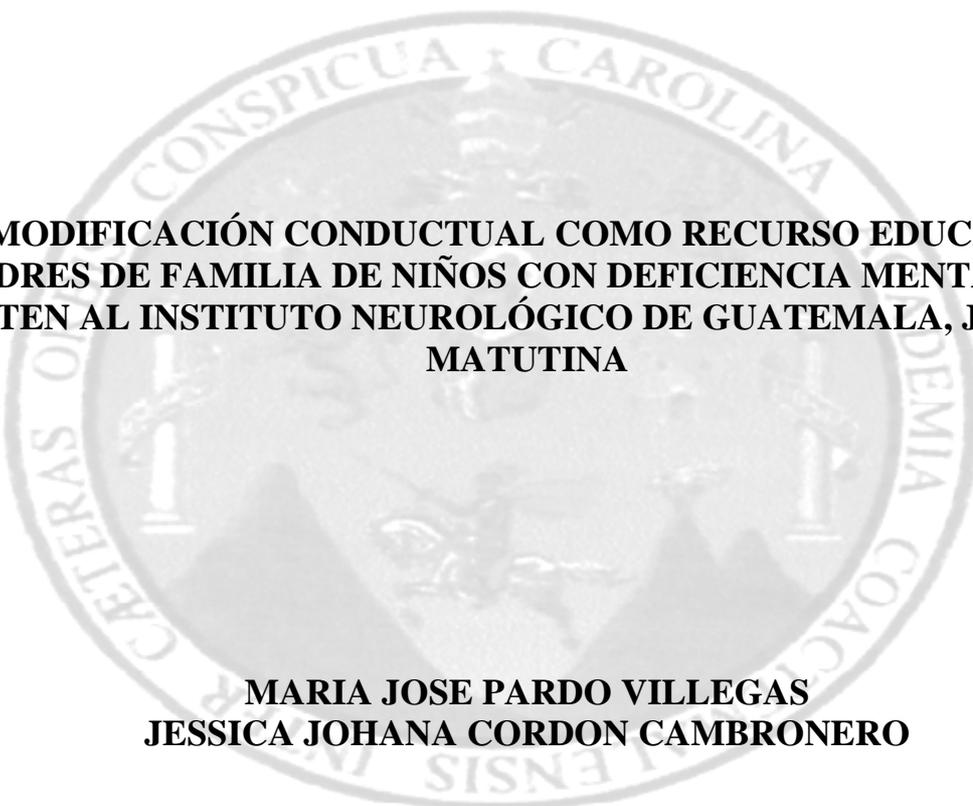


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**



**LA MODIFICACIÓN CONDUCTUAL COMO RECURSO EDUCATIVO A
PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL QUE
ASISTEN AL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA, JORNADA
MATUTINA**

**MARIA JOSE PARDO VILLEGAS
JESSICA JOHANA CORDON CAMBRONERO**

GUATEMALA, JULIO DEL 2008

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**LA MODIFICACIÓN CONDUCTUAL COMO RECURSO EDUCATIVO A
PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL QUE
ASISTEN AL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA, JORNADA
MATUTINA**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**MARIA JOSE PARDO VILLEGAS
JESSICA JOHANA CORDON CAMBRONERO**

PREVIO A OPTAR EL TITULO DE

PSICOLOGAS

EN EL GRADO ACADEMICO DE

LICENCIATURA

GUATEMALA, JULIO DE 2008

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín
DIRECTORA

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA

Doctor Rene Vladimir López Ramírez
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo
REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRATICOS

Licenciada Loris Pérez Singer
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS

Ninette Archiva Ruano de Morales
Jairo Josué Vallecios Palma
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. S/N
CODIPs. 1034-2008

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

27 de junio de 2008

Estudiantes

María José Pardo Villegas
Jessica Johana Cordón Cambronero
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto TRIGÉSIMO SÉPTIMO (37o.) del Acta DIECISEIS GUIÓN DOS MIL OCHO (16-2008), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 26 de junio de 2008, que copiado literalmente dice:

TRIGÉSIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: "**LA MODIFICACIÓN CONDUCTUAL COMO RECURSO EDUCATIVO A PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL QUE ASISTEN AL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA, JORNADA MATUTINA**", de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

MARÍA JOSÉ PARDO VILLEGAS
JESSICA JOHANA CORDÓN CAMBRONERO

CARNÉ No. 200021956
CARNÉ No. 200119755

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Luis Arturo Estrada, y revisado por el Licenciado Marco Antonio García Enríquez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



/rut.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 039-08

INFORME FINAL

Guatemala, 12 de Junio del 2008.

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informales que el Licenciado Marco Antonio García Enríquez, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

“LA MODIFICACIÓN CONDUCTUAL COMO RECURSO EDUCATIVO A PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL QUE ASISTEN AL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA, JORNADA MATUTINA.”

ESTUDIANTE:
María José Pardo Villegas
Jessica Johana Cordón Cambroner

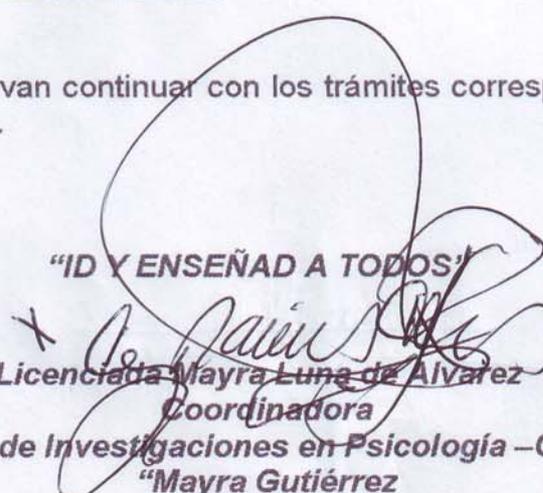
CARNE No.:
200021956
200119755

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

X 
Licenciada Mayra Luna de Alvarez
Coordinadora

Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs.-
“Mayra Gutiérrez”



MLdA/ab.
c.c.archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 040-08

Guatemala, 12 de Junio del 2008.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada de Álvarez:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

"LA MODIFICACIÓN CONDUCTUAL COMO RECURSO EDUCATIVO A PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL QUE ASISTEN AL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA, JORNADA MATUTINA"

ESTUDIANTE:

María José Pardo Villegas
Jessica Johana Cordon Cambroner

CARNÉ No.:

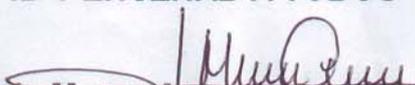
200021956
200119755

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito continuar con los trámites respectivos..

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"


Licenciado Marco Antonio García Enríquez
DOCENTE REVISOR



MAGEL/ab.
c.c.archivo

Guatemala, abril 15 de 2008

Licenciada
Mayra Luna de Alvarez
Departamento de Tesis
Centro de Investigaciones en Psicología
CIEPS
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Estimada Licenciada de Alvarez:

Por este medio me permito informarle que he procedido a la asesoría del informe final de investigación titulado " LA MODIFICACION CONDUCTUAL COMO RECURSO EDUCATIVO A PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL QUE ASISTEN AL INSTITUTO NEUROLOGICO DE GUATEMALA, JORNADA MATUTINA", estando a cargo de:

ESTUDIANTES:

MARIA JOSE PARDO
JESSICA JOHANA CORDON

CARNE No.

200021956
200119755

CARRERA:
PSICOLOGIA

El informe en mención estuvo asesorado por su servidor y en su asesoría he constatado que cumple con los requisitos necesarios por lo que fue aprobado. De la manera más atenta solicito a usted, se proceda con los trámites correspondientes.

Atentamente,

Licenciado Luis Arturo Estrada
Asesor



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usncpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 029-08

APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Guatemala, 7 de Marzo del 2008.

ESTUDIANTES:

María José Pardo Villegas
Jessica Johana Córdón Cambroner

CARNÉ Nos.

200021956
200119755

Informamos a ustedes que el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, de la Carrera de Licenciatura en Psicología, titulado:

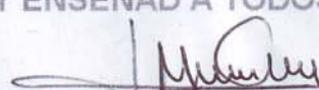
“LA MODIFICACIÓN CONDUCTUAL COMO RECURSO EDUCATIVO A PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL QUE ASISTEN AL INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA, JORNADA MATUTINA”

ASESORADO POR: Licenciado Luis Arturo Estrada

Por considerar que reúne los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-, ha sido **APROBADO** por la Coordinación de Investigaciones, el 3 de marzo del año dos mil ocho y les solicitamos iniciar la fase de Informe Final de Investigación.

