



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA EN UNA ADOLESCENTE DE
12 AÑOS DESOBEDIENTE

Línea de investigación:

Salud mental

Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad
profesional en Terapia Cognitiva Conductual

Autora:

Pizarro Chávez, Mercedes Nieves

Asesor:

Roca Paucarpoma, Favio Javier
(ORCID: 0000-0002-8280-0241)

Jurado:

Figueroa Gonzales, Julio
Castillo Gómez, Gorqui
Vallejos Flores, Miguel

Lima - Perú

2021

Referencia:

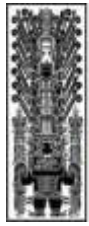
Pizarro, M. (2021). *Programa de modificación de conducta en una adolescente de 12 años desobediente* [Trabajo académico de segunda especialidad, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5361>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA EN UNA ADOLESCENTE DE 12 AÑOS DESOBEDIENTE

Línea de investigación: **Salud mental**

Trabajo Académico para Optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Terapia Cognitiva Conductual

AUTOR(A)

Pizarro Chávez, Mercedes Nieves

ASESOR(A)

Roca Paucarpoma, Favio Javier
(ORCID: 0000-0002-8280-0241)

JURADO

Figuroa Gonzales, Julio
Castillo Gómez, Gorqui
Vallejos Flores, Miguel

Lima-Perú

2021

Dedicatoria

Con todo mi amor a todas las familias que tienen hijos con problemas de conducta, el que genera sufrimiento y disfuncionalidad.

Agradecimientos

Mi eterno agradecimiento a Dios por permitirme escribir estas líneas, esperé con anhelo llegar a realizarlo.

Agradecer a mi paciente María y a sus padres por confiar y creer en este tratamiento, quienes apoyaron con el objetivo de este trabajo de disminuir las conductas inadecuadas de su hija adolescente.

Muy reconocida a mi amado hijo Omar, por su apoyo constante, a mi querida familia por su cariño y aliento a continuar y alcanzar mis metas.

Una distinción muy especial a los distinguidos docentes de esta Casa de Estudios, por sus enseñanzas y profesionalismo compartido en cada clase, volcando sus experiencias y sapiencia, el que me permitió incrementar mis conocimientos, lograr mi especialidad y desarrollarme profesionalmente con vocación de servicio, en la modificación de conductas.

El apoyo de mis colegas y compañeros de estudio, con quienes compartí momentos de trabajo, investigación y amistad, fue muy reforzante para culminar mis estudios de especialización.

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice	iv
Índice de Tablas	vi
Índice de Figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Descripción del problema	3
1.2 Antecedentes	11
1.2.1 Antecedentes Internacionales	11
1.2.2 Antecedentes Nacionales	13
1.2.3 Basamento Teórico	15
1.3 Objetivos	19
1.3.1 Objetivo General	19
1.3.2 Objetivos Específicos	19
1.4 Justificación	20
1.5 Impactos esperados del trabajo académico	20
II. METODOLOGÍA	22
2.1 Tipo de Investigación	22
2.2 Programa de Intervención	22
III. RESULTADOS	27
IV. CONCLUSIONES	29
V. RECOMENDACIONES	30

VI. REFERENCIAS	31
VII. ANEXOS	35

Índice de Tablas

N°		Pág.
1.	Presencia de problemas de adaptación, aprendizaje y conductas escolares	9
2.	Diagnóstico funcional	11
3.	Registro de conductas: frecuencia	22
4.	Registro de conductas: antecedentes y consecuentes	23

Índice de Figuras

N°		Pág.
1.	Registro de conductas según frecuencia	23
2.	Registro de conductas de la semana 5, después de tratamiento	27
3.	Registro de conductas de la semana 8, después de tratamiento	27
4.	Registro de la conducta de la semana de seguimiento, según frecuencia	28

Resumen

El caso de una adolescente de 12 años que cursa el segundo grado del nivel secundaria, quien realiza con frecuencia conductas inadecuadas, tales como negarse a levantarse de la cama para ir al colegio, resistirse a vestirse y cambiarse sola, negarse a almorzar, encerrarse en su cuarto para evitar cenar con papá y acostarse tarde por ver televisión, todas estas conductas se manifiestan en su casa. La evaluación realizada y el abordaje conductual fue diseñado bajo el modelo experimental de caso único bicondicional AB con evaluación de seguimiento. Los instrumentos empleados para la recolección de datos son la entrevista psicológica y registros conductuales. El objetivo de la intervención es disminuir las conductas inadecuadas que presenta la menor, alcanzando una performance del 80 % en 10 ensayos consecutivos a través de las técnicas de modificación de conductas como reforzamiento positivo, tiempo fuera, coste de respuesta y control de estímulos, además de la psicoeducación para los padres y para la paciente. Los resultados demuestran la eficacia del tratamiento conductual, a través de una mejoría en relación con su comportamiento; logrando que la evaluada eliminara y/o disminuyera la frecuencia de las conductas indeseadas antes mencionadas, ello impactando de manera positiva en el bienestar personal, académico y familiar de la menor.

Palabras clave: adolescente, modificación, comportamiento, desobediencia.

Abstract

We present the case of a 12-year-old adolescent who is in second grade at the secondary level, who frequently performs inappropriate behaviors, such as refusing to get out of bed to go to school, resist dressing and changing by herself, refusing to eat lunch, shutting himself in his room to avoid having dinner with dad and going to bed late to watch television, all these behaviors are manifested in his house. The evaluation performed and the behavioral approach was designed under the AB single-case biconditional experimental model. The instruments used for data collection are the psychological interview and behavioral records. The objective of the intervention is to reduce inappropriate behaviors presented by the minor, achieving a performance of 80% in 10 consecutive trials through behavior modification techniques such as positive reinforcement, time out, response cost and control of stimuli. of psychoeducation for parents and for the patient. The results demonstrate the efficacy of the behavioral treatment, through an improvement in relation to their behavior; achieving that the evaluation eliminated and / or decreased the frequency of the aforementioned undesirable behaviors, this having a positive impact on the minor's personal, academic and family well-being

Keywords: pre-adolescent, modification, behavior, disobedience

I. INTRODUCCIÓN

La desobediencia infantil viene a ser uno de los motivos de consulta más comunes en niños de 2 a 10 años en el campo de la Terapia Infantil (Fulgencio, Chaparro y Chiquini, 1998). Esta viene a ser la negativa a iniciar o completar una indicación realizada por otra persona en un tiempo determinado (McMahon y Forehand, 1981).

Es importante señalar que la desobediencia se ubica como una de las manifestaciones más frecuente de los problemas de conducta en niños. Asimismo, trae consigo consecuencias negativas a corto y largo plazo.

Los niños y adolescentes con problemas de conducta tienen complicaciones en seguir reglas y comportarse de manera socialmente adecuada, muestran patrones de conducta externalizante que afectan a otros negativamente y un escaso autocontrol. Por ello, los padres, profesores y compañeros experimentan emociones negativas ante dichas conductas que dificultan la integración y buena convivencia con los demás, perjudicando sus relaciones familiares y rendimiento escolar.

