

# Formación sobre la intervención en el autismo (Serie de 6 vídeos)

## ABA Formación sobre la intervención en el autismo – Introducción

Hombre:

Bienvenido a nuestra serie de vídeos titulada “Formación sobre la intervención del autismo”. Verás que hemos elegido cinco de los temas principales que suelen usar los terapeutas y los padres durante las formaciones.

En la Universidad de New Brunswick ofrecemos un curso de formación de 350 horas de formación tanto teórica como de experiencia práctica con niños con autismo. Por tanto, esta serie de vídeos es solo una pequeña porción de lo que necesita una persona para convertirse en un terapeuta efectivo.

Les ofrece a los padres y a los estudiantes excelentes ejemplos de terapeutas perfectamente formados trabajando con niños con autismo y demostrando los principios fundamentales de la terapia de conducta mientras se la aplican a niños con trastorno del espectro autista. Es importante buscar asesoría profesional en tu formación. A todo aquel que quiera convertirse en terapeuta le recomendamos que considere la certificación del Consejo de Certificación de Análisis de Conducta (*Behavior Analyst Certification Board*).

Mujer:

Esta serie de vídeos está pensada para la gente que está empezando a aprender a realizar análisis conductual aplicado o ACA. Cuando empezamos a ofrecer formación sobre intervenciones en la Universidad de New Brunswick tuvimos la firme sensación de que los estudiantes deberían tener experiencia práctica aplicada trabajando con niños y queríamos ser capaces de veras de enseñar vídeos sobre terapia en progreso, pero queríamos ser capaces de descomponer la terapia en las habilidades que la componen.

Por tanto, para mí es un poco como ir a escuchar una sinfonía. Cuando vas a una sinfonía y escuchas la orquesta, escuchas la orquesta en su conjunto. No escuchas sus componentes, no escuchas los instrumentos individuales. Cuando ves la terapia en progreso, ves toda la terapia y es difícil elegir las habilidades que la componen, a no ser que tengas mucha práctica.

«Pruebas discretas. Estímulo discriminativo. Respuesta o reacción. Refuerzo o corrección»

Así que eso es lo que hicimos, creamos cintas de vídeo para mostrar las habilidades que componen la terapia, para que sean fáciles de entender y de practicar. Todas las intervenciones que mostramos, todas las técnicas que mostramos en los vídeos tienen una base empírica. Eso significa que hay muy buenas pruebas investigadas que demuestran que pueden ser efectivas cuando las realiza gente formada.

Los propios vídeos son cortos, están diseñados para usarse en clase en combinación con una charla, aunque son lo suficientemente cortos como para no ocupar toda la clase. También queríamos que fuesen de libre acceso, para que la gente pudiera acceder a ellos en Internet. Esperamos que la gente los use y los comparta mucho.

Ha sido posible realizar los vídeos gracias a la organización Ronald McDonald House Charities, nos gustaría darles las gracias por su donación. También ha sido posible realizarlos gracias al equipo de los Servicios de Intervención del Autismo y, por supuesto, a las familias y a los niños que han prestado su tiempo.

Hombre:

Queremos desearos todo el éxito posible al educar a vuestros niños. Muchas gracias.

# Formació sobre la intervenció en l'autisme (Sèrie de 6 vídeos)

## ABA Formació sobre la intervenció en l'autisme – Introducció

Home:

Benvingut a la nostra sèrie de vídeos titulada “Formació sobre la intervenció de l'autisme”. Veuràs que hem triat cinc dels temes principals que solen usar els terapeutes i els pares durant les formacions.

A la Universitat de New Brunswick oferim un curs de formació de 350 hores de formació tant teòrica com d'experiència pràctica amb nens amb autisme. Per tant, aquesta sèrie de vídeos és només una petita porció del que necessita una persona per convertir-se en un terapeuta efectiu.

Ofereix als pares i als estudiants excel·lents exemples de terapeutes perfectament formats treballant amb nens amb autisme i demostra els principis fonamentals de la teràpia de conducta mentre l'apliquen a nens amb trastorn de l'espectre autista. És important buscar assessoria professional en la teva formació. A tot aquell que vulgui convertir-se en terapeuta li recomanem que consideri la certificació del Consell de Certificació d'Anàlisi de Conducta (Behavior Analyst Certification Board).

Dona:

Aquesta sèrie de vídeos està pensada per a la gent que està començant a aprendre a realitzar anàlisi conductual aplicada o ACA. Quan vam començar a oferir formació sobre intervencions a la Universitat de New Brunswick vam tenir la ferma sensació que els estudiants haurien de tenir experiència pràctica aplicada treballant amb nens i volíem ser capaços de debò d'ensenyar vídeos sobre teràpia en progrés, però volíem ser capaços de descompondre la teràpia en les habilitats que la componen.

Per tant, per a mi és una mica com anar a escoltar una simfonia. Quan vas a una simfonia i escoltes l'orquestra, escoltes l'orquestra en el seu conjunt. No escoltes els seus components, no escoltes els instruments individuals. Quan veus la teràpia en progrés, veus tota la teràpia i és difícil triar les habilitats que la componen, tret que tinguis molta pràctica.

«Proves discretes. Estímul discriminatiu. Resposta o reacció. Reforç o correcció»

Així que això és el que vam fer, vam crear cintes de vídeo per mostrar les habilitats que componen la teràpia, perquè siguin fàcils d'entendre i de practicar. Totes les intervencions que vam mostrar, totes les tècniques que vam mostrar en els vídeos tenen una base empírica. Això significa que hi ha molt bones proves investigades que demostren que poden ser efectives quan les realitza gent formada.

Els vídeos són curts, estan dissenyats per fer-se servir a classe en combinació amb una xerrada, encara que són prou curts com per no ocupar tota la classe. També volíem que fossin de lliure accés, perquè la gent pogués accedir-hi a Internet. Esperem que la gent els faci servir i els comparteixi molt.

Ha estat possible realitzar els vídeos gràcies a l'organització Ronald McDonald House Charities, ens agradaria donar-los les gràcies per la seva donació. També ha estat possible realitzar-los gràcies a l'equip dels Serveis d'Intervenció de l'Autisme i, per descomptat, a les famílies i als nens que han prestat el seu temps.

Home:

Volem desitjar-vos tot l'èxit possible en educar els vostres nens. Moltes gràcies.

# ABA Formación sobre la intervención del autismo – Capítulo 1: Prueba discreta

«FORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DEL AUTISMO

Parte I – Prueba discreta»

Narradora:

El primer vídeo de esta serie te ofrecerá una descripción general de una de las herramientas básicas usadas en las intervenciones de conducta intensivas, las pruebas discretas.

Las pruebas discretas están conformadas por varios componentes distintivos.

Terapeuta:

¡Qué bien te sientas, buena chica!

Comienza con el ED, o estímulo discriminativo.

Terapeuta:

Haz esto.

Narradora:

Es la instrucción dada por el terapeuta al niño. Después, el terapeuta puede esperar a que el niño responda u ofrecer alguna ayuda en forma de indicación en caso de que sea necesario.

Terapeuta:

Haz esto.

Narradora:

Al final, una vez que el niño haya respondido, se le da un refuerzo. Una recompensa por una respuesta adecuada o una corrección por una respuesta inadecuada.

Terapeuta:

Vamos a intentarlo otra vez. Haz esto. ¡Bien, buen intento! Me gusta ver cómo trabajas duro.

Narradora:

Acabas de ser testigo de una prueba discreta. Después de una breve pausa, la terapeuta vuelve a dar comienzo a otra prueba discreta completa.

Una prueba discreta está compuesta por los tres componentes siguientes:

Un ED, en forma de instrucción del terapeuta al niño; una respuesta del niño o una indicación del terapeuta; y, finalmente, un refuerzo o corrección en caso de ser necesaria por parte del terapeuta.

Ahora vamos a examinar cada uno de los tres componentes en detalle, empezando con el ED.

Normalmente se trata de una instrucción oral; aunque un ED también puede ser no verbal, como una imagen, un juguete (como la cabeza de Mr. Potato sobre la mesa) o un tobogán.

Terapeuta:

¡Eres genial!

Narradora:

Un buen ED debe seguir varios requisitos para ser efectivo. En primer lugar, todos los ED deberían ser claros y consistentes; no deberían contener información ajena; y, por último, se deberían anunciar en un tono de voz ligeramente más alto que el que se usa al hablar.

Ahora mostraremos cómo es y cómo suena un buen ED.

Terapeuta:

Haz esto. ¡Así se hace, maravilloso!

Terapeuta:

Toca la mitad. ¡Eso suena genial!

Terapeuta:

¿Qué estás haciendo? Haz que coincidan. ¡Guau!

Narradora:

Ahora mostraremos cómo es y cómo suena un mal ED.

Terapeuta:

Tócame la nariz. ¡Pon una aquí!

¿Dónde está mi nariz?

«Una enunciación diferente de los ED puede ser confusa en las primeras fases de la formación»

¡Eso es! ¡Guau!

Encuentra mi nariz. ¡Genial, Corrie!

Narradora:

Reproduciremos el buen ED otra vez. Date cuenta de que la terapeuta habla de forma clara y consistente, usa una instrucción breve y precisa sin información ajena y habla un poco más alto de lo que lo haría normalmente.

Terapeuta:

Haz esto. ¡Así se hace, maravilloso!

Terapeuta:

Toca la mitad. ¡Eso suena genial!

Haz esto. ¡Buena chica! Haz esto.

Niña:

Haz esto.

Terapeuta:

¡Maravilloso! Haz esto.

Niña:

Haz esto.

Terapeuta:

¡Eso es, Corey! Haz esto.

Niña:

Haz esto.

Terapeuta:

¡Fantástico! Haz esto.

Niña:

Haz esto.

Terapeuta:

¡Bien, vamos a jugar!

Narradora:

Ahora que hemos tocado los puntos básicos para realizar un buen ED, pasaremos al siguiente punto en las pruebas discretas: dar indicaciones o esperar una respuesta.

Al empezar a enseñar una nueva tarea por primera vez, el terapeuta debería dar una indicación justo después de dar el ED.

Terapeuta:

Uno.

Narradora:

Una indicación es un tipo de asistencia para ayudarnos a garantizar que el niño lo ha entendido bien. Esto le enseña al niño o a la niña cómo responder al ED. De hecho, cada vez que el terapeuta no esté seguro de que el niño no sea capaz de responder correctamente a un ED de forma independiente, el terapeuta debería dar una indicación inmediatamente.

El siguiente paso es la eliminación progresiva de la indicación. Este paso se da cuando el terapeuta cree que la tarea que está enseñando ya ha sido aprendida y cuando esté seguro/a de que la indicación ya no hace falta.

Al retirar una indicación, el terapeuta debe evitar retrasarse con la indicación sin querer. Esta situación puede darse cuando el terapeuta cree que el niño conoce la respuesta correcta.

Terapeuta:

¿Qué dice aquí?

Narradora:

El terapeuta da un ED, hace una pausa y espera que el niño responda. Se da cuenta de que el niño no va a responder o responde incorrectamente y ofrece la indicación. El terapeuta debe decidir antes de ofrecer un ED si hace falta una indicación o no. Si es necesaria, debe ofrecerla inmediatamente después del ED.