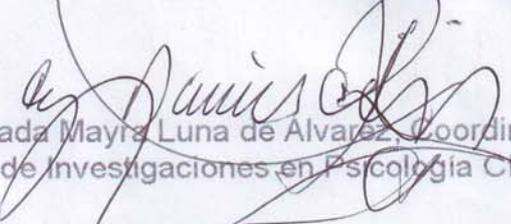
Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”


Licenciado Marco Antonio García Estrada
DOCENTE REVISOR



Vo.Bo.


Licenciada Mayra Luna de Álvarez, Coordinadora
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Luna de Álvarez”



MAGE/ab
c.c. archivo



Instituto
Neurológico
De Guatemala

11 de abril de 2008

Licenciada
Mayra Luna
Departamento de Investigación
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Ciudad

Respetable Licenciada Luna:

Por este medio me dirijo a usted para hacer constar que las estudiantes:

MARIA JOSE PARDO VILLEGAS	con CARNE	200021956
JESSICA JOHANA CORDON CAMBRONERO	con CARNE	200119755

Realizaron el trabajo de campo de la Licenciatura en Psicología, asesorado por el Licenciado Luis Arturo Estrada, titulado:

“LA MODIFICACION CONDUCTUAL COMO RECURSO EDUCATIVO A PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS CON DEFICIENCIA MENTAL QUE ASISTEN AL INSTITUTO NEUROLOGICO DE GUATEMALA, JORNADA MATUTINA”

Dicho trabajo se llevó a cabo durante los meses de agosto, septiembre y octubre del año 2006. Y a solicitud de las mencionadas y para los usos legales que a ellas convengan, se extiende la presente.

Atentamente,

Lic. Eleonora Campos Orellana
Directora Académica.



PADRINOS

**CIRUJANO DENTISTA
ADOLFO PARDO VALLE
COLEGIADO No. 262**

**LICENCIADA EN ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS
ALMA GABRIELA PARDO VILLEGAS
COLEGIADO No. 12032**

**LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA DEPORTE Y RECREACIÓN
MARIO KRISHAN BARRERA ILLESCAS
COLEGIADO No. 11449**

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Por darme la oportunidad de realizar mí sueño.

A MIS PADRES

Por haberme dado una muy buena formación desde pequeña. Y muy especialmente a ti por haberme apoyado y ayudado en los momentos más difíciles de mi vida.

A MIS HERMANOS

Pedro y Alma G. por apoyarme y estar siempre conmigo ayudándome cuando mas lo necesité.

A MI ESPOSO

Alvaro por quererme y comprenderme.

A MIS HIJOS

Francisco José y Daniel por iluminar mi vida y servirme de motivación para salir adelante. Esto va muy espacialmente para ustedes. Y por supuesto a mi ahijada Natalia.

A MI FAMILIA

Por apoyarme cuando lo necesite y especialmente a Vilma y Ana Varenka.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS Y A LA SANTISIMA VIRGEN

Por estar a mi lado apoyándome en todo momento, luchando contra las adversidades de la vida.

A MI MADRE

Por su apoyo incondicional en todo momento, y por enseñarme a cumplir mis metas con voluntad y perseverancia.

A MI ESPOSO

Por sus palabras de aliento, su motivación, amor, comprensión y apoyo incondicional en la realización de este sueño profesional.

A MI HIJA

Mi más grande tesoro, por ser mi fuerza motivadora para llegar a este logro profesional y así poder ser un ejemplo para ella en su futuro.

A MI HERMANO

Por estar conmigo y apoyarme.

A MI PADRE

Por su apoyo incondicional

A MIS ABUELOS

Por su apoyo desinteresado y consejos. +

A MI FAMILIA

Por su apoyo desinteresado.

AGRADECIMIENTOS

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Por darnos la oportunidad de formarnos académicamente y enseñarnos a actuar con ética profesional.

A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Por darnos la oportunidad de formarnos académicamente y enseñarnos a actuar con ética profesional.

A LOS LICENCIADOS

Marco Antonio García y Luis Arturo Estrada, por haber compartido sus sabios conocimientos en la realización de esta investigación.

A LA INSTITUTO NEUROLOGICO DE GUATEMALA

Por permitirnos realizar este trabajo, en especial a los padres de familia que hicieron esto posible.

AGRADECIMIENTO

AL INSTITUTO NEUROLOGICO DE GUATEMALA

Por habernos permitido realizar nuestro trabajo en esta institución y por realizar esta labor tan benefactora con los niños que asisten a esta institución. Y a los padres de familia que colaboraron con nosotras en la realización de este trabajo, demostrando así, el interés y la entrega que les tienen a sus hijos para que ellos se puedan desenvolver en un futuro.

CONTENIDO

PROLOGO	01
CAPITULO I:	
INTRODUCCION	03
1.1 MARCO TEORICO	04
DEFICIENCIA MENTAL	04
GRADOS DE DEFICIENCIA MENTAL	04
FACTORES QUE CAUSAN LA DEFICIENCIA MENTAL	04
SINDROME DE DOWN	05
ANTECEDENTES HISTORICOS	06
MODIFICADOR DE CONDUCTA	05
ANTECEDENTES HISTORICOS	06
1.2 TECNICAS EMPLEADAS EN LA TERAPIA CONDUCTUAL	07
RETARDO EN EL DESARROLLO Y MODIFICACION CONDUCTUAL	08
PRINCIPIOS DE ADQUISICION EN LA CONDUCTA	08
RECURSO EDUCATIVO	09
SOCIEDAD	11
ESCUELA Y MAESTROS	12
EL JUEGO	15
PROGRAMA DE CONDUCTA SOCIAL	16
HIGIENE PERSONAL	17
FAMILIA	18
TEORIA CONDUCTUAL	19
CAPITULO II:	
2.1 TECNICAS E INSTRUMENTOS	22
CAPITULO III:	
3.1 PRESENTACION DE LOS DATOS	24
3.2 GRAFICAS	25
3.3 ANALISIS CUALITATIVO.....	26

CAPITULO IV:

- 4.1 CONCLUSIONES 27
- 4.2 RECOMENDACIONES 28

BIBLIOGRAFIA 29

ANEXOS 31

PROLOGO

Lo que nos motivo a investigar sobre este problema fue la necesidad que observamos en el Instituto Neurológico de Guatemala, de implementar un programa que contribuya con los padres de niños con deficiencia mental a mejorar la crianza de sus hijos. Específicamente nos llamo la atención hacerlo con niños con deficiencia mental porque es notoria la falta de información que poseen los padres sobre las diferentes técnicas que se deben utilizar para poder encaminar a sus hijos hacia una vida mas independiente y socialmente adaptada.

Este programa servirá de fuente de consulta para padres de familia, estudiantes y profesionales, para los conocimientos de técnicas para trabajar con niños que presenten esta dificultad, al mismo tiempo se dará a conocer que es la deficiencia mental y síndrome de down, su clasificación y causas, recopilados a través de varios autores, bibliografías y experiencia poblacional.

Las actividades que se aplicaron fueron de gran utilidad e importancia, ya que el desenvolvimiento a nivel personal y social del niño es la base fundamental para un mejor desempeño en si mismo y al mismo tiempo amplían su conocimiento, experiencia, comportamiento e inserción social y familiar; es por ello que creímos importante el abordamiento del tema y ejecución de este programa.

La investigación será una fuente de información en donde el lector pueda conocer distintas técnicas que se pueden utilizar para una mejor educación e inserción a nivel personal y social del niño con estas dificultades.

Existen muchas personas necesitadas de una orientación específica para cambiar una faceta en las familias con las que se va a trabajar. A través de esta investigación pretendemos aportar vías concretas para un cambio de mentalidad y practica de crianza en los padres para que padres e hijos vayan de la mano. El beneficio que se les dará a la escuela de Ciencias psicológicas y a la Universidad de San Carlos con este estudio es un programa dirigido especialmente a padres con niños que presentan deficiencia mental, ya que a la fecha no existe un programa para estos niños; también será de mucho beneficio a estudiantes, investigadoras y profesionales para mejorar el abordamiento en técnicas a utilizar con estos niños.

