EL TIEMPO FUERA. LOS PADRES HICIERON UN REGISTRO DEL NÚMERO DE VECES QUE EMPLEABAN EL TIEMPO FUERA DURANTE EL DÍA. LOS RESULTADOS MOSTRARON QUE LA CONDUCTA DE LOS NIÑOS VARIABA EN FUNCIÓN DE LAS FASES DE TRATAMIENTO

EVIDENCIÁNDOSE AL FINAL, QUE SU CONDUCTA DE COOPERACIÓN SE MANTUVO MUY-ALTO POSIBLEMENTE PORQUE LAS PROPIEDADES REFORZANTES DE LA ATENCIÓN SOCIAL DE LOS PADRES SE HABÍA ENCARDECIDO.

EN OTRO ESTUDIO, (WAHLER, 1969), EL MISMO AUTOR EVALUÓ EXPERIMENTALMENTE LA RELACIÓN FUNCIONAL ENTRE DOS SITUACIONES: EL HOGAR Y LA ESCUELA. A LOS NIÑOS CONSIDERADOS DESVIADOS SE LES OBSERVÓ EN AMBAS SITUACIONES. LOS DATOS MOSTRAN QUE LA FRECUENCIA DE DESVIACIONES ERAN SEMEJANTES. DESPUÉS DE LÍNEA BASE, A LOS PADRES SE LES ENTRENÓ A QUE APLICARAN ATENCIÓN DIFERENCIAL Y TIEMPO FUERA CONTINGENTE A LA CONDUCTA APROPIADA E IN APROPIADA RESPECTIVAMENTE. BAJO ESTAS CONDICIONES EN EL HOGAR, LOS PADRES PUDIERON CONTROLAR LA CONDUCTA QUE ESTABA EN OBSERVACIÓN, PERO LA CONDUCTA DESVIADA PERMANECIÓ EN SU NIVEL OPERANTE EN LA ESCUELA. CON ESTO SE DEMOSTRÓ QUE LAS DOS SITUACIONES ERAN FUNCIONALMENTE INDEPENDIENTES CON RESPECTO A LAS CONDUCTAS PROBLEMA DE LOS SUJETOS. NO FUE SINO -- HASTA QUE LA MAESTRA APLICÓ LOS MISMOS PROCEDIMIENTOS QUE SE HABÍAN MANI PULADO EN EL HOGAR QUE SE OBSERVARON CAMBIOS CONDUCTUALES SIMILARES EN LA SITUACIÓN ESCOLAR. TAL COMO SE SUPONÍA: LAS CONDUCTAS DESVIADAS Y A-- PROPIADAS DE LOS NIÑOS LAS MANTIENEN LAS CONTINGENCIAS DE ESTÍMULO QUE -- ESTÁN OPERANDO DENTRO DE LA SITUACIÓN ESPECÍFICA.

WAHLER HA EVIDENCIADO QUE LA CONDUCTA DESVIADA TIENE REFERENTES SITUACIONALES Y ASPECTOS ESTRUCTURALES ESPECÍFICOS (WAHLER, 1975), LOS CUALES, SI NO SE CONSIDERAN HACEN POCO PROBABLE EL ÉXITO DE UNA INTERVENCIÓN. ES IMPORTANTE HACER NOTAR QUE SUS ESFUERZOS LO HAN LLEVADO A DESARROLLAR TO DO UN PAQUETE DE TRATAMIENTO PARA EVALUAR E INTERVENIR DIRECTAMENTE EN EL AMBIENTE NATURAL DEL NIÑO DESVIADO (WAHLER, HOUSE & STAMBAUGH II, 1976) HACIENDO PATENTE QUE HAY MAYORES POSIBILIDADES DE OBTENER CAMBIOS FAVORABLES, SI LA MODIFICACIÓN SE PRODUCE EN LA SITUACIÓN ESPECÍFICA DONDE SE GENERAN LAS DESVIACIONES.

RESUMEN

EN ESTA SECCIÓN SE PRESENTARON ESTUDIOS QUE CAEN DENTRO DE LA CATEGORÍA DE INTERVENCIÓN DIRECTA. ESTOS PROGRAMAS SE DESARROLLAN EN EL AMBIENTE NATURAL DEL SUJETO, CON LOS PADRES ACTUANDO COMO TERAPÉUTAS BAJO LA SUPERVISIÓN DE UN ESPECIALISTA. LA MAYORÍA DE LOS ESTUDIOS AQUÍ CITADOS, EMPLEAN UNA VARIEDAD DE PROCEDIMIENTOS SIMULTÁNEAMENTE, LO CUAL HACE PRÁCTICAMENTE IMPOSIBLE EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE CADA UNO CON RESPECTO A SU APORTACIÓN EN EL BUEN ÉXITO DEL TRATAMIENTO. SIN EMBARGO, EN ALGUNAS INVESTIGACIONES (O'LEARY, ET. AL., 1967; WAHLER, 1969A,B; Y HERBERT, ET. AL., 1972), SE HA PODIDO OBSERVAR QUE ALGUNAS TÉCNICAS ESPECÍFICAS DE EFECTIVIDAD ESTABLECIDA Y DEMOSTRADA COMO LA ATENCIÓN DIFERENCIAL, CUANDO SE EMPLEA COMO LA ÚNICA TÉCNICA TERAPÉUTICA PUEDE RESULTAR INEFECTIVA PARA CIERTAS CONDUCTAS (OPOSICIONALES, POR EJEMPLO), PERO SI SE COMBINA CON UN PROCEDIMIENTO DE TIEMPO FUERA SE PRODUCEN EFECTOS DRAMÁTICOS Y ESTABLES EN LA DIRECCIÓN DESEADA.

EXCEPTO ALGUNOS CASOS (SCHULMAN, 1974 Y MATHIS, 1971), TODOS LOS ESTUDIOS AQUÍ DESCRITOS SON DEMOSTRACIONES EXPERIMENTALES DE LA APLICABILIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS CONDUCTUALES PARA TRATAR CON LAS DESVIACIONES DE LOS NIÑOS EN EL AMBIENTE NATURAL, EVIDENCIANDO DE PASO, LA NECESIDAD DE ENTRENAR NO SÓLO A PADRES Y A MAESTROS SINO A LOS HERMANOS DEL SUJETO PROBLEMA (LAVIGUEUR, 1976; LAVIGUEUR, ET. AL., 1973); PARA QUE EL CAMBIO CONDUCTUAL DESEABLE TENGA MAYORES PROBABILIDADES DE GENERALIZARSE Y MANTENERSE A LARGO PLAZO.

SE HIZO ESPECIAL MENCIÓN DEL TRABAJO DE PATTERSON Y SUS COLEGAS, CUYOS TRABAJOS CON SEGURIDAD SON LOS QUE EN MAYOR MEDIDA HAN CONTRIBUIDO AL ANÁLISIS Y A LA MODIFICACIÓN DE LA CONDUCTA PROBLEMA EN EL HOGAR. EN LA MAYORÍA DE SUS ESTUDIOS SE HA INCLUIDO ALGUNA ESPECIE DE SEGUIMIENTO, AUNQUE NO TAN RIGUROSO Y SISTEMÁTICO COMO CABRÍA ESPERARSE.

RESUMEN Y DISCUSION

AL INICIO DE ESTE TRABAJO SE DESCRIBIÓ LA TRANSFORMACIÓN QUE HA SUFRIDO EL CONCEPTO DE ANORMALIDAD; SE MENCIONÓ QUE EN LA ACTUALIDAD SE UTILIZA PARA DAR A ENTENDER QUE ALGO ES INESPERADO, IRREGULAR Y DIFERENTE DEL ESTADO NORMAL O PREDECIBLE DE LAS COSAS (ULLMAN & KRASNER, 1969). SE DESCRIBIERON TAMBIÉN, LAS APROXIMACIONES TRADICIONALES (DINÁMICA Y PSIQUIÁTRICA) Y SE PRESENTARON EJEMPLOS QUE ARGUMENTAN EN CONTRA DE LA POSIBILIDAD DE EMPLEARLAS COMO ENFOQUES ADEGUADOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA ANORMAL O DESVIADA, EN ESPECIAL EN EL CASO DE LOS NIÑOS. ASÍ MISMO, SE MENCIONÓ QUE LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA ES LA APLICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA TEORÍA DE APRENDIZAJE Y DE LA PSICOLOGÍA EXPERIMENTAL AL PROBLEMA DE ALTERAR LA CONDUCTA NO ADAPTATIVA Y SE PRESENTARON ESTUDIOS QUE DEMUESTRAN LA APLICABILIDAD DE ESTE ENFOQUE EN EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA DESVIADA INFANTIL.