Ahora pasaremos al tercer y último componente de la prueba discreta: refuerzo o corrección.

Una vez que se ha ofrecido un ED, el niño responde de una forma u otra. O bien el niño responde correctamente y se da un refuerzo, o bien el niño responde incorrectamente y se aplica el procedimiento de corrección.

Empezaremos con el refuerzo, que a veces se conoce como recompensa. Al ofrecerle un refuerzo a un niño hay varios puntos clave que tener en cuenta para maximizar su efecto. En primer lugar, un refuerzo debe seguir inmediatamente a una respuesta correcta. El refuerzo se aplica si el niño responde de forma independiente o con la ayuda de una indicación.

El segundo principio del refuerzo es que debería ser entusiasta e involucrar al niño. Si te muestras emocionado y entusiasta al entregar la recompensa, el niño disfrutará más el refuerzo y eso desembocará en un mejor aprendizaje.

Por último, los refuerzos deberían ser variados. Si se usan los mismos refuerzos todo el rato, perderán su efectividad. Recuerda que se consigue un refuerzo más efectivo si se da justo después de una respuesta correcta del niño, si se da de una forma entusiasta que involucre al niño y si la recompensa es variada.

Hay una situación que todavía no hemos cubierto, ¿qué pasa si el terapeuta da un ED y el niño da una respuesta incorrecta?

Hay dos enfoques generales para tratar las respuestas incorrectas. El primero, que usa una “no” informativa; y el segundo, que no lo hace.

El enfoque tradicional es usar un “no” informativo. Cuando el niño da la respuesta incorrecta, en lugar de dar una recompensa, el terapeuta responde diciendo “no” en un tono de voz neutral.

Terapeuta:

¿Dónde trabaja la abuela?



Niño:

Trabaja en casa.

Terapeuta:

No. ¿Dónde trabaja la abuela? Di que en la biblioteca.

Niño:

Biblioteca.

Terapeuta:

¡Sí! ¡Ahora te llevas esto!

Narradora:

Luego la terapeuta vuelve a dar el mismo ED, pero en la próxima prueba, el terapeuta le da una indicación al niño para asegurarse de que da la respuesta correcta.

Otro enfoque consiste en dejar de lado el “no” informativo. Con este enfoque, si el niño ofrece una respuesta incorrecta, la terapeuta hace una pausa sin dar el refuerzo, pero no dice “no”.

Terapeuta:

Pulgares arriba.

Narradora:

Luego el terapeuta comienza otra prueba discreta y realiza una indicación justo después de dar el ED. Esto se hace para garantizar que el niño da la respuesta correcta. Vamos a volver a ver la corrección anterior.

Terapeuta:

Pulgares arriba. Pulgares arriba. ¡Eso es!

Narradora:

Ya hemos revisado los tres componentes de la prueba discreta: el propio ED, la indicación o esperar una respuesta y el refuerzo o corrección. Los demás vídeos de esta serie explorarán este y otros temas en detalle. Esperamos que te hayas beneficiado de este vídeo y que sigas aprendiendo a medida que avanzas con la serie.

# ABA Formació sobre la intervenció de l'autisme – Capítol 1: Prova discreta

## «FORMACIÓ SOBRE LA INTERVENCIÓ DE L'AUTISME

### Part I – Prova discreta»

Narradora:

El primer vídeo d'aquesta sèrie t'oferirà una descripció general d'una de les eines bàsiques usades en les intervencions de conducta intenses, les proves discretes.

Les proves discretes estan conformades per diversos components distintius.

Terapeuta:

Que bé que t'asseus, bona noia!

Comença amb el ED, o estímul discriminatiu.

Terapeuta:

Fes això.

Narradora:

És la instrucció donada pel terapeuta al nen. Després, el terapeuta pot esperar que el nen respongui o oferir alguna ajuda en forma d'indicació en cas que sigui necessari.

Terapeuta:

Fes això.

Narradora:

Al final, una vegada que el nen hagi respost, se li dona un reforç. Una recompensa per una resposta adequada o una correcció per una resposta inadequada.

Terapeuta:

Intem-ho una altra vegada. Fes això. Bé, bon intent! M'agrada veure com treballes dur.

Narradora:

Acabes de ser testimoni d'una prova discreta. Després d'una breu pausa, la terapeuta torna a donar començament a una altra prova discreta completa.

Una prova discreta està composta pels tres components següents:

Un ED, en forma d'instrucció del terapeuta al nen; una resposta del nen o una indicació del terapeuta; i, finalment, un reforç o correcció en cas de ser necessària per part del terapeuta.

Ara examinem cadascun dels tres components detalladament, començant amb l'ED.

Normalment es tracta d'una instrucció oral; encara que un ED també pot ser no verbal, com una imatge, una joguina (com el cap de Mr. Potato sobre la taula) o un tobogan.

Terapeuta:

Ets genial!

Narradora:

Un bon ED ha de seguir diversos requisits per ser efectiu. En primer lloc, tots els ED haurien de ser clars i consistents; no haurien de contenir informació aliena; i, finalment, s'haurien d'anunciar en un to de veu lleugerament més alt que el que s'usa en parlar.

Ara mostrarem com és i com sona un bon ED.

Terapeuta:

Fes això. Així es fa, meravellós!

Terapeuta:

Toca la meitat. Això sona genial!

Terapeuta:

Què estàs fent? Fes que coincideixin. Molt bé!

Narradora:

Ara mostrarem com és i com sona un mal ED.

Terapeuta:

Toca'm el nas. Posa'n una aquí!

On és el meu nas?

«Una enunciació diferent dels ED pot ser confusa en les primeres fases de la formació»

Així! Molt bé!

Troba el meu nas. Genial, Corre!

Narradora:

Reproduïrem el bon ED una altra vegada. Fixa't que la terapeuta parla de forma clara i consistent, usa una instrucció breu i precisa sense informació aliena i parla una mica més alt del que ho faria normalment.

Terapeuta:

Fes això. Així es fa, meravellós!

Terapeuta:

Toca la meitat. Això sona genial!

Fes això. Bona noia! Fes això.

Nena:

Fes això.

Terapeuta:

Meravellós! Fes això.

Nena:

Fes això.

Terapeuta:

Això és, Corey! Fes això.

Nena:

Fes això.

Terapeuta:

Fantàstic! Fes això.

Nena:

Fes això.

Terapeuta:

Bé, anem a jugar!

Narradora:

Ara que hem tocat els punts bàsics per realitzar un bon ED, passarem al següent punt en les proves discretes: donar indicacions o esperar una resposta.

En començar a ensenyar una nova tasca per primera vegada, el terapeuta hauria de donar una indicació just després de donar l'ED.

Terapeuta:

Un.

Narradora:

Una indicació és un tipus d'assistència per ajudar-nos a garantir que el nen ho ha entès bé. Això li ensenya al nen o a la nena com respondre a l'ED. De fet, cada vegada que el terapeuta no estigui segur que el nen no sigui capaç de respondre correctament a un ED de forma independent, el terapeuta hauria de donar una indicació immediatament.

El següent pas és l'eliminació progressiva de la indicació. Aquest pas es fa quan el terapeuta creu que la tasca que està ensenyant ja ha estat apresada i quan estigui segur/a que la indicació ja no fa falta.

En retirar una indicació, el terapeuta ha d'evitar donar la indicació tard sense voler. Aquesta situació pot donar-se quan el terapeuta creu que el nen sap la resposta correcta.

Terapeuta:

Què diu aquí?

Narradora:

El terapeuta dona un ED, fa una pausa i espera que el nen respongui. S'adona que el nen respondrà o respon incorrectament i ofereix la indicació. El terapeuta ha de decidir abans d'oferir un ED si fa falta una indicació o no. Si és necessària, ha d'oferir-la immediatament després de l'ED.

Ara passarem al tercer i últim component de la prova discreta: reforç o correcció.

Una vegada que s'ha ofert un ED, el nen respon d'una forma o una altra. O bé el nen respon correctament i es dona un reforç, o bé el nen respon incorrectament i s'aplica el procediment de correcció.

Començarem amb el reforç, que de vegades es coneix com recompensa. En oferir-li un reforç a un nen hi ha diversos punts clau que cal tenir en compte per maximitzar el seu efecte. En primer lloc, un reforç ha de seguir immediatament a una resposta correcta. El reforç s'aplica si el nen respon de forma independent o amb l'ajuda d'una indicació.

El segon principi del reforç és que hauria de ser entusiasta i involucrar el nen. Si et mostres emocionat i entusiasta en lliurar la recompensa, el nen gaudirà més el reforç i això desembocarà en un millor aprenentatge.

Finalment, els reforços haurien de ser variats. Si s'usen els mateixos reforços tota l'estona, perdran la seva efectivitat. Recorda que s'aconsegueix un reforç més efectiu si es dona just després d'una resposta correcta del nen, si es dona d'una forma entusiasta que involucri el nen i si la recompensa és variada.

Hi ha una situació que encara no hem cobert: què passa si el terapeuta dona un ED i el nen dona una resposta incorrecta?

Hi ha dos enfocaments generals per tractar les respostes incorrectes. El primer, que usa un "no" informatiu; i el segon, que no ho fa.

L'enfocament tradicional és usar un "no" informatiu. Quan el nen dona la resposta incorrecta, en lloc de donar una recompensa, el terapeuta respon dient "no" en un to de veu neutral.

Terapeuta:

On treballa l'àvia?

Nen:

Treballa a casa.

Terapeuta:

No. On treballa l'àvia? Digues que a la biblioteca.

Nen:

Biblioteca.

Terapeuta:

Sí! Ara t'emportes això!

Narradora:

Després la terapeuta torna a donar el mateix ED, però a la propera prova, el terapeuta li dona una indicació al nen per assegurar-se que dona la resposta correcta.

Un altre enfocament consisteix a deixar de costat el "no" informatiu. Amb aquest enfocament, si el nen ofereix una resposta incorrecta, la terapeuta fa una pausa sense donar el reforç, però no diu "no".

Terapeuta:

Polzes amunt.

Narradora:

Després el terapeuta comença una altra prova discreta i realitza una indicació just després de donar l'ED. Això es fa per garantir que el nen dona la resposta correcta. Tornem a veure la correcció anterior.

Terapeuta:

Polzes amunt. Polzes amunt. Així!

Narradora:

Ja hem revisat els tres components de la prova discreta: l'ED, la indicació o esperar una resposta i el reforç o correcció. Els altres vídeos d'aquesta sèrie exploraran aquest i altres temes detalladament. Esperem que t'hagis beneficiat d'aquest vídeo i que segueixis aprenent a mesura que avances amb la sèrie.

# ABA Formación sobre la intervención del autismo –

## Capítulo 2 – Refuerzos

### «FORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DEL AUTISMO

#### Parte II – Uso de refuerzos durante la formación de pruebas discretas»

Narradora:

En este vídeo definiremos y daremos ejemplos de diferentes tipos de refuerzos. Explicaremos por qué usamos refuerzos y daremos algunos puntos clave sobre cómo usarlos para maximizar su efectividad.