Para este trabajo se propusieron como objetivos generales la elaboración de un programa para la modificación conductual de niños con deficiencia mental enfocado como recurso educativo a padres de familia, realizando un estudio conceptual que responda a las necesidades de la población y elaboración de técnicas para una mejor inserción social y familiar de estos niños; mismos que fueron cumplidos con la realización de dicho estudio y a la vez dejando un programa para una mejor modificación en la conducta de niños que presentan este problema.

Para concluir es importante mencionar el apoyo y colaboración que se recibió por parte del Instituto Neurológico de Guatemala, ubicado en la ciudad de Guatemala, que contribuyo para poder realizar y validar el programa de modificación conductual de niños con deficiencia mental.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

La deficiencia Mental es la capacidad intelectual inferior a la media o promedio del CI. en el sujeto (coeficiente intelectual), observándose al inicio de la primera infancia, que se manifiesta por una alteración del desarrollo, problemas de aprendizaje, dificultad de adaptación social y personal, pudiendo ser este leve, moderado y profundo; es por eso la importancia de realizar un taller de modificadores conductuales como recurso educativo, para que los padres de estos niños lo lleven a cabo en su vida y apoyar al niño para un mejor crecimiento personal.

El presente trabajo pretende apoyar el abordamiento de los psicólogos educativos para que puedan tener acceso a mayor información sobre técnicas conductuales a utilizar en el proceso de formación conductual de los niños con deficiencia mental, por lo que estas técnicas son nuestro objeto de estudio en la presente investigación.

En esta investigación se enuncian algunos elementos que permiten enunciar varios factores desencadenantes de esta condición, entre ellos las alteraciones cromosomáticas como el síndrome de down, causado por malformación del cromosoma 21; y así proponer formas diversas de abordamiento.

Este taller se elaboro tomando en cuenta muchas fuentes de información y de análisis de los diferentes tipos de modificadores conductuales, para lograr agrupar técnicas para guiar a los padres a trabajar en la conducta de sus hijos con esta dificultad y lograr así una higiene personal y mejorar su inserción en la sociedad, a la vez brinda a los psicólogos educativos una herramienta fácil de aplicar. Ya que en la actualidad se cuenta con pocos instrumentos para abordar de mejor manera las terapias con estos niños, es por ello que en este trabajo se presentan técnicas prácticas para abordar de mejor manera la estimulación de la conducta en niños con deficiencia mental

MARCO TEORICO

LA DEFICIENCIA MENTAL

Es la capacidad intelectual inferior a la media o promedio, desde el nacimiento o desde la primera infancia, que se manifiesta por una alteración del desarrollo, problemas de aprendizaje y dificultad en la adaptación social.¹

GRADOS DE DEFICIENCIA MENTAL.

- Leve (CI de 52 a 68)
- Moderada (CI de 36 a 51)
- Grave (CI de 20 a 35)
- Profunda (CI menor de 20).

FACTORES QUE CAUSAN LA DEFICIENCIA MENTAL:

Las infecciones de la madre durante el embarazo (como la rubéola)

Las lesiones químicas (como las intoxicaciones por plomo o el síndrome del alcohol fetal)

Los traumatismos (sobre todo craneales)

Las alteraciones del metabolismo (como la fenilcetonuria o la enfermedad de Tay-Sachs)

Las enfermedades cerebrales (como la neurofibromatosis o el cáncer) Los procesos prenatales de causa desconocida (como la hidrocefalia)

Los bebés prematuros, las alteraciones cromosómicas (como el síndrome de Down),

¹ Enciclopedia Encarta 2002.

SÍNDROME DE DOWN

Es un trastorno causado por una malformación causada en el cromosoma 21, que supone una combinación de defectos congénitos, entre ellos, cierto grado de retraso mental, facciones características, con frecuencia defectos cardiacos, mayor cantidad de infecciones, deficiencias visuales, auditivas y otros problemas de salud.²

ANTECEDENTES HISTORICOS

En 1866, un médico inglés llamado John Langdon Haydon Down describió un determinado tipo de retraso mental que padecían algunas personas. Por ser el primero que escribió sobre ello, el trastorno pasó a conocerse como síndrome de Down. Sin embargo, el Dr. Down no sabía cuál era exactamente su causa.

Casi 100 años después, un **genetista francés** llamado Dr. Jerome Lejeune descubrió que el síndrome de Down ocurre por un problema con el número de **cromosomas** que tiene la persona. Los cromosomas son estructuras parecidas a un hilo que se encuentran en medio de una célula que transporta los genes.³

MODIFICADOR DE CONDUCTA

Es el conjunto de métodos psicológicos para el tratamiento de los trastornos de adaptación y para el cambio de los tipos de comportamiento observable.

Los procedimientos empleados se van controlando para introducir variaciones cuando se crea necesario. La coerción mental y física, la cirugía del cerebro (neurocirugía), el uso de fármacos y la psicoterapia son considerados métodos de modificación de conducta porque intentan conseguir este efecto, el cambiar el comportamiento.

² Silvia G. E. De López. EL NIÑO SÍNDROME DE DOWN. Editorial Diana. México. 1985. Pagina 97

³ Smith Wilson. EL NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN. Editorial Médica Panamericana. Argentina. 1986. Pagina 107

ANTECEDENTES HISTORICOS

En sentido estricto, comenzó a plantearse a principios del siglo XX en el laboratorio del fisiólogo ruso Iván P. Pávlov, quien adiestró a un perro para salivar cuando oía una campanilla, esto significaba que cada vez que la escuchaba era hora de comer. Al modificar la forma de la elipse y asemejarla cada vez más a un círculo, la reacción del perro cambiaba; se agitaba y no era posible suscitar en él la respuesta antes condicionada. Este tipo de perturbación generada en el laboratorio se denominó desde entonces 'neurosis experimental'.

Se dio surgimiento (1938-1958). En este periodo tiene lugar en el contexto teórico el desarrollo de las grandes teorías neoconductistas del aprendizaje: Hull, Mowrer y Tolman. De todas ellas sobresale el modelo de trabajo de Skinner, que supone el desarrollo de leyes específicas del comportamiento sobre las cuales asentar las directrices de la intervención. De acuerdo con Skinner, la conducta debe ser explicable, predecible y modificable atendiendo a las relaciones funcionales con sus antecedentes y consecuentes ambientales. La modificación de conducta surge como una alternativa innovadora, válida y eficaz, fundamentada en un cuerpo teórico sólido, capaz no sólo de explicar los trastornos del comportamiento sino de presentar soluciones eficaces para ellos.

Se consolidó (1958-1970). En los años 70 la modificación de conducta se aplica con gran éxito a problemas que hasta ese momento eran refractarias al tratamiento. Las técnicas operantes se aplican con éxito a la implantación del lenguaje, retraso mental, autismo, y delincuencia, al igual que se aplica a problemas en el aula y trastornos de la conducta en niños normales; se desarrollan nuevas técnicas como la economía de fichas y se mejoran los procedimientos existentes. Además en este periodo se desarrollan técnicas de entrenamiento en aserción y habilidades sociales, inundación y prevención de respuestas y se mejoran las técnicas de alivio de aversión y técnicas aversivas. El énfasis en esta fase se centra en el campo de la aplicación, no en el teórico.

TECNICAS EMPLEADAS EN LA TERAPIA DE LA CONDUCTUAL

Determinadas técnicas empleadas en la terapia de la conducta se hicieron lo suficientemente relevantes como para adquirir nombres específicos, como:

- **La desensibilización sistemática:** Es la técnica más empleada por la terapia de conducta, intenta tratar trastornos que tengan un origen conocido, El método consiste, por lo general, en entrenar al paciente a relajarse en presencia del estímulo desagradable, que comienza por la presencia distante o la mera mención del objeto y va acercándose gradualmente.
- **La terapia de aversión:** Suele emplearse para eliminar hábitos perniciosos. Las series repetidas del estímulo desagradable y el hábito negativo, pretenden que el estímulo desencadene repulsión, no atracción positiva.
- **La 'biorrealimentación':** Se usa sobre todo en el tratamiento de las alteraciones de la conducta que tienen una base física. Suministra al paciente información sobre procesos fisiológicos tales como la tensión arterial o el ritmo cardiaco.