EN UNA SECCIÓN POSTERIOR, SE ANALIZARON LAS INTERACCIONES DE LOS PADRES CON SUS HIJOS Y SE ENFATIZÓ EL PAPEL DE LOS PRIMEROS COMO AGENTES TERAPÉUTICOS PARA MODIFICAR LA CONDUCTA DESVIADA DE SUS HIJOS. EN ESTA MISMA SECCIÓN, SE CITARON Y SE DISCUTIERON ESTUDIOS EXPERIMENTALES QUE EN CIERTA MEDIDA, APOYAN LA VALIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS. SE HIZO NOTAR QUE EL ENTRENAMIENTO SE BASA EN LA SUPOSICIÓN DE QUE DADO QUE LOS NIÑOS PASAN LA MAYOR PARTE DE SU TIEMPO EN SU CASA O EN LA ESCUELA, LOS PADRES Y LOS MAESTROS PUEDEN (Y DEBEN DE) PROPICIAR EL DESARROLLO DE CONDUCTAS SOCIALMENTE ADEGUADAS; O EN EL CASO CONTRARIO, EN OCASIONES PUEDEN CONTRIBUIR ACCIDENTALMENTE A LA DESVIACIÓN DEL NIÑO. DE AQUÍ QUE SE LES ENTRENE EN TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA.

LOS ESTUDIOS AQUÍ REVISADOS FUERON CLASIFICADOS DE ACUERDO AL ESCENARIO EN QUE SE HAN DESARROLLADO LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO Y NO A LAS TÉCNICAS QUE SE UTILIZAN EN LOS MISMOS, PUES ÉSTAS SE EMPLEAN INDISTIN-

TAMENTE EN TODOS LOS PROGRAMAS, POR LO QUE DEBE HACERSE NOTAR QUE NO SE REFIERE A DIFERENTES PROGRAMAS; ES TAN SÓLO UN INTENTO POR ORGANIZAR LA INFORMACIÓN.

LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO A PADRES CONSTITUYEN UN GRAN AVANCE DEL ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO. EN VERDAD, CUANDO SE MODIFICA LA CONDUCTA DESVIADA EN EL AMBIENTE NATURAL EN QUE SE PRODUCE, SE APROVECHAN LOS RECURSOS HUMANOS DISPONIBLES DE UNA MANERA ECONÓMICA Y EFICAZ. EL PROCEDIMIENTO QUE NORMALMENTE SE HA SEGUIDO EN TALES PROGRAMAS SE BASA EN EL REPORTE VERBAL DE LOS PADRES CON RESPECTO A LAS CONDUCTAS DE SU HIJO O HIJOS QUE REPRESENTAN UN PROBLEMA PARA EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR. UN TERAPEUTA O UN GRUPO DE TERAPEUTAS, EN COMPAÑÍA DE LOS PADRES DISEÑAN LA ESTRATEGIA A SEGUIR, PREVIA ESPECIFICACIÓN, OBSERVACIÓN Y REGISTRO DE ESAS CONDUCTAS. A LOS PADRES SE LES ENTRENA POR MEDIO DE LA INSTRUCCIÓN (VERBAL Y/O ESCRITA) O DE LA RETROALIMENTACIÓN, EN EL USO DE UNA SERIE DE PRINCIPIOS Y TÉCNICAS PARA QUE LAS APLIQUE CON SU HIJO Y DECREMENTE LAS CONDUCTAS PROBLEMA O INDEBIDAMENTE CONDUCTAS SOCIALMENTE ADECUADAS. LAS MEDICIONES MÁS COMÚNMENTE UTILIZADAS PARA EVALUAR EL RESULTADO DEL PROCESO HAN SIDO DE TIPO VERBAL Y CONDUCTUAL. LOS POCOS ESTUDIOS QUE REPORTAN MEDICIONES DE GENERALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO SE HAN ENCONTRADO CON ALGUNAS LIMITACIONES QUE MERECE ATENCIÓN Y EN GENERAL, LOS ASPECTOS TECNOLÓGICOS ARRIBA MENCIONADOS, IMPLICAN CIERTAS CUESTIONES RESPECTO A LAS CUALES SE CENTRará LA PRESENTE DISCUSIÓN.

CÓMO ENTRENAR A LOS PADRES PARA QUE LLEVEN A CABO PROGRAMAS DE CAMBIO CONDUCTUAL HA SIDO UN TEMA DE EXTENSA DISCUSIÓN Y REVISIÓN (BERKOWITZ & GRAZIANO, 1972; O'DELL, 1974). SE HAN SUGERIDO BÁSICAMENTE DOS APROXIMACIONES: INDIVIDUAL O EN GRUPOS. NO ESTÁ CLARO QUÁL PUEDE SER MÁS EFECTIVO EN TÉRMINOS DE EFICIENCIA (RESULTADOS A LARGO PLAZO) Y DE TIEMPO PROFESIONAL INVERTIDO. POR EJEMPLO, MIRA (1970), REPORTÓ DIFERENCIAS PARA -

LAS CONDICIONES DE GRUPO E INDIVIDUAL; ENCONTRÓ QUE ERA MÁS COSTOSO TRABAJAR CON PADRES EN GRUPOS, PUES LE TOMÓ 3.1 HORAS DE TIEMPO PROFESIONAL ENTRENAR A LOS PADRES PARA QUE PUDIERAN MODIFICAR EXITOSAMENTE UNA CONDUCTA ESPECIFICADA POR ELLOS, Y SÓLO 2.1 HORAS ENTRENAR A OTROS PADRES DE SU PROGRAMA INDIVIDUALMENTE. CON BASE EN ESTA INFORMACIÓN, TODOS LOS ENTRENAMIENTOS SIGUIENTES SE LLEVARON A CABO EN FORMA INDIVIDUAL. CONTRARIO A ESTA OPINIÓN KOVITZ (1976), ENCONTRÓ QUE TANTO EL PROGRAMA INDIVIDUAL, COMO EL DE GRUPOS RESULTARON SER IGUALMENTE EFECTIVOS, PERO MUCHO MENOS CARO EN TIEMPO PROFESIONAL, EL DE GRUPOS. RINN, ET. AL., (1975), MOSTRARON RESULTADOS QUE FAVORECEN AL ENTRENAMIENTO EN GRUPOS.

ES MUY PROBABLE QUE ESTOS DOS ÚLTIMOS EJEMPLOS REPRESENTEN UNA MEJOR EVIDENCIA, PUES EN EL ESTUDIO DE MIRA (1970), HUBO LIMITACIONES EN EL DISEÑO Y EN LOS DATOS REPORTADOS, DIFICULTANDO LA COMPARACIÓN ADECUADA DE LOS MÉTODOS DE ENTRENAMIENTO. ADEMÁS, LOS SUJETOS DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA POR MIRA REPRESENTABA UN ALTO PORCENTAJE DE NIÑOS IMPEDIDOS: SORDOS, RETARDADOS, CON PROBLEMAS DE LENGUAJE, DE LA VISTA Y PSICÓTIPOS Y TAL VEZ, CON ESTE TIPO DE NIÑOS CONVENGA MÁS UN ENTRENAMIENTO DE TIPO INDIVIDUAL.

EL ENTRENAMIENTO EN GRUPOS ES UNA POSIBILIDAD QUE NO DEBE DESCARTARSE SOBRE TODO SI PUEDE IR DIRIGIDO A UN GRUPO DE PADRES MOTIVADOS CON HIJOS SUYO COMPORTAMIENTO NO CONSTITUYA UN SERIO PROBLEMA Y QUE PERTENEZCAN A UNA MISMA COMUNIDAD (EG. UNA COMUNIDAD ESCOLAR), EN DONDE NO SÓLO SE REQUERIRÍA QUE SE LES ENTRENARA EN TÉCNICAS OPERANTES, SINO TAMBIÉN COMO AYUDANTES DE LOS MAESTROS. HACE FALTA UNA COMUNICACIÓN DE ESTRATEGIAS ENTRE PADRES Y MAESTROS PARA ESTIMULAR MEJORES CONDUCTAS ACADÉMICAS Y SOCIALES ENTRE LOS NIÑOS, Y EN ESTE CASO EL PSICÓLOGO PUEDE ACTUAR COMO COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS. DE ESTE ÚLTIMO TIPO DE PROGRAMAS NO SE ENCONTRÓ ALCÚN EJEMPLO EN LA LITERATURA, SIN EMBARGO, SE DEBE DE CONSIDERAR SU IMPLEMENTACIÓN, MÁS AÚN EN UN PAÍS COMO EL NUESTRO, DONDE LA EDUCACIÓN NO

ES TAN EFICIENTE COMO SE PODRÍA DESEAR.