Un refuerzo es cualquier cosa contingente con un comportamiento que aumenta la probabilidad de que ese comportamiento se repita. En pocas palabras, los refuerzos son recompensas que usamos para decirle a un niño/a que él o ella ha respondido correctamente y para animarlo a responder otra vez de la misma forma. Los refuerzos aportan motivación, una retroalimentación esencial para el niño y refuerzan sus respuestas. Existen infinidad de formas para reforzar a un niño. Esta es una lista con algunas opciones:

«Refuerzos: comida, juguetes, contacto físico, actividades, finalizar la tarea, cumplidos, fichas/objetos»

El tipo más básico de refuerzo que puedes usar es la comida o bebida. Si le das a un niño un poco de comida que le gusta o un trago de su bebida favorita después de contestar correctamente a una tarea, es más posible que el niño vuelva a responder otra vez de la misma manera. La comida o la bebida pueden ser refuerzos excelentes, sobre todo al principio de la terapia, cuando todavía estás determinando qué le puede parecer satisfactorio al niño.

Entre los demás refuerzos podemos incluir sus juguetes favoritos, contacto físico y actividades como cosquillas, (...) o abrazos como recompensa a respuestas correctas. Si el niño disfruta con estas cosas, pueden ser unos refuerzos maravillosos.

Otro refuerzo útil es evitar ciertas actividades. Terminar la tarea puede ser muy satisfactorio para muchos niños. Eliminar los materiales de aprendizaje de la mesa, tirar las cartas con las preguntas una vez terminadas o dejar que el niño se levante y se marche pueden ser refuerzos muy potentes.

Niña:

Haz esto.

Terapeuta:

¡Maravilloso! Haz esto.

Niña:

Haz esto.

Terapeuta:

¡Eso es, Corey! Haz esto.

Niña:

Haz esto.

Terapeuta:

¡Fantástico! Haz esto.

Niña:

Haz esto.

Terapeuta:

¡Bien, vamos a jugar!

Narradora:

Otro tipo importante de refuerzo son los cumplidos verbales. Los cumplidos verbales son algo diferentes a los refuerzos mencionados hasta ahora, porque la mayoría de niños con autismo mostrarán indiferencia a los cumplidos verbales al principio. Sin embargo, los cumplidos verbales son muy frecuentes en nuestra sociedad actual y, por tanto, es importante enseñarles a los niños con autismo a aprender a disfrutarlos. Para lograrlo, debemos incluir siempre cumplidos verbales con los otros tipos de recompensas que usamos.

Terapeuta:

Toca el zapato. ¡Así se hace! ¡Me encanta cómo trabajas! ¡Buen trabajo, tengo más galletitas!

Narradora:

Al relacionar de forma consistente los cumplidos verbales con otras recompensas (como comida, juguetes o contacto físico), el niño aprenderá poco a poco a disfrutarlo. Los últimos tipos de refuerzos de los que hablaremos son los sistemas de fichas y objetos. Al usar fichas u objetos, el niño gana objetos o puntos que puede canjear por recompensas. Este es un ejemplo con fichas en el que el niño debe ganar todas las piezas de un puzle para conseguir la recompensa final.

Terapeuta:

¿Qué quieres?

Niña:

Este.

Terapeuta:

¡Genial!



Niña:

¡Genial, genial!

Terapeuta:

Vamos a conseguir todos los coches y después... ¡galleta!

Niña:

¡Galleta!

Terapeuta:

¡Sí!

Niña:

¡Sí!

Terapeuta:

Zapatos. ¡Aquí viene, colócalo! Ya tienes uno, ¡guau!

Niña:

Uno más.

Terapeuta:

Zapatos. ¡Déjame que te lo ponga, aquí va!

Zapatos. ¡Maravilloso! Eso es.

Zapatos. ¡Boing, boing!

Niña:

Yo pongo este.

Terapeuta:

Zapatos. Necesitas uno más para la galleta.

Zapatos. ¡Mira, tienes todos los coches! ¡Ahora toca la galleta, rica, rica!

Narradora:

Las fichas y objetos se suelen usar cuando los niños están ligeramente más avanzados en los programas de tratamiento. Nos permiten enseñarles a los niños a trabajar durante periodos de tiempo cortos sin recibir una recompensa concreta. Se pueden generar muchos tipos de fichas y podemos variar el número de respuestas necesarias para conseguir la recompensa final.

Terapeuta:

Aplaudes.

Narradora:

Ahora que hemos explicado qué son los refuerzos, hablemos de por qué los usamos. Una razón para usar el refuerzo es ofrecer una reacción a una respuesta correcta.

Como los niños con autismo tienen dificultades para procesar el lenguaje, debemos confiar en refuerzos para que los niños sepan cuándo han respondido cómo queremos.

La segunda razón para usar refuerzos es motivar al niño para que aprenda. Nuestro objetivo es conseguir que los refuerzos sean un refuerzo tan grande que los niños esperen llegar a este momento del día como el momento del día en el que pasan cosas geniales.

Hay varios puntos clave que hay que tener en cuenta para maximizar la efectividad del refuerzo. Si un niño da la respuesta correcta, debemos ofrecer el refuerzo de forma inmediata.

«Ofrecer inmediatamente después de una respuesta correcta»

Narradora:

El terapeuta debe ser entusiasta e involucrarse y el refuerzo debe ser variado. Estos componentes garantizan que estamos reforzando el comportamiento objetivo.

El refuerzo debe ser inmediato porque si se retrasa, podemos reforzar sin querer algo que el niño hace después del comportamiento objetivo. Al reforzar de forma inmediata, dejamos que el niño sepa inmediatamente qué respuesta es correcta. El refuerzo también es más efectivo si nos involucramos en el tipo de refuerzo que usamos. Haz que el juego sea divertido. Por ejemplo, si le damos a un niño un trozo de comida, en lugar de simplemente dejarlo en la mesa para que lo coja, podemos hacer que vuele como un avión.

Terapeuta:

Patatas fritas. ¡Eso estuvo genial, qué rico!

Terapeuta:

Haz el puzle.

Narradora:

Nosotros nos convertimos en refuerzos para el niño.

Terapeuta:

¡Maravilloso, Corey! ¿Cuál es? ¡Increíble!

Narradora:

El último punto es garantizar que el refuerzo sea variado. Variar el refuerzo quiere decir dos cosas: en primer lugar, tenemos que cambiar los refuerzos todo el tiempo; en segundo lugar, tenemos que variar la intensidad del refuerzo dependiendo de cómo responda el niño.

Cambiar un refuerzo constantemente quiere decir que el mismo refuerzo no se debe usar más de dos veces seguidas antes de sustituirlo por otro refuerzo. Si se le da el mismo refuerzo a un niño de forma repetida, el niño se aburrirá y ya no lo encontrará satisfactorio. Esto se denomina “saciedad” y puede ralentizar mucho el progreso de un

niño. Variar la intensidad de un refuerzo se denomina “refuerzo diferencial”. El “refuerzo diferencial” significa que el niño recibirá una recompensa que prefiera más por un mayor esfuerzo o una respuesta bien ejecutada. Al guardar las mejores recompensas para los mejores esfuerzos del niño, animamos al niño a realizar el máximo esfuerzo.

Ahora que hemos definido los refuerzos y hablado sobre cómo usarlos, necesitamos hablar de cómo desarrollar nuevos refuerzos. Debemos buscar constantemente refuerzos nuevos y efectivos para variarlos y evitar la “saciedad”. Una forma de desarrollar nuevos refuerzos es observar qué disfruta el niño cuando juega por sí mismo. Se pueden guardar sus juguetes favoritos para usarlos durante la terapia o como recompensa después de la terapia. Si al niño le gusta la televisión, puede ganar fichas para ver cinco minutos de televisión.

Otra forma de encontrar nuevos refuerzos es modificar los propios comportamientos autoestimulantes del niño. Observar una luz, mover los brazos, girar y apilar objetos en fila suelen ser comportamientos autoestimulantes. A menudo es posible modificar estos comportamientos para que no sean tan problemáticos y más aceptados socialmente. Por ejemplo, si a un niño le gusta mirar luces, se le puede educar para que disfrute usando un caleidoscopio y luego darle ese juguete como recompensa.

Por último, puedes probar nuevos refuerzos usando una encuesta de refuerzo. Para hacerlo, preséntale al niño la elección de dos refuerzos potenciales y controla cuál elige el niño. Una vez que encuentres un refuerzo que motive al niño, no le deberías dejar jugar con él al niño fuera de la terapia. Durante la terapia, debes limitar el tiempo que el niño tiene acceso al refuerzo de 10 a 20 segundos cada vez que se use. Al reservar los refuerzos para la terapia, aumentas las probabilidades de que el niño se interese en ellos y lo motiven a aprender.

Hasta ahora, en este vídeo hemos definido el refuerzo y dado algunos ejemplos de tipos de refuerzos. Hemos explicado por qué usamos refuerzos y hemos dado algunos ejemplos de cómo usarlos para maximizar su efectividad. También hemos hablado de formas de desarrollar refuerzos que sean más efectivos para cada niño.

Espero que te haya parecido útil el vídeo formativo de hoy y me gustaría desearte toda la suerte.

# ABA Formació sobre la intervenció de l'autisme – Capítol 2 – Reforços

«FORMACIÓ SOBRE LA INTERVENCIÓ DE L'AUTISME

Part II – Ús de reforços durant la formació de proves discretes»

Narradora:

En aquest vídeo definirem i donarem exemples de diferents tipus de reforços. Explicarem per què usem reforços i donarem alguns punts clau sobre com usar-los per maximitzar-ne l'efectivitat.

Un reforç és qualsevol cosa contingent amb un comportament que augmenta la probabilitat que aquest comportament es repeteixi. En poques paraules, els reforços són recompenses que usem per dir-li a un nen/al fet que ell o ella ha respost correctament i per animar-lo a respondre una altra vegada de la mateixa forma. Els reforços aporten motivació, una retroalimentació essencial per al nen i reforcen les seves respostes. Existeixen infinitat de formes per reforçar un nen. Aquesta és una llista amb algunes opcions:

«Reforços: menjar, joguines, contacte físic, activitats, finalitzar la tasca, compliments, fitxes/objectes»

El tipus més bàsic de reforç que pots usar és el menjar o beguda. Si li dones a un nen una mica de menjar que li agrada o un glop de la seva beguda favorita després de contestar correctament a una tasca, és més possible que el nen torni a respondre una altra vegada de la mateixa manera. El menjar o la beguda poden ser reforços excel·lents, sobretot al principi de la teràpia, quan encara estàs determinant què li pot semblar satisfactori al nen.

Entre els altres reforços podem incloure les seves joguines favorites, contacte físic i activitats com pessigolles, (...) o abraçades com a recompensa a respostes correctes. Si el nen gaudeix amb aquestes coses, poden ser uns reforços meravellosos.

Un altre reforç útil és evitar certes activitats. Acabar la tasca pot ser molt satisfactori per a molts nens. Eliminar els materials d'aprenentatge de la taula, tirar les cartes amb les preguntes una vegada acabades o deixar que el nen s'aixequi i marxi poden ser reforços molt potents.