El análisis de la conducta aplicada se usa para poner a punto técnicas educacionales y terapéuticas de formato constante pero personal. Cinco etapas esenciales caracterizan este enfoque:

- 1) decidir qué puede hacer el paciente para mejorar el problema (el terapeuta).
- 2) preparar un programa destinado a debilitar la conducta no deseada y a fortalecer la conducta de sustitución.
- 3) poner en práctica el programa terapéutico de acuerdo a los principios conductuales.
- 4) llevar registros cuidadosamente detallados.
- 5) modificar el programa si ello produce mejores resultados.

RETARDO EN EL DESARROLLO Y MODIFICACION CONDUCTUAL

En los últimos años han aparecido un conjunto de técnicas de modificación conductuales, dichas técnicas se basan en los principios experimentales que rigen la conducta y se derivan del condicionamiento operante.

El tratamiento conductual del retraso en el desarrollo presupone la manipulación de una serie de procedimientos que tiendan a diseñar el ambiente general e individual del niño, de modo que le facilite y reconozca la adquisición de las conductas que sean necesarias para remediar dicho retraso. “El tratamiento conductual abarca tres aspectos fundamentales:

1. La creación de nuevas conductas
2. El aumento de frecuencias en conductas ya existentes
3. La supresión de conductas objetales.”⁴

PRINCIPIOS DE ADQUISICIÓN DE CONDUCTA

A continuación mencionaremos los cuatro principios de adquisición de conductas:

1. **Reforzamiento Positivo:** Se entiende por reforzamiento positivo al efecto conseguido, con un procedimiento particular, que consiste en administrar una consecuencia tan pronto se emite una conducta determinada. además, debemos observar un efecto característico como resultado de dicha operación. El reforzamiento positivo se distingue porque produce consistentemente un aumento en la probabilidad de presentación de la conducta que queremos conseguir. Los reforzadores consisten en lo que denominamos comúnmente “recompensas”.
2. **Moldeamiento por aproximaciones sucesivas:** En la mayoría de las veces el niño no posee una determinada conducta en absoluto, es decir, jamás ha emitido previamente la respuesta que estamos interesados en reforzar, es por eso que se hace

uso de un método denominado moldeamiento por aproximaciones sucesivas, el cual consiste, en primer paso, en definir de manera precisa cual es la conducta final que deseamos obtener; luego hay que elegir una conducta más amplia dentro de la cual esté incluida la que hemos previsto, o que tenga alguna semejanza formal con ella. El paso siguiente consiste en restringir la amplitud de esta conducta y hacerla cada vez más parecida a la conducta deseada. El resultado del procedimiento es una nueva respuesta muy diferente a aquella a partir de la cual iniciamos el moldeamiento.

3. **Reforzamiento Negativo:** Se llama reforzamiento negativo al aumento en la probabilidad de que una respuesta se presente como consecuencia de la omisión de un estímulo u objeto. Es decir, la desaparición del hecho o estímulo debe ser una consecuencia de la conducta.

El reforzamiento positivo como el reforzamiento negativo aumenta la posibilidad futura de las conductas. Lo que los distingue es que, en el positivo, la consecuencia es un hecho u objeto que se presenta después de la conducta; en cambio, en el negativo, la consecuencia de la adquisición conductual, es la desaparición de un objeto o hecho que se presentaba antes de la conducta Terminal.

4. **Imitación:** En general puede utilizarse únicamente con sujetos que poseen un repertorio conductual mínimo previo, lo cual hace que no siempre sea posible recurrir a él. Consta de 3 aspectos importantes:

- a) semejanza entre la conducta del sujeto imitador y la del modelo
- b) la relación temporal entre estas conductas
- c) la omisión de instrucción explícitas para que el sujeto imite la conducta

RECURSO EDUCATIVO

Aspectos educativos para padres, maestros y sociedad:

1.12 Atención temprana:

⁴ Emilio Ribes Iñesta Técnicas de Modificación de conducta. Su aplicación en el retardo en el desarrollo... Editorial Trillas México. 1990.página 13

La atención temprana está considerada como el primer eslabón de la cadena en la educación de todo niño con síndrome de Down, por lo que debemos de considerar como la edad ideal para llevarla a cabo entre los 0-6 años. Según María Victoria Troncoso, "hace referencia al conjunto de actuaciones que se realizan en cuanto nace un niño con síndrome de Down". Definiéndola "Tratamiento con bases científicas y técnicas realizado durante los primeros años de la vida, que pretende potenciar al máximo las capacidades físicas y cognitivas del niño mediante la estimulación sensorial y motora siguiendo el curso natural de la maduración del Sistema Nervioso Central". La intervención temprana, no sólo va a tener en cuenta al niño, sino que su intervención se dirigirá, además, a la familia y a su entorno.

Las primeras actuaciones, por lo tanto, tendrán al equipo médico como principal protagonista, interviniendo más tarde otros profesionales, como los profesores, que en unión de la familia y su entorno tendrán como objetivo principal que el niño genere su propia personalidad que le ubique de forma clara, primero, en la familia y, luego, en la sociedad en la que está inmerso. Es decir, que requiere de la participación de una amplia gama de servicios (sanitarios, pedagógicos, sociales, etc.) y profesionales (médicos, pediatras, fisioterapeutas, profesores, etc.).

El programa de actividades encaminado a lograrlo debe comenzar muy pronto, desde el momento mismo del nacimiento del niño con la programación de una terapia física, ejercicio y actividad encaminada a remediar los retrasos en el desarrollo que pueden darse en los niños, pero sin olvidarnos de la familia; debemos, por lo tanto, considerarlo como una actuación global. Los objetivos que los expertos nos proponen deben ir dirigidos a:

- Desarrollar al máximo las capacidades del niño.
- Prevenir y evitar la aparición de problemas secundarios o asociados producidos por un trastorno o situación de alto riesgo. Por ejemplo, las revisiones oftalmológicas nos ayudan a prevenir posibles problemas de aprendizaje producidos por la falta de visión.
- Desarrollar la máxima autonomía.
- Lograr la mejor adaptación posible al medio en el que se mueve.

- Adquirir conductas adecuadas a la edad y al entorno.
- Apoyar a las familias, cubriendo y atendiendo aquellas necesidades y demandas más importantes.
- Considerar al niño como sujeto activo de la intervención.

Conviene que los diferentes programas no incidan sólo en el desarrollo de una parcela, sino que sean más amplios y contemplen una serie de áreas del desarrollo. Es decir, se deben atender:

- La motricidad fina y gruesa.
- El lenguaje y la comunicación.
- La sociabilidad y autonomía personal.
- El desarrollo afectivo.
- El desarrollo cognitivo.

Es decir, lo que se pretende, sobre todo, es potenciar algunas capacidades muy concretas del niño, a la vez que enriquecer el medio en el que se desenvuelve, fomentando las interacciones con las personas que le rodean y teniendo siempre presente que cada niño es diferente de los demás. Todo ello debe contar con unos recursos y unos medios necesarios para alcanzar los objetivos propuestos.

SOCIEDAD

En primer lugar, la sociedad, en general, y el individuo, en particular, deben aceptar con total normalidad a aquellos que tienen síndrome de Down, admitiéndolos con sus deficiencias y limitaciones y tratándolos como a los demás; de esta manera se conseguirá que su integración a la sociedad sea total.

Provocar los cauces adecuados para que éstos se integren socialmente, creando los medios de aprendizaje necesarios para que se desarrollen como personas y sean capaces de alcanzar la autonomía como individuos, que les conviertan en personas útiles para la sociedad.

- Rodearle de un ambiente social adecuado, en el que se sienta amado y respetado.
- Poner los medios necesarios, tanto desde el punto de vista médico (cuidados sanitarios tempranos, terapias físicas, etc.), como educativos que le permitan a estos niños llevar una vida lo más normal posible.
- Evitar las actitudes marginales, que provocarán en estos niños alteraciones de conducta y un fuerte desaliento emotivo, tanto para sus padres y familiares más cercanos, como para el joven mismo.