LOS PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO TIENEN COMO OBJETIVO DECREMENTAR UNA CONDUCTA INADECUADA O INCREMENTAR OTRA QUE SEA SOCIALMENTE ACEPTABLE O AMBAS ALTERNATIVAS. DE ESTAS CONDUCTAS POR LO GENERAL, SE REPORTAN DATOS PERO COMO EN ESTOS PROGRAMAS, LOS PADRES JUEGAN UN PAPEL IMPORTANTÍSIMO, LÓGICAMENTE IMPORTA SABER QUÉ CAMBIOS OCURREN EN SU COMPORTAMIENTO. ESTOS DATOS EN TÉRMINOS GENERALES, NO SE REPORTAN. EXCEPTO EN UN SÓLO CASO, (HERBERT A BAER, 1972), CASI NO SE HAN PROPORCIONADO DESCRIPCIONES CONDUCTUALES DEL CAMBIO OCURRIDO EN LOS PADRES POR EFECTOS DEL TRATAMIENTO.

ES ESENCIAL QUE SE SEÑALEN CRITERIOS CONDUCTUALES QUE PERMITAN UNA EVALUACIÓN MÁS PRECISA DE LOS EFECTOS DE LOS TRATAMIENTOS SOBRE LA ADQUISICIÓN DE NUEVOS REPERTORIOS CONDUCTUALES, QUE A FINAL DE CUENTAS ES EL OBJETIVO ÚLTIMO DE UN PROGRAMA DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. EVIDENTEMENTE, ESTOS DATOS DEBEN DE OBTENERSE DE UNA MANERA RIGUROSA Y BIEN PLANEADA Y NO PROPORCIONADOS RETROSPECTIVAMENTE POR LOS PADRES COMO SUELE OCURRIR Y COMO SE PUDO OBSERVAR EN ALGUNOS ESTUDIOS. SE REQUIERE TAMBIÉN QUE SE INCLUYAN DESCRIPCIONES PRECISAS Y DETALLADAS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENTRENAMIENTO, DEL NÚMERO DE SESIONES QUE LES LLEVÓ LA INVESTIGACIÓN, DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN Y DATOS DE COSTO EN TIEMPO PROFESIONAL INVERTIDO EN CADA FAMILIA PARA PODER HACER REPLICACIONES DE ESTOS ESTUDIOS.

POR OTRA PARTE, LA MAYORÍA DE LOS PROGRAMAS LIMITAN SU EVALUACIÓN AL AMBIENTE DONDE SE DESARROLLA EL ENTRENAMIENTO Y SÓLO MIENTRAS OPERAN LAS CONTINGENCIAS. CON NOTABLES EXCEPCIONES (PATTERSON, ET. AL., 1970; WAHLEN 1969; KOEGEL, ET. AL., 1978) CASI NO SE HA PLANEADO LA GENERALIZACIÓN COMO UNA FASE ACTIVA DE LOS PROGRAMAS DE CAMBIO. LOS TRABAJOS DE PATTERSON, CONSTITUYEN LA ÚNICA EVIDENCIA DE QUE EN BREVES PERÍODOS DE CONSULTA (UN PROMEDIO DE 31.5 HORAS) SE PUEDEN PRODUCIR BENEFICIOS DE VALOR TERAPÉUTICO PARA LAS FAMILIAS; Y AÚN ASÍ, MUCHOS DE LOS PADRES REQUIEREN REENTRENA

MIENTO DURANTE LOS PERÍODOS DE SEGUIMIENTO. ADEMÁS, SUS PROCEDIMIENTOS PODRÍAN SER MUY PARTICULARES PARA EL TIPO DE GENTE O DE CASOS CON LOS QUE TRATA. FERBER, KEELEY & SHERBERG (1974), SE ENCONTRARON CON QUE DICHS PROCEDIMIENTOS NO FUERON TAN EFECTIVOS CUANDO LOS APLICARON CON OTRAS POBLACIONES DE OTRAS CIUDADES, LO CUAL SUGIERE QUE PUDO HABER DOS POSIBLES CAUSAS: DEFICIENCIAS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS O EN LA HABILIDAD DE LOS INVESTIGADORES PARA LLEVARLOS A CABO. EN CUALQUIERA DE LOS DOS CASOS HABRÍA QUE TOMAR LAS PROVIDENCIAS NECESARIAS SI SE PIENSA EN IMPORTAR DICHA TECNOLOGÍA.

OTRO PROBLEMA EN LA EVALUACIÓN DE LA DURACIÓN Y DE LA ESTABILIDAD DEL CAMBIO OBTENIDO ES EL FRAGASO PARA REGISTRAR LAS CONDUCTAS, DEBIDO EN PARTE A LA FALTA DE ESPECIFICACIÓN DE LAS CATEGORÍAS DE RESPUESTA, A LOS PREJUICIOS DE LOS OBSERVADORES Y TERAPÉUTAS Y A LA FALTA DE CONTROLES EN EL AMBIENTE Y GARENCIA DE DISEÑOS MÁS COMPLEJOS. UN ARGUMENTO QUE EN OCASIONES SE MANEJA ES QUE LOS PROGRAMAS SE BASAN EN LIMITACIONES DE TIEMPO Y DE RECURSOS ECONÓMICOS Y PUEDEN ALTERARSE LAS PRIORIDADES DE LA INVESTIGACIÓN POR FALTA DE ESTOS ELEMENTOS (MAZZA & PUMROY, 1975). QUÉ TANTO PUEDEN MANTENERSE LOS CAMBIOS Y CUÁL ES LA CONTRIBUCIÓN DE NUESTRAS TÉCNICAS PARA SU MANTENIMIENTO, SON PREGUNTAS QUE LA INVESTIGACIÓN APLICADA NO HA PODIDO AÚN RESPONDER.

EN LAS CONDICIONES ACTUALES DE NUESTRO PAÍS ESTOS PROBLEMAS SEÑALADOS, SE AGENTÚAN TODAVÍA MÁS. LA INVESTIGACIÓN APENAS COMIENZA. NO SÓLO TENDREMOS QUE ENFRENTARNOS A EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE LAS TÉCNICAS EN CUESTIÓN, TANTO LAS QUE EMPLEAN LOS EXPERIMENTADORES, COMO LAS QUE APLICAN LOS PADRES, SINO TAMBIÉN CONSIDERAR QUE LOS CONCEPTOS Y EL LENGUAJE EN GENERAL, LO FORMAN TÉRMINOS EN SU MAYORÍA TÉCNICOS, A LOS CUALES NO TIENE ACCESO GRAN PARTE DE LA POBLACIÓN POTENCIAL QUE REQUIERE DE TRATAMIENTOS Y SI ES GENTE DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS Y BAJO NIVEL EDUCACIONAL, ESTO SE -

COMPLIDA AÚN MÁS. AFORTUNADAMENTE, PARECE QUE YA SE ESTÁN DANDO LOS PRIMEROS PASOS EN ESA DIRECCIÓN (V. GARCÍA. COMUNICACIÓN PERSONAL).

EL DESARROLLO DE ESTOS PROGRAMAS CON SEGURIDAD PRESENTARÁN MUCHOS Y DISTINTOS PROBLEMAS, TALES COMO LA DESERCIÓN, LA APATÍA, EL RECHAZO DE LOS PADRES A SOMETERSE A TRATAMIENTOS EXPERIMENTALES (P.E. TENER QUE ESPERAR UNOS DÍAS HASTA QUE LA LÍNEA BASE SE ESTABILICE), SOBRE TODO AQUELLOS QUE BUSCAN UN CAMBIO TERAPÉUTICO RÁPIDO, ETC. ETC. TODOS ESTOS PROBLEMAS SEGURAMENTE SERÁN SUPERABLES, PERO TAL VEZ LO MAS IMPORTANTE SERÁ QUE SE DEMUESTRE LA EFECTIVIDAD DE NUESTRAS TÉCNICAS CON NUESTRA GENTE, QUE NO ES TAN CONSISTENTE COMO NOS GUSTARÍA. HABRÁ QUE CONSIDERAR LA BÚSQUEDA DE PROCEDIMIENTOS PARA HACER QUE LOS PADRES SE SOMETAN A CIERTAS CONTINGENCIAS CON EL FIN DE LOGRAR CAMBIOS EN SUS ACTITUDES Y CONDUCTAS HACIA LOS TRATAMIENTOS TERAPÉUTICOS.