Nena:

Fes això.

Terapeuta:

Meravellós! Fes això.

Nena:

Fes això.

Terapeuta:

Molt bé, Corey! Fes això.

Nena:

Fes això.

Terapeuta:

Fantàstic! Fes això.

Nena:

Fes això.

Terapeuta:

Bé, anem a jugar!

Narradora:

Un altre tipus important de reforç són els compliments verbals. Els compliments verbals són alguna cosa diferents als reforços esmentats fins ara, perquè la majoria de nens amb autisme mostraran indiferència als compliments verbals al principi. No obstant això, els compliments verbals són molt freqüents en la nostra societat actual i, per tant, és important ensenyar als nens amb autisme a aprendre a gaudir-los. Per aconseguir-ho, hem d'incloure sempre compliments verbals amb els altres tipus de recompenses que usem.

Terapeuta:

Toca't la sabata. Així es fa! M'encanta com treballes! Bon treball, tinc més galetetes!

Narradora:

En relacionar de forma consistent els compliments verbals amb unes altres recompenses (com menjar, joguines o contacte físic), el nen aprendrà a poc a poc a gaudir-ho. Els últims tipus de reforços dels quals parlarem són els sistemes de fitxes i objectes. En usar fitxes o objectes, el nen guanya objectes o punts que pot canviar per recompenses. Aquest és un exemple amb fitxes en el qual el nen ha de guanyar totes les peces d'un trenca-closques per aconseguir la recompensa final.

Terapeuta:

Què vols?

Nena:

Aquest.

Terapeuta:

Genial!

Nena:

Genial, genial!

Terapeuta:

Agafarem tots els cotxes i després... galeta!

Nena:

Galeta!

Terapeuta:

Sí!

Nena:

Sí!

Terapeuta:

Sabates. Aquí ve, col·loca-ho! Ja en tens un, molt bé!

Nena:

Un més.

Terapeuta:

Sabates. Deixa'm que t'ho posi, aquí tens!

Sabates. Meravellós! Això és.

Sabates. Boing, boing!

Nena:

Jo poso aquest.

Terapeuta:

Sabates. En necessites una més per a la galeta.

Sabates. Mira, tens tots els cotxes! Ara toca la galeta, ben bona!

Narradora:

Les fitxes i objectes se solen usar quan els nens estan lleugerament més avançats en els programes de tractament. Ens permeten ensenyar-los als nens a treballar durant períodes de temps curts sense rebre una recompensa concreta. Es poden generar molts tipus de fitxes i podem variar el nombre de respostes necessàries per aconseguir la recompensa final.

Terapeuta:

Aplaudeix.

Narradora:

Ara que hem explicat què són els reforços, parlem de per què els fem servir. Una raó per usar el reforç és oferir una reacció a una resposta correcta. Com que els nens amb autisme tenen dificultats per processar el llenguatge, hem de confiar en reforços perquè els nens sàpiguen quan han respost com volem.

La segona raó per la qual fer servir reforços és motivar el nen perquè aprengui. El nostre objectiu és aconseguir que els terapeutes siguin un reforç tan gran que els nens esperin arribar a aquest moment del dia com el moment del dia en el qual passen coses genials.

Hi ha diversos punts clau que cal tenir en compte per maximitzar l'efectivitat del reforç. Si un nen dona la resposta correcta, hem d'oferir el reforç de forma immediata.

«Oferir immediatament després d'una resposta correcta»

Narradora:

El terapeuta ha de ser entusiasta i involucrar-se i el reforç ha de ser variat. Aquests components garanteixen que estem reforçant el comportament objectiu.

El reforç ha de ser immediat perquè si es retarda, podem reforçar sense voler alguna cosa que el nen fa després del comportament objectiu. En reforçar de forma immediata, deixem que el nen sàpiga immediatament quina resposta és correcta. El reforç també és més efectiu si ens involucrem en el tipus de reforç que fem servir. Fes que el joc sigui divertit. Per exemple, si li donem a un nen un tros de menjar, en lloc de simplement deixar-lo a la taula perquè l'agafi, podem fer que voli com un avió.

Terapeuta:

Patates fregides. Molt bé, que bo!

Terapeuta:

Fes el trenca-closques.

Narradora:

Nosaltres ens convertim en reforços per al nen.

Terapeuta:

Meravellós, Corey! Quin és? Increïble!

Narradora:

L'últim punt és garantir que el reforç sigui variat. Variar el reforç vol dir dues coses: en primer lloc, hem de canviar els reforços tota l'estona; en segon lloc, hem de variar la intensitat del reforç depenent de com respongui el nen.

Canviar un reforç constantment vol dir que el mateix reforç no s'ha de fer servir més de dues vegades seguides abans de substituir-lo per un altre reforç. Si se li dona el mateix reforç a un nen de forma repetida, el nen s'avorrirà i ja no ho trobarà satisfactori. Això es denomina "sacietat" i pot ralentir molt el progrés d'un nen. Variar la

intensitat d'un reforç es denomina "reforç diferencial". El "reforç diferencial" significa que el nen rebrà una recompensa que prefereixi més per un major esforç o una resposta ben executada. En guardar les millors recompenses per als millors esforços del nen, animem el nen a realitzar el màxim esforç.

Ara que hem definit els reforços i parlat sobre com usar-los, necessitem parlar de com desenvolupar nous reforços. Hem de buscar constantment reforços nous i efectius per variar-los i evitar la "sacietat". Una forma de desenvolupar nous reforços és observar de què gaudeix el nen quan juga per si mateix. Es poden guardar les seves joguines preferides per usar-les durant la teràpia o com a recompensa després de la teràpia. Si al nen li agrada la televisió, pot guanyar fitxes per veure cinc minuts de televisió.

Una altra forma de trobar nous reforços és modificar els comportaments autoestimulants del nen. Observar una llum, moure els braços, girar i apilar objectes en fila solen ser comportaments autoestimulants. Sovint és possible modificar aquests comportaments perquè no siguin tan problemàtics i més acceptats socialment. Per exemple, si a un nen li agrada mirar llums, se'l pot educar perquè gaudeixi fent servir un calidoscopi i després donar-li aquesta joguina com a recompensa.

Finalment, pots provar nous reforços fent servir una enquesta de reforç. Per fer-ho, presenta-li al nen l'elecció de dos reforços potencials i controla quin tria el nen. Una vegada que trobis un reforç que motivi el nen, no li hauries de deixar jugar al nen fora de la teràpia. Durant la teràpia, has de limitar el temps que el nen té accés al reforç de 10 a 20 segons cada vegada que es faci servir. En reservar els reforços per a la teràpia, augmentes les probabilitats que el nen s'hi interessi i el motivin a aprendre.

Fins ara, en aquest vídeo hem definit el reforç i donat alguns exemples de tipus de reforços. Hem explicat per què usem reforços i hem donat alguns exemples de com usar-los per maximitzar la seva efectivitat. També hem parlat de formes de desenvolupar reforços que siguin més efectius per a cada nen.

Espero que t'hagi semblat útil el vídeo formatiu d'avui i m'agradaria desitjar-te sort.



# ABA Formación sobre la intervención del autismo – Capítulo 3 – Indicaciones

«FORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DEL AUTISMO

Parte III – Indicaciones

Uso de indicaciones durante la formación con pruebas discretas»

Narradora:

Bienvenidos a la serie de vídeos sobre la formación sobre la intervención del autismo. En este vídeo definiremos y daremos varios ejemplos sobre indicaciones.

«Indicaciones»

Narradora:

Definiremos jerarquías de indicación y explicaremos cómo usarlas.

«Jerarquías de indicación»

«Disminución de indicaciones»

Narradora:

También hablaremos de la importancia de eliminar las indicaciones de forma sistemática. Empecemos definiendo qué es una indicación.

«Indicaciones

Estímulos presentados para asegurar la aparición de una respuesta»

Narradora:

Las indicaciones son estímulos presentados para asegurar la aparición de una respuesta. En otras palabras, las indicaciones son pistas que un instructor puede usar para garantizar que un niño tenga éxito en cierta tarea. Por ejemplo, al enseñar a un niño a hacer un puzle o a montar la cabeza de Mr. Potato, el terapeuta puede señalar el espacio correcto con el dedo. Esto le indica al niño cómo poner la pieza en el sitio correcto. Al enseñarle a un niño a cepillarse los dientes, el terapeuta puede guiar físicamente las manos del niño con los movimientos. Así se garantiza que el niño realiza las acciones correctas.

Terapeuta:

Cepíllate los dientes.

Narradora:

La variedad de indicaciones es casi infinita. Hablaremos de las más utilizadas. Empecemos con las indicaciones físicas.

«Indicaciones físicas»

Narradora:

En las indicaciones físicas, el terapeuta mueve físicamente al niño para lograr la respuesta correcta. Una indicación física común es una indicación de mano sobre mano. En las indicaciones de mano sobre mano, el terapeuta sostiene la mano del niño y guía al niño hacia la respuesta correcta. Por ejemplo, el terapeuta podría guiar la mano del niño para enseñarle cómo pasar un cordón por el agujero correcto o cómo escribir una letra. Veamos un ejemplo de una terapeuta usando indicaciones físicas.

Otra forma de realizarle indicaciones a un niño es modelar la respuesta correcta.

«Indicación de simulación»

Narradora:

Al simular, el terapeuta imita la respuesta. De esta forma se garantiza que el niño ve cómo se realiza la respuesta correctamente. Por ejemplo, al enseñarle a un niño a darle de comer a un muñeco, tú puedes simular darle un biberón al muñeco antes de pedirle al niño que le dé el biberón al muñeco. Al realizar este ejemplo, el terapeuta también usa indicaciones físicas. Este es un ejemplo de una terapeuta usando una indicación de simulación construyendo bloques.

Terapeuta:

He hecho un árbol. ¿Haces la serie?

Niño:

Sí. Le pasa algo a mi árbol. Ya está.

Terapeuta:

¡Guau, buen trabajo!

«Indicaciones gestuales»

Narradora:

Los gestos son otro tipo de indicación. Los gestos incluyen señalar, mirar o hacer gestos de cualquier forma para enseñar una respuesta correcta. Por ejemplo, al pedirle a un niño que toque una tarjeta amarilla, puedes tocar la tarjeta correcta.

Terapeuta:

Toca la amarilla. ¡Guau, bien!

«Indicaciones visuales»

Narradora:

Indicaciones visuales. Usa información visual para darle al niño una pista sobre la respuesta correcta. Por ejemplo, puedes sostener la imagen de un signo de interrogación para indicarle al niño que te haga una pregunta.

Terapeuta:

Hay burbujas en la habitación.

Niña:

¿Qué son las burbujas?

Narradora:

Fíjate en que la terapeuta aguantó la imagen del signo de interrogación mirando hacia la cámara para que pudiéramos verla, pero normalmente no la presentaría de una forma tan rara.

«Indicaciones de posición»

Narradora:

Las indicaciones de posición están relacionadas con el posicionamiento del material de enseñanza de forma que aumente las posibilidades de que el niño responda correctamente. Por ejemplo, puedes colocar la tarjeta con la pista más cerca del niño que el resto de tarjetas.