Por lo anteriormente descrito, en el siguiente estudio de caso se presenta un programa de tratamiento de Modificación de Conducta en una niña de 12 años desobediente. Presentando conductas problema, tales como como no querer levantarse de la cama para ir al colegio, no vestirse ni cambiarse sola, negarse a almorzar, encerrarse en su cuarto para evitar cenar con papá y acostarse tarde por ver televisión, ocurriendo en su hogar.

Respecto a la evaluación psicológica, esta se llevó a cabo a través de una entrevista psicológica semi estructurada y registros conductuales. Según la literatura revisada, el enfoque de intervención que ha demostrado mayor eficacia en estos casos es la Modificación de Conducta, ya que disminuye de forma considerable o elimina conductas de llanto, gritos,

pataleo, insultos y desobediencia, incrementando así las conductas deseables. Ello debido a la aplicación de forma sistemática de los principios y técnicas derivados de la teoría del aprendizaje.

En la primera parte se presenta el marco teórico que mantienen y fundamenta la propuesta de solución al problema, la cual está basada en un diseño AB con evaluación de seguimiento, considerando un grupo de técnicas conductuales de la modificación de conducta. Se realiza una revisión conceptual de las variables de estudio como los problemas de conducta y las técnicas de reforzamiento positivo, tiempo fuera, coste de respuesta y control de estímulos, además de la psicoeducación para los padres y para la paciente.

En la segunda parte se desarrolla la historia psicológica con los respectivos datos de filiación, motivo de consulta, problema actual, historia personal, familiar, los instrumentos empleados para el informe psicológico integrado y diagnóstico psicológico del caso estudiado.

En la siguiente se analiza la viabilidad del proyecto y las condiciones para la ejecución de éste. En la cuarta parte se describe detalladamente el procedimiento del programa de intervención con los resultados obtenidos, la discusión y conclusiones del caso. Por último, se brindan las recomendaciones para el seguimiento de la niña. De la misma manera, se colocan las referencias revisadas y los anexos respectivos.

1.1 Descripción del problema

Datos de Filiación

Nombres y Apellidos	: María C. L
Edad	:12 años
Lugar y fecha de nac.	: Los Olivos, 05 de agosto de 2006
Grado de instrucción	: Segundo de Secundaria
Dirección	:S. M. P
Persona responsable	: M. V. R.
Parentesco	: Madre
Fecha de entrevista	:26 de mayo de 2018
Lugar de entrevista	: C. P. S.
Terapeuta	: Ps. Mercedes Nieves Pizarro Chávez

Motivo de Consulta

La madre de la paciente refiere que solicita atención psicológica para su hija, debido a que no sabe cómo actuar con ella. Es un problema constante levantarla de la cama, ha disminuido su rendimiento escolar, y cuando llega del colegio se encierra en su dormitorio a ver la televisión quedándose despierta hasta altas horas de la noche. Además, no quiere almorzar y comer y discute mucho con su padre. Al respecto, la paciente, refiere: “Mi mamá tiene la culpa, porque me quedo sola en casa y ella siempre me dejaba ver la televisión para que no la molestara y mi papá es malo, no nos quiere”.

Problema actual

Presentación actual del problema

Cada vez que la madre intenta despertar a su hija para que se aliste y vaya al colegio, la evaluada no hace caso, sigue durmiendo y reniega diciendo “no quiero”. La madre se molesta y le dice “apúrate, eso pasa por quedarte hasta tarde viendo televisión”, sin embargo, le va alcanzando su ropa y alistando su mochila. Esto sucede 4 a 5 veces a la semana.

Luego que María se levanta de la cama, la madre le exige que se vaya alistando, orden que al menor hace caso omiso, pues no quiere peinarse y vestirse, diciéndole “Es tu obligación de madre ayudarme con mis cosas, además soy tu única hija”. Ante esta situación la madre, a pesar de mostrarse enojada y llamarle la atención verbalmente accede a peinarla y ayudarle a vestir con el propósito de que no llegue tarde al colegio. Esto sucede de 4 a 5 veces por semana.

Después de llegar del colegio, la madre sirve el almuerzo. Sin embargo, María se niega a almorzar, pues aduce que está llena, esto debido a que compró golosinas durante el recreo y hora de salida. Esta situación preocupa mucho (8) a la madre, por lo que, trata de convencer a la hija de que almuerce preparándole un plato adicional que sea del agrado de la evaluada. Por ejemplo, pollo a la plancha, churrasco o carne frita, a pesar de ello, María acepta a regañadientes comer lo preparado nuevamente por su madre. Esto sucede 4 veces a la semana.

Cuando el padre de María llega de trabajar temprano, por lo general, intenta reunir a la familia para cenar juntos. Llama a María y ella no obedece, encerrándose en su cuarto para ver la televisión. Ha referido: “no quiero ver a mi papá porque tiene mal carácter”, “mi programa todavía no termina”. Ante esto, el padre se enoja (10) y grita reiteradas veces llamándola para que salga de su cuarto. A pesar de ello, la evaluada no sale, por lo que el padre termina de cenar y deja de insistir. Posteriormente, cuando su padre se haya levantado de la mesa, su madre le lleva la comida a su cuarto para que cene. Esto sucede 3 veces por semana, cuando su padre regresa temprano.

Casi todas las noches, la madre tiene que pedirle a María que se acueste temprano. Sin embargo, la evaluada se niega, poniéndose a renegar y luego llorar. Al observar tal situación, la madre la consuela y le prende la televisión para que vea hasta que se canse.

Después de 2 horas aproximadamente, encuentra a la evaluada dormida, por lo que, la abriga con la frazada y se retira del dormitorio apagando la televisión y la luz. Esto sucede 5 veces por semana.

Desarrollo cronológico del problema

A la edad de 5 años, la paciente se quedaba sola con la empleada, porque su mamá se iba a trabajar todo el día, es comerciante y se ausenta desde muy temprano. Cuando María se sentía sola (10), lloraba y pensaba “extraño a mi mamá”, la empleada en su afán de entretenerla le prendía la televisión y ella se calmaba. Esta situación sucedía todos los días.

Al cumplir los 6 años, cuando se quedaba en casa, María le pedía a su mamá que juegue con ella, esto debido a que no tenía amiguitas con quien jugar. Se sentía sola y aburrida, razón por la que su madre solía encender la televisión, pues usualmente se encontraba ocupada. María refiere que se fue acostumbrando a ver la televisión, encontrando varios programas que le llamaban la atención. A partir de eso, dejó de sentirse aburrida y sola. Sin embargo, el tiempo dedicado a ver y la cantidad de programas que veía iban en aumento.

Cuando celebró los 7 años, María dejó de tener comunicación con sus padres, ella refiere que no le interesaba conversar con ellos. Pensaba “nunca tienen tiempo para mí”, motivo por el cual fue dedicando todas sus horas libre a ver televisión. Comenzó a acostarse a altas horas de la noche, generándole problemas al momento de despertar para ir a su colegio.

Al llegar a los 8 años, fue tocada indebidamente por su medio hermano y por su primo Miguel, ambos adolescentes de 14 años. Durante una fiesta patronal realizada por sus padres, la niña le comunicó este hecho a su papá. Sin embargo, éste justificó el accionar del hermano y primo explicando que era producto de la edad. No hubo mayores consecuencias, excepto

que el primo no volvió a acercarse a María.