ESCUELA Y MAESTROS

El siguiente paso fue un trabajo con estos niños dentro de un marco normalizador e integrador, donde el ambiente en el que se desenvolvían fuera menos restrictivo que el anterior; para finalmente pasar a lo que se denomina como "inclusión educativa", donde se tiene en cuenta las modificaciones ambientales. Con la escuela inclusiva, según el profesor Joan Muntaner, lo que se pretende es que todos los niños puedan aprender de manera eficaz en las aulas ordinarias, lo que exige un cambio en los profesores, que se tiene que reflejar en su forma de actuar, acomodando las demandas de la enseñanza a las necesidades de cada alumno y aceptando la diversidad y la pluralidad como un síntoma de normalidad. En la actualidad, podemos decir, que los niños con este síndrome, como aquellos que presentan otros trastornos, encuentran dentro de la escuela una actuación educativa propia, destinada a mejorar sus aptitudes y habilidades. Esta actuación parte de una primera intervención temprana desde el momento mismo de su nacimiento, por medio de la estimulación sensorio-motriz, perceptual y de lenguaje, donde la participación activa de la familia, como ya hemos comentado, desempeña un papel fundamental. Esta atención tiene su continuación después en el colegio a través de una educación especial, que le ayudará a lograr su integración en una clase normal y continuar su proceso de aprendizaje desde la etapa de educación infantil. Las perspectivas, por lo tanto, que hoy en día tienen estos niños son muy halagüeñas, ya que la mayoría de ellos aprenden a leer y

escribir e, incluso alguno de ellos, siguen con relativa facilidad unos estudios superiores.

Características de tipo educativo

Una buena labor educativa permitirá a los niños con síndrome de Down desarrollar una serie de aptitudes y habilidades que le ayudarán a integrarse en la sociedad una vez superada esta etapa de formación. Sin embargo conviene que tengamos en cuenta una serie de pautas de intervención partiendo del conocimiento de la problemática propia a la hora de trabajar con estos niños:

Su ritmo de aprendizaje es más lento que el de los demás niños de la clase; lentitud que se manifiesta tanto en la recepción del mensaje, como en su procesamiento o en su respuesta. Para ayudarle conviene que se le ofrezcan variedad de experiencias, que le ayuden a aprender de forma más rápida.

- No es capaz de mantener la atención en un mismo aspecto durante mucho tiempo, por causa de la fatiga. Conviene que trabaje en períodos cortos e ir prolongándolos poco a poco.
- No suele mantener su interés en la actividad que esté realizando. Necesita una motivación continuada, utilizando para ello todo tipo de objetos llamativos.
- Ante una tarea complicada ofrecen cierta resistencia a implicarse en su ejecución, buscando una serie de estrategias que le eviten dicho aprendizaje.
- En ocasiones no puede llevar a cabo la actividad encomendada por sí solo. Necesita ayuda constante, hasta que pueda ejecutar la actividad.

- Tiene una curiosidad limitada por todo lo que le rodea. Hay que despertar su curiosidad constantemente, con cosas que le provoquen y reclamen su curiosidad.

Asimismo, la aportación del profesor debe ir encaminada en la siguiente dirección:

- Revisar los contenidos que se le están dando; modificar estrategias de trabajo; buscar materiales más interesantes, etc.
- Partir de los conceptos, más que de las ideas abstractas.
- Estructurar los programas de enseñanza por etapas, acompañados de un aporte positivo (alabanzas) para el niño.
- Trabajar las habilidades cognoscitivas, psicomotoras, de lenguaje, afectiva y social.

El resultado final, en la mayoría de los casos, es que estos niños salgan con una formación profesional que les capacita para participar en una serie de actividades, como los talleres, en los que se sentirá útil para la sociedad, además de percibir un salario por este trabajo.

El maestro:

Todo maestro debe de tener cualidades especiales, como persona, para dedicarse a la enseñanza, más aún si cabe se le debe exigir a aquél que se dedique a enseñar a niños que tengan cierta discapacidad. Teniendo en cuenta esta premisa algunos expertos, como María Victoria Troncoso recoge de forma breve pero acertada las cualidades que todo buen profesor debe tener y que debe aplicar con estos niños. Son las siguientes:

“Realismo, confianza, entusiasmo, paciencia activa, serenidad, enfoque positivo, respeto incondicional y valoración, aceptación y afecto, sensibilidad y percepción, flexibilidad y adaptación, sentido del humor y alegría.”.

Esta autora va un poco más allá y nos ofrece una serie de "Reglas de oro" que ella estima que ella estima como fundamentales para una educación eficaz. Aquí nos limitaremos a hacer un breve resumen de estas reglas a modo de decálogo, remitiendo a aquellos que quieran ampliarlas a que visiten la página citada con anterioridad.

1. Tener un conocimiento preciso de las habilidades y posibilidades de cada niño.
2. Aceptarle tal como es.
3. Confiar plenamente en sus capacidades de aprendizaje y de progreso.
4. Dar una valoración siempre positiva a sus esfuerzos por mejorar.
5. Respetar a la persona y sólo sancionar aquellas conductas negativas.

El maestro, con el fin de alcanzar una buena integración del niño con síndrome de Down en el centro y en su aula tendrá siempre muy presente la información aportada por los padres sobre algunas de sus características más significativas, relacionadas con su comportamiento, sus aficiones, sobre aquello que no le gusta, etc. Una buena información por parte de la familia, así como un contacto permanente con ellos será muy útil para que el niño se adapte más rápidamente a su nuevo entorno.

Del mismo modo, el maestro creará un ambiente propicio y adecuado en su propia aula de manera que los niños vean en su nuevo compañero uno más entre ellos, del que pueden recibir ayuda y al que pueden ayudar.

EL JUEGO:

El juego infantil es una actividad que puede abordarse desde muchos puntos de vista, uno de ellos es el educativo. Con el juego el niño pone en marcha los mecanismos de su imaginación, expresa su manera de ver el mundo que le rodea, de transformarlo, desarrolla su creatividad y le da la posibilidad de abrirse a los demás

El juego tiene un papel muy importante en el desarrollo armonioso de la personalidad de cada niño. Tanto en la escuela como en el ámbito familiar los niños emplean parte de su tiempo en jugar, según sus edades y preferencias, ya sea

individualmente o en grupo, dirigidos por personas mayores o libremente, con una intencionalidad pedagógica en unos casos o en otros simplemente lúdica y de relación espontánea con los demás, pero en todos los casos implica una maduración de la personalidad del niño, desde éste punto de vista partiremos para considerar el gran valor educativo del juego.⁵

PROGRAMA DE CONDUCTA SOCIAL

Es un bosquejo de actividades no llevadas a cabo debido al poco o escaso recurso que hay en la adquisición del mismo, para beneficiar a los niños permitiendo mayor participación en las distintas actividades y así poder desenvolverse en el medio en que vive y superarse a nivel personal.

SOCIALIZACION

Proceso mediante el cual los individuos adquieren los estilos de vida característicos de la sociedad en que vive realizado mediante la interacción humana, madre, padre, hermanos, amigos, escuela, etc., lo que ha sido esencial para su participación eficaz y volverse un miembro idóneo de esta.

Desde el punto de vista psicológico se describe como un proceso de crecimiento en donde los niños adquieren normas de la sociedad en que viven y al mismo tiempo aprenden sus propios valores, creencias y características personales que los distinguirán.

En la actualidad, la socialización es concebida como un modelo de mutualidad, el cual el individuo es considerado como un agente activo que impone un orden a sus experiencias y que las moldea según sus propias características que son el producto de la maduración y el aprendizaje.

⁵ www.psicoterapia.com

HIGIENE PERSONAL

Las normas de aseo para mantener una correcta higiene corporal es una base importante en la educación de todo niño. Las buenas maneras no solamente consisten en ser correctos en todos los ámbitos sino en mantener una buena presencia también.

La costumbre que debemos inculcarles es la ducha diaria (mejor que el baño), aunque si son muy pequeños podemos empezar por enseñar a bañarles y saber cuales son las partes de su cuerpo a las que deben prestar más atención. La cabeza, las axilas, el cuello, la zona genital, las rodillas y los pies son las partes que más suelen sufrir los efectos de la sudoración, aunque deben jabonarse bien todo el cuerpo. Antes de ducharse hay que enseñarles a prepararse la ropa, la toalla y todos los elementos necesarios para arreglarse después del baño. También debemos preocuparnos por enseñarles a secarse bien después de salir del agua y repasar algunos puntos que pueden ser más delicados, como la limpieza de las uñas y de las orejas (los oídos). Después de la ducha, también hay que enseñarles a dejar el baño limpio, la ropa sucia depositada en su lugar correspondiente (cesta de la ropa sucia o en la propia lavadora) y dejarlo todo, más o menos, como estaba.⁶

La higiene personal no solo abarca la ducha sino que debemos preocuparnos de otros aspectos.