Terapeuta:

Keagan, dame todos los animales.

Narradora:

En este ejemplo, la terapeuta sitúa todos los animales cerca del niño y todas las otras imágenes en su lado de la mesa.

«Indicaciones verbales»

Narradora:

Por último, las indicaciones verbales se refieren a cualquier pista vocal que le puedas dar al niño. Hay muchos tipos diferentes de indicaciones verbales. Por ejemplo, puedes usar una indicación directa de eco: mientras juegas le puedes decir al niño las palabras que quieres que diga. O al usar preguntas, puedes hacerle una pregunta al niño y luego decir inmediatamente la respuesta correcta. El niño “te hace eco” (repite las palabras) para conseguir la respuesta correcta. Estos son algunos ejemplos:

Niño:

Patata (pronuncia con dificultad).

Terapeuta:

Comer.

Niño:

Comer.

Terapeuta:

Patata.

Niño:

Patata (pronuncia con dificultad).

Terapeuta:

¡Bien, buen trabajo, eso es!

Terapeuta:

Primero en la mesa y luego podemos jugar. Está bien, buen chico. ¿Cómo te llamas?  
¿Cómo te llamas, Carter?

Niño:

Carter.

Terapeuta:

Buen chico. ¿Cómo te llamas?

Niño:

Carter.

Terapeuta:

¡Ya lo tienes!

¿Cómo hace un caballo? ¡Eso es!

«Jerarquía de indicaciones»

Narradora:

Ahora que hemos visto algunos tipos de indicaciones, podemos hablar de su jerarquía. La jerarquía de indicaciones te puede ayudar a decidir con qué indicación empezar al enseñar una nueva habilidad. También es útil para planear cómo eliminar indicaciones a medida que el niño aprende nuevas habilidades. La jerarquía de indicaciones es una lista de indicaciones para enseñar una habilidad específica. La lista empieza con las indicaciones que más ayudan al niño y acaba con las que le ayudan menos.

Imaginemos que le vas a enseñar a un niño a peinarse. Primero decides un ED o instrucción apropiada.

Terapeuta:

Péinate.

Niño:

Mis manos...

Terapeuta:

Buen trabajo peinándote, colega. ¡Me ha gustado!

Narradora:

Después identificas una serie de indicaciones que vayan desde un apoyo explícito a un apoyo mínimo al comportamiento que se enseña. La parte superior de la jerarquía

podría estar ocupada por una indicación física de mano sobre mano, en el que le guías la mano al niño/a mientras se peina.

El siguiente nivel de la jerarquía podría usar una indicación de simulación en el que das el ED y luego empiezas a peinarte tú mismo o a un muñeco.

Terapeuta:

Quiero que te peines.

Narradora:

Después, podrías usar una indicación de posición, en la que das el ED, colocas el peine en una posición accesible y luego señalas a la cabeza del niño.

«Indicación de pausa»

Narradora:

Una indicación muy mínima sería una indicación de pausa, en la que tan solo esperas a que el niño se peine después del ED.

«Indicación contextual»

Narradora:

En la parte inferior de la jerarquía podría estar una indicación contextual. En la que se le enseña al niño una foto de alguien peinándose en el contexto de una secuencia de aprendizaje, como el vestirse.

«Empieza con las indicaciones de menor nivel»

Narradora:

Al empezar una nueva tarea, quieres empezar con la indicación de menor nivel en la jerarquía que el niño necesita para completar con éxito dicha tarea. Por ejemplo, si el niño solo puede peinarse el pelo con una indicación física de mano sobre mano, deberías empezar con una indicación física. Si el niño puede completar la tarea con una visual, deberías empezar con ese nivel de indicación y así sucesivamente.

«Disminución de indicaciones»

Narradora:

A medida que el niño va aprendiendo habilidades, necesitas eliminar las indicaciones yendo hacia abajo en la jerarquía de las indicaciones. Si no se eliminan rápido, el niño puede volverse dependiente de las indicaciones. Usando la jerarquía de las indicaciones como una guía para eliminar indicaciones ayuda a enseñarles a los niños a ser capaces de tener éxito de forma independiente. El término técnico para este proceso de ir bajando por la jerarquía de las indicaciones y eliminar indicaciones es la "disminución de indicaciones". Veamos a una terapeuta demostrando la disminución de indicaciones.

Terapeuta:

Tócate las mejillas. ¡Guau!

Niño:

(...)

Terapeuta:

¿Quieres esto? Vale. Ahora. Tócate las mejillas. ¡Guau, guau, guau! Tócate las mejillas. ¡Me encanta!

¿Quieres jugar? Vale. Tócate las orejas. ¡Guau! ¡Todo para ti!

Narradora:

Fíjate en que en la última prueba la terapeuta usó sus manos, pero ya no usó la indicación de mano sobre mano.

«Disminución de indicaciones»

Narradora:

Hay dos formas de hacer disminuir las indicaciones usando la jerarquía de las indicaciones.

«Disminuir la intensidad de la indicación»

Narradora:

La primera forma consiste en disminuir la intensidad de la indicación dentro del nivel de la jerarquía de las indicaciones.

«Sondear la preparación para pasar al siguiente nivel»

Narrador:

La segunda forma es probar o sondear la competencia del niño en el siguiente nivel más bajo de la jerarquía de indicaciones.

En ambos métodos, el objetivo es disminuir las indicaciones tan rápido como sea posible, mientras que al mismo tiempo se garantiza el máximo éxito. Sería maravilloso que se les pudieran dar indicaciones a los niños con tal precisión para que nunca diesen una respuesta incorrecta. Por supuesto, este objetivo es inalcanzable. Sin embargo, podemos intentar minimizar los errores disminuyendo las indicaciones solo cuando creemos que el niño tendrá éxito con una indicación de menor intensidad o de menor nivel.

Para disminuir la intensidad de una indicación en el nivel de la jerarquía de la indicación, hacemos que se note cada vez menos. Por ejemplo, al usar indicaciones de mano sobre mano, puedes empezar a aplicar menos presión. Permitiéndole al niño mover su mano de forma independiente. También puedes disminuir de forma parecida una indicación al señalar, haciendo gestos que se noten cada vez menos.

También puedes disminuir una indicación verbal dando cada vez menos instrucciones verbales o diciendo solo la primera sílaba de una respuesta correcta en lugar de toda la palabra. Una vez que hayas reducido la intensidad de una indicación y creas que el niño tendrá éxito en el siguiente nivel de la jerarquía de indicaciones, puedes sondear la preparación del niño. Lo harás bajando un nivel en la jerarquía de indicaciones y

determinando si el niño la completa con éxito. Si el niño tiene éxito, puedes permanecer en esa indicación de menor nivel y empezar a reducir hasta llegar al siguiente nivel en tu jerarquía. Si el niño no tiene éxito, vuelves a subir a la indicación del nivel superior en la que el niño tuvo éxito y trabajas para reducir la intensidad otra vez.

En primer lugar, vamos a ver a una terapeuta sondeando con éxito una indicación de un menor nivel. Luego, veremos el ejemplo de una terapeuta sondeando una indicación de un nivel menor en la que el niño se equivoca y la terapeuta vuelve a una indicación de un nivel más alto.

Terapeuta:

Mira, he hecho escalones.

Niño:

He hecho escalones.

Terapeuta:

¿Tú también has hecho escalones?

Niño:

Sí.

Terapeuta:

¡Guau, has hecho escalones! ¡Choca esos cinco!

Terapeuta:

Mira, he hecho escalones.

Niño:

Voy a hacer escalones.

Terapeuta:

¿Tú también vas a hacer escalones?

Niño:

Sí.

He hecho escalones.

Terapeuta:

Está muy bien, Keagan. Aquí están tus trenes.

Mira, he construido escalones. ¿Puedes construirme unos escalones?

Niño:

Sí. En los bloques.

Terapeuta:

¡Buen trabajo, aquí está tu camión!

Niño:

Es mi camión. (...)

Terapeuta:

Mira, he construido escalones.

Niño:

(...)

Terapeuta:

¿Puedes hacerme unos escalones?

Niño:

Sí.

Terapeuta:

¡Perfecto, buen trabajo, aquí tienes!

Niño:

El camión se va a casa.

Narradora:

Ahora hemos definido lo que es una indicación y hemos dado ejemplos de los tipos de indicaciones más usados. Hemos hablado de la jerarquía de las indicaciones y hemos demostrado cómo se pueden usar para empezar a enseñar una nueva tarea y para disminuir las indicaciones. A medida que llegamos al final de este vídeo, debemos enfatizar que la disminución de las indicaciones es una de las cosas más importantes que necesitas recordar. No tendría sentido enseñarles a los niños a hacer cosas que solo pueden hacer si se les dan indicaciones. Por tanto, desde el primer momento que empiezas a dar indicaciones, deberías pensar en cuál es la mejor forma de eliminarlas.



# ABA Formació sobre la intervenció de l'autisme – Capítol 3 – Indicacions

«FORMACIÓ SOBRE LA INTERVENCIÓ DE L'AUTISME

Part III – Indicacions

Ús d'indicacions durant la formació amb proves discretes»

Narradora:

Benvinguts a la sèrie de vídeos sobre la formació sobre la intervenció de l'autisme. En aquest vídeo definirem i donarem diversos exemples sobre indicacions.

«Indicacions»

Narradora:

Definirem jerarquies d'indicació i explicarem com fer-les servir.

«Jerarquies d'indicació»

«Disminució d'indicacions»

Narradora:

També parlarem de la importància d'eliminar les indicacions de forma sistemàtica. Comencem definint què és una indicació.

«Indicacions

Estímul presentats per assegurar l'aparició d'una resposta»

Narradora:

Les indicacions són estímuls presentats per assegurar l'aparició d'una resposta. En altres paraules, les indicacions són pistes que un instructor pot usar per garantir que un nen tingui èxit en certa tasca. Per exemple, en ensenyar a un nen a fer un trenca-closques o a muntar el cap de Mr. Potato, el terapeuta pot assenyalar l'espai correcte amb el dit. Això li indica al nen com posar la peça en el lloc correcte. En ensenyar-li a un nen a raspallar-se les dents, el terapeuta pot guiar físicament les mans del nen amb els moviments. Així es garanteix que el nen realitza les accions correctes.

Terapeuta:

Raspalla't les dents.

Narradora:

La varietat d'indicacions és gairebé infinita. Parlarem de les més utilitzades. Comencem amb les indicacions físiques.

«Indicacions físiques»

Narradora:

En les indicacions físiques, el terapeuta mou físicament al nen per aconseguir la resposta correcta. Una indicació física comuna és una indicació de mà sobre mà. En les indicacions de mà sobre mà, el terapeuta sosté la mà del nen i guia al nen cap a la resposta correcta. Per exemple, el terapeuta podria guiar la mà del nen per ensenyar-li com passar un cordó pel forat correcte o com escriure una lletra. Vegem un exemple d'una terapeuta usant indicacions físiques.

Una altra forma de realitzar-li indicacions a un nen és modelar la resposta correcta.

