

[pagina principal](#)

[libros](#)

[artículos](#)

[glosario](#)

[foro consultas](#)

[noticias](#)

[colegio](#)

[aula de enlace](#)

[autismo](#)

[técnicas de estudio](#)

[cursos](#)

[oposiciones](#)

[enlaces](#)

[acerca del autor](#)

ψ psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)

[depresion.org](#)

[alquiler-coche.org](#)

[definicion.org](#)

[sinonimos.org](#)

[resumen.org](#)

[psychopedagogy](#)

[Principales.net](#)

[Gueb.org](#)

[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?
Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educacion Intercultural](#)

[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Manual para Padres de niños Autistas

por Fco. Javier Garza Fernández



ÍNDICE

0. PROLOGO

I. INTRODUCCIÓN AL AUTISMO

[Características de los autistas](#)
[Hechos comprobados](#)
[La etiqueta del autismo](#)
[Autismo y Síndrome de Asperger](#)
[Tratamientos para el autismo](#)
[Cuidado con los farsantes](#)

II. COMPRENDIENDO AL AUTISTA

["Pensando en imágenes"](#)
[Discriminación auditiva selectiva](#)
[Prosopagnosia](#)
[Ceguera mental](#)
[Auto estimulación](#)
[¿Los autistas tienen sentimientos?](#)
[¿Qué me diría un autista?](#)

III. PATERNIDAD:

CALIDAD DE VIDA

[¿Aceptar o elegir?](#)
[Los miserables](#)
[Juegos extraños](#)
[¿Porqué son tan tiernos nuestros hijos?](#)
[Decidido a ser feliz](#)

IV. INTRODUCCIÓN A LA TERAPIA CONDUCTUAL

[Condiciones para la aplicación](#)
[Métodos generales de manejo](#)

V. SISTEMA CONDUCTUAL

[Tipos de reforzadores](#)
[Principios de reforzamiento](#)
[Procedimientos para el aprendizaje](#)

VI. TÉCNICAS PARA LA MODIFICACIÓN DE LA CONDUCTA

[Técnicas para decrementar conductas](#)
[Corrección verbal](#)

[Retraso Mental](#)
[Retraso Escolar](#)
[Disortografía](#)
[Dispraxia](#)
[Disgrafía](#)
[Disfemia](#)
[Disartria](#)
[Disfasia](#)
[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)
[Motivación](#)
[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:
[Portal y Foros del Levante](#)
[Portal de Recursos](#)
[Humanos](#)
[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

[Corrección física](#)
[Interrupción de respuesta](#)
[Extinción](#)
[Tiempo fuera](#)
[Saciadad o sobrecorrección](#)
[Reforzamiento de conductas incompatibles](#)
[Desensibilización](#)
[Costo de respuesta](#)
[Recomendaciones al *aplicar* estas técnicas](#)
[Técnicas para incrementar una conducta](#)
[Modelamiento o Imitación](#)
[Moldeamiento](#)
[Contrato de Contingencias](#)
[Economía de Fichas](#)

VII. **HABILIDADES BÁSICAS DEL TERAPEUTA**

[Control de sentimientos y emociones](#)
[Manejo de *expresión* facial, tono y *volumen* de voz](#)
[Dar instrucciones](#)
[Presentación y manejo de material](#)
[Registro de *programas* y conductas](#)
[Graficación de *programas* y conductas](#)
[Manejo de apoyos](#)
[Elaboración de programas](#)

VIII. **_PLANEACIÓN DE LA TERAPIA**

[Registro anecdótico](#)
[Definición de las conductas](#)
[Línea base o preevaluación](#)
[Evaluación de la conducta](#)
[Escala de reforzadores](#)
[Control de las conductas inadecuadas](#)
[Habilidades preparatorias](#)
[Valoración](#)
[Programación por áreas](#)

IX. **BIBLIOGRAFÍA**

X. **APÉNDICE**

[Ejemplo de ficha de programación](#)
[Ejemplo del *registro* de programas](#)
[Ejemplo de escala de reforzadores](#)

XI. **NUESTROS ARTISTAS**

XI. **CARTA A MI HIJO**

[Artículo ¡Tengo un hijo autista](#)

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

JUEGOS Y EJERCICIOS PARA ESTIMULAR LA PSICOMOTRICIDAD



Cuarto volumen de una nueva colección que traduce un concepto diferente de libros, profusamente ilustrados, que plantean una nueva propuesta para los padres y educadores de hoy. Su objetivo es ayudar a los niños -- mediante juegos y actividades que pu...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

PROBLEMAS COTIDIANOS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA: INTERVENCION PSICOLOGICA EN EL AMBITO CLINICO Y FAMILIAR



Esta obra aborda la descripción, evaluación y tratamiento de los problemas de conducta más frecuentes en la infancia, aquellos con los que el psicólogo clínico infantil se encuentra más a menudo como motivo de consulta o demanda de ayuda psicológica....

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

INTERVENCION EN LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO INFANTIL



En los últimos años, la intervención sobre los trastornos del comportamiento infantil se ha convertido en uno de los campos con mayor actividad tanto desde el punto de vista profesional como de la investigación, en gran parte porque se trata de los p...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

ATENCION A LA DIVERSIDAD EN LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE



¿Cómo puede un profesor acomodar su enseñanza para que todos los alumnos prosperen? Los autores muestran lo importante que es entender los principios de la diferenciación en la práctica educativa para acomodar la enseñanza a los diferentes ritmos de...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

SOY UN NIÑO CON EL SINDROME DE ASPERGER



«Los padres, la familia y los profesionales no podrán dejar de observar que la historia de Kenneth ofrece una visión fascinante de la vida de una persona con síndrome de Asperger. Este libro es de lectura obligada.» Del prólogo de Ken P. Kerr «Kenneth ...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

EL SINDROME DE ASPERGER: UNA GUIA PARA LA FAMILIA



La sensibilidad, los conocimientos y el sentido común de Tony Attwood a la hora de describir a los individuos que sufren el síndrome de Asperger constituyen la base de este magnífico libro. Attwood habla con absoluta claridad de los pr...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Tengo un hijo Autista](#)

[Autismo: Carta a mi Hijo](#)

[Autismo: Nuestros ARTISTAS](#)

[Autismo: Ejemplo de ficha de programación](#)

[Autismo: Bibliografía](#)

[Autismo: Planeación de la terapia](#)

[Autismo: Habilidades básicas del terapeuta](#)

[Autismo: Técnicas para incrementar una conducta](#)

[Autismo: Técnicas para decrementar conductas](#)

[Autismo: Técnicas para la modificación de la conducta](#)

[Autismo: Procedimientos para el aprendizaje](#)

[Autismo y el sistema conductual](#)

[Autismo: Métodos generales de manejo](#)

[Autismo y La terapia conductual](#)

[Autismo: ¿Por qué son tan tiernos nuestros hijos?](#)

[Autismo: Juegos extraños](#)

[Autismo y Paternidad](#)

[¿Los autistas tienen sentimientos?](#)

[Comprendiendo al Autista](#)

[Autismo: cuidado con los farsantes](#)

[Tratamientos para el autismo](#)

[Autismo y síndrome de asperger](#)

[Características de los niños autistas](#)

[Introducción al autismo](#)

[Autismo: Prologo](#)

**¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
/manual-para-padres-de-autistas**

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

ψ psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depression.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a

info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de](#)
[Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)[Artículos Psicología Gueb.org](#)[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educación Intercultural](#)[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Prologo

por Fco. Javier Garza Fernández



Este [manual](#) tiene la única [intención](#) de guiar a padres de niños cuyo [diagnóstico](#) es autismo. No debe ser utilizado como guía para el [desarrollo](#) del niño. Las técnicas aquí expuestas no están actualizadas completamente aunque la variación es poca. Los profesionales del área y los docentes podrán acceder a este [manual](#) como una ayuda extra para guiar a los padres pero en ningún caso deberán basarse en él. Es obligación ética del profesional que lea este manual, documentarse y tomar diplomados certificados. En este [manual](#) nos centraremos principalmente en la técnica de la Modificación de la [Conducta](#) (*conductismo*) por ser ésta la que mayor [aceptación](#) ha [tenido](#) por parte de padres y profesionales del área y porque no está peleada, además, con [ningún](#) otro tipo de terapia.

Este [manual](#) es realmente una [recopilación](#) sobre la literatura del tema. Mi único propósito es presentar la experiencia de ser padre de un niño autista y mis estudios profesionales nada tienen que ver con el tema (soy [Licenciado](#) en Sistemas), tan solo comparto con ustedes lo que he leído.

Me basé principalmente en el [Manual](#) para Terapeutas de la [Asociación](#) Victorenses de Niños Autistas (AVINA) así como algunos libros y artículos que consulte en la [página](#) de [internet](#) de Nuevo [Horizonte](#) (<http://www.autismo.com>), creada por Agustín Núñez y Cristina Fanlo. Incluyo, al final del manual, la [bibliografía](#) (autores) en la cual basé mi consulta.

Este [manual](#) es para libre distribución y puede ser reproducido total o parcialmente siempre y [cuando](#) no sea con fines de lucro. Podrá cobrarse una remuneración si ésta se destina para becas o [programas](#) de ayuda a niños con necesidades especiales.

Pueden contactarme a mi [correo personal](#) (javier_garza_fdz@hotmail.com) y con gusto intercambiaré opiniones e ideas; sin embargo, insisto en que para consultar sobre la [situación](#) de su hijo, debe dirigirse con un profesional (neurólogo o psicólogo) y [verificar](#) que éste tenga probada experiencia en el área así como solvencia moral y ética.

Deseo expresar mi [agradecimiento](#) a la Dra. Mariah Spanglet, quien me ayudó en la revisión de este segundo [manual](#) ampliado y sus consejos fueron muy valiosos para el [resultado](#) final. También agradezco a la Lic. Guadalupe Martínez, quien brindó su tiempo para [revisar](#) la [redacción](#) y poder [ofrecer](#) un documento de mejor calidad.

Este documento lo hice inspirado en el amor de mi hijo Javiercito y el apoyo [incondicional](#) de mi esposa Rosy. Espero que encuentren de [utilidad](#) esta pequeña contribución. Mis mejores deseos en sus vidas y besos a sus hijos.

Javier Garza

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografia](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafia](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-prologo](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

psico.org
 Los mejores
 Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?
 Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de](#)
[Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
[Psicólogos](#)

[Artículos Psicología Gueb.](#)
[org](#)

[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educación Intercultural](#)[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
 Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Introducción al autismo

por Fco. Javier Garza Fernández



El **autismo** es un **síndrome** que estadísticamente afecta a 4 de cada 1,000 niños; a la fecha las causas son desconocidas, aún y cuando desde hace muchos años se le reconoce como un trastorno del desarrollo.

Salvo contadas excepciones, el **autismo** es congénito (se tiene de nacimiento) y se manifiesta en los niños regularmente entre los 18 meses y 3 años de edad. Los primeros síntomas suelen ser: el niño pierde el habla, no ve a los ojos, pareciese que fuese sordo, tiene **obsesión** por los objetos o **muestra** total desinterés en las relaciones sociales con los demás. En algunas ocasiones puede **llegar** a confundirse con **esquizofrenia** infantil.

Existen múltiples estudios genéticos que relacionan los cromosomas 5 y 15 con el **autismo** así como otros que buscan vincularlo con cuestiones biológicas como vacunas e **intoxicación** de metales. A la fecha, **ninguno** de estos estudios ha logrado **sustentar** su **teoría** y por lo mismo, no se puede precisar el origen mismo del síndrome.

Una **definición** sencilla podría ser:

"El autismo es un síndrome que afecta la comunicación y las relaciones sociales y afectivas del individuo".

Como su **definición** lo dice, el **autismo** es un síndrome, **no** es una enfermedad y por lo tanto no existe cura. Se puede **mejorar** su **calidad** de vida y enseñarle nuevas habilidades con la **intención** de hacerlo más independiente, pero como en el **Síndrome** de Down y otros trastornos del desarrollo, el **individuo** que lo tenga **será** autista toda su vida.

En ocasiones, estos niños, además de ser autistas, tienen algún otro trastorno del **desarrollo** (retraso mental, motriz, **Síndrome** de Down, etc.) o bien, pueden ser lo que se conoce como el autista **clásico** o puro. Existe otro síndrome llamado Asperger, el cual, para efectos de este manual, se manejará de igual forma ya que la diferencia principal entre **autismo** y este **síndrome** es el nivel de inteligencia, así como su comunicación.

A diferencia de los mitos que las novelas y películas recientes nos han hecho creer, solo un **pequeño segmento** de los autistas llega a **mostrar** alto grado de **inteligencia** y aunque no es válido decir que tienen un retraso mental, su falta de **aprendizaje** se hace evidente, debido precisamente, a su pobre o nula comunicación. Una analogía sería la de Mowgli (del "Libro de la selva") en el que el niño crece sin **contacto** con los demás y por lo mismo es **instintivo** y sus conocimientos de la vida son nulos (esto, por supuesto, en el peor de los casos).

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/introduccion-al-autismo](#)

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

www.PsicoPedagogia.com
 Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Características de los niños autistas

por Fco. Javier Garza Fernández



Las características por las que podemos reconocer a un niño autista son variadas, pues como ya dijimos anteriormente, es un **síndrome** (conjunto de anomalías) y no es una enfermedad. Se considera que una **persona** es autista si tiene o ha **tenido** en alguna etapa de su vida, **cuando** menos siete de las siguientes características:

- Lenguaje nulo, limitado o lo tenía y dejó de hablar.
- Ecolalia, repite lo mismo o lo que oye (frases o palabras).
- Parece sordo, no se inmuta con los sonidos.
- Obsesión por los objetos, por ejemplo, le gusta traer en la mano un **montón** de lápices o cepillos sin razón alguna.
- No tiene **interés** por los juguetes o no los usa adecuadamente.
- Apila los objetos o tiende a ponerlos en línea.
- No ve a los ojos, evita **cualquier contacto** visual.
- No juega ni socializa con los demás niños.
- No responde a su nombre.
- Muestra total desinterés por su entorno, no está pendiente.
- No obedece ni sigue instrucciones.
- Pide las cosas tomando la mano de **alguien** y dirigiéndola a lo que desea.
- Evita el **contacto** físico. No le gusta que lo toquen o carguen.
- Aleteo de manos (como si intentara volar) en forma rítmica y constante.
- Gira o se mece sobre sí mismo.
- Se queda **quieto** observando un punto como si estuviera hipnotizado.
- Camina de puntitas (como ballet).
- No soporta ciertos sonidos o luces (por ejemplo, la licuadora o el microondas).
- Hiperactivo (muy inquieto) o extremo **pasivo** (demasiado quieto).
- Agresividad y/o auto agresividad (se golpea a sí mismo).
- Obsesión por el orden y la rutina, no soporta los cambios.

ψ psico.org
 Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)

definición.org

¿Quieres Publicar?
 Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educacion Intercultural](#)

[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

- Se enoja mucho y hace rabietas sin razón aparente o porque no obtuvo algo.

- Se ríe sin razón aparente (como si viera fantasmas).

- Comportamiento repetitivo, es decir, tiende a [repetir](#) un [patrón](#) una y otra vez en forma constante.

Esta lista se da como [referencia](#) pero será necesaria el [diagnóstico](#) del neurólogo así como la [valoración](#) del psicólogo.



Aquí se puede [apreciar](#) una

[fijación por las cuerdas y el](#)

[uso inadecuado de ellas.](#)

HECHOS COMPROBADOS

Al [margen](#) de las controversias que rodean las teorías sobre el autismo, existe un buen [número](#) de hechos suficientemente comprobados:

- Las pruebas con rayos X, TACS del [cerebro](#) y otras pruebas médicas no reflejan hasta ahora síntomas físicos que coincidan en los autistas. En algunos casos, se refleja en el [electroencefalograma](#) como unos picos. Se han realizado a la fecha muy pocas autopsias.
- A [menudo](#) los niños autistas no son diagnosticados tan pronto como se podría esperar: los diagnósticos van desde los 4 meses a los 4 años. En algunos casos, la identificación no se realiza hasta mucho [tiempo](#) después.
- Sacar a los niños autistas de su casa y ponerlos al [cuidado](#) de otras personas no tiene [ningún](#) efecto.
- La estadística [muestra](#) que por cada [cuatro](#) autistas del sexo masculino, hay una del sexo femenino.
- Los niños autistas [generalmente](#) no tienen [contacto ocular](#) e [incluso](#) lo evitan. Es relativamente [sencillo enseñar](#) a un niño autista a mirar a los ojos, pero al hacerlo no se modifican otros aspectos de su [comportamiento](#)
- Una [mayoría](#) de autistas tienen un aparente retraso mental. Digo "aparentemente" porque algunos creen que es sólo eso, apariencia. De hecho es difícil [valorar](#) a quien ignora las pruebas tradicionales de [Coeficiente Intelectual](#) (IQ). Esto es porque al no tener comunicación, tienen *ausencia de aprendizaje*.
- Aunque hay historias de autistas curados, [ninguno](#) de los métodos que se auto acreditan dichas curaciones han producido otras curaciones posteriores.
- Una [minoría](#) de autistas lleva una vida normal, aunque prácticamente [ninguno](#) llega a casarse o [muestra interés](#) por el otro sexo y [además](#) no tienen iniciativas. El resto precisan ser cuidados durante toda su vida.

LA ETIQUETA DEL AUTISMO

Desgraciadamente, ya sea por [cultura](#) o costumbre, antecedemos la [etiqueta](#) a la [persona](#) y pasamos por alto su dignidad. [Cuando](#) se recibe un [diagnóstico](#) de autismo, éste no debe [ocupar](#) nunca el primer término, pues antes de ser autista, es una [persona](#) con necesidades, deseos y frustraciones, con un [nombre](#) propio y con los [derechos](#) que todo ser [humano](#) debe tener [dentro](#) de la sociedad.

Aunque [cuando](#) mencionamos la palabra autista, nosotros los padres lo hacemos con amor, es recomendable decir: “mi hijo tiene autismo” en lugar de “mi hijo es autista”. Dos frases tan parecidas y diferentes a la vez, ya que en la primera, se da mayor [importancia](#) a la palabra “hijo”.

Existe una [tendencia](#) cada vez mayor a decir “personas con autismo”, pues esta frase protege los [derechos](#) y la dignidad de ellos. La [sociedad](#) no tiene [obligación](#) de [aprender](#) sobre nuestros niños, es [nuestro](#) deber enseñarles.