EN EL FUTURO, HABRÁ QUE GENERAR PROGRAMAS DE CARÁCTER PREVENTIVO QUE PUEDAN DESARROLLARSE EN LAS COMUNIDADES ESCOLARES Y EN OTRAS, PERO LAS PRIMERAS INVOLUBRAN IMPORTANTES EFECTOS COLATERALES, PUES AL REDUCIR LOS PROBLEMAS EN UNA ESCUELA, SE AFECTAN A UN GRAN NÚMERO DE FAMILIAS Y TODA LA COMUNIDAD SERVIRÍA PARA QUE LOS CAMBIOS SE MANTENGAN A LARGO PLAZO.

UN PROGRAMA PREVENTIVO PODRÍA CONSISTIR DE: 1) LA DETECCIÓN DE SUJETOS QUE TENGAN UN ALTO RIESGO DE DESVIACIÓN, CONSIDERANDO INDICIOS COMO POR EJEMPLO, EL NÚMERO DE VECES QUE HAYAN SIDO EXPULSADOS DE OTRAS ESCUELAS, AQUELLOS QUE TENGAN BAJAS CALIFICACIONES Y AQUELLOS QUE SUS MAESTROS REPORTEN COMO POCO SOCIABLES; 2) EL SIGUIENTE PASO PODRÍA CONSISTIR EN LA EVALUACIÓN CONDUCTUAL DE LA INTERACCIÓN FAMILIAR, LOCALIZANDO POSIBLES FACTORES QUE CONTRIBUYAN A LA DESVIACIÓN, TALES COMO UN PADRE AUSENTE, UNA MADRE QUE TRABAJA, ETC., Y A LA VEZ, DETECTANDO FORMAS POSITIVAS DE REESTRUCTURAR EL AMBIENTE FAMILIAR; 3) EL ÚLTIMO PASO CONSISTIRÍA EN HACER UN LLAMADO A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA O DE LA ASOCIACIÓN

DE PADRES PARA QUE LAS FAMILIAS ASISTAN A ENTREVISTARSE CON EL (O LOS)- RESPONSABLES DEL PROGRAMA. ESTA SERÍA UNA MANERA ÓPTIMA DE INTERVENIR EN EL PROBLEMA DE LA DESVIACIÓN A UN NIVEL DE PREVENCIÓN, MODIFICANDO LOS ASPECTOS FUNCIONALES Y ESTRUCTURALES DEL AMBIENTE FAMILIAR Y LAS PRÁCTICAS DE EDUCACIÓN DE LA FAMILIA PROMOVRIENDO CONDUCTAS SOCIALMENTE ADECUADAS. ESTA ÚLTIMA ALTERNATIVA CONSTITUYE UN CAMPO QUE CASI NO HA SIDO INVESTIGADO EN NUESTRO PAÍS Y QUE REQUIERE DE LA ELABORACIÓN DE NUEVAS TÉCNICAS DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN, POR TODO LO CUAL RESULTA MUY INTERESANTE.

✓ EL ANÁLISIS ANTERIOR LLEVA A CONSIDERAR LAS DIFICULTADES CON LAS QUE UNO SE TOPARÍA AL TRATAR DE IMPLEMENTAR UN PROGRAMA QUE TENGA COMO FINALIDAD REDUCIR A GRAN ESCALA LA INCIDENCIA DE NIÑOS CON DESÓRDENES CONDUCTUALES. LA PRIMERA ES QUE LA MAYORÍA DE LAS ESCUELAS CUENTAN CON RECURSOS ECONÓMICOS, MATERIALES Y HUMANOS LIMITADOS. LA SEGUNDA Y NO POR ESTO MENOS IMPORTANTE, ES QUE EN NUESTRA ORGANIZACIÓN SOCIAL SE CUENTA CON UN SISTEMA EDUCATIVO DEFICIENTE. POR ÚLTIMO, DEBE DE CONSIDERARSE LA FALTA DE PERSONAL CAPACITADO, AUNQUE ESTO CONSTITUYE UN PROBLEMA FACTIBLE DE SUPERAR.

POR TODAS LAS RAZONES ANTES EXPUESTAS ES DIFÍCIL CONCLUIR QUE SEA POSIBLE LLEVAR A CABO UN PROGRAMA DE ESTA NATURALEZA, AL MENOS NO POR AHORA, PUESTO QUE SE REQUIERE DE LA CONSECUCIÓN DE TRES ELEMENTOS: 1) RECURSOS ECONÓMICOS QUE PERMITAN EL DESARROLLO DE TALES DISEÑOS; 2) SUFICIENTE PERSONAL CAPACITADO, Y NO SÓLO EN LOS PRINCIPIOS OPERANTES Y 3) INSTALACIONES ADECUADAS, QUE PERMITAN LLEVAR A CABO LOS ENTRENAMIENTOS Y LAS PRÁCTICAS NECESARIAS CON EL MATERIAL APROPIADO. SON ESTE TIPO DE PROGRAMAS A NIVEL PREVENTIVO, Y QUE ENFATIZAN EL MANEJO DE ELEMENTOS QUE EXISTEN EN EL AMBIENTE NATURAL, LOS QUE PERMITIRÁN QUE EN UN FUTURO SE PUEBAN REDUCIR A GRAN ESCALA, LOS PROBLEMAS DENTRO DEL NÚCLEO FAMILIAR X

EN CONCLUSIÓN: A LOS PADRES SE LES DEBE DE ORIENTAR Y REEDUCAR EN EL MANEJO Y EN EL TRATAMIENTO DE LOS NIÑOS QUE PRESENTEN ANORMALIDADES EN SU DESARROLLO.

DEBE TOMARSE EN CONSIDERACIÓN QUE LAS ANORMALIDADES CONDUCTUALES PUEDEN PRESENTARSE EN INDIVIDUOS CONSIDERADOS PSICÓTICOS O EN AQUELLOS QUE SE LES CONSIDERA ESENCIALMENTE NORMALES.

EL ENTRENAMIENTO DEBE CONTENER INFORMACIÓN DERIVADA DE ESTUDIOS CUIDADOSAMENTE CONTROLADOS Y CUMPLIR UNA DE DOS FUNCIONES, O AMBAS: 1) CAPACITARLOS EN EL MANEJO DE TÉCNICAS EFECTIVAS DE CONTROL, CON EL PROPÓSITO DE QUE: A) LOS CAMBIOS OCURRIDOS EN LA CONDUCTA DE UN NIÑO POR EFECTOS DE UN TRATAMIENTO PARTICULAR, SE MANTENGAN Y B) - PUEDAN MODIFICAR POR SÍ MISMOS, LAS DESVIACIONES DE SUS PROPIOS HIJOS; Y 2) ENTRENARLOS EN EL USO DE PROCEDIMIENTOS QUE LES SEAN ÚTILES PARA PREVENIR FUTUROS DESÓRDENES CONDUCTUALES O, EN EL MEJOR DE LOS CASOS, ENSEÑAR A SUS HIJOS COMPORTAMIENTOS PRODUCTIVOS QUE BENEFICIEN SU DESARROLLO PSICOLÓGICO EN GENERAL. CON LO CUAL, EL ENTRENAMIENTO NO SÓLO ADQUIRIRÍA FUNCIONES DE REHABILITACIÓN Y PREVENCIÓN, SINO TAMBIÉN DE DESARROLLO.