«Indicació de simulació»

Narradora:

En simular, el terapeuta imita la resposta. D'aquesta forma es garanteix que el nen veu com es realitza la resposta correctament. Per exemple, en ensenyar-li a un nen a donar-li menjar a un ninot, tu pots simular donar-li un biberó al ninot abans de demanar-li al nen que li doni el biberó al ninot. En realitzar aquest exemple, el terapeuta també usa indicacions físiques. Aquest és un exemple d'una terapeuta fent servir una indicació de simulació construint blocs.

Terapeuta:

He fet un arbre. Fas la sèrie?

Nen:

Sí. Li passa alguna cosa al meu arbre. Ja està.

Terapeuta:

Molt bé, bona feina!

«Indicacions gestuals»

Narradora:

Els gestos són un altre tipus d'indicació. Els gestos inclouen assenyalar, mirar o fer gestos de qualsevol forma per ensenyar una resposta correcta. Per exemple, en demanar-li a un nen que toqui una targeta groga, pots tocar la targeta correcta.

Terapeuta:

Toca la groga. Molt bé!

«Indicacions visuals»

Narradora:

Indicacions visuals. Fa servir informació visual per donar-li al nen una pista sobre la resposta correcta. Per exemple, pots sostenir la imatge d'un signe d'interrogació per indicar-li al nen que et faci una pregunta.

Terapeuta:

Hi ha bombolles a l'habitació.

Nena:

Què són les bombolles?

Narradora:

Fixa't en què la terapeuta ha aguantat la imatge del signe d'interrogació mirant cap a la càmera perquè poguéssim veure-la, però normalment no la presentaria d'una forma tan estranya.

«Indicacions de posició»

Narradora:

Les indicacions de posició estan relacionades amb el posicionament del material d'ensenyament de manera que augmenti les possibilitats que el nen respongui correctament. Per exemple, pots col·locar la targeta amb la pista més a prop del nen que la resta de targetes.

Terapeuta:

Keagan, dona'm tots els animals.

Narradora:

En aquest exemple, la terapeuta situa tots els animals a prop del nen i totes les altres imatges al seu costat de la taula.

«Indicacions verbals»

Narradora:

Finalment, les indicacions verbals es refereixen a qualsevol pista vocal que li puguis donar al nen. Hi ha molts tipus diferents d'indicacions verbals. Per exemple, pots fer servir una indicació directa de ressò: mentre jugues li pots dir al nen les paraules que vols que digui. O en usar preguntes, pots fer-li una pregunta al nen i després dir immediatament la resposta correcta. El nen "et fa eco" (repeteix les paraules) per aconseguir la resposta correcta. Aquests són alguns exemples:

Nen:

Patata (pronuncia amb dificultat).

Terapeuta:

Menjar.

Nen:

Menjar.

Terapeuta:

Patata.

Nen:

Patata (pronuncia amb dificultat).

Terapeuta:

Bé, bona feina, molt bé!

Terapeuta:

Primer a la taula i després podem jugar. Està bé, bon noi. Com et dius? Com et dius, Carter?

Nen:

Carter.

Terapeuta:

Bon noi. Com et dius?

Nen:

Carter.

Terapeuta:

Ja ho tens!

Com fa un cavall? Molt bé!

«Jerarquia d'indicacions»

Narradora:

Ara que hem vist alguns tipus d'indicacions, podem parlar de la seva jerarquia. La jerarquia d'indicacions et pot ajudar a decidir amb quina indicació començar en ensenyar una nova habilitat. També és útil per planejar com eliminar indicacions a mesura que el nen aprèn noves habilitats. La jerarquia d'indicacions és una llista d'indicacions per ensenyar una habilitat específica. La llista comença amb les indicacions que més ajuden al nen i acaba amb les que l'ajuden menys.

Imaginem que li ensenyes a un nen a pentinar-se. Primer decideixes un ED o instrucció apropiada.

Terapeuta:

Pentina't.

Nen:

Les meves mans...

Terapeuta:

Bon treball pentinant-te, col·lega. M'ha agradat!

Narradora:

Després identifiques una sèrie d'indicacions que vagin des d'un suport explícit a un suport mínim al comportament que s'ensenya. La part superior de la jerarquia podria estar ocupada per una indicació física de mà sobre mà, en la qual li guies la mà al nen/a mentre es pentina.

El següent nivell de la jerarquia podria fer servir una indicació de simulació en el qual dones l'ED i després comences a pentinar-te tu mateix o a un ninot.

Terapeuta:

Vull que et pentinis.

Narradora:

Després, podries usar una indicació de posició, en la qual dones el'ED, col·loques la pinta en una posició accessible i després assenyaes el cap del nen.

«Indicació de pausa»

Narradora:

Una indicació molt mínima seria una indicació de pausa, en la qual tan sol esperes que el nen es pentini després de l'ED.

«Indicació contextual»

Narradora:

A la part inferior de la jerarquia podria haver-hi una indicació contextual en la qual se li ensenya al nen una foto d'algú pentinant-se en el context d'una seqüència d'aprenentatge, com el vestir-se.

«Comença amb les indicacions de menor nivell»

Narradora:

En començar una nova tasca, vols començar amb la indicació de menor nivell en la jerarquia que el nen necessita per completar amb èxit aquesta tasca. Per exemple, si el nen només pot pentinar-se els cabells amb una indicació física de mà sobre mà, hauries de començar amb una indicació física. Si el nen pot completar la tasca amb una visual, hauries de començar amb aquest nivell d'indicació i així successivament.

«Disminució d'indicacions»

Narradora:

A mesura que el nen va aprenent habilitats, necessites eliminar les indicacions anant cap avall a la jerarquia de les indicacions. Si no s'eliminen ràpid, el nen pot tornar-se dependent de les indicacions. Fent servir la jerarquia de les indicacions com una guia per eliminar indicacions ajuda a ensenyar-los als nens a ser capaços de tenir èxit de forma independent. El terme tècnic per a aquest procés d'anar baixant per la jerarquia de les indicacions i eliminar indicacions és la "disminució d'indicacions". Vegem a una terapeuta demostrant la disminució d'indicacions.

Terapeuta:

Toca't les galtes. Molt bé!

Nen:

(...)

Terapeuta:

Vols això? D'acord. Ara. Toca't les galtes. Molt bé, molt bé! Toca't les galtes.  
M'encanta!

Vols jugar? D'acord. Toca't les orelles. Molt bé! Tot per a tu!

Narradora:

Fixa't en què en l'última prova la terapeuta fa servir les seves mans, però ja no fa servir la indicació de mà sobre mà.

«Disminució d'indicacions»

Narradora:

Hi ha dues formes de fer disminuir les indicacions fent servir la jerarquia de les indicacions.

«Disminuir la intensitat de la indicació»

Narradora:

La primera forma consisteix a disminuir la intensitat de la indicació dins del nivell de la jerarquia de les indicacions.

«Sondejar la preparació per passar al següent nivell»

Narrador:

La segona forma per provar o sondejar la competència del nen en el següent nivell més baix de la jerarquia d'indicacions.

En tots dos mètodes, l'objectiu és disminuir les indicacions tan ràpid com sigui possible, mentre que al mateix temps es garanteix el màxim èxit. Seria meravellós que se'ls poguessin donar indicacions als nens amb tal precisió perquè mai donessin una resposta incorrecta. Per descomptat, aquest objectiu és inassolible. No obstant això, podem intentar minimitzar els errors disminuint les indicacions només quan creiem que el nen tindrà èxit amb una indicació de menor intensitat o de menor nivell.

Per disminuir la intensitat d'una indicació en el nivell de la jerarquia de la indicació, fem que es noti cada vegada menys. Per exemple, en fer servir indicacions de mà sobre mà, pots començar a aplicar menys pressió permetent-li al nen moure la seva mà de forma independent. També pots disminuir de forma semblant una indicació en assenyalar, fent gestos que es notin cada vegada menys.

També pots disminuir una indicació verbal donant cada vegada menys instruccions verbals o dient només la primera síl·laba d'una resposta correcta en lloc de tota la paraula. Una vegada que hakis reduït la intensitat d'una indicació i creguis que el nen tindrà èxit en el següent nivell de la jerarquia d'indicacions, pots sondejar la preparació del nen. Ho faràs baixant un nivell en la jerarquia d'indicacions i determinant si el nen

la completa amb èxit. Si el nen té èxit, pots quedar-te en aquesta indicació de menor nivell i començar a reduir fins a arribar al següent nivell a la teva jerarquia. Si el nen no té èxit, tornes a pujar a la indicació del nivell superior en la qual el nen ha tingut èxit i treballes per reduir la intensitat una altra vegada.

En primer lloc, vegem una terapeuta sondejant amb èxit una indicació d'un menor nivell. Després, veurem l'exemple d'una terapeuta sondejant una indicació d'un nivell menor en la qual el nen s'equivoca i la terapeuta torna a una indicació d'un nivell més alt.

Terapeuta:

Mira, he fet graons.

Nen:

He fet graons.

Terapeuta:

Tu també has fet graons?

Nen:

Sí.

Terapeuta:

Molt bé, has fet graons! Xoca aquests cinc!

Terapeuta:

Mira, he fet graons.

Nen:

Faré graons.

Terapeuta:

Tu també faràs graons?

Nen:

Sí.

He fet graons.

Terapeuta:

Està molt bé, Keagan. Aquí tens els trens.

Mira, he construït graons. Pots construir-me uns graons?

Nen:

Sí. En els blocs.

Terapeuta:

Bona feina, aquí tens el camió!

Nen:

És el meu camió. (...)

Terapeuta:

Mira, he construït graons.

Nen:

(...)

Terapeuta:

Pots fer-me uns graons?

Nen:

Sí.

Terapeuta:

Perfecte, bona feina, aquí tens!

Nen:

El camió se'n va a casa.

Narradora:

Ara hem definit el que és una indicació i hem donat exemples dels tipus d'indicacions més usats. Hem parlat de la jerarquia de les indicacions i hem demostrat com es poden usar per començar a ensenyar una nova tasca i per disminuir les indicacions. A mesura que arribem al final d'aquest vídeo, hem d'emfatitzar que la disminució de les indicacions és una de les coses més importants que necessites recordar. No tindria sentit ensenyar-los als nens a fer coses que només poden fer si se'ls donen indicacions. Per tant, des del primer moment que comences a donar indicacions, hauries de pensar en quin és la millor forma d'eliminar-les.



# ABA Formación sobre la intervención del autismo – Capítulo 4 – Generalización

## «FORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DEL AUTISMO

### Parte IV – Generalización

Uso de la generalización durante la formación con pruebas discretas»

Narradora:

Bienvenidos a la serie de vídeos de formación sobre la intervención del autismo. Este vídeo se enfoca en la generalización. Empezamos definiendo la generalización y dando algunos ejemplos en 4 áreas. Acabamos con algunos consejos para aumentar las posibilidades de la generalización.

#### «Generalización

El niño es capaz de realizar la habilidad en nuevas situaciones»

Narradora:

Empezamos con la definición de generalización. Una vez que un niño aprende una habilidad, la consideramos generalizada cuando el niño es capaz de realizar esa habilidad en nuevas situaciones.