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/caracteristicas-de-los-ninos-autistas](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

psico.org
 Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a

info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de](#)
[Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)

[Artículos Psicología Gueb.](#)
[org](#)

[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educacion Intercultural](#)[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
 Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Tratamientos para el autismo

por Fco. Javier Garza Fernández



Varios tratamientos han sido diseñados para el tratar el autismo, unos con mayor éxito que otros y algunos con poco o nulo resultado. En este [manual](#) se explicará el [tratamiento conocido](#) por **Modificación de Conducta** que, a la fecha, es el más aceptado y el que mejores resultados ha tenido, especialmente para poner al niño bajo [control](#) instruccional y [centrar](#) su atención. Sin embargo, es importante [mencionar](#) que está comprobado que el mejor [avance](#) se logra con una [mezcla](#) o [variedad](#) de tratamientos, algunos de ellos encaminados al [desarrollo](#) de áreas específicas (por ejemplo, el habla). A [continuación](#) se enlistan los más conocidos, aclarando que no se recomienda [ninguno](#) de ellos en particular. Serán los padres quienes evalúen las posibles ventajas o desventajas que tenga cada uno de ellos, según sea el caso, documentándose e investigando en diferentes medios el más adecuado a la problemática de su hijo.

a) **Terapia Conductual:** También conocida como [método](#) Lovaas (por Ivar Lovaas, uno de los principales precursores de la actualidad), ABA o Skinner y está basada en el conductismo. Se enseñan habilidades por medio de reforzadores y aversivos (premio y castigo).

b) **TEACCH:** Está basado en la [comunicación](#) visual por medio de imágenes y símbolos que representan conceptos o palabras y ha sido utilizado principalmente por el [sistema escolar](#) para [educación](#) especial de varios estados de la unión americana (entre ellos Texas y Missouri). Es una excelente opción para [trabajar](#) en los niños una vez que están bajo [control](#) instruccional y fijan su atención.

c) **PECS (Picture Exchange Communication System):** Es un [método](#) de [comunicación](#) visual y de lecto-escritura que ha sido [aplicado](#) con [bastante](#) éxito en algunos estados de la unión americana (Missouri destaca en este método).

d) **Químico y/o Fármaco:** Es el tratamiento por medicamentos. Aunque este punto es ampliamente discutido, sí es un hecho que ciertos niños tienen la necesidad de ellos [debido](#) a alguna [disfunción](#) (por ejemplo, epilepsia). En todos los casos, los padres **nunca deben recetar a los niños. Siempre hay que consultar con un neurólogo pediatra y discutir con él las posibilidades.**

e) **Dieta libre de Gluten y Caseína:** Consiste en [restringir](#) al niño alimentos que tengan estos compuestos, los cuales se encuentran principalmente en las harinas de trigo y en los lácteos. Aunque sus resultados son favorables solamente en algunos casos, es una buena opción a [intentar](#) por no tener efectos secundarios. Antes de iniciarla, quite los azúcares para poder [valorar](#) mas objetivamente.

f) **Vitaminosis:** Consiste en proveer al niño de una serie de vitaminas. Algunos estudios han demostrado que algunos niños carecen o tienen insuficiencia de ellas. Entre las más frecuentes están las vitaminas del complejo B (B⁶ y B¹²).

g) **Método Doman, Filadelfia o Afalse:** Según mi experiencia, me atrevo a decir que este nada tiene que ver con el autismo. Fue diseñado originalmente para [parálisis](#) cerebral y problemas neuromotores. Si el niño camina y se mueve perfectamente, no es [necesario](#) este tipo de terapias.

h) **Método Tomatis y Berard:** Estos métodos se basan en [adiestrar](#) auditivamente al niño y con ello abrir canales en su cerebro. Sus resultados son muy discutidos. Los padres podrían considerar este tipo de terapias [cuando](#) el niño muestre demasiada sensibilidad a los ruidos.

i) **Música Terapia:** Se busca el vínculo con el niño a [través](#) de la [música](#) y el ritmo. Hay terapeutas de esta rama que afirman dar nociones matemáticas a [través](#) de este método, pero no ha sido comprobado. En algunos niños ha dado buenos resultados.

j) **Delfino Terapia, Equino Terapia, etc.:** Terapia con delfines, caballos, etc. Si tiene [acceso](#) a [alguno](#) de este tipo, sin discutir sus ventajas o desventajas, el niño tendrá una experiencia única. Algunos padres me han platicado que vieron mejoría, los otros dijeron que, aunque sus niños salieron igual, se divertieron como nunca en su vida.

[Retraso Mental](#)
[Retraso Escolar](#)
[Disortografía](#)
[Dispraxia](#)
[Disgrafía](#)
[Disfemia](#)
[Disartria](#)
[Disfasia](#)
[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)
[Motivación](#)
[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:
[Portal y Foros del Levante](#)
[Portal de Recursos](#)
[Humanos](#)
[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

Existen otros tratamientos como el psicoanálisis y la terapia Gestalt, de ellos, no he [tenido conocimiento](#) de algún caso con buen resultado. También hay gente que ofrece “medicina alterna”, aunque de ellos no puedo ni me atrevo a emitir juicio [alguno](#) por no tener [conocimiento objetivo](#) y [científico](#) al respecto.

Libros Recomendados:

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

[ATENCION A LA DIVERSIDAD EN LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE](#)



¿Cómo puede un profesor acomodar su enseñanza para que todos los alumnos prosperen? Los autores muestran lo importante que es entender los principios de la diferenciación en la práctica educativa para acomodar la enseñanza a los diferentes ritmos de...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/tratamientos-para-el-autismo](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

psico.org
 Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?
 Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de](#)
[Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.](#)
[org](#)

[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educación Intercultural](#)[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
 Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo y síndrome de asperger

por Fco. Javier Garza Fernández



El **Síndrome** de **Asperger** se distingue del autismo principalmente por lo severo de los síntomas o características. Una **intervención** temprana incrementa las posibilidades de que el niño pueda **efectuar** sus estudios normales y logre su independencia en el futuro. Podemos distinguirlos principalmente por lo siguiente:

- Su **coeficiente intelectual** o nivel de **inteligencia** es **normal** o **superior** al promedio.
- Su **lenguaje** no tiene retraso, aunque tienen problemas para **comprender** conceptos abstractos así como la **ironía** y el humor.
- Buscan interactuar con los demás aunque tienen dificultades en la **comprensión** de los roles sociales, así como en los gestos y ademanes de las personas.
- Sus intereses en algunos temas pueden rallar en lo obsesivo.

Es posible que un niño que haya sido diagnosticado con autismo inicialmente, pueda ser cambiado el **diagnóstico** a **Síndrome** de Asperger. Es importante reconocer cuando el niño no tiene **lenguaje** o bien, no quiere **hablar** (mutismo selectivo).

Aún **cuando** estos niños tengan un alto grado de inteligencia, al **hablar** con ellos, tenga en **cuenta** que no existen "*obvios*" y por lo mismo, la **paciencia** y la **comprensión** serán su mejor aliada en el trato con ellos.

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

SOY UN NIÑO CON EL SINDROME DE ASPERGER



«Los padres, la familia y los profesionales no podrán dejar de observar que la historia de Kenneth ofrece una visión fascinante de la vida de una persona con síndrome de Asperger. Este libro es de lectura obligada.» Del prólogo de Ken P. Kerr «Kenneth ...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

[EL SINDROME DE ASPERGER: UNA GUIA PARA LA FAMILIA](#)



La sensibilidad, los conocimientos y el sentido común de Tony Attwood a la hora de describir a los individuos que sufren el síndrome de Asperger constituyen la base de este magnífico libro. Attwood habla con absoluta claridad de los pr...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-sindrome-asperger](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a

info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de](#)
[Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)[Artículos Psicología Gueb.org](#)[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educación Intercultural](#)[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: cuidado con los farsantes

por Fco. Javier Garza Fernández



Desgraciadamente, como en todo, existe gente sin escrúpulos que se aprovecha del dolor y la **desesperación** de los padres, ofreciendo tratamientos novedosos y hasta curas.

He **conocido** padres que han pasado por estas experiencias y el desgaste físico, **además** del económico (ninguno lo hace gratis) y principalmente del emocional, han sido peores que el daño mismo del síndrome.

Existen otras personas que tienen los conocimientos para **manejar** el **autismo** pero su ética profesional y la forma en que sangra económicamente a los padres los pone en el mismo nivel que los anteriores. Para evitar caer en manos de uno de estos farsantes y evitar **perder** el **valioso tiempo** del niño, basta **seguir** este simple decálogo de consejos:

1. Exija ver el **título** de la persona donde demuestre que tiene los estudios que lo acredita profesionalmente. Cuídese de gente sin título que **muestra** certificados de diplomados o cursos. Verifique que la **universidad** u organización que emite el **título** sea una **institución** seria.

2. Aunque vaya en **contra** de sus creencias, **ningún** espiritista, religioso, mentalista o brujo podrá hacer algo por su hijo. El niño tiene autismo, no está poseído, ni le han hecho **ningún** conjuro, ni tiene energías negativas que lo hacen comportarse así.

3. Verifique que el tratamiento sea avalado por el **Colegio** de Psiquiatría, Psicología, Neurología y/o Pediatría. No confíe en los **"investigadores"** y/o **"científicos"** anónimos. Aunque le presenten muchos testimonios, pida ver investigaciones científicas que acrediten dicho tratamiento.

4. No existe medicamento ni elixir mágico que curará a su hijo. Algunos medicamentos pueden **mejorar** su **condición** y no porque dio resultado con otro niño, necesariamente dará **resultado** con el suyo.

5. Jamás administre ningún medicamento sin la prescripción de un médico. Si cree que dicho medicamento puede tener reacciones secundarias o pudiese **causar** algún daño, busque una segunda **opinión** con otro doctor. No drogue a su hijo innecesariamente.

6. Documentese totalmente sobre el **tratamiento** que le ofrecen y pida los nombres y teléfonos de **cuando** menos tres diferentes padres de niños autistas que sean pacientes y hable para pedir referencias. Pregunte sobre los avances y en **cuanto tiempo** lo lograron. Investigue en las bibliotecas o por el internet.

7. Usted tiene todo el derecho de saber lo que le están haciendo a su hijo. Si evitan que vea la **terapia** o bien, no lo involucran o no le informan constantemente sobre los avances de la **terapia** del niño, usted corre el riesgo de que la **persona** lo estafe ya sea alargando el **tiempo** de la consulta o bien haciendo algo **indebido** con el niño.

8. La **terapia** conductual (ABA) se da uno a uno y nunca por un **terapeuta** con varios niños a la vez. Además, los castigos corporales se aplican solo en casos muy extremos donde está en **riesgo** la integridad del niño (agresión y/o auto agresión) y en todos los casos, debe ser autorizado previamente en escrito por los padres, en caso contrario, denuncie a la persona.

9. Cuídese de esos tratamientos milagrosos que todo lo curan. Cuando **alguien** le diga que mejora el autismo, down, **parálisis** cerebral, trastorno bipolar, lento aprendizaje, etc. muy posiblemente esté escuchando a un farsante. El **autismo** es muy específico y por lo mismo, su **tratamiento también** lo es.

10. Sea precavido con los nuevos descubrimientos, especialmente si no se han realizado las debidas pruebas que garanticen la seguridad de su hijo. No lo convierta en un **conejillo** de india.

11. La **oración** a Dios es buena y enriquece su alma y espíritu, pero necesita **también** que su hijo reciba **tratamiento** de un profesional. Los religiosos son teólogos, estudian a Dios. Los psicólogos son las que estudian la mente y comprenden el autismo.

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

Libros Recomendados:

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-farsantes](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?
Envianos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educación Intercultural](#)

[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Comprendiendo al Autista

por Fco. Javier Garza Fernández



Cuando me dieron el **diagnóstico** de mi hijo, dos cosas invadieron mi mente: saber qué era el **autismo** y cómo pensaba o sentía mi hijo.

Lo primero fue mas fácil, pues existen muchos libros además de un sinfín de artículos en el internet. Lo segundo fue una tarea mas difícil. Debía **buscar** en chats, libros y artículos escritos por ellos; luego debía **asimilar** esa **información** desde una **perspectiva** que rompía los esquemas establecidos en mi mente. Comprender al autista implica **desear sentir** y **pensar** como él, penetrarse en sus juegos y rituales lejos de acoplarlo a los nuestros. Hay mucho que **aprender** de ellos y mucho más que, debido a nuestra incapacidad o soberbia, nunca entenderemos. Sin embargo, **cualquier** paso que **avance** en lograr el **vínculo** con su hijo, será siempre de gran provecho, por **pequeño** que éste parezca.

"PENSANDO EN IMÁGENES"

Pensando en Imágenes es un libro en el cual su autora, **Temple Gradin** (autista de alta funcionalidad), explica que los procesos mentales en los autistas son diferentes. Cuando habla ella de sí misma, hace una analogía de su mente con la de un disco duro de gran capacidad de almacenamiento pero de muy lenta **velocidad** y un **deficiente** sistema de archivos.

El ser **humano** guarda la **información** en su **cerebro** a través de conceptos y símbolos. Todo recibe una **definición** y cada idea se interrelaciona con otra. Nuestro razonamiento es abstracto y nos da la **capacidad** de **entender** todo aquello que **incluso** no podamos ver, como lo es Dios, el bien y el mal, etc., **debido** a que le damos una **definición** lógica. Como un detalle les puedo aseverar: un autista jamás dice mentiras por lo mismo que no puede **comprender** el decir cosas que no son o no existen, **entonces** si descubre que si su hijo dice una mentirita, es **válido** hacerle toda una **fiesta** (expresión mexicana), pues eso demuestra un gran **avance** (solo evite que se convierta en costumbre).

Para el caso de los autistas, la **información** la guarda en imágenes (como fotografías) y los conceptos o definiciones lo logran por **generalización**, es decir, por la **asimilación** múltiples imágenes de un mismo **concepto** se generan una serie de características similares que le permiten de establecer una definición por la **relación** entre ellas.

Por ejemplo, para nosotros el **definir** un **automóvil** es sencillo: "**cualquier vehículo con motor y ruedas para transportar gente o cosas**". Un autista tiene que tener la **imagen** de varios automóviles, todos de diferentes marcas, colores y estilos, donde por similitud entre ellos puede establecer: "**todos tienen llantas, todos tienen motor, todos transportan gente o cosas, todos esos son automóviles**", de tal **manera** que **mientras** si nosotros escuchamos la palabra automóvil, simplemente pensamos en el concepto, ellos tienen que traer a su mente toda esa gran **cantidad** de imágenes.

A un autista se le facilita el **entendimiento** si al platicarle algo, usamos **lenguaje descriptivo**, es decir, describimos como si platicáramos de una **pintura** o retrato.

DISCRIMINACIÓN AUDITIVA SELECTIVA

Estoy **seguro** que más de un profesional dirá que el término es incorrecto, pero a mí como padre me es mas fácil entenderlo así. La discriminación auditiva selectiva consiste en la inhabilidad que tienen algunos autistas para separar y bajar el **volumen dentro** de su oído a aquellos sonidos que interfieren, distorsionan o vician el entorno.

Como un **ejemplo** práctico para **comprender** esto, ¿cuántas veces han platicado con **alguien** que está al extremo **opuesto** de la mesa y le entienden perfectamente, aún **cuando** en medio están otras personas hablando al mismo tiempo? Eso lo logran ya que su **cerebro** disminuye en su oído el **volumen** de las voces intermedias y centra la atención en la voz que desean escuchar. Esto es como si tuviésemos un **ecualizador dentro** de nuestros oídos con el cual seleccionamos aquello que nos agrada y desechamos todo lo que nos cause distorsión o interferencia.

Ahora imaginemos que no tuviésemos esa **habilidad** y que todos los sonidos llegasen al mismo **volumen** y en forma constante, incluyendo aquellos que nos desagradan. ¿No se

[Retraso Mental](#)[Retraso Escolar](#)[Disortografía](#)[Dispraxia](#)[Disgrafía](#)[Disfemia](#)[Disartria](#)[Disfasia](#)[Discalculia](#)[Liderazgo](#)[Motivación](#)[La Pirámide de Maslow](#)[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)[Portal de Recursos](#)[Humanos](#)[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

volverían locos? Es por ello que los autistas no soportan algunos sonidos, porque **mientras** nosotros simplemente le bajamos el **volumen** interno, ellos no pueden hacerlo y esos sonidos les lastima. Esta es una de las razones por lo que los niños autistas son hipersensibles auditivamente y a veces, hacen una **rabieta** al sonar la licuadora.

PROSOPAGNOSIA

Tuve la oportunidad de **intercambiar** correos y platicar por **internet** con un singular **personaje** quien en su **momento** me ayudó mucho a comprender mejor a mi hijo; él se llama **Guy Lelarge**, de **origen** francés, adulto, con **Síndrome** de **Asperger** y con una mente privilegiada. En una de las muchas pláticas que tuvimos, él me describió un padecimiento que tiene y que se denomina *prosopagnosia*, esto es, la incapacidad de reconocer caras. Este **término desconocido** por muchos, es un padecimiento que sufren muchos autistas y aspergers al no poder reconocer caras, algunos tan severos que no pueden reconocerse a sí mismos **frente** a un espejo. Me platicaba Guy de cómo **cuando** veía una cara, se le nublaba la imagen y veía otras cosas, por ejemplo, "una cebolla" (sic). Otra **situación** de los autistas, es que si no tienen prosopagnosia, el mismo hecho que evitan ver hacia la cara de las personas, por lo agresiva que es la **mirada** para ellos, se centran en reconocer a la gente por características **alrededor** de ellas, por ejemplo, el cuerpo, la barba, el pelo, el cuello, la voz, etc. Algunos autistas podrán **aprender** a ver (mejor dicho, soportar) la **mirada** de los demás, pero habrá algunos que nunca lo podrán tolerar.

CEGUERA MENTAL

Entre las muchas cosas que tuve la oportunidad de aprender a **Guy Lelarge** y a **través** de él, **conocer** mejor a mi hijo, fue la *ceguera mental* (no tengo la seguridad que el **término** sea el correcto, pero así le llamaba Guy), la cual consiste en la incapacidad para reconocer los estados de ánimo de otras personas. Para los autistas, les es muy difícil darse **cuenta** si la **persona** frente a él está **triste** o está contenta.

Es la *ceguera mental* la que afecta al autista en su inhabilidad social. Mas de una vez habrán oído que nuestros niños son las personas mas "egoístas" del universo, que solo piensan en ellos y sus propias necesidades. Eso no es del todo correcto, lo que sucede es que aunque nos molestemos o por el contrario, estemos muy contentos, es algo que ellos no logran darse **cuenta** tan fácilmente.