✓ LOS PROCEDIMIENTOS AQUÍ DESCRITOS, AUNQUE HAN PROBADO SU EFECTIVIDAD PARA PRODUCIR CAMBIOS FAVORABLES EN LAS CONDUCTAS PROBLEMA DE LOS NIÑOS, DEBE NOTARSE QUE ESTOS CAMBIOS SE PRODUCERON BAJO CONDICIONES ESPECÍFICAS. HACE FALTA INVESTIGAR LOS EFECTOS DE ALGUNAS CUESTIONES DE CARÁCTER METODOLÓGICO Y OTROS ASPECTOS MÁS GENERALES DE LOS PROGRAMAS, CON POBLACIONES COMO LA NUESTRA QUE EVIDENTEMENTE PRESENTA CARACTERÍSTICAS DE NATURALEZA MUY DIFERENTE. COMO HABRÁ PODIDO OBSERVARSE, LA INVESTIGACIÓN CON RESPECTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTE TIPO DE PROGRAMAS ES VIRTUALMENTE INEXISTENTE EN NUESTRO PAÍS.

SU IMPLEMENTACIÓN REQUIERE DE UN ESTRICTO ANÁLISIS Y DE LA EVALUACIÓN DE ALGUNOS ASPECTOS BÁSICOS, TALES COMO EL LENGUAJE QUE SE DEBE EMPLEAR, LOS CONCEPTOS QUE SE VAN A ENSEÑAR, LA MOTIVACIÓN PARA EL ENTRENAMIENTO Y CONSIDERAR QUE PODRÍAN SURGIR PROBLEMAS ÉTICOS Y MORALES, SI SE SEÑALAN CIERTOS PROCEDIMIENTOS TECNOLÓGICOS COMO EL TIEMPO FUERA O LA PRIVACIÓN.

POR ÚLTIMO, DEBE ENFATIZARSE QUE PUESTO QUE LOS NIÑOS VIVEN EN UN AMBIENTE SOCIAL, EL ENTRENAMIENTO A PADRES Y A OTROS AGENTES (FAMILIARES, MAESTROS Y COMPAÑEROS), OBVIAMENTE TIENE UNA GRAN IMPORTANCIA. TAL VEZ NO SEA MUY AVENTURADO AFIRMAR QUE SE DEBE EXPANDER LA INVESTIGACIÓN A OTROS SISTEMAS SOCIALES, CON EL FIN DE ENCONTRAR Y DE ANALIZAR IMPORTANTES RELACIONES FUNCIONALES, SIMILARES A LAS QUE EN EL PRESENTE SE LLEVAN A CABO EN LOS SALONES DE CLASE Y EN LOS HOGARES.

- ALLEN, G. J. (1973). CASE STUDY: IMPLEMENTATION OF BEHAVIOR MODIFICATION TECHNIQUES IN SUMMER CAMP SETTINGS. BEHAVIOR THERAPY. VOL. 4, P.P. 570-575.
- ALVORD, J. (1971). ECONOMÍA DE FICHAS EN EL HOGAR: UN SISTEMA MOTIVACIONAL PARA EL HOGAR. ED. CIENCIA DE LA CONDUCTA. MÉXICO.
- AYLLON, T. (1963). EL TRATAMIENTO INTENSIVO DE LA CONDUCTA PSICÓTICA POR MEDIO DE LA SOCIEDAD AL ESTÍMULO Y ALIMENTOS EMPLEADOS COMO REFORZADORES. EN: ULRICH, STACHNIK Y MABRY (EDS.) CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. VOL. 1 ED. TRILLAS, MÉXICO, 1972.
- AYLLON, T. & AZRIN, N. (1968). ECONOMÍA DE FICHAS: UN SISTEMA MOTIVACIONAL PARA LA TERAPIA Y LA REHABILITACIÓN. ED. TRILLAS, MÉXICO, 1974.
- AYLLON, T. & MICHAEL, J. (1959). LA ENFERMERA PSIQUIÁTRICA EN EL PAPEL DE INGENIERO CONDUCTUAL. EN: ULRICH, STACHNIK Y MABRY (EDS.). CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. VOL 1, ED. TRILLAS, MÉXICO, 1972.
- BACH, R. & MOYLAN, J. J. (1975). PARENTS ADMINISTER BEHAVIOR THERAPY FOR INAPPROPRIATE URINATION AND ENCOPIRESIS; A CASE STUDY. JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY & EXPERIMENTAL PSYCHIATRY. VOL. 6, PP. 239-241.
- BER, D. M. (1962). LABORATORY CONTROL OF THUMB-SUCKING IN THREE YOUNG CHILDREN BY WITHDRAWAL AND RE-PRESENTATION OF POSITIVE REINFORCEMENT. JOURNAL OF EXPERIMENTAL ANALYSIS OF BEHAVIOR, VOL, 5, PP. 525-528.
- BER, D. M. & WOLF, M. M. (1970). LA ENTRADA A LAS COMUNIDADES NATURALES DE REFORZAMIENTO. EN: ULRICH, STACHNIK Y MABRY (EDS.). CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. VOL. 2, ED. TRILLAS, MÉXICO, 1974.
- BER, D. M., WOLF, M.M. & RISLEY, T. R. (1968). ALGUNAS DIMENSIONES ACTUALES DEL ANÁLISIS CONDUCTUAL APLICADO. EN: ULRICH, STACHNIK Y MABRY (EDS.). CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. VOL. 11, ED. TRILLAS, MÉXICO, 1974.

- BANDURA, A. (1961). LA PSICOTERAPIA COMO UN PROCESO DE APRENDIZAJE. EN: FERNÁNDEZ Y NATALICIO (EDS.) LA CIENCIA DE LA CONDUCTA. ED. TRILLAS, MÉXICO, 1972.
- BANDURA, A. (1969). PRINCIPLES OF BEHAVIOR MODIFICATION. NEW YORK: HOLT, RINEHART & WINSTON, INC.
- BANDURA, A. & WALTERS, R. H. (1963). SOCIAL LEARNING AND PERSONALITY DEVELOPMENT. NEW YORK: HOLT, RINEHART & WINSTON.
- DARRISH, H. H., SAUNDERS, W. & WOLF, M. M. (1969). GOOD BEHAVIOR GAMES: EFFECTS OF INDIVIDUAL CONTINGENCIES FOR GROUP CONSEQUENCES ON DISRUPTIVE BEHAVIOR IN A CLASSROOM. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS. VOL. 2, PP. 119-124.
- DECKER, W. C. (1971). LOS PADRES SON MAESTROS. ST. CIENCIA DE LA CONDUCTA. MÉXICO, 1974.
- BERKOWITZ, B. P. & GRAZIANO, A. M. (1972). TRAINING PARENTS AS BEHAVIOR THERAPISTS: A REVIEW. BEHAVIOR RESEARCH & THERAPY. VOL. 10, PP. 291-317.
- BERNAL, A. ERRORES EN LA ORIANZA DE LOS NIÑOS. EDICIONES EL CABALLITO, MÉXICO, 1974.
- BIJOU, S. W. & PAER, D. M. (1961). PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO INFANTIL. TEORÍA EMPÍRICA Y SISTEMÁTICA DE LA CONDUCTA. ED. TRILLAS, MÉXICO, 1971.
- BOYD, R. D., STAUBER, K. A. & BLUMA, S. M. (1977). PORTAGE PARENT PROGRAM. (THE PORTAGE PROJECT). COOPERATIVE EDUCATION SERVICE. AGENCY 12 PORTAGE, WISCONSIN, 1977.
- BROCKWAY, B. S. & WILLIAMS, W. W. (1976). TRAINING IN CHILD MANAGEMENT: A PREVENTION ORIENTED MODEL. EN: E. J. MASH, L. C. HARRY & L. A. HAMMERLING (EDS.). BEHAVIOR MODIFICATION: APPROACHES TO PARENTING. NEW YORK; BRUNNER/ MAZEL, PUBLISHERS, 1976.