Cuando celebró sus 9 años, sus padres se preocupan de la situación de su hija, porque María empieza a encerrarse en su habitación para ver televisión después de llegar del colegio. Refiere que a su vez ello sucedía porque pensaba “Encerrándome no veré a mi papá porque tiene mal carácter”. Además, señala que mirar la televisión la relaja. Su madre refiere que se acostaba muy tarde y no obedecía. Cuando la madre le pedía que durmiera, María se sentía ansiosa (10) pues no podía dormir debido a que no sentía sueño, además, le comenzaba a doler la cabeza.

Cuando cumplió los 10 años, las mañanas se convirtieron en un problema, pues se demoraba para levantarse de la cama, no quería vestirse, y peinarse. Siendo su madre la que la que la vestía y peinaba para llegar temprano al colegio. María tiene como pensamiento “es su obligación hacerlo por algo soy su única hija”.

Bordeando los 11 años, la situación ha empeorado, la madre refiere que María no almuerza. Añade que su hija le ha referido que no lo hace porque le gustaría almorzar con ella y no sola”, pues, se siente triste (9) y pierde el apetito. Otras veces, cuando viene del colegio, piensa “El refrigerio del colegio es suficiente”, por lo que la mamá se siente preocupada debido a que solo se alimenta de comida chatarra. Refiere estar cansada de la ausencia de su mamá y haber sido criada por la empleada.

La mamá refiere que cuando su papá llega de trabajar, llama a su hija a cenar y ella no obedece encerrándose en su cuarto a ver la televisión, porque eso le distrae y piensa “No quiero ver a mi papá porque es malo”; su papá se enoja y grita para que salga de su cuarto y cene con ellos, a tanta insistencia del padre, ella acude al llamado renegando (10) y discute con su papá, piensa “Él no me quiere y no parece mi papá”, llora, siente rabia (10) , Al

terminar la discusión se va a su cuarto nuevamente a encerrarse y ver la televisión, refiere que ver la televisión la alivia y tiene como pensamiento “Me gusta ver la televisión y es mi mamá quien me ha enseñado, ahora que no se queje”. Esta situación se da todos los días.

A la edad de 12 años, la situación ha empeorado, porque la relación con su padre es inadecuada, guarda resentimientos por haber sido tocada indebidamente por su medio hermano y por su primo Miguel y su padre no la defendió.

Cabe señalar, que este incidente fue mantenido en reserva por María y fue aflorado en una de las sesiones cuando se le recomendaba los cuidados que debía tener al salir de casa. María reclama el cambio de comportamiento de su padre, lo compara con el padre de sus compañeras de colegio, cuando observa el afecto entre los padres de sus amiguitas, siente su anhelo de ver a los suyos dándose muestras de afecto, su pensamiento es “él nunca cambiará, será siempre igual y está demás conversar con él”.

Por otro lado, su madre refiere que aún persiste el problema en la ingesta de alimentos, el levantarse sola para ir al colegio debido a que se mantiene despierta hasta altas horas de la noche, desobedece a las indicaciones de su madre. En cuanto a su aseo personal tiene dificultades por no bañarse diariamente, presenta resistencia. Asimismo, tiene dificultades en el aprendizaje por no poner interés, cuenta con el apoyo de su prima Milagros.

Historia Personal

Desarrollo inicial:

La madre refiere que María fue adoptada a los días de nacida, no recibió lactancia materna, sufrió de alergias. Gateó a la edad de 8 meses y su evolución física se desarrolló de los parámetros de la normalidad. Demoró en hablar y a la edad de 3 años recibió terapia de rehabilitación.

Conductas inadecuadas más resaltantes de la infancia

Fue una niña muy inquieta y amigable, se relacionaba bien con sus amiguitas; sin embargo, su rendimiento escolar no fue favorable.

Actitudes de la familia frente al niño

- La actitud de la madre frente a la niña ha sido de sobreproteger, asimismo ha reforzado conductas inadecuadas como la de ver televisión hasta altas horas de la noche. Por otro lado, el padre se ha mostrado indiferente ante las conductas inadecuadas de la niña.
- La madre ha reforzado este comportamiento de ver la televisión hasta altas horas de la noche, dejándola sola con la empleada.
- Cada vez que María pedía atención, le prendían la televisión para que no molestara (lloraba, pedía Jugar).
- La madre peina y viste a María para que no llegue tarde al colegio.
- Madre sobreprotectora.
- Los padres no dialogan con la paciente, todo lo contrario, la critican e intentan corregir su comportamiento con gritos.
- Padre hace comparaciones del comportamiento y educación de María, con sus otros hijos.

Educación

Tabla 1

Presencia de problemas de Adaptación, Aprendizaje y Conducta en el colegio

Estudios	Concluyó		Presencia de problemas de			Rendimiento	
	Si	No	Adap.	Aprend.	Cond.	Bajo	Prom Alto
Inicial	X					X	
Primaria	X			X		X	

A la edad de 5-6 años repitió primer grado porque no escribía. Posteriormente tuvo notas regulares, con dificultad y apoyo de su prima Milagros. Por requerimiento de María, fue cambiada de colegio, porque refiere que en el anterior colegio tenía dificultades de relación con algunos compañeros, pues la molestaban. En el actual colegio presenta dificultades en el aprendizaje porque es más exigente y sus notas han disminuido en el primer trimestre, a pesar del apoyo constante de su prima, quien le ayuda a resolver los problemas y mantiene sus cuadernos al día.

Historia Familiar

Datos familiares

- Padre: Se llama Juan, 55 años, secundaria completa y su ocupación es chofer.
- Madre: Se llama Marga, 53 años, secundaria incompleta y se dedica al comercio.
- Hermano mayor: Se llama Juan, 30 años, secundaria completa y es chofer.
- Hermano segundo: Se llama Jesús, 27 años, secundaria completa, comerciante.
- Hermano tercero: Se llama Jorge, 25 años, secundaria completa, comerciante.
- Hermana cuarta: Se llama Jimena, 22 años, estudios superiores.
- Juana es la trabajadora del hogar, 60 años, primaria.
- Milagros es una señorita de 20 años, educación superior y ofrece clases particulares a la menor.

Relaciones familiares

La relación de los padres de María, no es favorable. La señora Marga es el segundo compromiso de su esposo, quien tiene 4 hijos a quienes ayuda económicamente. La señora Marga es comerciante y es la que tiene el poder económico, su esposo es poco colaborador y se dedica a transportarla diariamente. Asimismo, refiere que su esposo no es cariñoso con María y se queja porque le dice “mis hijos son diferentes, María no es como ellos, tú la has consentido demasiado”. La Sra. Marga refiere que con su esposo han discutido siempre en presencia de María, se culpabiliza porque en una oportunidad su esposo le propuso poner otro negocio (panadería), la señora Marga invirtió mucho dinero en máquinas y él no rendía las cuentas, llevándola al fracaso porque se dedicó a ayudar a sus hijos con su dinero.

Antecedentes familiares

No hay antecedentes de problemas de drogas o psiquiátricos dentro de la familia.