No dar nada por obvio y decirle a un autista nuestro estado de ánimo, ya sea de enojo o aprobación, ayudará **bastante** en las relaciones que tengamos con él. Los estados de ánimo es un rol **social** que tendrán que **aprender** los niños durante toda su vida.

AUTO ESTIMULACIÓN

Aunado a todo lo anterior, los autistas tienen todos sus sentidos mucho muy sensibles (imagina que todo te llega al 500%), **además** de la **frustración** que les origina el no poder darse a **entender** y **comunicar** sus necesidades a los demás. Esto origina dos posibles reacciones: la **rabieta** (ahora sí se comprende mejor, ¿verdad?) o la auto estimulación. Cualquier **movimiento** repetitivo (como mecerse, **aletear** manos) o quedarse inmóvil viendo a un punto fijo, hace que la mente se bloquee a todos los estímulos externos, lo cual causa un grado de placer y relajación en ellos. Un buen ejercicio para **comprender** este **concepto** es que se inclinen hacia atrás en la silla y se queden fijamente viendo un foco sin **pensar** en nada, luego, pónganse a mecerse lentamente en forma metódica y repetitiva. Si han hecho estos ejercicios, verán cómo la mente se relaja y hasta se sentirán descansados.

La auto estimulación, aunque inicialmente los calma, es como la hiperventilación (inhalar y exhalar con la boca bruscamente) la cual al rato de haber iniciado, mareta, irrita o crea ansiedad. A excepción de que vea que una forma de auto estimulación que el niño haga no causa este efecto, es recomendable evitarlas.

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/comprender-autista](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)

[libros](#)

[artículos](#)

[glosario](#)

[foro consultas](#)

[noticias](#)

[colegio](#)

[aula de enlace](#)

[autismo](#)

[técnicas de estudio](#)

[cursos](#)

[oposiciones](#)

[enlaces](#)

[acerca del autor](#)

psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)

[depresion.org](#)

[alquiler-coche.org](#)

[definicion.org](#)

[sinonimos.org](#)

[resumen.org](#)

[psychopedagogy](#)

[Principales.net](#)

[Gueb.org](#)

[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a

info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educación Intercultural](#)

[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

¿Los autistas tienen sentimientos?

por Fco. Javier Garza Fernández



Es un hecho **conocido** por todos los padres y profesionales en la materia, que todos los niños autistas son altamente manipuladores con una **capacidad** para **actuar** el **llanto** para **lograr** su objetivo (estoy pensando seriamente proponer a mi hijo para que reciba el Oscar de la Academia al mejor actor). Erróneamente y aunado a la *ceguera mental*, algunos profesionales aseveran que los autistas no tienen sentimientos y mucho menos, la **capacidad** de amar.

Los autistas **sí aman**, solo que la forma en que lo demuestran es diferente a como nos lo enseñaron nuestros padres. Un niño "normal" nos dice que nos quiere, nos busca para invitarnos a jugar con él interactivamente, **muestra** su sonrisa cuando nos ve y hace dibujos de sus papás para orgullosamente mostrarlo a sus amiguitos. Un autista no sabe la forma de comunicarnos que nos quiere, pero lo podemos notar porque busca estar donde estamos nosotros, su **estado** de ánimo cambia **cuando** nos acercamos, juega a **nuestro** lado (en lo suyo) o trata de imitarnos.

Así como les enseñamos a los autistas diferentes habilidades que van desde imitación, auto cuidado, cognitivas, etc. se le puede enseñar a **demostrar** sentimientos. En el caso muy particular de mi hijo, quien tiene 9 años y es autista severo, habla muy poco y su **entendimiento** es **bastante** limitado, sin embargo, aprendió a dar besos, abrazos, sonreír y hacer diferentes caras (enojado, contento, etc.) y ahora que ya sabe **demostrar** su afecto, es sumamente cariñoso con la gente.

Los autistas sí sienten, aman y sufren al igual que nosotros, solo que no saben expresarlo de la **manera** a la que estamos acostumbrados.

¿QUÉ ME DIRÍA UN AUTISTA?

1. Ayúdame a **comprender** mi entorno. Organiza mi mundo y facilítame que anticipe lo que va a suceder. Dame orden, estructura y no caos.
2. No te angusties conmigo, porque haces que **también** me angustie. Respeta mi ritmo. Siempre podrás relacionarte conmigo si comprendes mis necesidades y mi modo especial de **entender** la realidad. No te deprimas, lo **normal** es que **avance** y me desarrolle cada vez más, aunque a veces tenga algunos retrocesos.
3. No me hables demasiado, ni tampoco rápido. Las palabras son "aire" que no pesa para ti, pero pueden ser una carga muy pesada para mí. Muchas veces no son la mejor manera de relacionarte conmigo.
4. Como otros niños y adultos, también necesito **compartir** el placer y me gusta hacer las cosas bien, aunque no siempre lo consiga. Hazme saber, de algún modo, **cuándo** he hecho las cosas bien y ayúdame a hacerlas sin fallos. Cuando tengo demasiados fallos me sucede igual que a ti: me irrito y **termino** por negarme a hacer las cosas.
5. Necesito más orden del que tú necesitas, que el medio sea mas predecible de lo que tú requieres. Tenemos que **negociar** mis rituales para convivir.
6. Me resulta difícil comprender el **sentido** de muchas de las cosas que me piden que haga. Ayúdame a entenderlo. Trata de pedirme cosas que puedan tener un sentido **concreto** y descifrable para mí. No permitas que me aburra o permanezca inactivo.
7. No me invadas excesivamente. A veces, las personas son demasiado imprevisibles, demasiado ruidosas, demasiado estimulantes. Respeta las distancias que necesito, pero sin dejarme solo.
8. Lo que hago no es contra ti. Cuando tengo una **rabieta** o me golpeo, si destruyo algo o me muevo en exceso, **cuando** me es difícil **atender** o hacer lo que me pides, no estoy tratando de hacerte daño. Ya que tengo un problema de intenciones, no me atribuyas malas intenciones. Batallo para **entender** lo que está bien y lo que está mal.
9. Mi **desarrollo** no es absurdo, aunque no sea fácil de entender. Tiene su propia **lógica** y muchas de las conductas que llamas "alteradas" son formas de **enfrentar** el mundo desde mi especial forma de ser y percibir. Haz un esfuerzo por comprenderme.

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

10. Las otras personas son demasiado complicadas. Mi mundo no es complejo y cerrado, sino simple. Aunque te parezca extraño lo que te digo, mi mundo es tan abierto, tan sin tapujos ni mentiras, tan ingenuamente expuesto a los demás, que resulta difícil [penetrar](#) en él. No vivo en una "fortaleza vacía", sino en una [llanura](#) tan abierta que puede parecer inaccesible. Tengo mucha menos complicación que las personas que se consideran normales.

11. No me pidas siempre las mismas cosas ni me exijas las mismas rutinas. No tienes que hacerte tú autista para ayudarme. **¡El autista soy yo, no tú!**

12. No sólo soy autista. También soy un niño, un adolescente o un adulto.

Comparto muchas cosas de los niños, adolescentes o adultos a los que llamas "normales". Me gusta jugar y divertirme, quiero a mis padres y a las personas cercanas, me siento [satisfecho cuando](#) hago las cosas bien. Es más lo que compartimos que lo que nos separa.

13. Merece la pena vivir conmigo. Puedo darte tantas o más satisfacciones que otras personas, aunque no sean las mismas. Puede [llegar](#) un [momento](#) en tu vida en que yo, que soy autista, sea tu mayor y mejor compañía.

14. No me agredas químicamente. Si te han dicho que tengo que tomar una medicación, procura que sea revisada periódicamente por el especialista.

15. Ni mis padres ni yo tenemos la culpa de lo que me pasa. Tampoco la tienen los profesionales que me ayudan. No sirve de nada que se culpen los unos a los otros. A veces, mis reacciones y conductas pueden ser difíciles de [comprender](#) o afrontar, pero no es por culpa de nadie. La idea de "culpa" no [produce](#) más que sufrimiento en [relación](#) con mi problema.

16. No me pidas constantemente cosas por [encima](#) de lo que soy capaz de hacer. Pero pídemelo lo que puedo hacer. Dame ayuda para ser más autónomo, para [comprender](#) mejor, pero no me des ayuda de más.

17. No tienes que cambiar completamente tu vida por el hecho de vivir con una [persona](#) autista. A mí no me sirve de nada que tú estés mal, que te encierres y te deprimas. Necesito estabilidad y [bienestar](#) emocional a mi [alrededor](#) para estar mejor. Piensa que tu [pareja tampoco](#) tiene culpa de lo que me pasa.

18. Ayúdame con naturalidad, sin convertirlo en una obsesión. Para poder ayudarme, tienes que tener tus momentos en que reposas o te dedicas a tus propias actividades. Acércate a mí, no te vayas, pero no te sientas como sometido a un peso insostenible. En mi vida, he [tenido](#) momentos malos, pero puedo estar cada vez mejor.

19. Acéptame como soy. No condiciones tu [aceptación](#) a que deje de ser autista. Sé [optimista](#) sin hacerte "novelas" o "castillos en el aire". Mi situación normalmente mejora, aunque por ahora no tenga curación.

20. Aunque me sea difícil comunicarme o no comprenda las sutilezas sociales, tengo [incluso](#) algunas ventajas en comparación con los que llamas "normales". Me [cuesta](#) comunicarme, pero no suelo engañar. No comprendo las sutilezas sociales, pero [tampoco](#) participo de las dobles intenciones o los sentimientos peligrosos tan frecuentes en la vida social. Mi vida puede ser satisfactoria si es simple, ordenada y tranquila. Ser autista es un modo de ser, aunque no sea el [normal](#) o esperado. Mi vida como autista puede ser tan feliz y satisfactoria como la tuya "normal". En esas vidas, podemos [llegar](#) a encontrarnos y [compartir](#) muchas experiencias.

Angel Rivière (1)

Libros Recomendados:

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:

/sentimientos-autistas

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

psico.org
 Los mejores
 Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envianos tus artículos a

info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de](#)
[Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)

[Artículos Psicología Gueb.](#)
[org](#)

[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educacion Intercultural](#)[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
 Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo y Paternidad

por Fco. Javier Garza Fernández



Cuando el niño nació y durante sus primeros meses de vida, permitió a los padres soñar en un futuro promisorio, en el cual, las expectativas son muy distantes a la realidad actual. Esa noticia que se recibe alrededor de los 2 años de vida es cae como un balde de agua fría y cambia todo de un solo golpe. Resulta que no será todo aquello que se esperaba, ayer era un niño y hoy es un "autista".

Precisamente, debido a que se tuvo la oportunidad de creer y anhelar, el derrumbe emocional que reciben los padres suele ser muy profundo y conlleva a múltiples y variadas reacciones que van desde la tristeza y desencanto hasta la ira y desesperación. El camino más frecuente que se puede observar es el rechazo y el fracaso anticipado, en que el padre se sume en una profunda depresión y a veces, termina incluso con el rompimiento del vínculo familiar y en el peor de los casos, el desentendimiento por parte de alguno de ellos. Esto afecta no solo a los padres, sino a los niños, tanto a los "especiales" como a los normales.

¿ACEPTAR O ELEGIR?

La aceptación de un niño especial no significa necesariamente que los padres estén satisfechos con su destino. Mas de una ocasión los escuchamos decir que llevan su cruz o se están ganando su boleto al cielo. Ven a su hijo como un calvario y no como un ser que vino a dar una semblanza nueva en sus vidas.

Uno puede "aceptar" al niño como es y en su interior, soñar en lo que pudo ser y que nunca será. Este pensamiento merma poco a poco el espíritu de los padres pues lo que realmente están haciendo es conformándose con su situación y haciendo lo mejor posible que sus valores morales, éticos y afectivos indiquen.

Otra opción es elegir al niño, donde el padre desee a su hijo tal como es, sin pensar en cómo sería si fuese "normal" ni compararlo con los hijos de sus seres cercanos. Sus fuerzas están encaminadas a sacar a su hijo adelante al igual que a cualquier niño. El padre debe aprender a encontrar a su hijo y a través de él, encontrarse a sí mismo. ¿Cómo sería mi hijo si no fuese autista? No podría contestar esa pregunta. Dejé de pensar en ello hace mas de 6 años. Hoy no podría imaginar a mi hijo diferente, sería otro niño menos mi hijo.

LOS MISERABLES

Un término algo agresivo, pero en eso se convierten los padres que constantemente dedican su mente a pensar en todo lo desgraciados que son. Buscan provocar lástima en los demás e incluso algunos hasta maldicen "su suerte". Hacen ellos de su vida su propia prisión y arrastran a sus seres queridos a ese abismo.

El camino más fácil es ser un miserable y llorar por las desdichas de tener un hijo que no promete un futuro. La negación es otra forma de ser miserable, aparentando una falsa felicidad y vivir día a día sin ninguna meta a seguir.

Cuando se es miserable, el padre se encierra en su casa y se acaba toda vida social. Siempre encontrará una y mil excusas para no ir a fiestas o días de campo.

Los niños necesitan a sus padres sanos, felices, unidos y conviviendo en pareja como cuando se juraron amor eterno frente al altar.

Libros Recomendados:

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-padres](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

Autismo: Juegos extraños

por Fco. Javier Garza Fernández



Los niños autistas **nunca** jugarán igual que los demás. Analicemos esta afirmación:

- Sus juegos serán diferentes
- Sí jugarán
- Sí se reirán

Es posible **convivir** y disfrutar la convivencia con un autista y las reglas son muy sencillas, de hecho es solo una: **¡NO HAY REGLAS!**

Los juegos y reglas de convivencia que conocemos y que nos agradan, los aprendimos por nuestros padres y del entorno (hermanos, primos, amigos, etc.) Son pautas que se siguen y nos causan placer. Es **tiempo** de **desechar** todo eso y poner nuestra mente en blanco, ya que debemos entrenarnos **nuevamente** en esas reglas sociales. Sin **importar** la forma en que se conviva con un autista, si provoca sonrisas, es **válido** (aunque se vea raro o ridículo).

Pensándolo mejor, si debemos poner una regla: **¡NO IMPORTA LO QUE LOS DEMÁS PIENSEN O CÓMO NOS VEAN!** La **cultura** y costumbres son relativas al entorno en que nos desenvolvemos. Lo que aquí es correcto, posiblemente en China sea una falta de educación. Cualquier **persona** que les critique su forma de **convivir** y jugar con su hijo es **alguien** que no desean tener en su **círculo** de amistades. Cuando se tiene un ser tan especial como lo es el autista, los amigos serán pocos pero de un gran valor. Cada uno de los padres por separado, así como cada uno de los hermanos, deberá **encontrar** aquel juego que los identifique con el niño y les permita **convivir** en recreación.

Algunos juegos con los que podrían iniciar serían (buscando tomar turnos):

- ✓ Cosquillitas (el más efectivo).
- ✓ Correr y perseguirse.
- ✓ Jugar a las escondidas (inicialmente se pueden tapar solo los ojos).
- ✓ Repetirse ciertas palabras (aunque no signifiquen nada).
- ✓ Bailar canciones infantiles (si canta es mucho mejor).
- ✓ Acercarse haciendo gestos y sonidos como de monstruo (mi segundo preferido).

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/juegos-ninos-autistas](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educacion Intercultural](#)

[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

[pagina principal](#)

[libros](#)

[artículos](#)

[glosario](#)

[foro consultas](#)

[noticias](#)

[colegio](#)

[aula de enlace](#)

[autismo](#)

[técnicas de estudio](#)

[cursos](#)

[oposiciones](#)

[enlaces](#)

[acerca del autor](#)

ψ psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)

[depresion.org](#)

[alquiler-coche.org](#)

[definicion.org](#)

[sinonimos.org](#)

[resumen.org](#)

[psychopedagogy](#)

[Principales.net](#)

[Gueb.org](#)

[definición.org](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: ¿Por qué son tan tiernos nuestros hijos?

por Fco. Javier Garza Fernández



Frecuentemente decimos que nuestros hijos son muy tiernos y es muy posible que gente ajena que los conozca piensen que estamos locos y no están del todo equivocados.

Cuando los abrazamos, nos rechazan. Para **lograr** una pequeña sonrisa, debemos hacer todo un circo. Para **lograr** una **mirada** de ellos, se la tenemos que exigir. El socializar con nosotros lo hacen casi en forma obligada. Si hablan es raro y difícilmente nos expresaran un sentimiento. Si los dejamos solos para ellos es mejor la mayor parte del tiempo. ...y muchas cosas más.

Y es que para **conseguir** cualquiera de lo anterior, luchamos en forma **incansable** hasta lograrlo con ellos... pero **cuando** sucede al fin, el esfuerzo invertido nos premia con un **instante** tan mágico que dice uno a sí mismo que valió la pena y lo disfrutamos enormemente.

Esos instantes mágicos los atesoramos, los recordamos siempre y por ellos continuamos trabajando por nuestros hijos, para que continúen existiendo una y otra vez.

Y es que **cuando** se lucha tanto, **cuando** se pone tanta esperanza, se aprende a **valorar** el más **mínimo** detalle. Por eso, nuestros hijos son tan tiernos.

DECIDIDO A SER FELIZ

Como se mencionó anteriormente, **cuando** el padre **elige** a su hijo, aprende a gozar de esos pequeños detalles y cada día ve una oportunidad de ser mejor. La **felicidad** no se da por sí sola, se debe **desear** y luchar por ella.

El padre feliz ama a su hijo y se enorgullece de él. No se guía por las expectativas de los demás y ríe de las caras de **asombro** de otras personas ante las diferentes situaciones que acarrea a su hijo.

En una de tantas ocasiones que mi hijo y yo fuimos al cine, en la dulcería la joven le preguntaba al niño qué dulce deseaba. Por supuesto, mi hijo solo apuntaba con la mano y yo, entre risas le dije: "si logras que hable, estás contratada... él es autista". Ella se quedó paralizada por mi **comentario** (un padre que hace burla de su hijo) y no entendía que para mí, ser autista es como si fuese gordito, flaquito, alto, chaparro, tartamudo, etc.

La palabra "autismo" no es tabú, así son ellos y debemos **enseñar** a la **sociedad** a no sentirles **lástima** sino mas bien, aceptarlos como lo harían con **cualquier** otro niño.

Personalmente, yo adoro a mi hijo y me siento muy **orgullosa** de él. No existe día que no presuma a **alguien** las travesuras que hace, sus ocurrencias como últimamente le ha dado por usar lentes oscuros (claro, que los rompe cada 2 o 3 semanas y le compro otros) y toma poses para que lo veamos.