Podemos dar otras cuantas normas para mantener una buena higiene personal y mostrarnos siempre limpios y aseados:

- .- Antes de comer siempre debemos lavarnos las manos.
- .- Después de cualquier comida, lavarse los dientes.
- .- Mantener siempre las uñas limpias y en perfecto estado. Nada de morderse las uñas; es muy feo y además se estropean. Lo mismo para las pieles y otros pellejitos de los dedos o las manos. No se muerden.
- .- Si nos manchamos la cara u otra parte del cuerpo, también debemos lavarnos para mejorar nuestra presencia.
- .- La ropa también debe estar limpia y sin manchas o lamparones.

Sin rotos, deshilada o a falta de algún botón.

.- Lo mismo ocurre con el calzado, que debe estar bien limpio.

.- Después de hacer deporte o una actividad física moderada, se debe tratar que el niño se duche para eliminar los malos olores y el sudor.

.- Cuidado con el derroche de agua a la hora de lavarnos o ducharnos. Hay que tener conciencia del gasto y la escasez de este bien. Cerrar el agua siempre que no estemos utilizándola (nada de dejar el grifo abierto mientras nos enjabonamos o mientras buscamos el champú, el jabón o el gel).

FAMILIA

Grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades; idealmente la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización.

FAMILIA COMO SISTEMA

Un Sistema: conjunto de elementos de interacción dinámica en el que el estado de cada elemento está determinado por el estado de cada uno de los demás que lo configuran.

1. Sistema Abierto: conjunto de sus elementos que intercambian información en su entorno.
2. Totalidad: el cambio de un miembro; esto afecta a los demás miembros.
3. Circularidad: las pautas de causalidad nunca son lineales. Un mismo efecto responde a distintas causas.
4. Repetición de familias: es una transmisión multigeneracional de pautas familiares, lo que sucede en una generación a menudo se repetirá en la siguiente.
5. Triada Rígida: se refiere a las configuraciones relacionales paterno-filiales en las que el hijo se usa rígidamente para desviar o evitar los conflictos parentales.

6. Imposible no Comunicar: todo comportamiento de un miembro tiene un valor de mensaje para los demás.⁷

TEORIA CONDUCTUAL

El enfoque conductista en psicología tiene sus raíces en el asociacionismo de los filósofos ingleses así como en la escuela de psicología estadounidense conocida como funcionalismo y en la teoría darwiniana de la evolución, ya que ambas corrientes hacían hincapié en una concepción del individuo como un organismo que se adapta al medio. Esta teoría se centra más que todo a los modificadores de conducta que son el conjunto de métodos psicológicos para el tratamiento de los trastornos de adaptación y para el cambio de los tipos de comportamiento observable. Estudiando la mecánica básica del aprendizaje. Se interesa por la manera como cambia el comportamiento en respuesta a la experiencia.

Las terapias conductuales contrastan mucho con los métodos orientados al insight; se concentran en modificar el comportamiento del paciente y no en mejorar el conocimiento de sus pensamientos y sentimientos, operan en un marco temporal más breve. Se basan en la suposición de que todo comportamiento se aprende, tanto el normal como el anormal. El terapeuta no necesita saber con exactitud como o porque los pacientes aprendieron a comportarse de manera anormal. Su tarea consiste en enseñarles formas nuevas y más satisfactorias de comportarse.⁸

1.22 Las principales características de este enfoque son:

1. Se centra en las conductas observables directamente.
2. La conducta está controlada por el ambiente.
3. El objetivo de estudio es la conducta de organismo individual y el enfoque metodológico es el análisis experimental de la conducta.
4. Las técnicas basadas en este enfoque son las de condicionamiento operante.

DESARROLLO. Editorial Trillas. México. 1990. pagina. 136

⁷ Charles G. Morris, PSICOLOGÍA GENERAL. Pearson Educación, México. 2001. pagina 561

⁸ www.monografias.com/temas/corrientecognitivoconductual

5. El campo de aplicación de este enfoque es muy amplio pero se pueden destacar dos áreas preferentes: a) el tratamiento de personas con capacidades cognitivas limitadas y b) la modificación de ambientes sociales o institucionales.

6. El tratamiento debe evaluarse tanto a nivel experimental como clínico y social.

1.23 Orientación conductual mediacional: también se le denomina enfoque E-R neoconductista o mediacional, por el énfasis que pone en las variables intermedias o constructos hipotéticos en la explicación de la conducta.

Los rasgos principales de esta orientación son los siguientes:

1. Se da una especial importancia a los constructos hipotéticos.
2. Los procesos cognitivos tales como imágenes, la mediación verbal u otros semejantes se tienen en cuenta en la teoría y en la terapia.
3. El campo de aplicación de este enfoque se centra especialmente en trastornos relacionados con la ansiedad, obsesiones, agorafobias, trastornos sexuales y otros trastornos.
4. Las técnicas de tratamiento que se utilizan se basan en el condicionamiento clásico.

1.24 Orientaciones basadas en el aprendizaje social: esta orientación considera que la determinación del comportamiento depende de los estímulos ambientales, físicos y sociales, de procesos cognitivos y patrones de conducta del sujeto, que a su vez modifica su propio medio.

Las características fundamentales de esta orientación son las siguientes:

1. La regulación de la conducta depende de tres sistemas: a) los estímulos externos que afectan a la conducta., b) las consecuencias de la conducta y c) los procesos cognitivos mediacionales.
2. La influencia del medio sobre el sujeto está afectada por los procesos cognitivos que determinan la percepción o interpretación de aquél y/o variables del sujeto.
3. El énfasis en el constructo de autoeficacia, que se refiere a los juicios personales acerca de la propia capacidad para realizar la conducta necesaria para obtener un resultado deseado.

4. El énfasis en la autorregulación y autocontrol.

5. En relación a las técnicas empleadas integra los métodos basados en el condicionamiento clásico y operante con el aprendizaje vicario y los métodos de autorregulación.

CAPITULO II

2.1 TECNICAS E INSTRUMENTOS

La población determinada para esta investigación fue de 100 padres de familia de niños con deficiencia mental, del área urbana, que asiste al Instituto Neurológico de Guatemala, jornada matutina, de nivel socioeconómico medio y bajo.

El tipo de la investigación fue de forma descriptiva de campo y de diseño, ya que a través de la acción directa del investigador probar la variación de los fenómenos de conducta con el grupo, antes y después de la investigación directa del investigador.

Los resultados se presentaron por medio de un análisis porcentual ya que esta investigación fue de tipo descriptivo.

Se trabajo en forma grupal utilizando la observación dirigida, para indagar datos que fueran de beneficio para el padre de familia como para el niño, el rapport sirvió para profundizar con los padres y a la vez saber que tanto sabían de los modificadores conductuales, los talleres se utilizaron para brindarles un mejor desempeño a nivel personal.

Se realizo un muestreo intencional o de juicio porque se escogió a la población que asistía durante la jornada matutina sin exclusión alguna.

Se utilizaron instrumentos no estandarizados los cuales se describen a continuación:

INSTRUMENTO DE EVALUACION ORAL DE ENTRADA

Este instrumento se llevará a cabo durante la realización de los talleres

Conducta

Buena conducta

Conducta desagradable

Aceptación a la charla
Presentación de los expositores y observadores
Explicación de que es la conducta
Explicación de que es un modificador
Explicación de que es un modificador conductual
Explicación de que es una técnica
Explicación de que es educación
Explicación de técnicas conductuales

INSTRUMENTO DE EVALUACION ORAL DE SALIDA

Preguntas al público de que es una técnica
Preguntas al público de que es un modificador
Preguntas de que es educación
Resolución de preguntas

Se realizo un taller para brindarles a los padres de familia información sobre las diferentes técnicas conductuales que podrían utilizar con sus hijos, para mejorar su inserción en la sociedad. En dichos talleres se abordaron distintos temas tales como: mejoramiento de higiene personal, mejoramiento de conductas, auto cuidado, entre otros.