Historia Psicológica

Evaluación Psicológica

Instrumentos de recolección de datos

- La entrevista psicológica
- Lista de chequeo conductual

Diagnóstico funcional

Tabla 2

Diagnóstico funcional

Exceso	Debilitamiento	Déficit
1. Negarse a levantarse de la cama.		
2. Se resiste a vestirse y cambiarse sola para ir al colegio “ <i>Es obligación de mi mamá hacer mis cosas por algo soy hija única</i> ”.		
3. Negarse a almorzar. “ <i>Me gustaría almorzar con mi mamá y no sola</i> ”. “ <i>El refrigerio del colegio es suficiente</i> ”		
4. Se encierra en su cuarto para no cenar con papá –” Encerrándome <i>no veré a mi papá porque tiene mal carácter</i> ”.		
5. Acostarse tarde por quedarse mirando televisión hasta tarde. “ <i>De esta manera castigo a ambos, a mi mamá por tonta, que sufran</i> ”.		

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes internacionales

Giménez (2014) presentó un caso de un niño de 8 años de edad con problemas de conducta y diagnóstico de déficit de atención con hiperactividad en España. Cuyo objetivo fue reducir y/o eliminar la emisión de conductas disruptivas en casa, así como el incremento de conductas adaptativas. Se aplicó como estrategias terapéuticas: la psicoeducación, entrenamiento a padres en contingencias y empatía y la aplicación de la técnica de Economía de fichas. Asimismo, se llevó a cabo un registro de la emisión de las conductas inadecuadas, en el que recogía la frecuencia y duración de las mismas. Los resultados mostraron la

eficiencia del entrenamiento a los padres y la aplicación de formas de organización de contingencias para la aplicación en un caso de conductas de desobediencia e inadecuadas en niños.

Carrasco (2008) realizó un trabajo donde expone la aplicación de un programa de modificación de conducta basado en la técnica de Economía de Fichas llevado a cabo en 7 niños entre los 7 y 12 años, pertenecientes a un hogar de acogida para menores en una ciudad de Guatemala, quienes habían sufrido maltrato físico y emocional por parte de sus progenitores. El objetivo de esta intervención se dirigía a eliminar o disminuir aquellas conductas disruptivas que mostraban los menores. Se utilizaron, principalmente, las técnicas de moldeamiento y reforzamiento diferencial de otras conductas (RDO) para generar o potenciar ciertas conductas. Los resultados evidenciaron la eficacia del programa, ya que las conductas disruptivas se redujeron en un 76.56 % después de la intervención.

Sliminng, Montes, Bustos, Hoyuelos y Guerra (2009) expusieron una investigación con el objetivo de evaluar la eficacia de un programa de intervención conductual para la disminución de la frecuencia de conductas disruptivas, así como el aumento de la frecuencia de conductas prosociales en el contexto escolar. Para ello, se entrenó a una profesora en el empleo de una serie de técnicas de modificación conductual (instrucciones, alabanza verbal y economía de fichas) para que ella las aplicara a un curso de primer año de enseñanza secundaria, cuyos alumnos presentaban serios desajustes conductuales. Se utilizó un diseño de reversión ABA con seguimiento para evaluar el desempeño de la profesora en las técnicas de modificación conductual enseñadas y su efecto en el grupo-curso. Los resultados indicaron que la profesora logró aplicar de manera apropiada las técnicas de modificación conductual produciendo los cambios deseados en el comportamiento de los alumnos del curso.

Soler, Herrera, Buitrago y Barón (2009) presentaron el caso de un niño de 7 años de edad con problemas de conducta en el colegio y el hogar en Bogotá, Colombia. Se tuvo como finalidad el aplicar un programa de Economía de Fichas en el hogar para modificar los comportamientos disruptivos del niño. El diseño empleado fue el ABA y las técnicas aplicadas fueron economía de fichas mediante el reforzamiento positivo y moldeamiento, siendo los administradores de fichas la abuela y la tía del niño. Los resultados confirmaron un cambio en el comportamiento y un mejor ajuste de la conducta del niño en la escuela y el ambiente familiar.

Espinoza (2014) realizó un estudio con el fin de exponer los resultados de un programa de intervención cognitivo conductual para tratar las rabietas de un niño de 5 años en México. El diseño aplicado fue el ABA, siendo las técnicas utilizadas: economía de fichas, extinción combinada con tiempo fuera, relajación y el reforzamiento. Los resultados evidenciaron un cambio significativo en la conducta del menor, ya que disminuyó la frecuencia y duración de las conductas de las rabietas (jalonear, pegar, llorar, gritar y lanzar objetos) con la aplicación de las técnicas de modificación de conducta. Por último, concluyó la eficacia de este tipo de programas en el caso de rabietas y la relación de esta con variables ambientales (estilo de crianza, procesos educativos equivocados, excesos de protección y falta de límites).

1.2.2 Antecedentes nacionales

Manrique (2005) presentó dos casos psicológicos comunes en niños. En el primer caso se aplicaron técnicas de modificación de conducta para el control del comportamiento hiperactivo en un niño de nueve años. Este niño fue previamente evaluado mediante una batería de pruebas psicológicas completa para luego aplicarle un programa que permitiera controlar dicha conducta, registrándose una línea base antes y después. Dentro de las técnicas

aplicadas, se encontraron el reforzamiento y la extinción, con el objeto de incrementar las conductas adecuadas y dejar de reforzar las inadecuadas. Cabe señalar que el incondicional apoyo familiar fue muy importante en el proceso. Al finalizar el tratamiento se encontraron resultados satisfactorios. Respecto al segundo caso, trabajó con un niño con enuresis, cuyo origen era psicológico. Para tal propósito también se educó a los padres de familia, se evaluó al niño y se aplicó la técnica de modificación de conducta del reforzamiento diferencial de otras conductas positivas, encontrándose resultados satisfactorios.

Ayala (2014) realizó una investigación con el objetivo de aplicar una intervención cognitivo conductual en una niña de 5 años de edad, quien presenta problemas visomotores, de atención, memoria y lenguaje, así como problemas de conducta y ansiedad. Se realizó la intervención a través de técnicas psicológicas que incluyen modificación de conducta tales como el reforzamiento positivo, economía de fichas, moldeamiento, extinción, etc. Los resultados mostraron eficacia respecto de la terapia cognitivo conductual ya que permitió emplear sus diferentes técnicas estructuradas para mejorar sus conductas.

Arenas (2017) presentó una investigación con el objetivo principal de determinar la magnitud de los efectos de la aplicación del programa de modificación de conducta agresiva en la convivencia escolar de los estudiantes del 4o grado de primaria de la IE N° 50224 de Kallarayan, Cusco. Este estudio se enmarcó dentro de la investigación de tipo explicativa que siguió un diseño pre experimental, pre test y pos-test con un solo grupo. Se trabajó con una muestra de 18 personas entre estudiantes varones y mujeres que cursaban el 4° grado de educación primaria, a los cuales se les aplicó un programa de modificación de conducta basado en las técnicas de reforzamiento positivo y social, extinción, economía de fichas y feedback. Los resultados revelaron que dicho programa para la conducta agresiva generó efectos positivos en la convivencia escolar en los estudiantes de la muestra.