Más de una vez gente cercana a mí me ha comentado que tengo un amor **enfermizo** por mi hijo. ¿Porqué se considera enfermizo? ¿Si el niño fuese "normal", **entonces** sí estaría justificado? El mundo empezará a ser mejor **cuando** se pueda **comprender** que es más importante **ejercer** una **paternidad** para uno mismo que una "paternidad responsable". La

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educacion Intercultural](#)

[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)
[Retraso Escolar](#)
[Disortografía](#)
[Dispraxia](#)
[Disgrafía](#)
[Disfemia](#)
[Disartria](#)
[Disfasia](#)
[Discalculia](#)

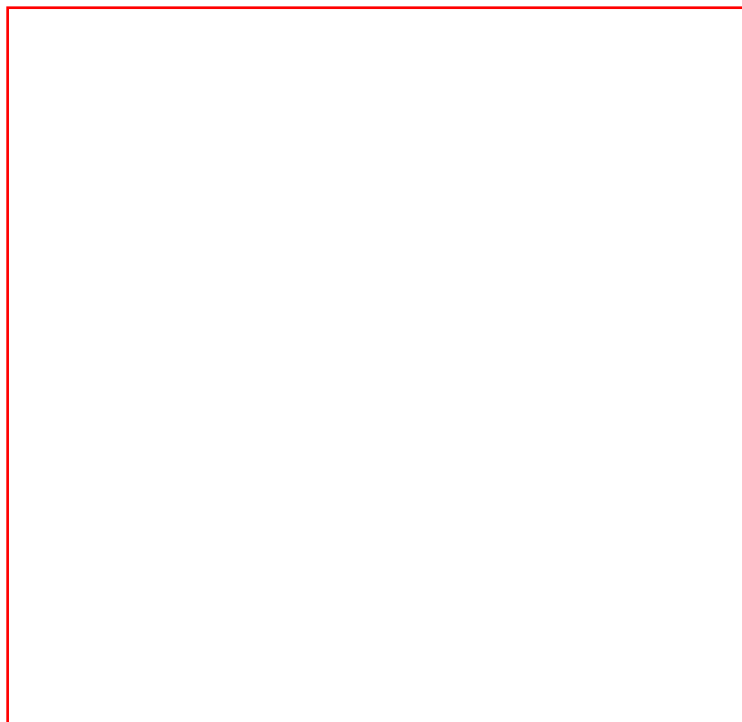
[Liderazgo](#)
[Motivación](#)
[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:
[Portal y Foros del Levante](#)
[Portal de Recursos](#)
[Humanos](#)
[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

segunda no implica necesariamente la primera, pero de la primera siempre se **deriva** forzosamente la segunda.

Hoy es el día en que puedes **decidir** ser feliz.



Un niño autista puede dar

satisfacciones al igual que

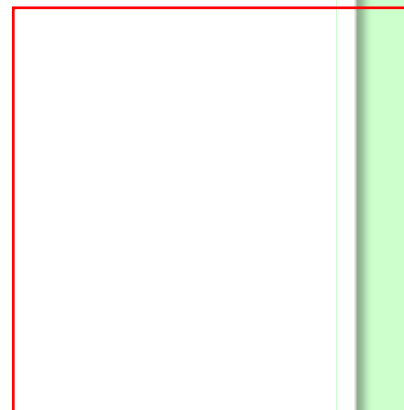
cualquier niño normal.

Debemos entrenarnos de

nuevo y **desechar todo lo**

aprendido para encontrar

sus formas de juego.



Libros Recomendados:

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

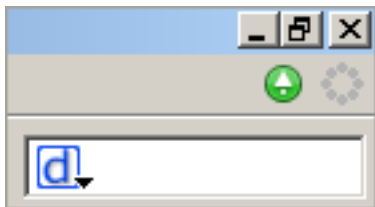
[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/hijo-autista](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

definición.org

Definición de calidad [sinónimos](#)



¡Busca
definiciones desde Firefox !

f. Propiedad inherente a una cosa que permite compararla con la de su especie. Carácter, índole de una persona. Nobleza, importancia (hombre de calidad).

Propiedad o conjunto de características de un elemento que le dotan de una ventaja competitiva.

Es la totalidad de los rasgos y características de un producto o servicio que se sustenta en su habilidad para satisfacer las necesidades establecidas implícitas

Fuentes

[Diccionario El Rapido](#)

www.definicion.org

<http://www.definicion.org/calidad>

[Definiciones en tu web](#) | [Diccionario](#) | definicion@gmail.com | [Microsano](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

www.PsicoPedagogia.com
 Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo y La terapia conductual

por Fco. Javier Garza Fernández



En el manejo del autismo, se han **aplicado** múltiples técnicas para **mejorar** las condiciones del niño con resultados aceptables y entre ellas, la que a la fecha mejores resultados ha dado, especialmente en niños pequeños, es la **Terapia** Conductual o **Análisis Aplicado** de la **Conducta** (ABA: *Applied Behavior Annalysis*).

La **Terapia** Conductual puede ser definida como: “la **aplicación** sistemática de los principios y técnicas del aprendizaje en la modificación de la **conducta** humana”. Es algo parecido a la **enseñanza** por medio de repetición con premios y castigos.

A esta **terapia** se le han dado diversos nombres como: Modificación de conducta, **Terapia** del Condicionamiento, Manejo Conductual, Análisis Conductual, etc. En los Estados Unidos han preferido llamarla **Terapia** conductual, ya que es el **término** usado por Skinner, uno de los principales precursores de esta técnica.

El **inicio** de la **Terapia** conductual se sitúa en los experimentos del **filósofo** Ruso Ivan Pavlov (1927), aunque lo anteceden en América los estudios de Thorndike **acerca** del **aprendizaje** por “causa y efecto” en 1913, pero no fue sino hasta 1924 **cuando** el psicólogo estadounidense John B. Watson, realizara **contribuciones** sobre el **aprendizaje** en los niños. Fue en la **década** de los 50’s **cuando** Federic Skinner realizó valiosas **aportaciones** de investigaciones individuales sobre **Programas** de Reforzamiento (1950-1954).

En los últimos 35 años, la modificación de **conducta** ha tenido una **aceptación** y crecimiento gigantesco. Esto por tres importantes razones:

1. Ha demostrado ser efectiva en gran **variedad** de sitios, desde hospitales psiquiátricos, escuelas y en las actividades de la **comunidad** en general.
2. Se ha venido dando gradualmente un “desencanto” por los **programas** educativos existentes y sistemas tradicionales.
3. Ha demostrado con el **elemento** más importante que caracteriza a la **terapia** conductual: “**Ser objetiva y poder ser observada**”, es decir, que es confiable y tiene validez, ya que puede medirse.

La **tendencia** en la modificación de **conducta** está dirigida hacia controles positivos de la conducta, pero **debido** a que muchos profesionales hacen mal uso de estas técnicas, faltando a los códigos éticos y legales a los que tiene **derecho** el paciente, se tiene un **concepto** distorsionado de la **Terapia** conductual.

Algunas instituciones emplean el **castigo** para suprimir una **conducta** pero olvidan implementar controles positivos para desarrollar una **conducta** deseable incompatible con la anterior.

Cada día es mayor la **tendencia** al refuerzo (premio) de conductas deseables que **aplicar** el castigo. De hecho, muchos terapeutas presentan al niño la oportunidad de jugar y ganar premios en lugar del escenario de “trabajar”.

Existe una diversidad de terapias muy efectivas para el autismo, como lo es el Teacch, sin embargo, esta técnica provee al niño del **repertorio básico** para el aprendizaje: atención, seguimiento de instrucciones e imitación. Aún cuando considere otros tipos de tratamientos, es recomendable **iniciar** con la Terapia Conductual, especialmente **cuando** se trate de niños pequeños menores de 10 años (aunque **también** es **efectivo** en otras edades), ya sean autistas o aspergers.

CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN

Existen reglas generales para la aplicación de la **Terapia** conductual que el **terapeuta** debe tener presente antes de **iniciar** la modificación de conducta:

- **Es indispensable tener una impresión diagnóstica del paciente.** El niño debe ser visto por un neurólogo y ser valorado por un psicólogo de **manera** que se conozcan las necesidades a tratar en el niño. Si los padres no están conforme con

psico.org
 Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)

definición.org

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educacion Intercultural](#)

[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)[Retraso Escolar](#)[Disortografía](#)[Dispraxia](#)[Disgrafía](#)[Disfemia](#)[Disartria](#)[Disfasia](#)[Discalculia](#)[Liderazgo](#)[Motivación](#)[La Pirámide de Maslow](#)[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)[Portal de Recursos](#)[Humanos](#)[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

el diagnóstico, deberán [buscar](#) una segunda y hasta una tercera opinión.

• **Cada niño es un individuo único.** Semejante a todos los demás en muchos aspectos y diferente a la vez en todos ellos. Por ello, las necesidades, avances y logros son [también](#) individuales y nunca deben ser comparados con otros niños.

• **No existen terapias universales.** Cada niño, en su individualidad, requiere de terapias específicas a sus necesidades y sus avances serán [conforme](#) sus capacidades. Ningún programa, por bien diseñado que esté, funcionará igual para todos los niños.

• **Programación [acorde](#) a las necesidades individuales.** No existe [receta](#) de [cocina](#) para aplicar. La [programación](#) debe basarse en las necesidades individuales del niño y para cada uno es diferente.

• **Ambiente que rodea al niño.** Se debe designar un escenario conductual adecuado de [acuerdo](#) a las características y necesidades del niño, el cual debe de estar libre de ruidos y distracciones. No se puede [utilizar](#) un cuarto con la televisión prendida o con muchas imágenes en las paredes que distraigan al niño.

• **Salud del niño.** El estado físico del niño debe ser tomado en [cuenta](#) diariamente, ya que esto es una variable que influye fuertemente en el desempeño del paciente. Un niño [enfermo](#) o [cansado](#) siempre bajará sus porcentajes en la terapia.

• **Trabajo en equipo.** El terapeuta deberá [involucrar](#) a los padres y maestros en el [tratamiento](#) del niño. De nada sirve tres horas de [trabajo](#) durante la [semana](#) si las otras 95 horas se retrocede o se deja libre al niño. Se debe tener el acercamiento [constante](#) y la [comunicación](#) entre todos aquellos que interactúen en el [desarrollo](#) del niño.

• **Constancia.** Punto clave e [indispensable](#) para la [adquisición](#) de nuevas habilidades. La [programación](#) establecida debe seguirse en forma continua tanto en casa por los padres como en la [escuela](#) por los maestros. La [terapia](#) conductual debe ser 7 días a la [semana](#) los 365 días del año.

Disciplina. Se debe tener siempre estricto apego en la [aplicación](#) de los [programas](#) y procedimientos establecidos para la terapia, sin variaciones. No se vale "descansar los fines de semana" y dejar que el niño desate sus conductas, pues eso implica retroceso en su aprendizaje. El [tiempo](#) de estos niños vale oro.

Libros Recomendados:

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

[PSICOLOGIA DE LA ADOLESCENCIA](#)



En esta nueva edición, completamente revisada y actualizada, el prestigioso profesor Leo B. HENDRY aparece junto a John C. COLEMAN. Ambos autores revisan las teorías e investigaciones actuales sobre la adolescencia y ponen de manifiesto las...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

[Modificación de conducta](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:

/autismo-terapia-conductual

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envianos tus artículos a

info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)[Artículos Psicología Gueb.org](#)[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educacion Intercultural](#)[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Métodos generales de manejo

por Fco. Javier Garza Fernández



Para la **planeación** de la **terapia** conductual, existen **cuatro** métodos generales de manejo que se pueden **aplicar** en casa, en los cuales debemos basar **nuestro** criterio:

1. **Anticipación:** Este **método** plantea la “anticipación” a las necesidades e intereses del niño, por lo que el **terapeuta** necesita tener conocimientos sobre crecimiento y **desarrollo** del niño para ser capaces de prever sus necesidades y de esta **manera** evitar conductas problema. Por ejemplo: si el niño se auto estimula con cintos o cuerdas, una forma de anticiparse sería quitárselos de su vista antes de que los vea.

2. **Desviación:** Es el proceso de **llevar** algún **elemento** ó **actividad agradable** para el niño en el **momento** en que la **conducta** inadecuada va a presentarse, es decir, **cuando apenas** inicia la **conducta** que queremos evitar y no alcanzamos a anticiparnos. Por ejemplo: si el niño ya vio las cuerdas y quiere agarrarlas, podríamos ponerle una **película** de Walt Disney o jugar con él.

3. **Sustitución:** Es dirigir la **atención** del niño de una **actividad** a otra **agradable cuando** esté realizando otra **actividad** o **conducta** inadecuada. Como dice su nombre, si el niño ya presentó la conducta, la sustituiremos por otra que sea adecuada. Esta es muy parecida a la anterior, con la **variable** que el niño ya presenta la **conducta** por lo que el **elemento** o **actividad** sustituta deberá ser de mayor peso e **interés** para el niño. Por ejemplo: si el niño ya vio las cuerdas, ya los agarró y se está auto estimulando con ellas, se le ofrecerá una **paleta** o llevarlo a jugar al parque.

4. **Restricción:** Es el proceso de establecer límites en la **conducta** de **manera** que éste no se dañe físicamente o agrede a otros. Consiste en **sujetar** al niño e inmovilizarlo hasta que se calme o llevarlo a un área que le haga **imposible** la **conducta** blanco. Este **método** se aplica casi exclusivamente **cuando** el niño agrede, se auto agrede o está demasiado **inquieto** y no hay forma de calmarlo. Se debe tener especial **cuidado** de que bajo ninguna **circunstancia** se dañe o lastime al niño, **física** o emocionalmente. Al aplicarlo, tenga en **cuenta** que no está aplicando un castigo, el fin de este **procedimiento** es **tranquilizar** al niño y se le deberá **soltar** tan pronto esté **quieto** y que las palpitaciones de su **corazón** sean normales. Al aplicarlo, recuerde **cuidar** su dignidad evitando los espectadores innecesarios.

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

Restricción: *Se inmoviliza al niño hasta tranquilizarse. Se puede observar que las piernas y brazos están sujetos, recargando la cabeza del niño en el hombro para evitar golpes con la cabeza. Se debe tener especial cuidado de no lastimarlo.*

Libros Recomendados:

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-manejo](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

Autismo y el sistema conductual

por Fco. Javier Garza Fernández



Toda **conducta** emitida por un **organismo** es provocada por un evento, ya sea **dentro** o fuera de él. A este **evento** se le llama "**estímulo**" y es el provocador de toda conducta. El proceso de una **conducta** refleja se conoce con el **nombre** de "Conducta Clásica", ésta se caracteriza por ser innata o instintiva, su estímulo no está bajo control, su **aparición** es de uno a uno y no se altera en forma.

El **condicionamiento Clásico** se rige por el paradigma:

Estímulo incondicionado (EI) - > Respuesta incondicionada (RI)

Ejemplos:

Parpadeo de los ojos

Bostezar

Estornudar

Agitarnos con un susto, etc.

Al igual que en la **conducta** clásica o refleja, el **elemento** que tiene mayor **importancia** es el "estímulo" que precede a la "respuesta" (conducta). En la **conducta** operante o condicionada, el **elemento** más importante es la "consecuencia" del acto o de haberse presentado la conducta. Por lo tanto, en el **condicionamiento** operante, dicha **conducta** está basada en el **ambiente entorno** presentado en **contraste** al **condicionamiento** clásico, donde la **conducta** se da en forma de respuesta refleja.

Las consecuencias de la **conducta** se dividen en tres operaciones principales, esto de **acuerdo** con los efectos que tiene sobre la conducta.

a) **Reforzamiento Positivo:** Es la presentación de un reforzador **agradable** (premio), después de que la **habilidad** deseada se ha exhibido. **Dentro** de los reforzadores positivos se encuentran: la **comida** y golosinas, los juguetes, salidas a lugares recreativos, los elogios o halagos y las caricias o **contacto** físico. Por ejemplo: se le pide al niño que se mantenga **quieto** y se le aplaude (elogio) a la vez que se le da un dulcecito como premio.

b) **Reforzamiento Negativo:** Es **eliminar** un estímulo aversivo con la **intención** de aumentar la **frecuencia** de **ocurrencia** de la habilidad. Los reforzadores negativos pueden ser de las mismas características de los positivos, con la diferencia de que aquí son desagradables para el niño y se los vamos a **quitar** a **condición** de que no haga la **conducta** indeseable. Por ejemplo: **mientras** el niño esté fuera de su lugar, hacemos un ruido que le moleste y cesamos al **momento** que se siente.

c) **Ausencia del Reforzamiento:** Esto consiste en no dar reforzador de **ningún** tipo (se ignora) al niño aunque la **conducta** se haya presentado, esta **consecuencia** se utiliza para decrementar una **conducta** inadecuada. Esto se aplica principalmente **cuando** el niño presenta conductas (rabieta) tendientes a **manipular** a los padres o terapeutas.

TIPOS DE REFORZADORES

psico.org
 Los mejores
 Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)

definición.org

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educación Intercultural](#)

[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

Los reforzadores son **cualquier** cosa que al niño agrada y que sea suficiente para **lograr** la **atención** de este y pueden ser, entre otros:

- **Comestibles.** **Cualquier** tipo de **alimento** o bebida.
- **Tangibles.** Juguetes u objetos que por su tersura, llamen la **atención** del niño.
- **Actividad.** Actividades recreacionales o pasatiempos. Pueden ser juegos.
- **Sociales.** Elogios y halagos. Generalmente, se acompañan de caricias.