CAPITULO III

PRESENTACION DE LOS DATOS

Este trabajo se realizó en el Instituto Neurológico de Guatemala; de la ciudad de Guatemala, con 100 padres de familia con niños que presentan deficiencia mental que asisten en la jornada matutina.

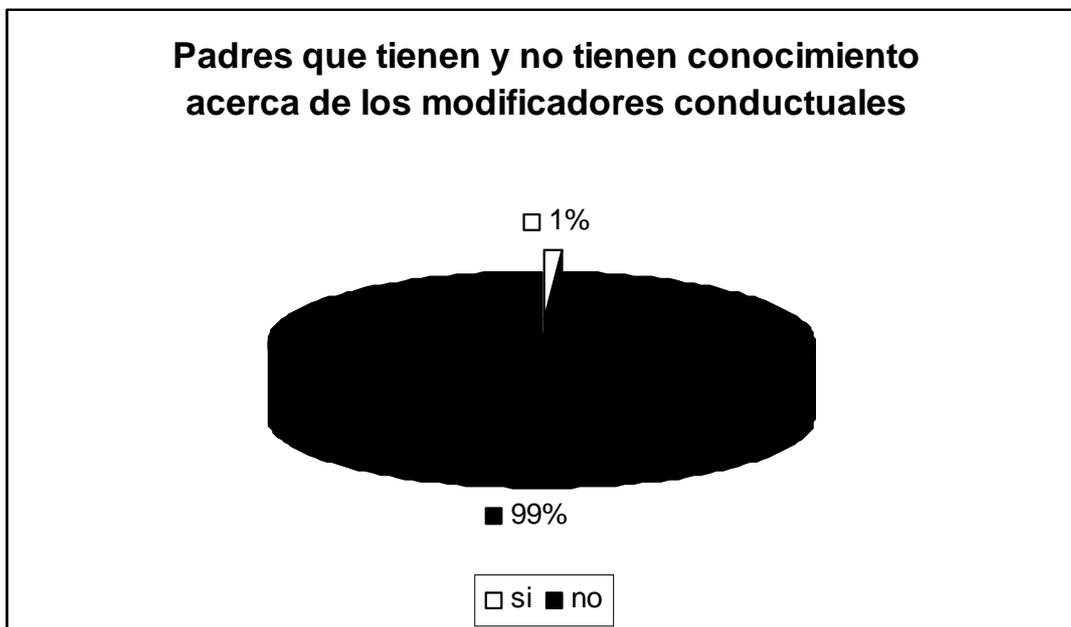
Ya que los padres de dichos niños no cuentan con la mayoría de información acerca de cómo poder llevar a cabo técnicas de apoyo en el comportamiento de sus hijos, y a la vez obtener un mejor abordamiento de dicho proceso para una mejor relación a nivel personal, familiar y social de sus hijos.

Con la aplicación de estos talleres se logró evidenciar el beneficio para los padres de familia ya que se contó con una variedad de técnicas y ejercicios que al final resultaron positivos para el abordaje del comportamiento a nivel educativo de sus hijos. Dentro de las técnicas que se abordaron en dicho taller fueron: reforzamiento positivo, reforzamiento negativo, tiempo fuera e imitación.

En esta investigación no existe la interpretación de resultados ya que se usaron los datos como referencia y apoyo.

Mientras se realizaron los talleres se confirmó que la mayor parte de los padres que asistieron no tenían conocimientos acerca de las técnicas conductuales.

GRAFICA No. 1



Fuente: Datos obtenidos de la ejecución del taller a padres de familia que asisten al Instituto Neurológico de Guatemala en la jornada matutina.

En esta grafica vemos que los padres de niños que presentan deficiencia mental no tienen un conocimiento acerca de los modificadores que pueden utilizar para cambiar las conductas a nivel educativo de sus hijos a nivel social, individual y familiar.

CUADRO No. 1

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Si	1	1%
No	99	99%

ANÁLISIS CUALITATIVO

Los modificadores conductuales son el conjunto de métodos psicológicos que nos sirven para el tratamiento de los problemas de conductual y para el cambio de los tipos de comportamientos observables. Las técnicas y los procedimientos a utilizar en la modificación conductual van a variar según sea el caso, o bien dependiendo de los avances que tenga el niño. Los modificadores conductuales son una herramienta muy útil que se puede utilizar en niños con deficiencia mental ya que ayuda a desarrollar al máximo las capacidades del niño y también ayuda a adquirir conductas adecuadas a la edad y al entorno en el que el niño se desenvuelve.

Teniendo en cuenta todos estos factores se trabajo con 100 padres de familia que asisten al Instituto Neurológico de Guatemala en la jornada matutina; a los cuales se les pregunto si tenían conocimiento acerca de los modificadores conductuales, y se puede observar claramente en la grafica que la gran mayoría de padres no poseen ningún conocimiento acerca de lo que son los modificadores conductuales y de su importancia. La mayoría de estos padres nos comentaron que para poder corregir a sus hijos utilizan métodos poco aceptados como lo son los regaños, castigos y algunos los golpean para que les hagan caso. De los 100 padres con los que se trabajaron estos talleres solamente 1 tenia conocimiento acerca de los modificadores conductuales, y comento que en algunas ocasiones los utilizaba a la hora de querer modificar la conducta de su hijo.

En esta grafica se pude observar claramente la falta de información que poseen los padres de familia acerca de los modificadores conductuales y de las diferentes opciones que tendrían para educar a sus hijos con deficiencia mental.

CAPITULO IV

RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

1. La falta de información que tienen los padres de familia acerca de diferentes opciones para educar a sus hijos con deficiencia mental hace que sea más difícil la inserción de los niños a la sociedad.
2. Las técnicas conductuales como recurso educativo para padres de familia de niños con deficiencia mental son de gran beneficio en la educación del niño para un mejor desempeño a nivel personal, familiar y social.
3. La elaboración de un programa para la modificación conductual de niños con deficiencia mental, enfocada como; recurso educativo a padres de familia es de gran ayuda para la educación del niño que asiste al Instituto Neurológico de Guatemala.
4. La aprobación de los talleres conductuales se llevó a cabo a través de la ejecución de los mismos en el Instituto Neurológico de Guatemala, por el cual se presenta un valioso instrumento técnico operativo para el abordamiento del mismo.

RECOMENDACIONES

1. Lograr que las técnicas conductuales como recurso educativo sean utilizadas como un elemento más para la modificación de la conducta del niño con deficiencia mental.
2. La carrera Psicología debe incentivar a los estudiantes de la carrera del área educativa a elaborar talleres de modificadores conductuales para lograr un mejor estímulo en el desarrollo del niño con deficiencia mental para su integración social.
3. Al Instituto Neurológico para que sea un recurso más para poder llevar a cabo esta clase de trabajos para brindar un mejor servicio al niño para una mejor adaptación a nivel social, personal y familiar.
4. A los padres de familia que sigan ejecutando las distintas técnicas que aprendieron en los talleres, para mejorar la conducta de sus hijos y lograr un mejor desempeño a lo largo de su vida.

BIBLIOGRAFÍA

- AGUIRRE S. EDUARDO Y OTROS
“La Sexualidad, el cuerpo y la Psicología”
BUAP. 1993 México.
- AUJURIAGUERRA, GAYOU
“Manual de Psiquiatría Infantil” Programas Educativos, S.A. México, 1986.
- CONDEMARIN G. MABEL, CHADWICK W. MARIANE, MILCIC NEVA
“Madurez Escolar”
Editorial Andrés Bello
Impreso en Chile, 1984 10a. Edición.
- CLARIZO, HARLEY F.
MCCOY, GEORGE F.
“Trastornos de la conducta en el Niño”
Traducido de la 2ª. Ed. Por el Ing. Agustín Cotín
Revisado por el Psic. Armando Velásquez Huerta
Editorial El Manual Moderno. S.A. de C.V.
México, D.F. 6ª. Reimpresión, 1994.
- COLLIN, G.
“Compendio de Psicología Infantil.”
Edit. Kapelusz, Buenos Aires, 1974.
- RIBES INESTA, Emilio.
“Técnicas de Modificación de Conducta”, 1ª. Edición, Editorial Trillas, México.
1990.