- CHRISTOPHERSON, E. R., ARNOLD, C. M., HILL, D. W. & QUILITCH, H. R. (1972). THE HOME POINT SYSTEM: TOKEN REINFORCEMENT PROCEDURES FOR APPLICATION BY PARENTS OF CHILDREN WITH BEHAVIOR PROBLEMS. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, 1972, VOL. 5, PP. 485-497.
- DOLEYS, D.M., ROSTER, J. & CARTELLI, L.M. (1976). PARENT TRAINING TECHNIQUES: EFFECTS OF LECTURE-ROLE PLAYING FOLLOWED BY FEEDBACK AND SELF-REPORTING. JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY & EXPERIMENTAL PSYCHIATRY. VOL. 7, P.359-362.
- ERNST, K. JUEGOS EN QUE PARTICIPAN LOS ESTUDIANTES. ED. DIANA, MÉXICO, 1976.
- FERBER, H., KEELEY, S.M. & SHERBERG, K.M. (1974). TRAINING PARENTS IN BEHAVIOR MODIFICATION: OUTCOME AND PROBLEMS ENCOUNTERED IN A PROGRAM AFTER PATTERSON'S WORK. BEHAVIOR THERAPY, 5, 415-419
- FOREHAND, R., CHENEY, T. & YODER, P. (1974). PARENT BEHAVIOR TRAINING: EFFECTS ON THE NON-COMPLIANCE OF A DEAF CHILD. JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY & EXPERIMENTAL PSYCHIATRY, 5, 281-283.
- FOREHAND, R., KING, H.E., PEED, S. & YODER, P. (1975). MOTHER CHILD INTERACTIONS: COMPARISON OF A NON-COMPLIANT CLINIC GROUP AND A NON-CLINIC GROUP. BEHAVIOR RESEARCH AND THERAPY. VOL.1, 79-84
- FOREHAND, R. & KING, H.E. (1977). NON-COMPLIANT CHILDREN. EFFECTS OF PARENT TRAINING ON BEHAVIOR AND ATTITUDE CHANGE. BEHAVIOR MODIFICATION, VOL. 1, PP.93-108.
- FOREHAND, R. & ATKINSON, D.M. (1977). GENERALITY OF TREATMENT EFFECTS WITH PARENTS AS THERAPISTS: A REVIEW OF ASSESSMENT AND IMPLEMENTATION PROCEDURES. BEHAVIOR THERAPY, VOL.8, 575-593.
- FRAZIER, J.R. & SCHNEIDER, H. (1975). PARENTAL MANAGEMENT OF INAPPROPRIATE HYPERACTIVITY IN A YOUNG RETARDED CHILD. JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY & EXPERIMENTAL PSYCHIATRY, VOL. 6, 246-247.
- FREED. ANÁLISIS TRANSACCIONAL PARA NIÑOS. ED. DIANA, MÉXICO, 1976.

- GELFAND, D.M. & HARTMANN, D.P. (1968). BEHAVIOR THERAPY WITH CHILDREN: A REVIEW AND EVALUATION OF RESEARCH METHODOLOGY. PSYCHOLOGY BULLETIN, 75, 204-215.
- GORDON, T. (1977). P.E.T. (PADRES EFICAZ Y TÉCNICAMENTE PREPARADOS). Ed. DIANA, MÉXICO, 1977.
- GRADIANO, A.M. (1971). BEHAVIOR THERAPY WITH CHILDREN. ALDINE PUBLISHING CO., CHICAGO, ILL.
- GREEN, B.R., BUDD, K., JOHNSON, M., LANG, S., PINKSTON, E. & RUDE, S. (1976). TRAINING PARENTS TO MODIFY PROBLEM CHILD BEHAVIORS. EN: E. MASH, L.O. HANDY & L.A. HAMERLINCK (EDS.) BEHAVIOR MODIFICATION APPROACHES TO PARENTING. NEW YORK: BRUNNER / MAZEL, PUBLISHERS CO.
- HALL, R.V., LUNT, D. & JACKSON, D. (1968). EFFECTS OF TEACHER ATTENTION ON STUDY BEHAVIOR. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, VOL. 1, pp.1-12.
- HALL, R.V., CRISTLER, G., CRANSTON, S.S. & TUCKER, B. (1970). TEACHERS AND PARENTS AS RESEARCHERS USING MULTIPLE BASELINE DESIGNS. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS. VOL. 3, pp.247-255.
- HAWKINS, R.P., PETERSON, R.F., SCHWEID, E. & BIJOU, S.W. (1966). BEHAVIOR THERAPY IN THE HOME: AMELIORATION OF PROBLEMS PARENT-CHILD RELATIONS WITH THE PARENT IN A THERAPEUTIC ROLE. JOURNAL OF EXPERIMENTAL CHILD PSYCHOLOGY, VOL. 4, pp.99-107.
- HOBERT, E.W. & SAER, D.W. (1972). TRAINING PARENTS AS BEHAVIORMODIFIERS: SELF RECORDING CONTINGENT ATTENTION. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS. VOL. 5, pp. 138-149.
- HERRON, N. & BARLOW, D.H. (1976). SINGLE CASE EXPERIMENTAL DESIGNS. STRATEGIES FOR STUDYING BEHAVIOR CHANGE. NEW YORK: PERGAMON PRESS Inc.
- HIRSH, I. & WALDER, L. (1969). TRAINING MOTHERS IN GROUP AS REINFORCE-

- MENT THERAPISTS FOR THEIR OWN CHILDREN. REPRINTED FROM THE PROCEEDINGS, 77TH ANNUAL CONVENTION, AMERICAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION, 1969.
- HUGHES, J.L. & McNAMARA, T.H. (1961). UN ESTUDIO COMPARATIVO DE LA INSTRUCCIÓN PROGRAMADA Y LA CONVENCIONAL EN LA INDUSTRIA. EN: UHLER, STACHNIK Y MABRY (EDS.) CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. VOL. 1, ED. TRILLAS, MÉXICO, 1972.
- JOHNSON, M.R. (1972). OPERANT TECHNIQUES IN PARENT TRAINING. A CRITICAL REVIEW; DEPARTMENT OF HUMAN DEVELOPMENT. UNIVERSITY OF KANSAS.
- JOHNSON, S.M. & LOBITZ, G.K. (1974). PARENTAL MANIPULATIONS OF CHILD BEHAVIOR IN HOME OBSERVATIONS. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, 7, 23-31.
- KAROLY, P. & ROSENTHAL, M. (1977) TRAINING PARENTS IN BEHAVIOR MODIFICATION: EFFECTS ON PERCEPTIONS OF FAMILY INTERACTION AND DEVIANT CHILD BEHAVIOR. BEHAVIOR THERAPY, VOL. 8, PP. 406-410.
- KAZDIN, A. (1978). HISTORY OF BEHAVIOR MODIFICATION, UNIVERSITY PARK PRESS BALTIMORE, MARYLAND.
- KOGGEL, R.L., GLAHN, T.J. & NIEMINEN, S. (1978). GENERALIZATION OF PARENT-TRAINING RESULTS. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, VOL. 11, PP. 95-109.
- KOLB, L.C. (1973). MODERN CLINICAL PSYCHIATRY. PHILADELPHIA, F.B. SAUNDERS COMPANY, 1973.
- KOVITZ, K.E. (1976). COMPARING GROUP AND INDIVIDUAL METHODS FOR TRAINING PARENTS IN CHILD MANAGEMENT TECHNIQUES. EN: E.J. WASH, L.C. HANDY & L.A. HAVERLYNCK. BEHAVIOR MODIFICATION APPROACHES TO PARENTING.
- LAVIGUEAR, H., PETERSON, R.F., CHEESE, J.G. & PETERSON, L. W. (1973). BEHAVIORAL TREATMENT IN THE HOME: EFFECTS ON AN UNTREATED SIBLING AND LONG-TERM FOLLOW UP. BEHAVIOR THERAPY, 4, 431-441.

- LAVIGUEUR, H. (1976). THE USE OF SIBLING AS AN ADJUNCT TO THE BEHAVIORAL TREATMENT OF CHILDREN IN THE HOME WITH PARENTS AS THERAPISTS. BEHAVIOR THERAPY 7, 602-613.
- MADSEN, G. H. (1965) POSITIVE REINFORCEMENT IN TOILET TRAINING OF A NORMAL CHILD: A CASE STUDY. EN L.P. ULLMAN & L. KRASNER (EDS.) CASE STUDIES IN BEHAVIOR MODIFICATION. NEW YORK: HOLT, RINEHART & WINSTON, 1965.
- MATHIS, H. (1971). TRAINING A "DISTURBED" BOY USING THE MOTHER AS THERAPIST: A CASE STUDY. BEHAVIOR THERAPY, VOL. 2, PP. 233-239.
- MATTA, J. & RUMROY, D.Y. (1975) A REVIEW OF EVALUATION OF BEHAVIOR MODIFICATION PROGRAMS. THE PSYCHOLOGICAL RECORD, 25, 111-121.
- IRA, M. (1970). RESULTS OF A BEHAVIOR MODIFICATION TRAINING PROGRAM FOR PARENTS AND TEACHERS. BEHAVIOR RESEARCH & THERAPY. VOL. 8, PP. 300-311.
- MAY, W.R. (1975). A SYSTEMATIC COMPARISON OF INSTRUCTIONAL TECHNIQUES FOR PARENTS. BEHAVIOR THERAPY, VOL. 6, PP. 14-21.
- NORDQUIST, V.M. & WALKER, R. G. (1973). NATURALISTIC TREATMENT OF AN AUTISTIC CHILD. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, VOL. 6, PP. 79-87.
- O'DELL, D. (1974). TRAINING PARENTS IN BEHAVIOR MODIFICATIONS: A REVIEW. PSYCHOLOGICAL BULLETIN, NO. 7, PP. 418-433.
- O'DELL, D., FLYNN, J. & SCHLOLO, L. (1977). A COMPARISON OF PARENT TRAINING TECHNIQUES IN CHILD BEHAVIOR MODIFICATION. JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY & EXPERIMENTAL PSYCHIATRY, VOL. 8, PP. 261-268.
- O'LEARY, K. D., O'LEARY, G. & ECKER, T. G. (1967). MODIFICATION OF DEVIANT SIBLING INTERACTION PATTERN IN THE HOME. BEHAVIOR RESEARCH & THERAPY, VOL. 5, PP. 113-120.
- O'LEARY, K. D. (1972). EL INGRESO DEL PARAPROFESIONAL EN EL AULA. EN:

- S. W. BLOU & E. RIBES (Eds.). MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. PROBLEMAS Y EXTENSIONES. Ed. TRILLAS, Méx., 1972.
- PATTERSON, G. R., LITVAN, R. A. & HINSEY, W. C. (1964). PARENTAL EFFECTIVENESS AS REINFORCERS IN THE LABORATORY AND ITS RELATION TO CHILD REARING PRACTICES AND ADJUSTMENTS IN THE CLASSROOM. JOURNAL OF PERSONALITY, 32, pp. 180-199.
- PATTERSON, G. R. (1965). A LEARNING THEORY APPROACH TO THE TREATMENT OF THE SCHOOL PHOBIC CHILD. EN: L. P. ULLMAN & L. M. KRASNER (Eds.), CASE STUDIES IN BEHAVIOR MODIFICATION. NEW YORK: HOLT, RINEHART & WINSTON.
- PATTERSON, G. R. & BRODSKY, G. (1966). A BEHAVIOR MODIFICATION PROGRAMME FOR A CHILD WITH MULTIPLE PROBLEM BEHAVIORS. JOURNAL OF CHILD PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY, VOL. 7, pp. 277-295.
- PATTERSON, G. R. McNEAL, N., HAWKINS, N. & PHELPS, R. (1967). REPRODUCCIÓN DEL AMBIENTE SOCIAL. EN: ULRICH, STACHNIK & MERRY (Eds.), CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. VOL. 2, Ed. TRILLAS, Méx., 1974.
- PATTERSON, G. R. & GUILLON, M. E. (1968). APRENDA A CONVIVIR CON LOS NIÑOS. NUEVOS MÉTODOS PARA PADRES Y MAESTROS. EDITADO POR EL INSTITUTO INTERAMERICANO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES. CHIHUAHUA, CHIH., 1972.
- PATTERSON, G. R. (1971). APRENDA A CONVIVIR EN FAMILIA. Ed. CIENCIA DE LA CONDUCTA. MÉXICO, 1975.
- PATTERSON, G. R., COBB, J. A. & RAY, R. S. (1970). A SOCIAL ENGINEERING TECHNOLOGY FOR RETRAINING AGGRESSIVE BOYS. EN: H. ADAMS & L. UNIKEL (Eds.) GEORGIA SYMPOSIUM IN EXPERIMENTAL CLINICAL PSYCHOLOGY. VOL. 11. OXFORD: PERGAMON PRESS, 1970.
- PATTERSON, G. R. & REID, J. B. (1973a). INTERVENTIONS FOR FAMILIES OF AGGRESSIVE BOYS: A REPLICATION STUDY. BEHAVIOR RESEARCH & THERAPY, VOL. 11, pp. 383-394.

- PATTERSON, G. R. (1973b). CHANGES IN STATUS OF FAMILY MEMBERS AS CONTROLLING STIMULI: A BASIS FOR DESCRIBING TREATMENT PROCESS. EN: L. A. HANERLYNCK, L. G. HARDY & E. J. NASH. BEHAVIOR CHANGE: METHODOLOGY, CONCEPTS AND PRACTICE. CHAMPAIGN, ILL.: RESEARCH PRESS, 1973.
- PATTERSON, G. R. (1974a). INTERVENTIONS FOR BOYS WITH CONDUCT PROBLEMS: MULTIPLE SETTINGS, TREATMENTS AND CRITERIA. JOURNAL OF CONSULTING AND CLINICAL PSYCHOLOGY. VOL. 42, No. 4, pp. 471-481.
- PATTERSON, G. R. (1974b). RETRAINING OF AGGRESSIVE BOYS BY THEIR PARENTS: REVIEW OF RECENT LITERATURE AND FOLLOW-UP EVALUATION. EN: F. LOWY (Ed.) SYMPOSIUM ON THE SERIOUSLY DISTURBED PRE-SCHOOL CHILD, CANADIAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION JOURNAL, 1974, 19, pp. 142-166.
- PATTERSON, G. R. (1975). THE AGGRESSIVE CHILD: VICTIM AND ARCHVILE OF A CO-OPERATIVE SYSTEM. EN: L. A. HANERLYNCK, L. G. HARDY & E. J. NASH (EDS.). BEHAVIOR SOCIALIZATION AND FAMILIES. I. THEORY AND RESEARCH. II. APPLICATIONS AND DEVELOPMENTS. NEW YORK: BRUNNER/HAZEL, PUBLISHERS.
- PATTERSON, G. R., JONES, R. R., REID, J. B. & CONGER, R. E. (1975). A SOCIAL LEARNING APPROACH TO FAMILY INTERVENTION. VOL. I. FAMILIES WITH AGGRESSIVE CHILDREN. EUGENE OREGON. CASTALIA PUBLISHING.
- PATTERSON, G. R. (1976). PARENTS AND TEACHERS AS CHANGE AGENTS: A SOCIAL LEARNING APPROACH. EN: D. OLSON (Ed.) TREATING RELATIONSHIPS. LAKE MILLS, IOWA: GRAPHIC PRESS, 1976, pp. 189-210.
- REGALTA, J. (1972). ALGUNOS COMENTARIOS SOBRE EL PAPEL DE LOS PADRES Y COMPAÑEROS EN EL CONTROL DE LA CONDUCTA INFANTIL. EN: G. Y. BILJON & E. RIBES (EDS.) MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. PROBLEMAS Y EXPLICACIONES Ed. TRILLAS, MÉXICO, 1972.
- REIDINGER, J. J. & CRA, J. P. (1977). PARENT-CHILD CLINIC AND HOME INTERACTION DURING YODDLER MANAGEMENT TRAINING. BEHAVIOR THERAPY,

VOL. 8, PP. 771-786.

REISCH, P. A., FOREHAND, R. & WHORTER, A. Q. (1976). THE EFFECT OF PARENTAL TREATMENT WITH ONE CHILD ON AN UNTREATED SIBLING. BEHAVIOR THERAPY, VOL. 7, PP. 544-548.

RIBES, E. (1972). TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA: SU APLICACIÓN AL RETARDO EN EL DESARROLLO. ED. TRILLAS, MÉXICO.

RINN, R. & MARKLE, A. (1977). POSITIVE PARENTING. COPYRIGHT 1977.

RINN, R. & MARKLE, A. (1977). PARENT EFFECTIVENESS TRAINING: A REVIEW. PSYCHOLOGICAL REPORTS, 41, PP. 95-100.

RINN, R. C., VERNON, J. C. & WISE, M. J. (1975). TRAINING PARENTS OF BEHAVIORALLY-DISORDERED CHILDREN IN GROUPS: A THREE YEARS' PROGRAM EVALUATION. BEHAVIOR THERAPY, VOL. 6, PP. 370-387.

RUBLEY, T. R. & WOLF, M. M. (1964). MANIPULACIÓN EXPERIMENTAL DE CONDUCTAS AUTISTAS GENERALIZADAS AL HOGAR. EN: ULRICH, STACHNIK & MABBY CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. VOL. 3, TRILLAS, MÉX., 1972.