PRINCIPIOS DE REFORZAMIENTO

Existen principios que regulan a los reforzadores, los cuales se detallan a **continuación** y son de **observancia** estricta:

1. El **refuerzo** depende de la **exhibición** de la **habilidad** que se esta queriendo enseñar. Se determina cual será utilizado para cada **programa** y en qué forma se dará, observando estricto apego.
2. La **habilidad** debe ser reforzada inmediatamente después de exhibirse. Si se tarda se puede **confundir** al niño.
3. Durante las etapas iniciales del proceso de **aprender** la habilidad, ésta debe ser reforzada cada vez que se exhiba. Es decir, por cada respuesta o **ensayo** correcto, se da un premio al niño.
4. Cuando la **habilidad recién** adquirida alcanza un nivel de **frecuencia** satisfactorio, se refuerza intermitentemente. Los reforzadores se van distanciando poco a poco, primero cada dos ensayos, luego cada tres y así sucesivamente.
5. Siempre que se apliquen reforzadores comestibles, tangibles o de actividad, será seguido por reforzadores sociales.
6. El reforzador debe darse en pequeñas cantidades para no **saciar** al niño, de otra **manera** el reforzador pierde fuerza. Por ejemplo: las frituras y cacahuates se dan en trocitos, las bebidas se dan con un rociador o un popote muy delgado, como un **agitador** para café. Se recomienda no dar la **terapia cuando** el niño **recién** acaba de **ingerir** sus alimentos, pues se sentirá lleno y no responderá apropiadamente.
7. El niño no debe **conseguir** el reforzador en bajo ninguna **circunstancia** que no sea la de terapia. Es decir, el niño obtendrá el premio exclusivamente **cuando** presente la **habilidad** y de la forma que esté programado. Los padres deberán **enterar** a los maestros y a todas las personas que de una u otra manera, tengan **contacto** con el niño, para que se abstengan de darle al niño los reforzadores programados.
8. El reforzador debe ser respetado por el **terapeuta** tomando en **cuenta** las estrictas características del que se ha seleccionado, incluyendo marca, presentación, etc. Por lo general, los reforzadores cambian cada **cierto tiempo** y se buscan nuevos .
9. El tono y **volumen** de la voz, así como la **expresión facial** que se utilizan en el reforzamiento es de extrema alegría. **Cuando** damos **terapia** conductual, actuamos nuestras expresiones y emociones, exagerándolos con ademanes para **lograr captar** la **atención** del niño. **Mientras** mayor **expresión** de **alegría** se transmita al niño, mejores resultados se obtendrán de la terapia.
10. El reforzador deberá ser retirado si en el **momento** de **reforzar** se presenta una **conducta** inadecuada, ya que el niño puede confundirse y creer que el premio que recibe es por esa **conducta** no deseada.
11. Durante la terapia, los reforzadores deben colocarse de tal **manera** que el **terapeuta**

pueda tomarlos rápidamente y que estén fuera del **alcance** de las manos del niño.



*En este caso, el niño volteó a ver el
objeto en mesa, por lo que se le da
el reforzador inmediatamente.*

*Observe que los reforzadores están
fuera del **alcance** del niño.*

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

PSICOLOGIA DE LA ADOLESCENCIA



En esta nueva edición, completamente revisada y actualizada, el prestigioso profesor Leo B. HENDRY aparece junto a John C. COLEMAN. Ambos autores revisan las teorías e investigaciones actuales sobre la adolescencia y ponen de manifiesto las...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

[Modificación de conducta](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-conducta](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)

[libros](#)

[artículos](#)

[glosario](#)

[foro consultas](#)

[noticias](#)

[colegio](#)

[aula de enlace](#)

[autismo](#)

[técnicas de estudio](#)

[cursos](#)

[oposiciones](#)

[enlaces](#)

[acerca del autor](#)

psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)

[depression.org](#)

[alquiler-coche.org](#)

[definicion.org](#)

[sinonimos.org](#)

[resumen.org](#)

[psychopedagogy](#)

[Principales.net](#)

[Gueb.org](#)

[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?
Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educación Intercultural](#)

[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Procedimientos para el aprendizaje

por Fco. Javier Garza Fernández



Los procedimientos para el aprendizaje marcan la forma en la que se modificará una conducta. Consisten en [seguir](#) el [paradigma](#) del condicionamiento operante, con diferentes consecuencias. Éstas son tres:

1.- Procedimiento por Reforzamiento

Estímulo - Respuesta - Consecuencia

Si la [consecuencia](#) es positiva se dará al niño un reforzador

Si la [consecuencia](#) es negativa se suspenderá el reforzador

Ejemplo: Se le ordena al niño pararse y se le dará un dulcecito solo si obedece la instrucción.

2.- Procedimiento por Evitación

Estímulo - Respuesta - Consecuencia

Si la [consecuencia](#) es positiva se suspenderá el aversivo

Si la [consecuencia](#) es negativa se dará el aversivo

Ejemplo: Al niño le molesta que aplaudan y se pretende mantenerlo sentado. Si se para se aplaude y mientras dure sentado, se deja de aplaudir.

3.- Procedimiento por Escape

Estímulo c/ aversivo - Respuesta - Consecuencia

Si la [consecuencia](#) es positiva se suspenderá el aversivo

Si la [consecuencia](#) es negativa se continuará con el aversivo

Ejemplo: A diferencia de la Evitación, usando el mismo ejemplo, estando el niño parado, se empieza a [aplaudir](#) y se le ordena al niño sentarse. Se mantendrá aplaudiendo hasta que se siente y en ese [momento](#) se deja de aplaudir.

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-aprendizaje](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)**www.PsicoPedagogia.com**
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Técnicas para decrementar conductas

por Fco. Javier Garza Fernández



Las técnicas para disminuir una **conducta** inadecuada deben aplicarse en el preciso **momento** en que aparece la **conducta blanco** o que se desea eliminar. Las 9 técnicas más comunes de uso para decrementar una **conducta** son:

1. Corrección verbal

2. Corrección física
3. Interrupción de respuesta.
4. Extinción
5. Tiempo fuera
6. Saciedad o sobrecorrección
7. Reforzamiento de conductas incompatibles
8. Desensibilización
9. Costo de respuesta

CORRECCIÓN VERBAL

Consiste en **repetir** al niño la **instrucción** dada con un **¡No!** antepuesto. Éste puede ser suave o fuerte, dependiendo de cómo haya sido programado. El **NO** suave se aplica bajando el tono de voz media **octava** del tono **normal** de voz del terapeuta; **mientras** que el **NO fuerte** es exhalando en **volumen** alto y apoyando el estómago, casi como un grito pero sin **llegar** a este nivel.

Para su **aplicación** se deben respetar las siguientes reglas:

- Aplicar inmediatamente después de la **latencia** establecida, es decir, del **tiempo** que se le da al niño para obedecer. Por lo general, son de 2 a 5 segundos.
- Aplicar con tono de voz grave, aunado con la **expresión facial** seria de enojo.
- No **reforzar** nunca después de una corrección.
- Respetar la misma **instrucción** haciendo **énfasis** en la pronunciación de la misma.
- Respetar el **¡No!** programado, ya sea suave o fuerte.

Ejemplo: "Párate"... "¡No, párate!"

Una variante de esta **técnica** es suprimir la palabra **¡No!** haciendo un mayor **énfasis** en la **instrucción** aplicando un tono distinto de voz (mas grave) y marcando las sílabas. Ambas formas son correctas y su **aplicación** depende de la apreciación que tengan los padres del niño y los profesionales que lo atienden.

Ejemplo: "Párate"... "¡PÁ-RA-TE!"

Aún **cuando** decida suprimir el **¡No!** antepuesto, los tiempos de espera (latencia) así como los gestos deben de respetarse y deberá ser consistente en su aplicación. No es **válido** suprimirlo en algunos casos y en otros aplicarlos, pues el niño se podrá confundir.

CORRECCIÓN FÍSICA

La **corrección física** es **llevar** al niño a **realizar** la **habilidad** esperada, no dada por el niño

ψ psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)**definición.org**

¿Quieres Publicar?
Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educacion Intercultural](#)

[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)[Retraso Escolar](#)[Disortografía](#)[Dispraxia](#)[Disgrafía](#)[Disfemia](#)[Disartria](#)[Disfasia](#)[Discalculia](#)[Liderazgo](#)[Motivación](#)[La Pirámide de Maslow](#)[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

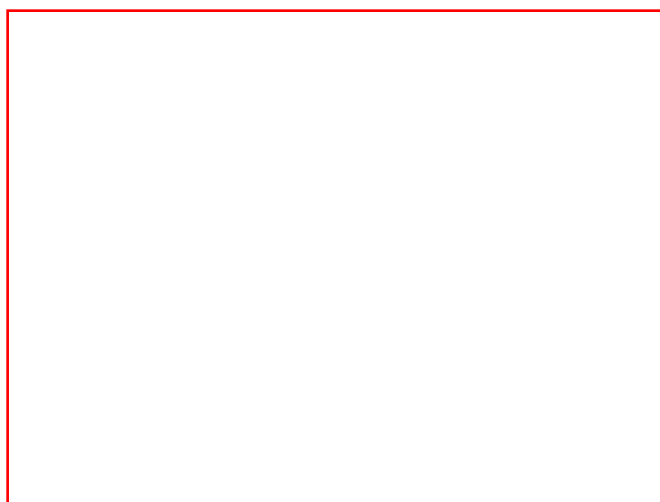
[Portal y Foros del Levante](#)[Portal de Recursos](#)[Humanos](#)[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

después de una **instrucción** o **corrección** verbal. Es **llevar** al niño físicamente a **realizar** la conducta, debe de ir acompañado con cierta **fuerza** o estrujón que comunique desagrado, teniendo especial **cuidado** de no **causar** dolor ni **lastimar** al niño.

Para ser aplicada deben respetarse las siguientes reglas:

- Aplicar inmediatamente después de la **latencia** establecida.
- Aplicar con tono de voz grave, aunado con la **expresión facial** seria de enojo.
- No **reforzar** nunca después de una corrección.
- Respetar la misma instrucción, al repetirla en la corrección, haciendo **énfasis** en la pronunciación.
- Aplicar el **¡No!** programado, ya sea suave o fuerte.

*Ejemplo: "Párate"... "¡No, párate!"... "¡No, párate!" - al mismo **tiempo** que poniendo las manos en los antebrazos del niño, se le levanta de la silla con cierta brusquedad, sin dañar al niño.*



En este ejemplo, la terapeuta le ordenó al niño que se sentara y al no obedecer a la segunda ocasión, aplica la corrección física.

Observe como lo toma del hombro y con la mano en la cintura del niño, lo empuja suavemente para que caiga sentado en la silla sin lastimarlo.

INTERRUPCIÓN DE RESPUESTA

Esta **técnica** conductual consiste en **cortar** la presentación de la **conducta** inadecuada inmediatamente a su aparición, **mediante** una **instrucción** y acompañado en ocasiones de una **corrección** física. Como todas las técnicas, deben ser respetadas con todos los **elementos** con que haya sido programada, así como realizarse con constancia.

*Ejemplo: El niño empieza a **agitar** sus manos y se le ordena: "Pon tus manos quietas" pudiendo opcionalmente sujetarle sus manos.*

Ejemplo: El niño hace ruidos con la boca, por lo que con las yemas de los dedos se le sujetan suavemente sus labios para juntarlos y se le dice: "Mantén tu boca cerrada".



En este ejemplo, el niño presentó la conducta

inadecuada de **aleteo con las manos, por lo que se le sujetan las manos y se le dice:**

"Pon tus manos quietas"

EXTINCIÓN

Extinción es la eliminación completa o discontinuación del reforzador de una **conducta** inadecuada que anteriormente fue reforzada. Se debe **ignorar** total y consistentemente la **conducta** inadecuada, como si ni siquiera nos diéramos cuenta. Esta **técnica** se usa comúnmente **cuando** el niño intenta **manipular** con rabietas (el niño se pone a gritar o se tira al piso), **incluso** con auto agresión.

Es importante hacer **aclarar** que si se aplica esta técnica, habrá de tener estricta

observancia, pues de lo contrario, lejos de **ayudar** empeorará la situación. **Cuando** no se llega a tener consistencia, el niño aprende que llorando mas **fuerte** o pegándose **contra** la pared logrará la **atención** de sus padres. Una vez iniciada la extinción, se debe ser firme y **aceptar** que posiblemente el niño se lastime un poco a sí mismo.

En el proceso de extinción se pueden presentar una de las dos etapas de respuesta, que aparecen inmediatamente después de la **aplicación** de la **técnica** pero al final siempre tiende a disminuir:

- Inmediatamente después de que se elimina el reforzador que mantiene la **conducta** inadecuada, ésta aumenta o disminuye drásticamente.
- Inmediatamente después de que se elimina el reforzador que mantiene la **conducta** inadecuada, ésta aumenta o disminuye sistemáticamente, poco a poco.

Ejemplo: El niño se tira al piso llorando y gritando, uno lo ignora totalmente, actuando como que no nos hemos dado **cuenta** evitando **cualquier contacto** visual o de palabra con el niño.

TIEMPO FUERA

Consiste en **retirar** al niño del **ambiente** reforzante para colocarlo en otro que no lo sea, por un **período** de **tiempo** limitado y específico. La idea de este **método** es **retirar** al niño todo estímulo para **erradicar** así la **conducta** inadecuada.

Existen 3 tipos de **tiempo** fuera:

1. **Observacional:** Se quitan todos los estímulos que tenga a su **alcance** y se suspende toda la **actividad mientras** se observa inmóvil y en silencio al niño hasta que deje de presentar la **conducta** inadecuada. Por ejemplo: al **momento** de estar dando **terapia** en mesa, el niño se inquieta mucho, se retiran todos los objetos de su **alcance** y en silencio, sin ninguna **expresión** facial, se observa al niño hasta que este se calme. Pocas veces es **efectivo** este tipo de **tiempo** fuera.
2. **Exclusión:** Es parecido al **tiempo** fuera observacional, con la variante de que se voltea el **terapeuta** hacia otro lado para no tener **contacto** visual **alguno** con el niño, ignorándolo intencionalmente. Siguiendo el mismo **ejemplo** anterior, el **terapeuta** retira los objetos de la mesa, voltea su silla y le da la espalda al niño. Este **método** no es común, pues pocos niños reaccionan favorablemente.
3. **Aislamiento:** Se aísla al niño de todo estímulo y distracciones pudiendo ser la esquina de una pared. Puede ser **también** detrás de una **mampara** o una **habitación** totalmente vacía (siempre y **cuando** no le cause miedo al niño). Una nueva **modalidad** en algunos centros en EE.UU. es poner una caja **grande** totalmente cerrada y con una **cortina** opaca como entrada, donde meten al niño enseñándole que puede salir de ahí sin **ningún** problema y se le cierra la cortina. Así, el niño queda totalmente a oscuras, no se irrita ya que puede salir de ahí en el **momento** que lo desee.

Esta tercera forma de **tiempo** fuera es muy útil en casa y no es aversiva, **además** de ser aceptada socialmente, pues equivale a **mandar** al niño a pararse al **rincón** por portarse mal durante un **tiempo** determinado.

Evite usar esta **técnica** indiscriminadamente, pues puede **correr** el **riesgo** de **perder** su efectividad. Asegúrese que el niño sepa la razón por la cual se le está castigando. Debe tener previamente definido en qué casos se aplicará y deberá ajustarse estrictamente el **procedimiento** e **incluso** las palabras que utilice.

La **técnica** requiere de ciertas reglas que se deben respetar para que funcione:

- Tiempo de duración (generalmente 1 **minuto** por año de vida).
- Debe ser **constante** durante el **tiempo** establecido para la sesión.
- Su **aplicación** es inmediata, para que el niño comprenda la razón por la cual se le está castigando.

- Se debe **cuidar** que el lugar donde se coloque al niño no tenga distractores. En ocasiones, la pared puede tener texturas o dibujos que le sean agradables.
- A veces será **necesario** pararse detrás del niño para **impedir** que se quite del lugar donde se le aplica el **tiempo** fuera.

SACIEDAD O SOBRECORRECCIÓN

Es la realización continua y aumentada de la **conducta** inadecuada, es decir, **obligar** al niño a **realizar** la **conducta** en repetidas ocasiones seguidas con el **objetivo** de que ésta sea desagradable o provoque **cansancio** en el niño. Por ejemplo: si el niño se hace popó en los calzones, se le lleva al baño y **frente** al escusado se le inclina 50 veces a la vez que se le dice en voz fuerte: *"La popó se hace en el baño, no en el calzón"*. Otro **ejemplo** sería que si el niño tira objetos, se le obliga a recogerlos y tirarlo un **n número** de veces.

Esta **técnica** es muy aversiva y se recomienda **agotar** los demás **recursos** antes de que se decida aplicarla. Una vez que se programa, se debe ser **constante** y aplicarse cada vez que se presente la **conducta** inadecuada.

Las reglas de la Saciedad o sobrecorrección son:

- Aplicarse inmediatamente a la presencia de la **conducta** blanco.
- Se debe establecer el **número** de repeticiones y completarse siempre.
- Se debe **describir** la forma detallada en la que se dará la sobrecorrección.

REFORZAMIENTO DE CONDUCTAS INCOMPATIBLES

Consiste en **reforzar** una **conducta** que sea contraria a la **conducta** inadecuada y que evita que suceda. Básicamente, es **reforzar** una **conducta** que sea lo **opuesto** a la **conducta** que deseamos erradicar. Este **método** es muy **efectivo** y poco aversivo, por lo que se recomienda probarlo antes que los demás. Un **ejemplo** sería que el niño no puede **brincar** en la cama si le mantenemos **sentado** o acostado. Otro **ejemplo** sería que la forma de evitar que aletee las manos es **mantener** las manos quietas.

Al **aplicar** esta **técnica** debemos tomar en cuenta:

- La **conducta** incompatible debe ser reforzada inmediatamente, es decir, la **conducta** que deseamos y que evita la inadecuada.
- Las dos conductas incompatibles deben ser descritas con anterioridad.
- Al seleccionar la **conducta** incompatible a la **conducta** inadecuada, ésta debe ser totalmente contraria y que haga **imposible** se desencadene la segunda.

DESENSIBILIZACIÓN

Esta **técnica** consiste en un proceso de disminución sistemática de determinadas reacciones como miedo, desagrado o negación total hacia algo, **mediante** un reforzamiento de las aproximaciones. Un **ejemplo típico** es **cuando** el niño le tiene miedo al mar, primero se le **acerca** a que solo se moje los pies, luego un poco mas **adentro** y así, poco a poco, hasta que venza el miedo.

Los **elementos** que se deben tomar en **cuenta** para la **aplicación** son:

- Identificar con anterioridad la **conducta** problema.
- Describir específicamente los **elementos** que componen la conducta.
- Determinar cuantas veces se llevará a cabo la desensibilización.
- Determinar el **avance** que se tendrá en cada aproximación.

COSTO DE RESPUESTA

Es la **pérdida** gradual de un reforzador sin posibilidad de recuperarse y presentado al niño en forma evidente. El aversivo consiste en que el niño pierde el premio o eso que le agrada sin opción a ganárselo posteriormente. Se utiliza frecuentemente **cuando** el niño presenta conductas inadecuadas durante la **terapia** y los aversivos parecen no funcionar.

Por ejemplo: el niño efectúa un [ensayo](#) correcto y al [momento](#) de [recibir](#) el premio, aletea las manos, por lo que el [terapeuta](#) se come el dulce al [tiempo](#) que dice “te lo pierdes”.

RECOMENDACIONES EN LA [APLICACIÓN](#) DE ESTAS TÉCNICAS

Algunas de estas técnicas, como es el castigo, puede significar para mucha gente una [especie](#) de barbarie, sin embargo, existen niños que se golpean a sí mismos a una razón de mas de 500 golpes por hora lastimándose severamente y aplicando la técnica, bajan la [frecuencia](#) a un [mínimo](#) en muy corto tiempo.