- GESELL, ARNOLD
AMATRUDA CATHERINE
“Diagnostico del Desarrollo Normal y anormal del niño”
Edición Actualizada y ampliada por Hilda Knobloch y Benjamín Pesamanick
Publicado en ingles por Harper, and Row, Publisher.
Hagestown, Maryland U.S.A. Traducción: Bernardo Serebrinsky
Editorial Paidós Mexicana S.A. México D.F. 1985
- INSTITUTO PANAMEÑO DE HABILITACIÓN ESPECIAL
“Currículo de Estimulación Precoz”. Editorial Piedra Santa, Guatemala 1980.
- PANCHERI, PAOLO
“Manual de Psiquiatría Clínica”
Traducción: Héctor Pérez. 1ª. Edición, Editorial Trillas S.A, México D.F. 1990.
- MONREAL, JOSÉ LUIS
“El Niño y su Mundo”. Editorial Océano. España 1989.
- M. SIMMONS, JAMES E.
“Exploración Psiquiátrica del Niño”
Traducción: Dr. Fernando Cervantes. 2da. Edición, Salvat Editores, Barcelona 1977.
- NEIRA, OCTAVIO, GIRALDO
“Manual de Orientación Sexual”. Editorial Trillas, México D.F 1986.
- “Pedagogía y Psicología Infantil” Editorial Cultural S. A. España 1994.
- PAPALIA, DIANE
“Psicología del Desarrollo” V Edición. Editorial McGraw-Hill 1995.
- WYCROFF, JERRY Y BÁRBARA C. UNELL
“Cómo disciplinar a su hijo”
Traducción: Guisela de Rosas
Publicación Meadowbrook, U.S.A 1991, Grupo Editorial Norma, Bogotá Colombia.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
 INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA

CHARLA INFORMATIVA SOBRE MODIFICADORES DE CONDUCTA

OBJETIVO GENERAL: Dar a conocer a los padres de familia de los niños que asisten al ING de las aulas 1 a la 9 sobre los modificadores de conducta a utilizar en sus hijos con deficiencia mental.

RESPONSABLES: Maria José Pardo y Jessica Johana Córdón.

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	RECURSO	EVALUACION
Brindar información a los de Padres de familia sobre la directas Modificación conductual	Presentación de las expositoras a los padres de familia.	exposición oral	humano	lluvia de ideas y Preguntas
	Interacción entre las expositoras Y padres de familia	dinámica: presentación de cada padre utilizando Los diferentes estados de Animo.	humano	
	Charla sobre que son los modificadores conductuales y como Aplicarlos a niños con deficiencia mental.	exposición oral	humano y material didáctico (carteles, masquin, Marcadores, trifoliar)	
	Retroalimentación del contenido	preguntas directas	humano	

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
 INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA

CHARLA INFORMATIVA SOBRE MODIFICADORES DE CONDUCTA

OBJETIVO GENERAL: dar a conocer a los padres de familia de los niños que asisten a las aulas No. 1,2,3, modificadores conductuales para enseñarle en los niños conductas de auto cuidado

RESPONSABLES: Maria José Pardo y Jessica Johana Córdón.

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDADES	METODOLOGIA	RECURSOS	EVALUACIÓN
<p>Brindar a los padres técnicas conductuales, para enseñarle al niño a que se puede vestir, lavar las manos y cepillarse los dientes por sí mismo. Pedirle a los padres que expresen la manera en la Cual les enseñan a sus niños a vestirse, lavarse las Manos y a cepillarse los dientes</p>	<p>Pedirle a los padres que expresen en forma verbal, la manera en la cual le enseñan a sus hijos a vestirse, cepillarse los dientes y lavarse las manos. Demostración de cómo se podría aplicar la imitación y los reforzadores al enseñarle al niño la manera de vestirse lavar las manos y cepillares los dientes por sí mismo. Retroalimentación: realización de una dramatización por parte de los padres sobre el contenido aprendido.</p>	<p>Exposición oral Dramatización demostraciones</p>	<p>Humano Muñecos Ropa (camisa, pantalón, calcetines, zapatos, calzoncillos) Papel craft, Masquin tape, Cepillo de dientes, Pasta, Jabón y toalla</p>	<p>Dramatización del contenido obtenido.</p>

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
 INSTITUTO NEUROLÓGICO DE GUATEMALA

CHARLA INFORMATIVA SOBRE MODIFICADORES DE CONDUCTA

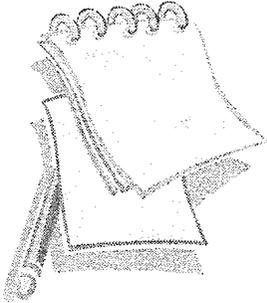
OBJETIVO GENERAL: Dar a conocer a los padres de familia de los niños que asisten a las aulas 4, 5, 6 y 7 modificadores conductuales para enseñarles conductas de auto cuidado.

RESPONSABLES: Maria José Pardo y Jessica Johana Córdón.

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDADES	METODOLOGIA	RECURSOS	EVALUACION
<p>Brindar a los padres de familia técnicas adecuadas para enseñarle a sus hijos como deben asearse antes de ir al colegio.</p>	<p>Preguntarle a los padres de familia como les han enseñado a sus hijos el aseo personal (lavarse la cara y manos, peinarse y vestirse).</p> <p>Demostración de cómo se podría aplicar la imitación y los reforzadores al enseñarle al niño la manera de vestirse, lavarse manos y cara y peinarse .</p> <p>Retroalimentación: realización de una dramatización por parte de los padres sobre el contenido aprendido.</p>	<p>Exposición oral Dramatización Demostraciones</p>	<p>Humano Muñecos Ropa (camisa, pantalón, calcetines, zapatos, calzoncillos) Papel craft, Masquin tape, Cepillo de dientes, Pasta, Jabón y toalla</p>	<p>Dramatización del contenido obtenido.</p>

- *Imitación:*

Esta técnica se utiliza cuando el niño no puede realizar determinada cosa, como por ejemplo bañarse o cepillarse, el lo va a aprender por medio de la imitación o sea observándonos como lo hacemos nosotros.



Gracias por su atención

Modificador Conductual



*Departamento de Psicología
Instituto Neurológico de
Guatemala
Septiembre 2006*

Modificadores Conductuales

Es un conjunto de métodos psicológicos para el tratamiento de los problemas de adaptación y para el cambio de conductas indeseables que presenten los niños. Cinco etapas esenciales caracterizan este enfoque: 1) decidir qué puede hacer el niño para mejorar el problema; 2) preparar un programa destinado a debilitar la conducta no deseada y a fortalecer la conducta de sustitución; 3) poner en práctica el programa; 4) llevar registros cuidadosamente detallados, y 5) modificar el programa si ello produce mejores resultados.

Entre las técnicas más utilizadas tenemos:

- **Reforzamiento Positivo:**

Se entiende por reforzamiento positivo al efecto conseguido, con un procedimiento que consiste en administrar una consecuencia tan pronto se emite una conducta deseada. Como por ejemplo premiar al niño después de que realice algo bien.



- **Reforzamiento Negativo:**

Es la desaparición de un objeto o hecho que se presentaba antes de la conducta que nosotros no deseamos, como por ejemplo, se le da al niño un dulce

por portarse bien pero se porta mal ya no se da.

- **Tiempo Fuera:**

Esta técnica consiste en sacar al niño de la situación cuando emita una conducta que desea suprimir. Como por ejemplo cuando un niño hace caso en clase se le da que se salga de la clase por un momento.

RESUMEN

La importancia de los modificadores conductuales como recurso educativo a padres de familia de niños con deficiencia mental, es que el niño tenga una mejor inserción social, familiar y crecimiento personal.

Este trabajo pretende aportar información a educadores especiales, psicólogos y padres de familia con niños que presentan este problema, y así poder contar con técnicas adecuadas para la modificación conductual.

Como objetivo principal se tuvo la elaboración de un programa para la modificación conductual de niños con deficiencia mental como recurso educativo a padres de familia que asisten a dicha institución; ya que no se cuenta con la información suficiente a cerca de este tema.

En dicho estudio se da a conocer que es la deficiencia mental, sus causas y modificadores conductuales que se pueden aplicar con estos niños.

La aplicación de las técnicas conductuales con los padres fue de gran utilidad ya que no se cuenta con la debida información acerca de alternativas para la educación de estos niños a nivel familiar, social y personal.