1.2.3 Basamento teórico

Desobediencia

La desobediencia es definida como la negativa a iniciar o completar una orden o indicación realizada por otra persona en un tiempo determinado (McMahon y Forehand, 1981). De acuerdo con Larroy (2011), el lapso considerado por la mayoría de los expertos es entre 20 y 30 segundos.

Por otra parte, Nardi (2014) indica que la desobediencia es una característica del desarrollo infantil propia entre los 2 y 3 años. Con ella, se forma la identidad, capacidad de auto-regulación y autonomía. Es normal que, durante tal etapa, suele convertirse en un problema de difícil manejo para los progenitores.

Respecto a las consecuencias de la desobediencia, en la revisión de la literatura de Hernández, Moreno, González y Fulgencio (2012) mencionan:

La desobediencia tiene efectos tanto a corto como a largo plazo. Conducta disruptiva, bajo rendimiento escolar y problemas de relación en la escuela, son claros ejemplos de sus efectos a corto plazo; en tanto que deserción escolar, inestabilidad laboral, delincuencia y drogadicción son efectos que puede generar a largo plazo (p. 161).

Asimismo, cabe señalar que la desobediencia está englobada en los problemas de conducta, ya que se manifiestan como dificultades para obedecer las normas, comportamientos agresivos, desafiantes, explosiones de ira, rabietas, entre otras observadas en niños y adolescentes de diferentes edades. Gran parte de los casos suelen darse por un periodo breve y ser superados sin complicaciones, pero existen otros en los que por su frecuencia e intensidad son más severos y afectan negativamente las relaciones familiares y

sociales, resultando en dificultades para la adaptación escolar, por lo que suele ser un recurrente motivo de consulta de padres y profesores (Luengo, 2014).

Entre los diversos modelos explicativos acerca del desarrollo de problemas de conducta, destaca el modelo de Barkley, Edwards y Robin (1999), en el cual se propone que la interacción de cuatro factores de riesgo produce la aparición de problemas de conducta no esperados en el desarrollo del niño: 1) las prácticas de crianza; 2) las características del niño; 3) las características de los padres; y 4) los factores contextuales.

Siguiendo con lo anterior, en relación con las prácticas de crianza, Robles (2009) las describe como inconsistentes, punitivas y restrictivas; y los estilos parentales negligentes y condescendientes (Steinberg, Blatt y Cauffman, 2006) son los que se asocian directamente con problemas de conducta. Por ello, Méndez, Espada y Orgilés (2007) agregan que el no poner normas y reglas claras mantienen la conducta de desobediencia, siendo importante que los adultos den a los niños órdenes claras, cortas, específicas, comprensibles y razonables para ayudar a contrarrestarla (Larroy, 2011).

Estrategias a emplear: tipo de programa

Intervención en la conducta de desobediencia.

De acuerdo a Martin y Pear (2008), el tratamiento para los problemas de conducta en niños, se basan en técnicas sobre manejo de contingencias para modificar dichas conductas y sus consecuencias negativas. Larroy (2011), señala el siguiente conjunto de técnicas a aplicar:

- **Refuerzo de conductas adecuadas:** Al emitir una conducta deseada o esperada, le sigue un premio (refuerzo positivo). En caso se realice una conducta inadecuada, tendrá como consecuencia algo desagradable (refuerzo negativo).

- **Extinción de conductas inadecuadas:** Implica ignorar comportamientos de los hijos que queremos no se vuelvan a emitir más adelante. Aquí se deben especificar cuáles de las conductas se desean eliminar por desagradable y/o problemáticas.
- **Castigo:** no es aconsejable aplicarlo frecuentemente, ya que resulta en reacciones negativas hacia la persona que los aplica. A la hora de emplearlo hay que hacerlo siempre combinándolo con la realización de una conducta adecuada para el niño para que una vez la realice, reforzarlo por ello.

Del mismo modo, se proponen otro tipo de técnicas conductuales como: más técnicas operantes (economía de fichas, coste de respuesta, tiempo fuera, contrato conductual), modelado, ensayo conductual, relajación y exposición. En cuanto al enfoque cognitivo-conductual se añaden técnicas como autoinstrucciones, entrenamiento en habilidades sociales, aumento de la autoestima, técnica de resolución de problemas, entre otras.

Según Gil (2014), un pilar en la intervención para estos casos son los padres y familiares. En un inicio, actuarán como observadores y obtendrán información y llevarán registros con la definición de la conducta problema a modificar. Después, el comportamiento del adulto estará en evaluación y se modificará parte de ellos con el objetivo de que, como consecuencia de este cambio el niño modifique también su conducta en la dirección deseada.

Modificación de conducta.

Para la literatura revisada en estos casos, el modelo más respaldado por resultados efectivos ha sido el de modificación de conducta, la cual tiene como objetivo, según Martin y Pear (2008), el siguiente:

La modificación de conducta implica la aplicación sistemática de los principios y las técnicas de aprendizaje para evaluar y mejorar los comportamientos encubiertos y manifiestos de las personas y facilitar así un funcionamiento; es decir, que desarrollen sus

potencialidades y las oportunidades disponibles en su medio, optimicen su ambiente, y adopten actitudes valoraciones y conductas útiles para adaptarse a lo que no puede cambiarse (p.7).

Las principales técnicas a utilizar en un programa de modificación de conducta son:

Psicoeducación

Esta es una estrategia de intervención que tiene como objetivo principal mejorar el funcionamiento integral de las personas, a través de brindar información relacionada a una temática que les genere algún tipo de malestar (Campero y Ferraris, 2014). Asimismo, la Psicoeducación como herramienta de intervención tuvo sus inicios en el ámbito de la salud mental, sin embargo, en la actualidad su uso se extiende a objetivos informativos y de cambio conductual (Montiel y Guerra, 2015)

Videoterapia.

Como asegura Rodríguez (2015) la videoterapia es una estrategia que se apoya en el uso de una cámara como testigo de lo que ocurre en una sesión terapéutica, de manera que la información recopilada pueda ser utilizada después para los objetivos terapéuticos. Además, el uso de una técnica como la videoterapia permite la descomposición del autoconcepto en mínimas partes para poder hacer un mejor análisis y reconstruirlos de una forma mejor ajustada a la realidad (Rueda, 2014).

Tiempo Fuera.

Por otro lado, Morawska y Sanders (2011) señalan que el tiempo fuera es una técnica utilizada con el objetivo de disminuir conductas inadecuadas. En este sentido, se retira al individuo por un periodo de tiempo, de manera que no obtenga privilegios, como atención, entretenimiento, integración a dinámicas grupales, entre otros.

Coste de respuesta.

Esta técnica consiste en la retirada de algún reforzador positivo que esté condicionado, por ejemplo, dinero, fichas, actividades, etc., de manera contingente a la manifestación de una conducta que se pretenda eliminar (Gavino, 2006).

Bados en el 2011 señala que esta técnica produce en el individuo menos conducta emocional perturbadora que el castigo físico y a diferencia del tiempo fuera no retira a la persona de la situación de aprendizaje, es decir, no le quita la oportunidad de ser reforzado por conductas deseables.

Control de estímulos

Gavino (2011) menciona que la técnica control de estímulos o control estimular trata de eliminar o planificar todos aquellos estímulos que están provocando o impidiendo la ejecución de una conducta determinada, la cual se pretende suprimir o implantar, respectivamente, en el repertorio del sujeto (p. 33).