Cuando [aplique cualquier](#) correctivo al niño, tenga siempre en [cuenta](#) lo siguiente:

- Usted está dando un aprendizaje, mantenga siempre eso en la mente.
- Aplique exactamente la [corrección](#) tal y como fue programada.
- No permita que la [frustración](#) o [desesperación](#) le gane.
- El niño posiblemente podrá pegarle, recuerde que no lo hace con dolo.
- Cuide siempre la dignidad del niño, evite espectadores innecesarios.
- Cuando inicie un correctivo, ¡termínelo!, nunca lo deje a medias.
- No espere que a la primera el niño entienda, requiere [tiempo](#) y paciencia.
- El niño tiene sentimientos, siempre hágale saber que lo que Ud. le da es disciplina y que nada tiene que ver con el [cariño](#) que siente por él.
- Refuerce lo [anterior](#) diciéndole al niño: “te quiero mucho” varias veces al día y en las noches, antes de que se vaya a dormir. Haga de esto una costumbre.
- Si está Ud. enojado, es preferible no corregirlo, ya que corre el [riesgo](#) de no medir sus propias acciones.

Libros Recomendados:

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

PROBLEMAS COTIDIANOS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA: INTERVENCION PSICOLOGICA EN EL AMBITO CLINICO Y FAMILIAR



Esta obra aborda la descripción, evaluación y tratamiento de los problemas de conducta más frecuentes en la infancia, aquellos con los que el psicólogo clínico infantil se encuentra más a menudo como motivo de consulta o demanda de ayuda psicológica....

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

INTERVENCION EN LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO INFANTIL



En los últimos años, la intervención sobre los trastornos del comportamiento infantil se ha convertido en uno de los campos con mayor actividad tanto desde el punto de vista profesional como de la investigación, en gran parte porque se trata de los p...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

ADOLESCENCIA: ORIENTACIONES PARA PADRES Y EDUCADORES



Cuando el punto de referencia de los chicos deja de ser su familia, para que la pandilla pase a ser la encargada de centrar su actividad e interés, en ese momento de la vida en que se siente incomprendido, rebelde e interrogado, cuando considera...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS: AYUDAS, TRATAMIENTO, APOYOS EN LA FAMILIA Y EN LA ESCUELA



El autor explica de modo sencillo y asequible para los educadores las teorías sobre la agresividad, sus causas y sus manifestaciones, tanto en la escuela como en el hogar. En este libro, eminentemente práctico, se ofrecen recursos, estrategias, conse...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

[Transtornos de la Conducta](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-tecnicas-para-decrementar-conductas](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)**www.PsicoPedagogia.com**

Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Técnicas para incrementar una conducta

por Fco. Javier Garza Fernández



Las técnicas para la **adquisición** de **conducta** son los medios por los cuales un niño adquiere (le enseñamos) una habilidad. Éstas se programan **acorde** a las necesidades específicas del niño y las habilidades que se pretenden enseñar. Las principales técnicas para **incrementar** conductas son:

- Modelamiento o Imitación
- Moldeamiento
- Contrato de Contingencias
- Economía de Fichas

MODELAMIENTO O IMITACIÓN

Esta **técnica** de **aprendizaje** consiste en que el niño por medio de la **observación** reproduzca una **conducta** modelada por el terapeuta. Su característica fundamental es servir de **ejemplo** o **patrón** para que sea imitada por el niño. Un **ejemplo** sería **cuando** hacemos algo y le decimos al niño "haz esto" o **cuando** al niño le pedimos que repita las palabras que nosotros decimos.

La **conducta** a **imitar** debe ser descrita previamente por el **terapeuta** programador, especificando todos los **elementos** que componen la conducta.



En ambas imágenes, la terapeuta efectúa el movimiento a la vez que ordena:

"Haz esto" y el niño imita la acción.

MOLDEAMIENTO

Consiste en el reforzamiento sistemático e **inmediato** de aproximaciones sucesivas a la **conducta** blanco, hasta que ésta se instituya. Esta **técnica** se usa **cuando** se enseñan habilidades mas complejas o que constan de varios pasos, como sería el cepillado de dientes, vestirse, abrocharse los zapatos, etc. Es **necesario** que el **terapeuta** distinga

ψ psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?
Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educacion Intercultural](#)

[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)[Retraso Escolar](#)[Disortografía](#)[Dispraxia](#)[Disgrafía](#)[Disfemia](#)[Disartria](#)[Disfasia](#)[Discalculia](#)[Liderazgo](#)[Motivación](#)[La Pirámide de Maslow](#)[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)[Portal de Recursos](#)[Humanos](#)[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

todas y cada uno de los pasos en forma detallada sin dar nada por obvio para poder **transmitir** la **habilidad** (por ejemplo, un cepillado de dientes puede **constar** de mas de 20 pasos a seguir).

Existen 3 formas distintas de moldeamiento, las cuales se aplican según el tipo de **habilidad** que se esté enseñando:

1. **Por aproximaciones sucesivas.** Se determinan todos los pasos y se empieza siempre del paso uno, agregando pasos nuevos a **manera** de que se vayan dominando. *El programa de cepillado de dientes que se describe mas adelante es un ejemplo de este método.*

2. **Por encadenamiento de actividades distintas.** Se **enseña** en forma separada diferentes habilidades con el **método anterior** y una vez ya dominadas, se encadenan para **lograr** la **habilidad** completa **mediante** aproximaciones sucesivas. *Por ejemplo, para enseñarle a vestirse, se le enseña a ponerse el pantalón en un programa, otro para la camisa, otro para los calcetines, etc. Al final, una vez que tenga todo dominado, se juntan en un solo programa: ponerse calcetines, luego **camisa** y al final pantalón.*

3. **Por encadenamiento hacia atrás.** Es igual que las aproximaciones sucesivas, pero en orden inverso, es decir, enseñamos primero el **último** paso y a **manera** que va dominando, agregamos los pasos anteriores, siempre llegando hasta el final. *El mismo ejemplo de abajo, pero se va enseñando desde el último paso hasta **llegar** al primero.*

EJEMPLO DE PASOS PARA UN CEPILLADO DE DIENTES:

1. Entra al baño y prende la luz.
2. Toma el vaso con la mano derecha.
3. Abre el grifo de agua con la mano izquierda.
4. Sin **soltar** la perilla, llena el vaso de agua.
5. Cierra el grifo de agua con la mano izquierda.
6. Acomoda el vaso de agua a un lado del lavabo.
7. Toma la pasta de dientes con la mano derecha.
8. Abre la pasta de dientes usando la mano izquierda.
9. Toma el **cepillo** de dientes con la mano izquierda.
10. Ponle pasta de dientes al cepillo.
11. Pon a un lado la pasta de dientes.
12. Agarra el **cepillo** con la mano derecha.
13. Abre el grifo de agua con la mano izquierda.
14. Moja el cepillo.
15. Cierra el grifo de agua.
16. Cepilla los dientes frontales.
17. Cepilla las muelas izquierdas.
18. Cepilla las muelas derechas.
19. Cepilla los dientes por adentro.
20. Cepilla las muelas izquierdas por adentro.
21. Cepilla las muelas derechas por adentro.
22. Pon el **cepillo** de dientes a un lado del vaso.
23. Toma el vaso de agua con la mano derecha.
24. Toma un sorbo de agua sin tragarla.
25. Enjuaga la boca cinco veces.
26. Escupe el agua.
27. Toma otro sorbo de agua sin tragarla.
28. Vuelve a **enjuagar** la boca cinco veces.
29. Escupe el agua.
30. Tira el agua sobrante por el resumidero.
31. Pon el vaso a un lado del lavabo.
32. Toma el **cepillo** de dientes con la mano derecha.
33. Abre el grifo de agua con la mano izquierda.
34. Con los dedos de la mano izquierda, limpia el cepillo.
35. Cierra el grifo de agua con la mano izquierda.
36. Pon el **cepillo** en su lugar.
37. Agarra la **toalla** con ambas manos.
38. Sécate la cara con la toalla.
39. Sécate las manos con la toalla.
40. Acomoda la **toalla** en su lugar.
41. Apaga la luz y sal del baño.

CONTRATO DE CONTINGENCIAS

Esta **técnica** consiste en **utilizar** un reforzador de alto nivel de **aceptación** para el niño con el propósito de **incrementar** una **conducta** de bajo nivel de **ocurrencia** (enseñar una nueva habilidad). Esta **técnica** es básicamente la que se aplica por primera vez a un niño y es dar un premio por cada vez que obedece una instrucción. Por ejemplo, se le ordena al niño pararse (se puede dar apoyo físico) y si obedece, se gana su premio.

Todo **contrato** de contingencias consta de los siguientes elementos:

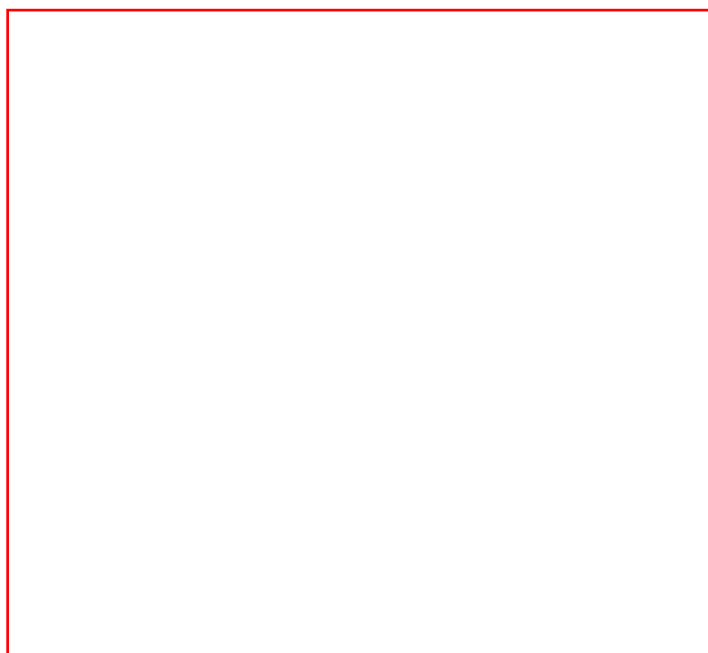
1. Descripción detallada de la **conducta** a **modificar** o **habilidad** a adquirir.
2. Establecimiento de una **frecuencia objetivo** o ensayos con los que dará una respuesta correcta.
3. Especificación del reforzador a **utilizar** (por lo **general** es comestible).
4. Establecimiento de registros para poder medir los avances.
5. Establecimiento del lapso de **tiempo** en que el niño debe dar la respuesta (latencia, por lo **general** de 2 a 5 segundos).

ECONOMÍA DE FICHAS

Consiste en la **aplicación** de un reforzador positivo **mediante** un **sistema** de puntos. Este reforzador puede ser entregado al niño a corto o **mediano** plazo. Las fichas o puntos son la representación simbólica del reforzador, el cual se entregará hasta que el niño acumule un **número** establecido de puntos o fichas.

Las fichas que conforman el **tablero** se deben dividir entre el **número** de **programas** establecidos y éstas se otorgan de **acuerdo** a un **criterio** de reforzamiento (%) y al nivel en que se encuentra la habilidad. Se entregarán mas puntos para aquellas habilidades que se buscan **adquirir** y menos en aquellas que ya tiene dominado.

Los premios a ganar el niño, pueden ser comestibles, manipulables o de actividad. En el caso de niños **asperger** (alto funcionamiento) se recomienda **utilizar** esta **técnica** tan pronto tengan dominado el **concepto** de **cantidad** y número.



Ejemplo de atención: la terapeuta muestra un objeto en el aire y dice: "Mira esto". El niño voltea a ver el objeto y recibe un dulcecito.

Observe que la terapeuta ya tiene listo el premio en la mano.

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

PROBLEMAS COTIDIANOS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA: INTERVENCION PSICOLOGICA EN EL AMBITO CLINICO Y FAMILIAR



Esta obra aborda la descripción, evaluación y tratamiento de los problemas de conducta más frecuentes en la infancia, aquellos con los que el psicólogo clínico infantil se encuentra más a menudo como motivo de consulta o demanda de ayuda psicológica....

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

INTERVENCION EN LOS TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO INFANTIL

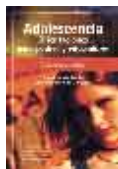


En los últimos años, la intervención sobre los trastornos del comportamiento infantil se ha convertido en uno de los campos con mayor actividad tanto desde el punto de vista profesional como de la investigación, en gran parte porque se trata de los p...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

ADOLESCENCIA: ORIENTACIONES PARA PADRES Y EDUCADORES



Cuando el punto de referencia de los chicos deja de ser su familia, para que la pandilla pase a ser la encargada de centrar su actividad e interés, en ese momento de la vida en que se siente incomprendido, rebelde e interrogado, cuando considera...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

AGRESIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS: AYUDAS, TRATAMIENTO, APOYOS EN LA FAMILIA Y EN LA ESCUELA



El autor explica de modo sencillo y asequible para los educadores las teorías sobre la agresividad, sus causas y sus manifestaciones, tanto en la escuela como en el hogar. En este libro, eminentemente práctico, se ofrecen recursos, estrategias, conse...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

[Transtornos de la Conducta](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-tecnicas-para-incrementar-una-conducta](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)

[libros](#)

[artículos](#)

[glosario](#)

[foro consultas](#)

[noticias](#)

[colegio](#)

[aula de enlace](#)

[autismo](#)

[técnicas de estudio](#)

[cursos](#)

[oposiciones](#)

[enlaces](#)

[acerca del autor](#)

Ψpsico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)

[depresion.org](#)

[alquiler-coche.org](#)

[definicion.org](#)

[sinonimos.org](#)

[resumen.org](#)

[psychopedagogy](#)

[Principales.net](#)

[Gueb.org](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Habilidades básicas del terapeuta

por Fco. Javier Garza Fernández



Para el **trabajo** de un niño autista, un **terapeuta** debe **llevar** entrenamiento por un **mínimo** de 3 meses, donde se incluya **teoría** y práctica de las técnicas y el manejo de ellas, así como de programación, **valoración** y diagnóstico.

Antes de continuar, es prudente **mencionar** que aquí no aplica precisamente el dicho de “la práctica hace al maestro”, **debido** que aunque un padre sepa dar terapia, no tiene la base de conocimientos que tiene el psicólogo. A menudo, terapeutas confunden su rol y porque aprendieron a dar terapia, piensan que pueden evaluar las necesidades de los niños (sin haber **aplicado** ninguna prueba) y programar las terapias.

Es muy frecuente **encontrar** padres que han sabido sacar **adelante** a sus hijos y es de admirar, sin embargo, esto no los convierte en autoridades en la materia, ya que su experiencia está basada casi exclusivamente en su hijo. Recordemos que cada niño es único y especial. Lo que a un niño le funciona, no será necesariamente igual para los demás.

Aprender la Modificación de **Conducta** es importante, pero es fundamental **contar** con la guía y apoyo de un profesional con experiencia (no todos los psicólogos saben cómo se maneja el autismo).

Las habilidades básicas que todo **terapeuta** debe tener son:

- Control de sentimientos y emociones
- Manejo de **expresión** facial, tono y **volumen** de voz
- Dar instrucciones

definición.org

¿Quieres Publicar?
Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de
Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.
org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educación Intercultural](#)

[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

- Presentación y manejo de material
- Registro de [programas](#) y conductas
- Graficación de [programas](#) y conductas
- Manejo de apoyos
- Elaboración de programas

CONTROL DE SENTIMIENTOS Y EMOCIONES

El [terapeuta](#) debe controlar todos sus sentimientos incluyendo tristeza, alegría, coraje, desesperación, ternura, cariño, problemas con los padres, desagrado, etc. Se debe evitar la “*transferencia*”, (cuando un [terapeuta](#) se involucra emocionalmente y pierde objetividad).

Cuando las emociones intervienen en el [trabajo](#) de sesión, se pierde la objetividad del mismo y altera la confiabilidad de registros, así como lo indicado en las programaciones.

Lo más común que sucede es que cambian el ¡No! suave a ¡No! [fuerte](#) o utilizan un [procedimiento](#) de escape en una [conducta](#) que esté programada para trabajarse por reforzamiento o evitación.

Además, [cuando](#) se muestran emociones, se vicia la [terapia](#) y confunde al niño en su [entendimiento](#) de las instrucciones, causando por [indole](#) una baja en su rendimiento o avance.

MANEJO DE **EXPRESIÓN FACIAL**, TONO Y **VOLUMEN DE VOZ**

Se deben [manejar](#) diferentes expresiones faciales, tono y [volumen](#) de la voz y éstos deben ser coherentes con el [elemento](#) que se esté trabajando, ya sea, presentación de un estímulo, una [corrección](#) o un reforzamiento. Esto nos ayuda a comunicarle al niño si está bien o mal lo que está haciendo.

En la [instrucción](#) o presentación del estímulo, tanto la [expresión](#) facial, como el [volumen](#) y tono de la voz se mantienen neutros. El reforzador se acompaña de una [expresión facial](#) de [alegría](#) (exagerada) con un tono y [volumen](#) de voz agudo. La [corrección](#) se aplica con una [expresión](#) de enojo y con [volumen](#) y tono grave.

Es importante hacer notar que lo que el niño reconoce es la diferencia de tonos, mas que el tono en sí. No existe un tono determinado que se deba [aplicar](#) pero sí la forma. Además, el [terapeuta](#) debe tener una voz clara, abriendo bien la boca y debe hacer [énfasis](#) en su pronunciación (algunos hablan simplemente demasiado

Recomendamos:
[Portal y Foros del Levante](#)
[Portal de Recursos](#)
[Humanos](#)
[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

rápido o despacio).

La **capacidad** que tenga el **terapeuta** de **manejar** sus expresiones faciales, se reflejará directamente en la **calidad** de la **terapia** y por lo mismo, en las respuestas del niño. Debe de practicar **frente** a un **espejo** cambios bruscos de **contento** a enojado y viceversa.



**En
las
fotos
de la**

izquierda, la terapeuta muestra desagrado ante el niño mientras que en las fotos de la derecha, muestra alegría acompañado de caricias. Para el niño, la terapia debe ser en muy agradable y muy desagradable a la vez.