ROGERS, C. R. (1951) CLIENT CENTERED THERAPY. HOUGHTON MIFFLIN COMPANY, BOSTON, MASS.

ROGERS, C. R. (1953) ON BECOMING A PERSON. HOUGHTON MIFFLIN COMPANY, BOSTON, MASS.

ROSS, J. A. (1975). PARENTS MODIFY THUMBSUCKING: A CASE STUDY. JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY & EXPERIMENTAL PSYCHIATRY, VOL. 6, PP. 240-249.

SARASON, I. G. (1972). PSICOLOGÍA ANORMAL: LOS PROBLEMAS DE LA CONDUCTA DESADAPTADA. ED. TRILLAS, MÉXICO.

SCHULMAN, M. (1974). CONTROL OF TICS BY MATERNAL REINFORCEMENT. JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY & EXPERIMENTAL PSYCHIATRY, VOL. 5, PP. 25-36.

SKINNER, B. F. (1938) LA CONDUCTA DE LOS ORGANISMOS. UN ANÁLISIS EXPERIMENTAL. ED. FONTANELLA, BARCELONA, 1975.

SKINNER, B. F. (1953). CIENCIA Y CONDUCTA HUMANA. ED. FONTANELLA, 1970.

- SKINNER, B. F. (1971). ¡SÍ ALLÁ DE LA LIBERTAD Y LA DIGNIDAD. BARCELONA. Ed. FONTANELLA.
- LICHMAN, J. A. & BAER, M. D. (1969). APPRAISAL OF OPERANT THERAPY TECHNIQUES WITH CHILDREN AND ADULTS. EN: C. FRANKS (ED.), BEHAVIOR THERAPY: APPRAISAL AND STATUS. NEW YORK: MCGRAW BOOK, CO.
- LICHMAN, S. (1960). TACTICS OF SCIENTIFIC RESEARCH: EVALUATING EXPERIMENTAL DATA IN PSYCHOLOGY. NEW YORK: BASIC BOOKS.
- LYONS, T. F. & BAER, D. M. (1977). AN IMPLICIT TECHNOLOGY OF GENERALIZATION. JABA, VOL. 10, 349-367.
- TAYORINA, J. E. (1974). BASIC MODEL OF PARENT COUNSELING: A CRITICAL REVIEW. PSYCHOLOGICAL BULLETIN, VOL. 81, NO. 11, PP. 807-825.
- TAMS, M. & EYBERS, S. (1976). A GROUP TREATMENT PROGRAM FOR PARENTS. EN: E. J. TASH, L. C. HANDY & L. A. HAGERLYNCK (EDS.) BEHAVIOR MODIFICATION: APPROACHES TO PARENTING. NEW YORK: BRUNNER/MAZEL PUBLISHERS.
- THARP, R. G. & WETZEL, R. J. (1969). BEHAVIOR MODIFICATION IN THE NATURAL ENVIRONMENT. NEW YORK: ACADEMIC PRESS.
- HILLMAN, L. P. & KRASNER, L. (1965). CASE STUDIES IN BEHAVIOR MODIFICATION. NEW YORK: HOLT, RINEHART & WINSTON.
- HILLMAN, L. P. & KRASNER, L. (1969). A PSYCHOLOGICAL APPROACH TO ABNORMAL BEHAVIOR. ENGLEWOOD CLIFFS, NEW JERSEY: PRENTICE HALL.
- YERGEN, J. S. (1977). BEHAVIORAL PSYCHOLOGY FOR TEACHERS. NEW YORK: HARPER & ROW PUBLISHERS.
- TABLER, R. G., WINKEL, G. H., PETERSON, R. F. & MORRISON, D. O. (1965). LAS MADRES COMO TERAPISTAS CONDUCTUALES DE SUS PROPIOS HIJOS. EN: D. M. BAER & D. M. BAER (EDS.) PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO INFANTIL. LECCIONES DE EL ANÁLISIS EXPERIMENTAL. Ed. TRILLAS, Méx., 1975.
- TABLER, R. G. (1969A). OPPOSITIONAL CHILDREN: A QUEST FOR PARENTAL REIN-

- FORCEMENT CONTROL. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, VOL. 2, PP. 159-170.
- WAHLER, R. G. (1969b). SETTING GENERALITY: SOME SPECIFIC AND GENERAL EFFECTS OF CHILD BEHAVIOR THERAPY. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, VOL.2, PP. 239-246.
- WAHLER, R. G. & ERICKSON, M. (1969). CHILD BEHAVIOR THERAPY: A COMMUNITY PROGRAMME IN APPALASHIA. BEHAVIOR RESEARCH & THERAPY, VOL. 7, PP. 71-78.
- WAHLER, R. G. (1972). ALGUNOS PROBLEMAS ECOLÓGICOS EN LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTA INFANTIL. EN: S. W. BIJOU & E. RIBES (EDS.) MODIFICACIÓN DE CONDUCTA. PROBLEMAS Y EXTENSIONES. ED. TRILLAS, MÉX., 1972.
- WAHLER, R. G. (1975). SOME STRUCTURAL ASPECTS OF DEVIANT CHILD BEHAVIOR. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, VOL. 8, PP. 27-42.
- WAHLER, R. G. (1976). DEVIANT CHILD BEHAVIOR WITHIN THE FAMILY: DEVELOPMENTAL SPECULATIONS AND BEHAVIOR CHANGE STRATEGIES. EN: H. LEITENBERG (ED.) HANDBOOK OF BEHAVIOR MODIFICATION AND BEHAVIOR THERAPY. ENGLEWOOD CLIFFS, NEW JERSEY: PRENTICE HALL, INC.
- WAHLER, R. G. HOUSE, A. E. & STAMBAUGH, E. E. II. (1976). ECOLOGICAL ASSESSMENT OF CHILD PROBLEM BEHAVIOR. A CLINICAL PACKAGE FOR HOME, SCHOOL AND INSTITUTIONAL SETTINGS. NEW YORK: PERGAMON PRESS.
- WALDER, L., ET. AL. (1969). TEACHING BEHAVIORAL PRINCIPLES TO PARENTS OF DISTURBED CHILDREN. EN: A. GRAZIANO (ED.) BEHAVIOR THERAPY WITH CHILDREN. ALDINE PUBLISHING CO., CHICAGO, ILL.
- WALTER, H. I. & GILMORE, S. K. (1973) PLACEBO VERSUS SOCIAL LEARNING EFFECTS IN PARENT TRAINING PROCEDURES DESIGNED TO ALTER THE BEHAVIORS OF AGGRESSIVE BOYS. BEHAVIOR THERAPY, VOL. 4, PP. 361-377.
- WILLIAMS, G. C. (1959) THE ELIMINATION OF TANTRUM BEHAVIOR BY EXTINGUISHMENT PROCEDURES. EN: L. P. ULLMAN & L. KRASNER (EDS.) CASE STUDIES

- IN BEHAVIOR MODIFICATION. NEW YORK: HOLT, RINEHART & WINSTON, 1965.
- WITZ, N. A. & GORDON, S. B. (1974). PARENTAL MODIFICATION OF A CHILD'S BEHAVIOR IN AN EXPERIMENTAL RESIDENCE. JOURNAL OF BEHAVIOR THERAPY & EXPERIMENTAL PSYCHIATRY, VOL. 5, PP. 107-109.
- WILTZ, N. J., JR. & PATTERSON, G. R. (1974). AN EVALUATION OF PARENT TRAINING PROCEDURES DESIGNED TO ALTER INAPPROPRIATE AGGRESSIVE BEHAVIOR OF BOYS. BEHAVIOR THERAPY, VOL. 5, PP. 215-221.
- YATES, A. J. (1970). TERAPIA DEL COMPORTAMIENTO. ED. TRILLAS, MÉXICO.
- ZEILBERGER, J., SAMPEN, S. E. & SLOANE, H. N., JR. (1968). MODIFICATION OF A CHILD'S PROBLEMS BEHAVIORS IN THE HOME WITH THE MOTHER AS THERAPIST. JOURNAL OF APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS, VOL. 1, PP. 47-53.
- ZIMMERMAN, E. H. & ZIMMERMAN, J. (1962). LA ALTERACIÓN DE LA CONDUCTA EN UNA SITUACIÓN ESCOLAR ESPECIAL. EN: ULRICH, STAGNIK Y MABRY (EDS.) CONTROL DE LA CONDUCTA HUMANA. VOL. I ED. TRILLAS, MÉXICO.