1.3 Objetivos**1.3.1 Objetivo General**

Disminuir las conductas inadecuadas que presenta la menor, alcanzando una performance del 80 % en 10 ensayos consecutivos.

1.3.2 Objetivos Específicos

- a) Obedecer a la primera orden de la madre de, levantarse de la cama.
- b) Obedecer la orden de la madre de, vestirse y cambiarse.
- c) Almorzar en el horario establecido por la familia.
- d) Obedecer la orden de cenar junto con la familia.
- e) Acostarse a la hora establecida por los padres.

1.4 Justificación

El presente estudio de caso clínico busca aplicar técnicas de modificación de conducta para conductas inadecuadas. Ello con la meta principal de lograr los objetivos establecidos para una mejora a nivel personal y familiar de la paciente, asimismo, que este estudio sirva como evidencia en futuras investigaciones posteriores en nuestro país.

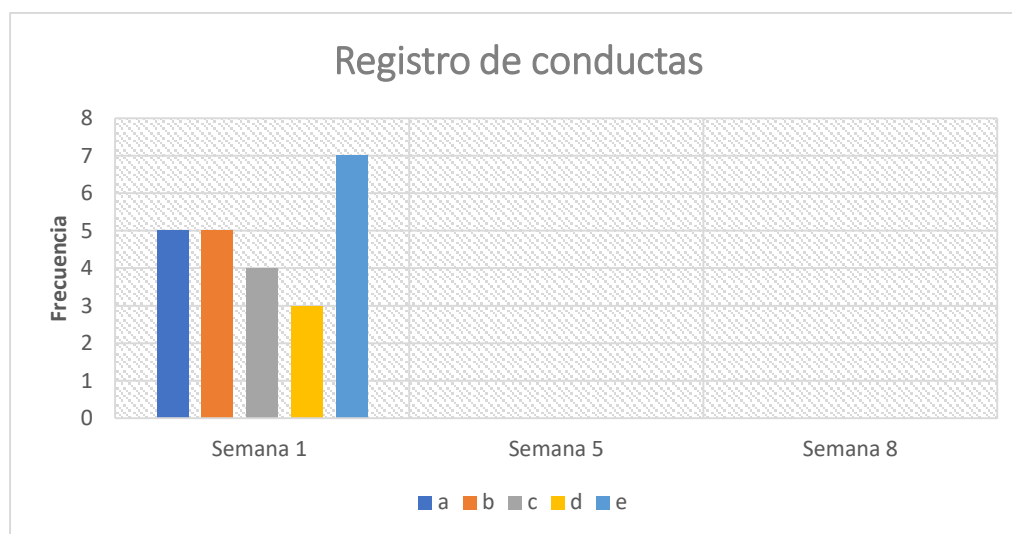
Por otro lado, ante la escasa información y poca importancia a temas relacionados con la educación de los hijos y que trae como consecuencia que los padres no puedan manejar situaciones para corregir conductas inadecuadas, este trabajo brinda técnicas eficaces para ejecutar en niños con problemas de conducta. Además, cabe destacar también la poca flexibilidad cognitiva de los padres de familias, quienes mantienen estilos de crianzas impuestos por sus antepasados, los cuales ha evidenciado resultados negativos en los hijos. De esta manera, el aspecto fundamental de la intervención radica que se requiere de un entrenamiento conductual a los padres, para saber cómo decrementar la conducta inadecuada y reemplazarlo por otras más adecuadas.

La literatura nacional e internacional permite consensuar el uso de una variedad de técnicas conductuales que van permitiendo el manejo y control del comportamiento.

1.5 Impactos esperados del trabajo académico

El presente trabajo académico se basa en evidencia científica de otros casos similares, pretendiendo ser una guía de acción, de sencilla comprensión y empleo para los padres que estén pasando por esta álgida situación. Favoreciendo positivamente en la disminución, control y modificación de la conducta desobediente, limitando su desborde en una problemática psicosocial.

Asimismo, beneficiará a la adolescente y sus padres, ya que con el cambio de la conducta desobediente el clima familiar en el hogar será de armonía. Lo que contribuirá a su desarrollo de autoestima y persona, así como de los miembros de la familia.

Figura 1.*Registro de conductas según frecuencia***Tabla 4***Registro de conducta: antecedente y consecuente*

Que sucede antes	Conducta de la niña	Que hacen los adultos
Ed	C	Er
La madre la despierta para ir al colegio.	Negarse a levantarse de la cama.	Su mamá se molesta y le dice que se apure mientras le va alistando la mochila.
Su mamá le exige que se aliste	Se resiste a vestirse y cambiarse sola para ir al colegio	La madre la ayuda a vestirla y peinarla para que no llegue tarde.
La madre le sirve la comida Pierde el apetito	Negarse a almorzar.	La madre se preocupa (8) y la obliga.
El papá llama a María para cenar	Se encierra en su cuarto para no cenar con papá	El padre se enoja (10) y grita, obligándola.
La mamá le dice que se acueste y se duerma.	Acostarse tarde por quedarse mirando televisión hasta tarde.	Su mamá le permite mirar la televisión.

Procedimiento

El procedimiento a seguir para alcanzar los objetivos específicos será la aplicación de técnicas de modificación de conducta, en conjunto con la psicoeducación a los padres de temas relacionados a la crianza de los hijos. Para ello, se seguirán los siguientes pasos:

PASO 1

Se explicó a los padres acerca del mantenimiento de la conducta a través del análisis funcional. Asimismo, se les mencionó las técnicas para modificar las conductas inadecuadas y la importancia de seguir los pasos necesarios para su aplicación. (**Técnica de Psicoeducación**)

Conducta:

Es la manera de comportarse de una persona en una situación, se refiere a toda aquella manifestación observable en las personas.

Estas pueden ser motora, fisiológica, cognitiva y/o emocional. Por ejemplo:

- Motora: caminar, escribir, tender la ropa.
- Fisiológica: sudar, llorar.
- Cognitiva: lo que pensamos, imaginamos.
- Emocional: ira, tristeza, preocupación.

Asimismo, las conductas pueden medirse por:

Su duración: tiempo que demora realizando algo, por ejemplo, el tiempo de tarda en apagar la Tv después de haberle dado la indicación.

Su frecuencia: las veces que realiza la conducta en un determinado tiempo, por ejemplo, las veces que prende la televisión sin permiso.

Su intensidad: o grado de una conducta la cual puede evaluarse mediante una escala de valoración, por ejemplo, la intensidad de la tristeza puede medirse con puntuaciones del 0 al 10.

Por otro lado, los problemas conductuales en los niños se diagnostican según tres categorías:

- Excesos
- Déficit
- Debilitamiento.

Cómo aprenden los niños las conductas:

Las conductas que los niños aprenden pueden ser por asociación, por consecuencia, es decir un niño aprende y mantiene aquella conducta cuya consecuencia es agradable para él.

PASO 2

Se les explicó a los padres con ayuda de material audiovisual temas de importancia tales como: estilos de crianza, comunicación, asertividad y resolución de conflictos, autoestima en nuestros hijos, cambios en los adolescentes, límites, premios y castigos.