«Las habilidades generalizadas son: flexibles y de amplio uso en situaciones de la vida cotidiana»

Todas las habilidades que el niño aprende deberían ser flexibles y de amplio uso en situaciones de la vida cotidiana. Por ejemplo, un niño debería ser capaz de contar bloques mientras está sentado en el suelo con un terapeuta o contar ingredientes de repostería mientras cocina con sus padres.

Él o ella debería ser capaz de responder a preguntas mientras está sentado cara a cara con un terapeuta en una habitación tranquila.

Terapeuta:

¿Cómo se llama tu mamá?

Niño:

(...)

Terapeuta:

¡Buen chico!

Narradora:

O cuando le pregunta un compañero mientras juegan en el parque. La vida no está restringida a sesiones de terapia muy controladas. Por tanto, la generalización es vital para que los niños tengan éxito en la vida. Los niños tienen que aprender a generalizar habilidades que han aprendido en cuatro áreas. Tendrán que generalizar con varias personas, ambientes, estímulos y respuestas.

«Personas, ambientes, estímulos, respuestas»

«Generalizar con varias personas»

Narradora:

Cada nueva habilidad que un niño adquiere no se debería considerar totalmente aprendida o dominada hasta que el niño sea capaz de realizarla a un nivel consistentemente alto con todo tipo de personas. Por ejemplo, el niño debería ser capaz de identificar objetos tanto como con un terapeuta como con los padres, hermano, amigo, profesor, familiar o incluso un desconocido.

«Generalizar en varios ambientes»

Narradora:

Además de generalizar con gente, el niño necesita generalizar habilidades en varios ambientes. El niño debería ser capaz de realizar las habilidades que está aprendiendo en la mesa de la sala de terapia, en el suelo de la sala de terapia, cerca de su propia casa, en la escuela e incluso en un parque o un centro comercial.

«Generalizar con varios estímulos»

La siguiente área en la que un niño necesita generalizar habilidades son los estímulos. El niño debería ser capaz de realizar habilidades con una infinidad de materiales. Por ejemplo, al aprender emociones, un niño debería ser capaz de identificar emociones en caras dibujadas en tarjetas.

Terapeuta:

Dame el que está contento.

Niño:

Feliz.

Terapeuta:

¡Lo has conseguido! Mira, está muy contenta.

Narradora:

Identificar emociones representadas por otras personas.

Terapeuta:

¿Cómo me siento?

Niño:

Enfadada.

Terapeuta:

Aburrida.

Niño:

Aburrida.

Terapeuta:

Estoy aburrida, buen intento.

Niño:

Aburrida.

Terapeuta:

¿Cómo me siento?

Niño:

Aburrida.

Terapeuta:

¡Increíble, guau!

Narradora:

E identificar emociones en los personajes de cuentos con imágenes.

Terapeuta:

¿Cómo se siente esta niña pequeña?

Niño:

Enfadada.

Terapeuta:

Está muy enfadada, se le ha caído el helado.

«Generalizar con varias respuestas» [sic.]

Narradora:

Los niños deberían ser capaces de trabajar con varios materiales. Por ejemplo, deberían ser capaces de colorear con una amplia variedad de ceras, rotuladores y pinceles.

Los niños también deberían ser capaces de responder a varias frases. Por ejemplo, queremos que al final un niño sea capaz de responder correctamente a “toca el rojo”, “¿dónde está el rojo?”, “¿puedes encontrarlo?” y otras.

La última área en la que un niño necesita generalizar habilidades son las respuestas.

«Generalizar con varias respuestas»

Narradora:

Una vez que un niño aprende una habilidad, él o ella debería ser capaz de dar un número ilimitado de respuestas únicas y nuevas. Por ejemplo, al enseñar a contar, podríamos empezar pidiéndole al niño que nos dé cuatro bloques. La generalización podría incluir que el niño cuente tipos de objetos diferentes, que construya una torre de cuatro bloques o contar cuatro espacios en un juego de mesa. En otras palabras, el niño debería ser capaz de contar objetos de cualquier forma en nuevas situaciones.

Otro ejemplo de generalización con respuestas puede verse al enseñar juegos de imitación. Podemos empezar siguiendo un guion específico, pero antes de acabar, el niño debería ser capaz de crear de forma espontánea situaciones de imitación nuevas y únicas. Una generalización insuficiente es una de las dificultades de aprendizaje más comunes en los niños con autismo. Como resultado, enseñar generalización puede ser muy complicado.

«Consejos de generalización»

Narradora:

Sin embargo, hay cosas que puedes hacer para aumentar la generalización.

«Planea tu generalización en tu planificación inicial del programa»

Narradora:

Deberías incluir planes para generalizar una habilidad en tu planificación inicial de enseñanza.

«La generalización debería enseñarse de forma sistemática. Todos deberían ser conscientes del paso del proceso en el que se encuentra el niño.»

Narradora:

La generalización debería enseñarse de forma sistemática. Todos deberían ser conscientes del paso del proceso en el que se encuentra el niño.

«Antes de empezar a enseñar, decide cuándo y cómo introducir la generalización.»

Narradora:

Antes de empezar a enseñar, decide cuándo y cómo introducir la generalización.

Algunos alumnos pueden empezar a generalizar inmediatamente. Otros deben ser capaces de realizar una habilidad de forma segura y con confianza en su formato inicial antes de que se pueda generalizar. Algunos alumnos tienen capacidades que pueden generalizar casi de inmediato, y otras que necesitan dominar completamente en su formato original antes de que se puedan generalizar.

Planear la generalización cuidadosamente y asegurarse de que los programas de enseñanza no terminan antes de que estén completamente generalizados son dos formas de aumentar tus posibilidades de una generalización con éxito.

# ABA Formació sobre la intervenció de l'autisme – Capítol 4 – Generalització

«FORMACIÓ SOBRE LA INTERVENCIÓ DE L'AUTISME

Part IV – Generalització

Ús de la generalització durante la formació amb proves discretes»

Narradora:

Benvinguts a la sèrie de vídeos de formació sobre la intervenció de l'autisme. Aquest vídeo s'enfoca en la generalització. Comencem definint la generalització i donant alguns exemples en 4 àrees. Acabarem amb alguns consells per augmentar les possibilitats de la generalització.

«Generalització

El nen és capaç de realitzar l'habilitat en noves situacions»

Narradora:

Comencem amb la definició de generalització. Una vegada que un nen aprèn una habilitat, la considerem generalitzada quan el nen és capaç de realitzar aquesta habilitat en noves situacions.

«Les habilitats generalitzades són: flexibles i d'ampli ús en situacions de la vida quotidiana»

Totes les habilitats que el nen aprèn haurien de ser flexibles i d'ampli ús en situacions de la vida quotidiana. Per exemple, un nen hauria de ser capaç d'explicar blocs mentre està assegut a terra amb un terapeuta o explicar ingredients de rebosteria mentre cuina amb els seus pares.

Ell o ella hauria de ser capaç de respondre a preguntes mentre està assegut cara a cara amb un terapeuta en una habitació tranquil·la.

Terapeuta:

Com es diu la teva mare?

Nen:

(...)

Terapeuta:

Bon noi!

Narradora:

O quan li pregunta un company mentre juguen al parc. La vida no està restringida a sessions de teràpia molt controlades. Per tant, la generalització és vital perquè els nens tinguin èxit en la vida. Els nens han d'aprendre a generalitzar habilitats que han après en quatre àrees. Hauran de generalitzar amb diverses persones, ambients, estímuls i respostes.

«Persones, ambients, estímuls, respostes»

«Generalitzar amb diverses persones»

Narradora:

Cada nova habilitat que un nen adquireix no s'hauria de considerar totalment apresada o dominada fins que el nen sigui capaç de realitzar-la a un nivell consistentment alt amb tot tipus de persones. Per exemple, el nen hauria de ser capaç d'identificar objectes tant com amb un terapeuta com amb els pares, germà, amic, professor, familiar o fins i tot un desconegut.

«Generalitzar en diversos ambients»

Narradora:

A més de generalitzar amb gent, el nen necessita generalitzar habilitats en diversos ambients. El nen hauria de ser capaç de realitzar les habilitats que està aprenent a la taula de la sala de teràpia, al terra de la sala de teràpia, a prop de casa seva, a l'escola i fins i tot en un parc o un centre comercial.

«Generalitzar amb diversos estímuls»

La següent àrea en la qual un nen necessita generalitzar habilitats són els estímuls. El nen hauria de ser capaç de realitzar habilitats amb una infinitat de materials. Per exemple, en aprendre emocions, un nen hauria de ser capaç d'identificar emocions en cares dibuixades en targetes.

Terapeuta:

Dona'm el que està content.

Nen:

Feliç.

Terapeuta:

Ho has aconseguit! Mira, està molt contenta.

Narradora:

Identificar emocions representades per altres persones.

Terapeuta:

Com em sento?

Nen:

Enfadada.

Terapeuta:

Avorrida.

Nen:

Avorrida.

Terapeuta:

Estic avorrida, bon intent.

Nen:

Avorrida.

Terapeuta:

Com em sento?

Nen:

Avorrida.

Terapeuta:

Increïble, molt bé!

Narradora:

I identificar emocions en els personatges de contes amb imatges.

Terapeuta:

Com se sent aquesta nena petita?

Nen:

Enfadada.

Terapeuta:

Està molt enfadada, li ha caigut el gelat.

«Generalitzar amb diverses respostes» [sic.]

Narradora:

Els nens haurien de ser capaços de treballar amb diversos materials. Per exemple, haurien de ser capaços de pintar amb una àmplia varietat de ceres, retoladors i pinzells.

Els nens també haurien de ser capaços de respondre a diverses frases. Per exemple, volem que al final un nen sigui capaç de respondre correctament a “toca el vermell”, “on és el vermell?”, “pots trobar-lo?” i unes altres.

L'última àrea en la qual un nen necessita generalitzar habilitats són les respostes.

«Generalitzar amb diverses respostes»

Narradora:

Una vegada que un nen aprèn una habilitat, ell o ella hauria de ser capaç de donar un nombre il·limitat de respostes úniques i noves. Per exemple, en ensenyar a explicar, podríem començar demanant-li al nen que ens doni quatre blocs. La generalització podria incloure que el nen expliqui tipus d'objectes diferents, que construeixi una torre de quatre blocs o explicar quatre espais en un joc de taula. En altres paraules, el nen hauria de ser capaç d'explicar objectes de qualsevol forma en noves situacions.

Un altre exemple de generalització amb respostes pot veure's en ensenyar jocs d'imitació. Podem començar seguint un guió específic, però abans d'acabar, el nen hauria de ser capaç de crear de forma espontània situacions d'imitació noves i úniques. Una generalització insuficient és una de les dificultats d'aprenentatge més comuns en els nens amb autisme. Com a resultat, ensenyar generalització pot ser molt complicat.

«Consells de generalització»

Narradora:

No obstant això, hi ha coses que pots fer per augmentar la generalització.

«Planeja la teva generalització a la teva planificació inicial del programa»

Narradora:

Hauries d'incloure plans per generalitzar una habilitat a la teva planificació inicial d'ensenyament.

«La generalització hauria d'ensenyar-se de forma sistemàtica. Tots haurien de ser conscients del pas del procés en el qual es troba el nen.»