DAR INSTRUCCIONES

La **instrucción** es una de las herramientas más importantes y su **objetivo** primordial es poner las conductas del niño bajo un **control** "instruccional" (hacer que el niño siempre obedezca). Al determinar qué **instrucción** se va a **utilizar** en la **programación** de "x" habilidad, se debe tomar en **cuenta** lo siguiente:

- **Que sea corta.** Debido a que el autista **batalla** para entender, las instrucciones deben ser fáciles de entender. Se recomienda de 1 a 3 palabras como máximo.
- **Usar mímica y gestos.** Nuestro cuerpo es una gran **fuentes** de **comunicación** visual con los niños que ayuda a **transmitir** las instrucciones. En etapas iniciales, se debe procurar hacer gestos de **manera** exagerada (como si el niño estuviera muy lejos, para que nos vea). Es importante siempre **lograr** su atención.
- **Lenguaje pro-positivo.** Debido a que la palabra "NO" forma parte de la terapia, se debe evitar su uso lo más posible. Además, es mejor **enseñar** que limitar. Se recomienda practicar frases pro-positivas en la vida diaria para hacerlo costumbre.

Lenguaje normal	Lenguaje pro-positivo
No mastiques con la boca abierta	Mastica con la boca cerrada

No lo agarres	Suéltalo
No comas con las manos	Utiliza el tenedor y cuchillo
No te salgas	Entra o métete
No te desveles	Acuéstate temprano a dormir
No hagas ruido	Mantén silencio
No te pares	Siéntate

• **Consistencia.** La [instrucción](#) debe ser siempre exactamente igual (a menos que se haya programado diferente) para [lograr](#) en el niño la habilidad. Por ejemplo, si la [instrucción](#) es “*ven aquí*”, no es [válido](#) cambiarla por “*ven acá*”, “*vente*” o “*ven*”. Lo que se busca es [enseñar](#) una habilidad. Una vez que la domine, discrimine y generalice la instrucción, se podrá [enseñar](#) al niño a responder ante diferentes maneras.

• **Constancia.** Las instrucciones que se manejen deben ser las mismas que las utilizadas en su casa. Un error frecuente es que el [terapeuta](#) quiera [imponer](#) sus frases al niño y [obligar](#) a sus padres a [cambiar](#) su [manera](#) de hablar. Salvo que en forma demostrada, perjudique al niño, lo más recomendable es que se acople el [terapeuta](#) al [entorno](#) del niño y su familia.

PRESENTACIÓN Y MANEJO DE MATERIAL

El [material](#) es un [elemento](#) muy [delicado](#) y por lo mismo se debe cuidar hasta el mas [mínimo](#) detalle por [insignificante](#) que parezca. [Cuando](#) se revuelve el material, el niño se confunde. Además, se debe “*balancear*” la presentación de los mismos, es decir, se debe de presentar en forma aleatoria, de tal [manera](#) que el niño no pueda adivinar.

Los detalles más importantes a [observar](#) en la elaboración y manejo de los materiales son principalmente:

- El color.
- El tamaño.
- El material.
- La forma.
- El orden de la presentación.
- La posición en que se presenta.

En la fotografía, la terapeuta hace un ensayo de discriminación de colores, donde muestra 2 colores diferentes y luego le dice: "Dame igual". Las cartulinas son todas de un mismo tamaño y fáciles de manejar.

Observe como los materiales los tiene en la silla, fuera de la vista del niño.

REGISTRO DE PROGRAMAS Y CONDUCTAS INADECUADAS

Para efectos de que el avance del niño así como su valoración puedan ser objetivas, correctas y los avances puedan medirse, es necesario llevar un registro de los programas

así como la presentación de las conductas adecuadas e inadecuadas. Existen diferentes tipos de registros y entre los más utilizados para trabajar con un niño autista son:

- 1. Registro Anecdótico.** Se lleva a cabo mediante la observación directa del niño, anotando todo lo que ocurre durante el tiempo establecido para la sesión. Este se realiza por lo general durante tres días continuos. Por ejemplo, se anota las veces que el niño se auto estimula o se auto agrede, el tiempo que dura quieto, etc. y puede complementarse con filmación de video, lo cual lo hace mas confiable.
- 2. Registro de ocurrencia por oportunidad.** Se registra la conducta cada vez que ocurre. En este caso se le da al niño la "oportunidad" de que responda, presentando un estímulo ante el cual debe actuar. El estímulo puede ser una serie de instrucciones o de simple respuesta al modelo. En cada caso, se precisa el tiempo máximo que puede transcurrir entre el estímulo y la respuesta (latencia). Este tipo de registro en conjunto con el anterior se usan para la valoración del niño donde se establecen las habilidades que actualmente domina y en cuáles necesita reforzarse.
- 3. Registro de razón fija.** Consiste en dar el reforzador después de un determinado número de respuestas correctas, emitidas por el niño. Este programa de reforzamiento se utiliza por lo general al principio de la etapa de modificación de una conducta, en que se da un premio por cada acierto.
- 4. Registro razón variable.** Este programa se utiliza con el fin de mantener el nivel de respuesta al reforzamiento, una vez que se ha logrado el nivel adecuado de conducta mediante el programa de razón fija.

Cuando la razón **variable** se aplica, la **relación** de presentación del reforzador varía **alrededor** de una media o promedio de respuesta.

5. Registro de intervalo fijo. **También** este tipo se aplica en las etapas iniciales de la modificación de conducta. En este tipo de programa, debe **transcurrir** un determinado **período** de **tiempo** antes de la presentación del reforzador. Este se aplica inmediatamente después de la primera respuesta posterior al **término** del **intervalo** establecido. Por ejemplo, **cuando** se le **enseña** al niño a mantenerse **sentado** en la silla.

6. Registro de intervalo variable. Este **programa** es semejante al anterior, pero manejando tiempos variables en que la **aplicación** del reforzador se basa en una media de respuesta. El niño cuya **conducta** se está modificando, no está **consciente** de **cuando** ocurrirá el reforzamiento.

Es importante hacer notar que **cuando** se maneja registros variables, estos deben estar balanceados, es decir, se debe **asegurar** que no exista **secuencia lógica** pues de lo contrario, el niño buscará **adivinar cuando** toca el premio y su empeño lo centrará casi exclusivamente a esos ensayos.

GRAFICACIÓN DE PROGRAMAS Y CONDUCTAS

Tanto las conductas adecuadas como las inadecuadas deben de graficarse, pues ésta representa los porcentajes o totales obtenidos, reportados por los registros diarios. Las gráficas ayudan a tener una mejor **visión** del desempeño del niño, aunque algunos psicólogos no las manejan **debido** a su experiencia (recordemos que la gráfica es para ayudarnos a visualizar **cuando** los números se nos dificultan).

MANEJO DE APOYOS

Los apoyos consisten **ayudar** o **llevar** al niño a **través** de los **elementos** que componen la respuesta que buscamos. Existen 4 tipos básicos de apoyos:

- **Apoyo físico.** Es la ayuda brindada al niño por medio de la instigación **física** de los **elementos** de la conducta. Por ejemplo, le guiamos la mano al niño para que tome y nos entregue la **tarjeta** que le estamos pidiendo.
- **Apoyo visual.** Es la ayuda que se le da al niño **mediante** señas a la **conducta** esperada. Éstos pueden ser con la mirada, con **movimiento** de la cabeza o de la mano, etc. Por ejemplo, apuntamos hacia un objeto.
- **Apoyo auditivo.** Consiste en **brindar** la ayuda al niño **mediante** el **énfasis** en alguna de las sílabas que

componen la **instrucción** verbal. Por ejemplo, le enseño al niño el **dibujo** de una casa y al ver que no logro respuesta, le digo "ca...".

• **Apoyo verbal.** Esta ayuda se utiliza solo en el área de **lenguaje** y consiste en separar o **alargar** la sílaba, palabra u oración. Por ejemplo, para que el niño diga "mamá", se puede dar apoyo **verbal** Separado: "ma-má" o **también** apoyo **verbal** alargado "maaaaamá".

En todos los casos, los apoyos se utilizan solo **cuando** se está enseñando una nueva **habilidad** y se erradican poco a poco (desvanecimiento) hasta quitarlos totalmente. Aún **cuando** se registran los ensayos, estos no se consideran para efectos de saber si una determinada **habilidad** ya ha sido dominada.



*En la foto vemos a la **terapeuta** enseñando la **habilidad** de "manos quietas" aplicando apoyo en las manos.*

*Este apoyo se desvanecerá tocando cada vez menos al niño hasta que éste sea capaz de mantenerse con las manos quietas sin la **necesidad** del apoyo.*

ELABORACIÓN DE PROGRAMAS

Los programas, **también** conocidos como fichas de programación, se realizan por medio de objetivos de las diferentes áreas, de **acuerdo** a las necesidades específicas de cada niño y de estos objetivos se desglosan todas las fichas de **trabajo** diario, donde se especifican los niveles en que se encuentra la habilidad.

Los objetivos pueden programarse a corto (3 meses), **mediano** (6 meses) y largo plazo (9 meses). Éstos se establecen tomando en cuenta:

¿Quién? El niño

¿Qué? Se parará de su silla

¿Cómo? Ante la **instrucción verbal** del terapeuta

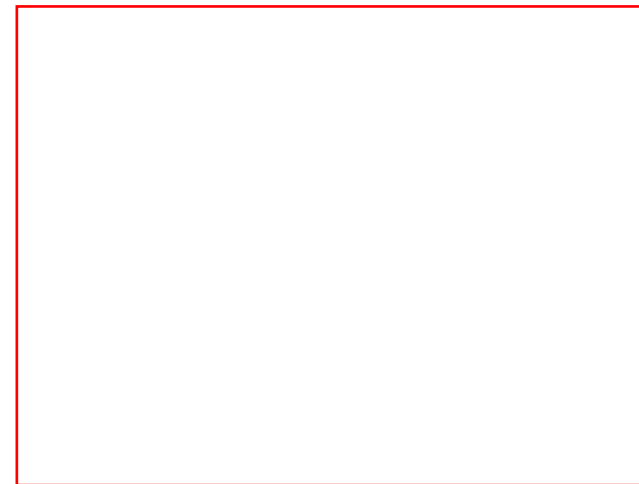
¿Cuándo? Dentro de los 3 " de latencia

*"El niño se parará de su silla ante la **instrucción verbal** del terapeuta, **dentro** de los 3 seg. de latencia"*

Aún **cuando** los **programas** iniciales para diferentes niños pueden ser muy parecidos, siempre se debe considerar las características específicas de cada uno de estos niños, pues se cae en el **riesgo** de "viciar" el **programa** y consecuentemente, la **habilidad** que se está enseñando.



Antes de **iniciar un ensayo** en mesa, el niño debe de estar con las manos quietas sobre la mesa, como se **muestra** en la foto de la izquierda.



Cuando se da discriminación en mesa (tarjetas de color, formas, tamaños, etc.) se acompaña con un distractor y el niño deberá tomar con su mano la **tarjeta** correcta y

entregársela al terapeuta.

En la foto de la derecha, vemos que la **terapeuta** está elogiando al niño, pues dio una respuesta correcta.

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

**¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-habilidades-del-terapeuta](#)**

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)

psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?
Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:
Psicólogos

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educación Intercultural](#)

[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Planeación de la terapia

por Fco. Javier Garza Fernández



La **planeación** de la **terapia** consta de 9 pasos a seguir sistemáticamente, estos son:

1. Registro anecdótico
2. Definición de la conducta
3. Línea base
4. Evaluación de la conducta
5. Aplicación de la escala de reforzadores
6. Control de las conductas inadecuadas
7. Habilidades preparatorias
8. Valoración
9. Programación por áreas

REGISTRO ANECDÓTICO

El **registro** anecdótico o de sucesos se lleva a cabo mediante la **observación** directa del niño, anotando, en términos de conducta observable, todo lo que ocurre durante el **tiempo** establecido para la sesión. Este **registro** se emplea como primer paso para **observar** las conductas inadecuadas. Su duración depende del problema en particular y la **situación** en que se encuentra el niño.

Para este paso, el **terapeuta** previamente deberá haber platicado con los padres del niño y **conocer** las posibles conductas a observar. Se le debe dejar al niño libre de hacer lo que desee, **además** de ofrecerle objetos que fomenten la auto estimulación. Aquí lo que se desea es conocer las conductas del niño y la posible **gravedad** de ellas.

DEFINICIÓN DE LAS CONDUCTAS

Una vez que se hizo el **registro** anecdótico, las conductas observadas deben de ser descritas minuciosamente **considerando** todos los **elementos** que la compongan. Es muy importante este paso, ya que al **tiempo** se podrá **valorar** al niño y el terapeuta corre el **riesgo** de confundirse pensando que "x" **conducta** nunca se erradicó. *Por ejemplo: cuando el niño presentó **aleteo** de manos en la primera valoración, el **movimiento** era hacia el **frente** y ahora es hacia los lados con los brazos extendidos.*

La mejor forma de **definir** una **conducta** es actuarla y describir todos sus movimientos y ángulos para que posteriormente **alguien** la lea y en base a esa descripción, repita la misma conducta. Si esta **persona** imita la conducta correctamente, **entonces** la **definición** fue hecha correctamente.

*Por ejemplo: **Conducta:** Movimiento de manos (aleteo)*

***Descripción:** Levanta las manos a la **altura** del pecho, manteniendo los brazos unidos al **cuerpo** con los brazos doblados en un **ángulo** de 45 grados y flexiona las muñecas hacia **arriba** y hacia abajo, con las manos extendidas en forma lateral, con las palmas de la mano apuntando al pecho del niño.*

LÍNEA BASE O PREEVALUACIÓN

Una vez que definidas las conductas del niño, se mide la **frecuencia** de **aparición** de cada una de éstas a **través** de la **línea base**. Consiste en **observar** al niño durante una hora por tres días consecutivos, sin **interferir** con él, sin reforzadores ni estímulos de apoyo. Cada vez que el niño presente una conducta, se registra para que al final de la sesión, se tenga las ocurrencias por hora de éstas.

Con este método, se conocerá la verdadera incidencia de cada **conducta** inadecuada en forma estadística y nos permitirá **conocer** la gravedad de las mismas. Si repasamos el primer párrafo de "**Condiciones de **aplicación** de las técnicas para decrementar conductas**", notará que se hace **referencia** a un niño que se golpea a sí mismo 500 veces por hora. La **medición** a **través** de la línea base permite hacer una afirmación de ese tipo.

EVALUACIÓN DE LAS CONDUCTAS

La **evaluación** de la **conducta** es el **análisis** de la misma complementado con los resultados obtenidos en la línea base y su objetivo es establecer de qué **manera** se intervendrán dichas conductas inadecuadas, qué técnicas se utilizarán y en qué forma.

[Retraso Mental](#)[Retraso Escolar](#)[Disortografía](#)[Dispraxia](#)[Disgrafía](#)[Disfemia](#)[Disartria](#)[Disfasia](#)[Discalculia](#)[Liderazgo](#)[Motivación](#)[La Pirámide de Maslow](#)[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)[Portal de Recursos](#)[Humanos](#)[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

Cuando se evalúe la conducta, debemos dar **prioridad** a las conductas inadecuadas que cumplan **alguno** de los siguientes por orden de importancia:

1. Conductas agresivas o auto agresivas, por las cuales el niño pone en **riesgo** su salud o la de los demás. En este mismo nivel se consideran aquellas conductas que por sus posibles consecuencias, también representen un riesgo, como sería el jugar con cuchillos o navajas.
2. Conductas que interfieran con la terapia, como es el **aleteo** de manos, sonidos con la boca, etc. ya que no podrá darse reforzador al niño **cuando** acierte, pues se corre el **riesgo** de confundirlo.
3. Conductas que desencadenen algunas de las anteriores. En ocasiones, existen conductas no graves, pero a **partir** de ellas, el niño se irrita o se pone rebelde. Un ejemplo de estas conductas es la auto estimulación.
4. Conductas inadecuadas no aceptadas socialmente para un mejor desenvolvimiento del niño en su entorno.

ESCALA DE REFORZADORES

Antes de proporcionar un reforzador al niño, debemos realizar un **muestreo** con los alimentos que los padres reporten que el niño prefiere. No se tiene un **número** límite establecido y se pueden **verificar** todos aquellos alimentos preferidos por el niño. El **análisis** de cada **alimento** se realiza dando al niño una **instrucción** y proporcionando cada **alimento cuando** el niño responda correctamente. Mediante la **observación** y el **registro** de cada una de las instrucciones, el terapeuta podrá darse **cuenta** cual es el **alimento** que mejor funciona como reforzador comestible.

Es importante **recalcar** que algunos reforzadores pierden **fuerza** con el **tiempo** y por lo mismo, podrá ser **necesario** hacer pruebas en el futuro. Los reforzadores seleccionados deberán ser consistentes hasta el más **mínimo** detalle, incluyendo marca y presentación entre otros (aunque todos son refrescos de cola, la *Pepsi* y la *Coca-Cola* no saben igual, **incluso** cambia el sabor entre las presentaciones de lata, medio litro y de dos litros). Es importante considerar que al seleccionar los posibles reforzadores, estos deben de ser de fácil manipulación, se deben poder dar en pequeñas cantidades y el niño no podrá conseguirlo en ninguna otra parte que no sea la terapia. *Por ejemplo: el chicle no se debe usar, ya que es difícil cortarlo en pedacitos, además de que produce mucha salivación y el niño tarda en consumirlo.*

CONTROL DE CONDUCTAS INADECUADAS

Las conductas inadecuadas deben ser trabajadas en primera instancia, bajo seguimiento de **instrucción** y brindando apoyos al inicio del trabajo, **cuando** sea necesario.

Se ha observado que las conductas más inmediatas a poner bajo **control** instruccional son: **movimiento** de manos, **movimiento** de pies y ruidos de boca, ya que éstas desencadenan la **mayoría** de las conductas inadecuadas. Todas las conductas inadecuadas son trabajadas bajo seguimiento de **instrucción** para poner al niño en un nivel instruccional (que siga y obedezca instrucciones que se le den).

El **control** de las conductas inadecuadas debe llevarse 24 horas al día en todo lugar que el niño se encuentre, por lo que los padres deberán **conocer** la forma de aplicación.

HABILIDADES PREPARATORIAS

Frecuentemente los padres piden al psicólogo o al terapeuta que se centre en enseñarle "x" **habilidad** al niño (hablar o ir al baño, por ejemplo) cuando éste no es capaz de **seguir** instrucciones y por lo tanto, no está listo para poder aprender.