(psicoeducación – video terapia)

PASO 3

Adicionalmente, se trabajó a través de materiales didácticos con la evaluada: la comunicación, asertividad, resolución de conflictos y hábitos de estudio **(psicoeducación)**.

Para los objetivos 1 y 2 se realizó los siguientes pasos:

PASO 1

Se les entrenó a los padres para aplicar la técnica tiempo fuera de todo reforzamiento, el cual consiste en lograr que la niña no emita determinadas conductas, en este caso a y b para lo cual se debe asegurar que no reciba ningún tipo de reforzamiento ante la emisión de

las mismas, en este caso atención y la realización de sus deberes (**tiempo fuera de todo reforzamiento**).

PASO 2

La técnica tiempo fuera de todo reforzamiento se aplicará en conjunto con la técnica llamada coste de respuesta la cual consiste en la retirada de algún reforzador positivo condicionado de manera contingente ante la emisión de una conducta inadecuada. (**Coste de respuesta**).

Para los objetivos 3 y 4 se realizó los siguientes pasos:

PASO 1

Se les entrenó a los padres para aplicarla técnica control de estímulos, la cual consiste en eliminar aquellos estímulos que estén provocando la ejecución de una conducta determinada, en este caso 4 y 5. Es decir, se les quitará las propinas para la hora de recreo y comidas en exceso, así como el televisor de su cuarto. (**Control de estímulos**).

Para los objetivos d se realizó los siguientes pasos:

PASO 1

Se les entrenó a los padres para aplicar la técnica tiempo fuera de todo reforzamiento, el cual consiste en lograr que la niña no emita determinadas conductas, en este caso 4 para lo cual se debe asegurar que no reciba ningún tipo de reforzamiento ante la emisión de las mismas, en este caso atención (**tiempo fuera de todo reforzamiento**).

III. Resultados

Representación en figuras de línea de tratamiento y línea de seguimiento.

Figura 2.

Registro de conductas de la semana 5 según frecuencia después del tratamiento

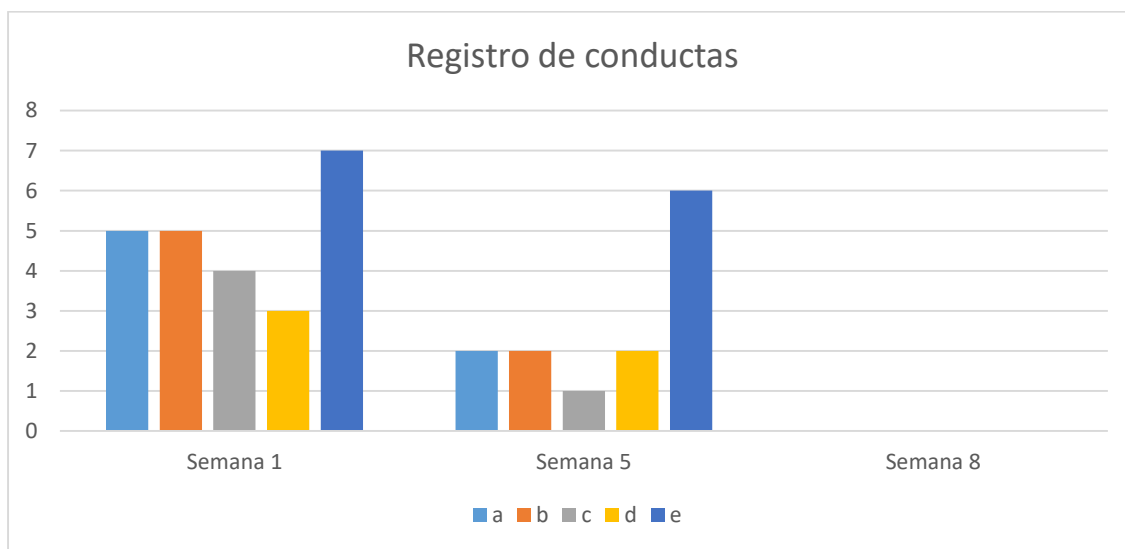
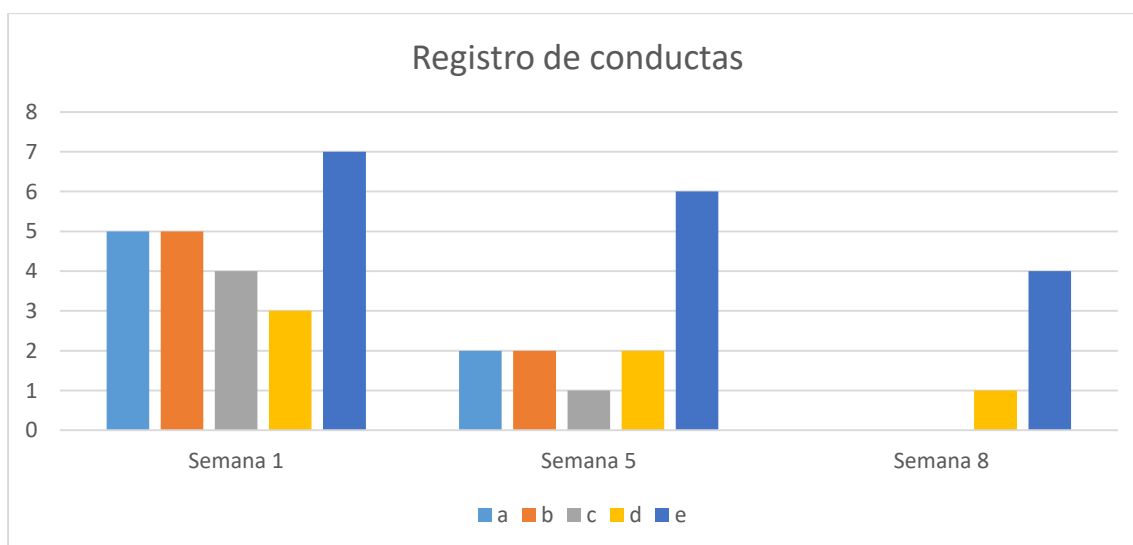


Figura 3.

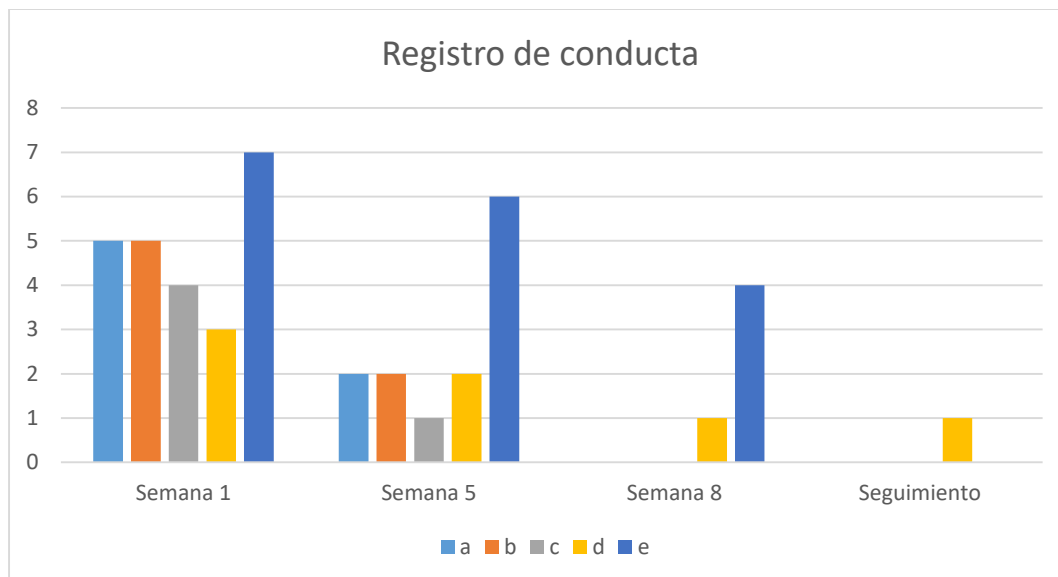
Registro de conductas de la semana 8 según frecuencia después del tratamiento



Seguimiento

Figura 4.