Narradora:

La generalització hauria d'ensenyar-se de forma sistemàtica. Tots haurien de ser conscients del pas del procés en el qual es troba el nen.

«Abans de començar a ensenyar, decideix quan i com introduir la generalització.»

Narradora:

Abans de començar a ensenyar, decideix quan i com introduir la generalització.

Alguns alumnes poden començar a generalitzar immediatament. Uns altres han de ser capaços de realitzar una habilitat de forma segura i amb confiança en el seu format inicial abans que es pugui generalitzar. Alguns alumnes tenen capacitats que poden generalitzar gairebé immediatament, i unes altres que necessiten dominar completament en el seu format original abans que es puguin generalitzar.

Planejar la generalització acuradament i assegurar-se que els programes d'ensenyament no acaben abans que estiguin completament generalitzats són dues formes d'augmentar les teves possibilitats d'una generalització amb èxit.



# ABA Formación sobre la intervención del autismo – Capítulo 5 – Enseñanza incidental

«FORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN DEL AUTISMO

Parte V – Enseñanza incidental

Uso de la generalización durante la formación con pruebas discretas» [sic.]

Narradora:

Bienvenidos a la serie de vídeos de formación sobre la intervención del autismo. En este vídeo te daremos cuatro pasos básicos en la enseñanza incidental.

«Enseñanza incidental»

Narradora:

La enseñanza incidental es un método de instrucción que usa las oportunidades que surgen en la vida cotidiana de los niños para crear un momento de enseñanza. Sin embargo, no solo esperamos a que ocurran esas oportunidades. Una enseñanza incidental con éxito requiere una cuidadosa preparación y planificación previa del entorno.

«Enseñanza incidental

- 1) Crear un ambiente atractivo
- 2) Esperar a que el niño lo inicie
- 3) Darle indicaciones al niño para lograr una petición más completa
- 4) Ofrecer el resultado deseado.»

Narradora:

Hay cuatro pasos principales en la enseñanza incidental: crear un ambiente atractivo, esperar a que el niño lo inicie, darle indicaciones al niño para lograr una petición más completa, ofrecer el resultado deseado.

«Crear un ambiente atractivo»

Narradora:

El primer paso es crear un ambiente atractivo, que provocará que el niño inicie una interacción. Por ejemplo, puedes colocar sus juguetes favoritos fuera de su alcance en estantes altos o en cajas transparentes que el niño no pueda abrir. Puedes dar solo pequeñas porciones de su aperitivo favorito o realizar algún sabotaje, como quitarle las pilas a un juguete o desconectar la televisión para que el niño no pueda hacerlos funcionar sin tu ayuda. Durante las actividades diarias de cuidado propio, como

vestirse o lavarse los dientes, puedes esperar a que te pida ayuda antes de ofrecérsela.

«Esperar a que el niño lo inicie»

Narradora:

El segundo paso en la enseñanza incidental es esperar a que el niño inicie la interacción. Por ejemplo, si has colocado juguetes o comida fuera de su alcance, antes de darle al niño el juguete o la comida que quiere, espera a que el niño te pida el objeto.

Terapeuta:

Vamos a hacerlo así. Yo, quiero, manzana. Puedes tomártela.

Narradora:

Si has preparado una situación en la que el niño necesita ayuda, espera a que el niño te pida ayuda en lugar de anticiparte a las necesidades del niño.

Terapeuta:

¿Qué deberíamos hacer?

Niño:

Abrir esto.

Terapeuta:

¿Deberíamos abrir la caja?

Niño:

Abrir la caja.

Narradora:

El tercer paso consiste en darle indicaciones al niño para lograr una petición más completa. En este momento, el niño está muy involucrado con el terapeuta y, por tanto, motivado a hacerlo bien. Esto hace que sea un momento educativo poderoso.

Terapeuta:

¡Eso es!

Narradora:

Ahora, el terapeuta puede (...) lentamente cada vez que el niño inicie una petición. De esta forma, el terapeuta le puede enseñar al niño a usar métodos de comunicación cada vez más sofisticados. Por ejemplo, si el niño pide burbujas, puedes aceptar primero el signo para burbujas, después puedes hacer que el niño haga gestos para más burbujas, y más tarde aún puedes hacer que el niño diga que quiere más burbujas mientras hace el signo.

Niño:

Burbujas.

Terapeuta:

Burbujas.

«Ofrecer el resultado deseado»

Narradora:

El último paso en la enseñanza incidental es ofrecer el resultado deseado.

Niño:

Buzz.

Terapeuta:

¿Qué?

Niño:

Buzz.

Narradora:

Una vez que el niño haya seguido tu indicación y haya hecho un gran esfuerzo para hacer una petición más elaborada, le das al niño/a lo que él o ella haya pedido.

Niño:

Patatas (pronuncia con dificultad).

Terapeuta:

¡Eso es, tienes razón, son patatas! Vamos a tomar una patata.

Narradora:

Cuando ofrezcas el resultado deseado, intenta hacerlo de forma que maximice tus oportunidades de enseñanza incidental. Por ejemplo, si el niño pide alguna golosina, dale una y espera a que él o ella pida otro. Si el niño/a ha pedido ayuda con sus zapatos, ayúdale con un zapato y luego espera a que empiece con el otro y pida ayuda. Esto te da más oportunidades de indicarle al niño que diga respuestas más elaboradas. En resumen, la enseñanza incidental consiste en darle importancia a momentos educativos que surgen durante el día cotidiano del niño: creando un ambiente atractivo, esperando a que el niño inicie la comunicación, dándole indicaciones al niño para lograr una petición más completa y elaborada y ofreciendo el resultado deseado después de que el niño haya iniciado la comunicación.

«1) Crear un ambiente atractivo

2) Esperar a que el niño lo inicie

3) Darle indicaciones al niño para lograr una petición más completa

4) Ofrecer el resultado deseado.»

Narradora:

La enseñanza incidental puede ser muy efectiva para enseñarle a los niños a iniciar comunicaciones porque le da importancia a la propia motivación del niño.

# ABA Formació sobre la intervenció de l'autisme – Capítol 5 – Ensenyament incidental

«FORMACIÓ SOBRE LA INTERVENCIÓ DE L'AUTISME

Part V – Ensenyament incidental

Ús de la generalització durant la formació amb proves discretes» [sic.]

Narradora:

Benvinguts a la sèrie de vídeos de formació sobre la intervenció de l'autisme. En aquest vídeo t'ensenyarem quatre passos bàsics en l'ensenyament incidental.

«Ensenyament incidental»

Narradora:

L'ensenyament incidental és un mètode d'instrucció que usa les oportunitats que sorgeixen en la vida quotidiana dels nens per crear un moment d'ensenyament. No obstant això, no només esperem que ocorrin aquestes oportunitats. Un ensenyament incidental amb èxit requereix una acurada preparació i planificació prèvia de l'entorn.

«Ensenyament incidental

- 1) Crear un ambient atractiu
- 2) Esperar que el nen ho iniciï
- 3) Donar-li indicacions al nen per aconseguir una petició més completa
- 4) Oferir el resultat desitjat.»

Narradora:

Hi ha quatre passos principals en l'ensenyament incidental: crear un ambient atractiu, esperar que el nen ho iniciï, donar-li indicacions al nen per aconseguir una petició més completa, oferir el resultat desitjat.

«Crear un ambient atractiu»

Narradora:

El primer pas és crear un ambient atractiu, que provocarà que el nen iniciï una interacció. Per exemple, pots col·locar les seves joguines favorites fora del seu abast en prestatges alts o en caixes transparents que el nen no pugui obrir. Pots donar només petites porcions del berenar preferit o realitzar algun sabotatge, com treure-li les piles a una joguina o desconnectar la televisió perquè el nen no pugui fer-los funcionar sense la teva ajuda. Durant les activitats diàries de cura pròpia, com vestir-se o rentar-se les dents, pots esperar que et demani ajuda abans d'oferir-l'hi.

«Esperar que el nen ho iniciï»

Narradora:

El segon pas en l'ensenyament incidental és esperar que el nen iniciï la interacció. Per exemple, si has col·locat joguines o menjar fora del seu abast, abans de donar-li al nen la joguina o el menjar que vol, espera que el nen et demani l'objecte.

Terapeuta:

Ho farem així. Jo, vull, poma. Pots menjar-te-la.

Narradora:

Si has preparat una situació en la qual el nen necessita ajuda, espera que el nen et demani ajuda en lloc d'anticipar-te a les necessitats del nen.

Terapeuta:

Què hauríem de fer?

Nen:

Obrir això.

Terapeuta:

Hauríem d'obrir la caixa?

Nen:

Obrir la caixa.

Narradora:

El tercer pas consisteix a donar-li indicacions al nen per aconseguir una petició més completa. En aquest moment, el nen està molt involucrat amb el terapeuta i, per tant, motivat a fer-ho bé. Això fa que sigui un moment educatiu poderós.

Terapeuta:

Molt bé!

Narradora:

Ara, el terapeuta podria (...) lentament cada vegada que el nen iniciï una petició. D'aquesta forma, el terapeuta li pot ensenyar al nen a usar mètodes de comunicació cada vegada més sofisticats. Per exemple, si el nen demana bombolles, pots acceptar primer el signe per a bombolles, després pots fer que el nen faci gestos per a més bombolles, i més tard encara pots fer que el nen digui que vol més bombolles mentre fa el signe.

Nen:

Bombolles.

Terapeuta:

Bombolles.

«Oferir el resultat desitjat»

Narradora:

L'últim pas en l'ensenyament incidental és oferir el resultat desitjat.

Nen:

Buzz.

Terapeuta:

Què?

Nen:

Buzz.

Narradora:

Una vegada que el nen hagi seguit la teva indicació i hagi fet un gran esforç per fer una petició més elaborada, li dones al nen/al que ell o ella hagi demanat.

Nen:

Patates (pronuncia amb dificultat).

Terapeuta:

Molt bé, tens raó, són patates! Agafem una patata.

Narradora:

Quan ofereixis el resultat desitjat, intenta fer-ho de manera que maximitzi les teves oportunitats d'ensenyament incidental. Per exemple, si el nen demana alguna lllaminadura, dona-li'n una i espera que ell o ella en demani un altre. Si el nen/a ha demanat ajuda amb les seves sabates, ajuda-li amb una sabata i després espera que comenci amb l'altre i demani ajuda. Això et dona més oportunitats d'indicar-li al nen que digui respostes més elaborades. En resum, l'ensenyament incidental consisteix a donar-li importància a moments educatius que sorgeixen durant el dia quotidià del nen: crear un ambient atractiu, esperar que el nen iniciï la comunicació, donar-li indicacions al nen per aconseguir una petició més completa i elaborada i oferir el resultat desitjat després que el nen hagi iniciat la comunicació.

«1) Crear un ambient atractiu

2) Esperar que el nen ho iniciï

3) Donar-li indicacions al nen per aconseguir una petició més completa

4) Oferir el resultat desitjat.»

Narradora:

L'ensenyament incidental pot ser molt efectiu per ensenyar els nens a iniciar comunicacions perquè dona importància a la motivació del nen.