Las habilidades preparatorias son el **repertorio** básico que el niño requiere para su **aprendizaje** y si no las tiene dominadas, el avance en las otras áreas será lento o casi nulo. El **terapeuta** deberá, antes que nada, enseñárselas y estas son:

Atención: *Mirar cuando se le ordene (mírame)*

Voltear al decir su nombre

Mantenerse sentado (siéntate derecho)

Mantenerse callado (cierra la boca)

Poner manos y pies quietos

Voltear a ver objetos en el aire (mira esto)

Voltear a ver objetos en la mesa

Instrucciones simples: *Párate*

(una sola palabra) *Siéntate*

Ven / ven aquí

Dame / dámelo

Acuéstate (muy útil para enviarlo a dormir)

Recógelo

Tíralo

Instrucciones compuestas: *Prende la luz*

(dos o mas palabras) *Apaga la luz*

Abre la puerta

- Cierra la puerta*
Guárdalo en el cajón
Acomoda la silla
Ponlo sobre la mesa
- Imitación motora gruesa:** *Tocar cabeza*
 (se le dice: "haz esto") *Tocar panza*
Tocar hombros
Tocar rodillas
Tocar pies
Tocar cintura
Levantar un brazo (izquierdo/derecho)
Levantar dos brazos a los lados (cruz)
Levantar dos brazos hacia arriba
Levantar un pie (izquierdo/derecho)
Agacharse
Pararse
Sentarse
Aplaudir
- Imitación motora fina:** *Tocar ojo (izquierdo/derecho)*
 (se le dice: "haz esto") *Tocar **cachete** (izquierdo/derecho)*
Tocar nariz
Tocar boca
Tocar barbilla
Tocar oreja
Tocar dedos (dedo vs. dedo, horizontal)
Tocar dedos (2 dedos vs. 2 dedos)
Decir "adiós" con la mano
Decir "dame" con la mano
Agarrar objeto
Soltar/tirar objeto
- Imitación facial:** *Enseñar dientes*
 ("haz esto") *Abrir boca*
*Guiñar ojos (cierra **fuerte** y abre, frunciendo nariz)*
Mover lengua (de un lado a otro)
Inflar cachetes
Besos (en la mano)
Besos (al aire)
- Auto ayuda:** *Calzón*
 ("póntelo") *Camiseta*
Pantalón
Calcetines
Sandalias, huaraches o mocasines
 ("úsalo") *Usar cuchara*
Usar tenedor
- Discriminación:** *Formas*
Tamaño (pares iguales, pero de diferente tamaño)
Color (pares iguales, pero de diferente color)
Tarjeta / tarjeta
*Tarjeta / **objeto** (se usan fotografías)*

"**Discriminación**" es la **habilidad** de distinguir entre unos objetos (formas, colores, etc.) y otros. A la **capacidad** de reconocer atributos en objetos similares (por ejemplo, los automóviles) y así establecer su definición, se le llama "**Generalización**". Cada **habilidad** se **enseña** en forma separada y **cuando** la domine (se considera que se dominó al tener 100% aprovechamiento durante 3 sesiones continuas), se discrimina en **conjunto** con otras instrucciones. La generalización se da por seguimiento en casa.

VALORACIÓN

La **valoración** se realiza **mediante** escalas específicas de autismo, el **cuadro clínico** de autismo del **manual diagnóstico** y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV), pruebas del **desarrollo** y pruebas específicas de lenguaje. Para **llevar** a cabo una valoración, **también** se requiere de un entrenamiento previo y tener los estudios profesionales que avalen los conocimientos. Un niño que se le programe **terapia** sin antes haber sido valorado previamente, corre el gran **riesgo** de **perder tiempo** en áreas que tiene dominadas así como **descuidar** áreas que deberían **recibir** mayor atención. No existe **receta** o libro de **cocina** y por lo mismo, un gran error que se incurre a veces es **seguir** el **famoso** libro "*The Me Book*" (Ivar Lovaas) u otros similares al pie de la letra y sin **conocer** las necesidades específicas del niño.

PROGRAMACIÓN POR ÁREAS

La **programación** se realiza de acuerdo a las necesidades específicas del niño, las que son reportadas por la valoración. Cada **programación** se realiza por áreas en fichas individuales y debe **incluir** lo siguiente:

- Objetivo general
- Objetivos particulares
- Objetivos específicos
- Detalle de la programación

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/terapia-autismo](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)

[libros](#)

[artículos](#)

[glosario](#)

[foro consultas](#)

[noticias](#)

[colegio](#)

[aula de enlace](#)

[autismo](#)

[técnicas de estudio](#)

[cursos](#)

[oposiciones](#)

[enlaces](#)

[acerca del autor](#)

psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)

[depresion.org](#)

[alquiler-coche.org](#)

[definicion.org](#)

[sinonimos.org](#)

[resumen.org](#)

[psychopedagogy](#)

[Principales.net](#)

[Gueb.org](#)

[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a

info@psicopedagogia.com

[Convertir en Página de Inicio](#)

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)

[Artículos Psicología Gueb.org](#)

[Modificación Conducta](#)

[Autismo](#)

[Ansiedad](#)

[Dificultades del Aprendizaje](#)

[Dislexia](#)

[Hiperactividad](#)

[Técnicas de Estudio](#)

[Educacion Intercultural](#)

[TDAH](#)

www.PsicoPedagogia.com
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Bibliografía

por Fco. Javier Garza Fernández



El aprendizaje y la [conducta](#) en la Infancia

MARTIN A. Kozloff

1974, by John Wiley & Sons, Inc

Editorial Fontanella, S. A. Barcelona 1980

DSM- IV

Editorial MASSON, S. A. 1995

Modificación de la [conducta](#) en la [educación](#) especial

EDGAR Galindo

Editorial Trillas, S. A. de C. V. 1985.

Tácticas de Investigación científica

MURRAY Sidman

1960 by Basic Books, Inc.

Editorial Fontanella, S. A. Barcelona 1973

Terapia Conductual

JEROME S. Stumphauzer

Editorial Trillas, S. A de C. V. 1992

Psicología del [desarrollo Infantil](#) Vol. 2

SINDEY W. Bijou, Donald M. Baer

Editorial Trillas, S. A. de C. V. 1990

Control de la conducta humana Vol. 1

ROGER Ulrich 1966, Scotl, Foresman and Co.

Editorial Trillas, S. A. de C. V. 1976

Diccionario Enciclopédico de Educación Especial

Editorial Santillana, S. A 1985

Manual para terapeutas

AVINA, Cd. Victoria, Tamps.

Curriculum para autismo

Mariah Spanglet, 1997

<http://autismo.com/scripts/articulo/smuestra.idc?n=mariah3>

(FAQ) Frecuent Asked Questions

John Wobus, 1997

Traducido por Agustín Núñez

<http://autismo.com/scripts/articulo/slistafaq.idc>

¿Qué nos pediría un autista?

Angel Rivière, 1996

<http://autismo.com/scripts/articulo/smuestra.idc?n=Riviere>

Libros Recomendados:

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/bibliografia-autismo](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)**Área:** HABILIDADES PREPARATORIAS**Programa:** ATENCIÓN**Nivel:** CONTACTO VISUAL OJO-OJO**No. ensayos:** 20 SD.**Instrucción:** "MÍRAME"**MATERIAL:** 3 sillas pequeñas

Hojas de registro y lápiz

1 plato con reforzador comestible (Doritos nachos de Sabritas, bolsa roja)

1 atomizador con Coca-Cola de lata

1 toalla para limpiar

PRESENTACIÓN DE ESTÍMULOS

El niño se sentará en una silla pequeña frente al terapeuta, quien también se encontrará sentado en una silla pequeña y tendrá sus piernas abiertas de tal manera que estas queden en cada lado de la silla del niño, encontrándose a una distancia entre ambos aproximada de 40 a 50cm. El niño deberá estar callado, con su espalda recta tocando en el respaldo de la silla y con las manos quietas. El terapeuta tomará un trozo grande de "dorito" y dará la instrucción verbal: "mírame". El observador estará sentado en una silla pequeña en cualquier área del cubículo. La toalla estará junto al plato con reforzadores encima de una repisa, fuera del alcance del niño.

RESPUESTA

El niño mirará ojo-ojo al terapeuta dentro de una latencia de 2 segundos.

CONTINGENCIAS

Si el niño responde correctamente se le reforzará con un trozo pequeño de dorito al mismo tiempo que se le dará reforzador social descriptivo y general y contacto físico. Ejemplo: "¡Mírame!" – "¡Muy bien, esto es mírame!" y le da una caricia en la cabeza, cara o panza. Si el niño no responde o lo hace incorrectamente, se le aplicará corrección física.

CORRECCIÓN FÍSICA

El terapeuta dará un "no" suave y repetirá la instrucción, al mismo tiempo que sujetará al niño con ambas manos por las sienes con los dedos índice, medio y anular, y con un movimiento rápido lo acercará hacia su cara quedando los ojos del niño y del terapeuta al mismo nivel separados entre sí de 5 a 7 cm. aproximadamente provocando el contacto visual y obteniéndolo le dirá: "¡esto es mírame!".

OBSERVACIONES

- Colocar reforzadores comestibles sobre la repisa, fuera del alcance del niño
- Variar reforzadores a criterio del terapeuta.
- Si decide usar la Coca-Cola, se dará dando un chorrito del atomizador.

EJEMPLO DEL REGISTRO DE PROGRAMAS**Área:** HABILIDADES PREPARATORIAS**Programa:** IMITACIÓN**Nivel:** HOMBRO, PANZA, CABEZA, PIE

20Sd	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes	
	Cond	Rs	Cond	Rs	Cond	Rs	Cond	Rs	Cond	Rs
1	hombro	✓	panza	✓	panza	✓	cabeza	✓	pie	✓
2	panza	✓	cabeza	✓	cabeza	✓	hombro	✓	panza	✓
3	cabeza	✓	hombro	✓	hombro	✗	pie	✓	cabeza	✗
4	panza	✓	pie	✓	pie	✓	panza	✓	hombro	✓
5	pie	✓	panza	✓	panza	✓	hombro	✓	panza	✓
6	hombro	✓	cabeza	✓	hombro	✓	pie	✓	pie	✓
7	cabeza	✓	pie	✓	cabeza	✓	cabeza	✓	cabeza	✓
8	pie	✓	hombro	✓	pie	✓	pie	✓	hombro	✓
9	cabeza	✓	cabeza	✓	panza	✓	hombro	✓	pie	✓

psico.org
 Los mejores
 Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a

info@psicopedagogia.com

Convertir en Página de
 Inicio

Enlaces Rápidos:

[Psicólogos](#)[Artículos Psicología Gueb.org](#)[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educacion Intercultural](#)[TDAH](#)

[Retraso Mental](#)[Retraso Escolar](#)[Disortografía](#)[Dispraxia](#)[Disgrafía](#)[Disfemia](#)[Disartria](#)[Disfasia](#)[Discalculia](#)[Liderazgo](#)[Motivación](#)[La Pirámide de Maslow](#)[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)[Portal de Recursos](#)[Humanos](#)[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

10	hombro	✓	pie	✓	pie	✓	panza	✓	panza	χ
11	pie	✓	panza	✓	hombro	✓	cabeza	✓	cabeza	χ
12	cabeza	✓	pie	✓	pie	✓	panza	✓	pie	✓
13	panza	✓	hombro	✓	panza	χ	pie	✓	hombro	✓
14	pie	✓	cabeza	✓	cabeza	✓	hombro	✓	panza	✓
15	panza	✓	panza	✓	pie	✓	cabeza	✓	hombro	χ
16	hombro	✓	pie	✓	hombro	✓	panza	✓	pie	✓
17	pie	✓	panza	✓	cabeza	✓	cabeza	✓	cabeza	✓
18	panza	✓	hombro	✓	panza	χ	pie	✓	hombro	✓
19	cabeza	✓	cabeza	✓	cabeza	✓	hombro	✓	cabeza	✓
20	hombro	✓	hombro	✓	hombro	✓	panza	✓	panza	✓
%	100	100	85	100	80					

** Note el lector que los ensayos fueron balanceados, es decir, no llevan secuencia lógica.*

Esto es con el fin de que el niño no intente adivinar las respuestas.

EJEMPLO DE ESCALA DE REFORZADORES

5 Sd	INSTRUCCIÓN: MÍRAME				
	Doritos Nachos	Pepsi Cola	Cacahuates	Mini M&M's	Papitas
1	✓	✓	χ	✓	χ
2	✓	✓	χ	✓	χ
3	χ	✓	χ	χ	χ
4	χ	✓	✓	χ	χ
5	✓	χ	χ	✓	χ
%	60	80	20	60	0
5 Sd	INSTRUCCIÓN: PÁRATE				
	Doritos Nachos	Pepsi Cola	Cacahuates	Mini M&M's	Papitas
1	✓	✓	χ	✓	✓
2	✓	✓	✓	✓	χ
3	χ	✓	✓	✓	χ
4	✓	✓	✓	✓	✓
5	✓	✓	χ	✓	χ
%	80	100	60	100	40
5 Sd	INSTRUCCIÓN: DÁMELO				
	Doritos Nachos	Pepsi Cola	Cacahuates	Mini M&M's	Papitas
1	✓	✓	χ	✓	χ
2	χ	✓	✓	✓	χ
3	χ	✓	✓	✓	χ
4	✓	✓	χ	✓	✓
5	✓	✓	χ	χ	χ
%	60	100	40	80	20

** Al aplicar la escala de reforzadores, no importa tanto que los porcentajes sean altos, mas bien se centra en aquellos en que los porcentajes fueron mayores a los demás. Cuando el niño no atiende ninguna instrucción, será necesario darle algunas sesiones de terapia para luego aplicar esta prueba. En este caso, los reforzadores que mejor funcionarán son los Mini M&M's y la Pepsi Cola.*

Libros Recomendados:

INTRODUCCION AL AUTISMO



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teoría de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

JUEGOS Y EJERCICIOS PARA ESTIMULAR LA PSICOMOTRICIDAD



Cuarto volumen de una nueva colección que traduce un concepto diferente de libros, profusamente ilustrados, que plantean una nueva propuesta para los padres y educadores de hoy. Su objetivo es ayudar a los niños -- mediante juegos y actividades que pu...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

[Ficha de Motricidad Gráfica](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-ficha-programacion](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández
[Certificado de Publicación](#)

[pagina principal](#)[libros](#)[artículos](#)[glosario](#)[foro consultas](#)[noticias](#)[colegio](#)[aula de enlace](#)[autismo](#)[técnicas de estudio](#)[cursos](#)[oposiciones](#)[enlaces](#)[acerca del autor](#)**www.PsicoPedagogia.com**
Psicología de la Educación para Padres y Profesionales

Autismo: Carta a mi Hijo

por Fco. Javier Garza Fernández

8 de *noviembre* de 1997.

Hijo mío:

Aunque no sepas leer ni hablar, menos **comprender** esta carta, es mi deseo comunicarte lo **triste** que me siento sin ti, tu **escuela** y mi **trabajo** nos mantienen físicamente alejados pero en **ningún momento** dejo de recordarte, tu eres mi motor en mi diaria lucha.

Cierto es que eres diferente, pero de eso no desprende mi tristeza. Yo te quiero y acepto tal como eres, si tu **situación** requiere que recibas de nosotros todo **nuestro tiempo** es porque el destino ha decidido que luchemos juntos y tal vez, nunca separarnos.

Mi tristeza es por mi **egoísmo** y vanidad, en que yo afirmo que mi mundo es real y el tuyo equivocado. No soy capaz de reconocer las cosas de otra forma que no sea la que me enseñaron mis padres, no se **entender** el **cariño** si no es con abrazos y gestos de amor.

Soy egoísta porque te hago luchar para ser como yo, donde te obligo a quererme de la única **manera** en que mi pobre mente puede entender, que te comuniques conmigo utilizando mi lenguaje. ¡-Que tonto soy! Si fuese otra época, otro lugar, otra sociedad, posiblemente el **normal** serías tu y yo el del problema.

Mi tristeza, hijo, es porque me esfuerzo tanto en traerte a mi mundo que olvido **compartir contigo** esos tiempos maravillosos que gozábamos juntos antes de que te diagnosticaran como "especial". Mi mayor tristeza es porque siempre me has amado, ¡-lo sé!, te siento y en tu silencio tus ojos brillan al verme. Yo, en cambio, no he sabido amarte de la **manera** que tu me entiendas.

El mundo en que vivimos te cataloga como **alguien** que requiere **atención** y es por eso que deberás **seguir** luchando por ser "normal", pero con el **corazón** en la mano te lo digo: Yo luchare **contigo** y aprenderé a **conocer** tu mundo y disfrutarlo. Tus regresiones serán nuestra hora de **recreo** donde podamos jugar y gozarnos mutuamente, como siempre lo habíamos hecho.

Te amo, Javiercito. Estoy **seguro** que en un **futuro** cercano, encontraremos el punto medio de nuestros dos mundos y aprenderemos cada quien a vivir lo mejor de cada uno.

Tu padre

ψ psico.org
Los mejores
Psicólogos de tu ciudad

[psico.org](#)[depresion.org](#)[alquiler-coche.org](#)[definicion.org](#)[sinonimos.org](#)[resumen.org](#)[psychopedagogy](#)[Principales.net](#)[Gueb.org](#)[definición.org](#)

¿Quieres Publicar?

Envíanos tus artículos a
info@psicopedagogia.com[Convertir en Página de Inicio](#)Enlaces Rápidos:
Psicólogos[Artículos Psicología Gueb.org](#)[Modificación Conducta](#)[Autismo](#)[Ansiedad](#)[Dificultades del Aprendizaje](#)[Dislexia](#)[Hiperactividad](#)[Técnicas de Estudio](#)[Educacion Intercultural](#)[TDAH](#)**Libros Recomendados:**

[Retraso Mental](#)

[Retraso Escolar](#)

[Disortografía](#)

[Dispraxia](#)

[Disgrafía](#)

[Disfemia](#)

[Disartria](#)

[Disfasia](#)

[Discalculia](#)

[Liderazgo](#)

[Motivación](#)

[La Pirámide de Maslow](#)

[ver todos los artículos](#)

Recomendamos:

[Portal y Foros del Levante](#)

[Portal de Recursos](#)

[Humanos](#)

[Microsano Rank](#) [Microsano](#)

[INTRODUCCION AL AUTISMO](#)



Esta obra consiste en una introducción clara y completa sobre la investigación y teoría recientes del autismo, que describe este trastorno tanto a nivel biológico, como psicológico y de la conducta. Se presenta la teorí-a de la mente como explicación...

[Ver más detalles...](#)

[Ver más Libros...](#)

Artículos Relacionados:

[Manual para Padres de niños Autistas](#)

¿Tienes una página web? Agradecemos un enlace a este artículo:
[/autismo-carta-a-mi-hijo](#)

Autor: Fco. Javier Garza Fernández

[Certificado de Publicación](#)