Registro de conductas de la semana se seguimiento según frecuencia



IV. CONCLUSIONES

- La aplicación de un programa de modificación de conducta es eficaz para la eliminación y/o disminución de conductas indeseables, así como el reemplazo por otras más adaptativas.
- Un programa de modificación de conducta incluye la aplicación directa de la tecnología al problema que emite el niño, pero quienes aprenden a aplicarlo son los padres.
- Para que la conducta del niño cambie es necesario que cambien los padres con respecto a mejorar la relación entre los miembros de la familia, acatando contingencias a las conductas de cada uno.
- Los registros diarios realizados por los padres, de las aplicaciones de la tecnología conductual impartida permite al psicólogo, monitorear, el proceso de modificación de conducta.
- El diseño experimental de caso único, multicondicional ABA, permite evaluar el proceso de modificación de conducta desde que se evalúa las conductas problemas en su línea basal, hasta el día que deja de presentarse la variable independiente, en este caso las técnicas psicológicas, para después de cuatro semanas volver a medir la conducta y establecer si estas se mantienen o no desde que se terminó la fase de tratamiento.

V. RECOMENDACIONES

- Educar a los padres para lograr mantener las conductas aprendidas de su hija a través de un adecuado manejo de las contingencias familiares.
- Preparar a los padres para que mantengan las conductas adaptativas alcanzadas en el proceso de modificación de conducta, a través del reforzamiento positivo de tipo social.
- Enseñar a los padres para que apliquen la generalización de respuesta, tipo reforzador positivo y tiempo fuera de reforzamiento a conductas nuevas que se puedan suscitar en el futuro con la menor.

VI. REFERENCIAS

- American Psychiatric Association (APA). (2014). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Médica Panamericana.
- Arenas, M. (2017). *Programa de modificación de conducta agresiva en la convivencia escolar de los estudiantes del cuarto grado de primaria de la institución educativa No 50224 de Kallarayan Cusco* (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo, Cusco, Perú.
- Ayala, R. (2014). *Caso clínico de una niña de 5 años de edad con trastorno de ansiedad por separación y déficit de atención* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Bados, A. y García, E. (2011). *Técnicas operantes*. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/18402/1/T%C3%A9cnicas%20operantes%202011.pdf>
- Barkley, R., Edwards, G. H. y Robin, A. L. (1999). *Defiant teens: A clinician's manual for assessment and family intervention*. Guildford Publications.
- Campero, M. y Ferraris, L. (2014). La psicoeducación como herramienta estratégica en el abordaje de la patología mental en el dispositivo de guardia. *Revista del Hospital Interzonal General de Agudos*, 4(2), 52-55. <http://ppct.caicyt.gov.ar/index.php/inmanencia/article/view/6297>
- Carrasco, N. (2008). Aplicación de un programa de economía de fichas en un hogar de acogida de menores víctimas de maltrato. *Revista Electrónica de Intervención Psicosocial y Psicología Comunitaria*, 3(1), 11-15.
- Dahab, J., Minici, A. y Rivadeneira, C. (s.f). ¿Qué es la Terapia Cognitivo Conductual? *Revista de terapia cognitivo conductual*, 4. <http://cetecic.com.ar/revista/pdf/que-es-la-terapia-cognitivo-conductual.pdf>
- Espinoza, O. (2014). Resultados de un programa de intervención cognitivo conductual para eliminar las rabietas de un niño de 5 años. *Revista electrónica en Ciencias Sociales y*

Humanidades Apoyadas por Tecnologías, 3(2), 57-68. Recuperado de <https://chat.iztacala.unam.mx/cshat/index.php/cshat/article/download/77/127/>

Ferro, M. (2005). Técnicas de modificación conductual aplicables en la Clínica Odontológica. *Acta odontológica venezolana*, 43(2), 205-209. http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652005000200018

Fulgencio, M., Chaparro, A. y Chiquini, Y. (1998). *Manual de entrenamiento a terapeutas para el manejo de problemas de desobediencia*. Miguel Ángel Porrúa Grupo Editorial.

García, F. y García, E. (2010). ¿Qué estilo de socialización es el idóneo en España? Un estudio con niños y adolescentes de 10 a 14 años. *Infancia y Aprendizaje*, 33, 365-384.

Gavino, A. (2006). *Guía de técnicas de terapia de conducta*. Ediciones Pirámide.

Gil, A. (2014). Intervención en un caso de una adolescente con problemas de conducta. *Revista Psicología Clínica con niños y adolescentes*, 1(1), 61-67. http://www.revistapcna.com/sites/default/files/14_07.pdf

Giménez, L. (2014). Tratamiento cognitivo-conductual de problemas de conducta en un caso de trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 1(1), 79-88. <https://www.redalyc.org/pdf/4771/477147183009.pdf>

Hernández, M., Moreno, D. A., González, A. P. y Fulgencio, M. (2012). La técnica de seguimiento instruccional alfa para el manejo de desobediencia infantil en una triada madre-hija-hija. *En claves del pensamiento*, 4(12), 159-174. <http://www.scielo.org.mx/pdf/enclav/v6n12/v6n12a8.pdf>

Larroy, C. (2011). *Mi hijo no me obedece. Soluciones realistas para padres desorientados*. Pirámide.

Luengo, M. Á. (2014). Cómo intervenir en los problemas de conducta infantiles. *Padres y Maestros*, (356), 37-43. doi: <http://dx.doi.org/10.14422/pym.v0i356.3071>

- Manrique, M. D. (2005). *Estudio de dos casos psicológicos* (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1177>
- Martin, G. y Pear, J. (2008). *Modificación de conducta: Qué es y cómo aplicarla*. Pearson Educación S.A. http://cafasi.com/cafasi.com/archivos/Almacenamiento_Storage/modificacion_de_conducta_-_martin,_pear_8edi.pdf
- McMahon, R. J. y Forehand, R. L. (1981). *Helping the noncompliant child. Family based treatment for oppositional behavior*. The Guildford Press.
- McMahon, R. y Forehand, R. (1988). Conduct disorders. En E. J. Mash y L. G. Terdal (eds.). *Behavioral assesment of childhood disorders*. Nueva York, NY: Guilford.
- Méndez, F. X, Espada, J. P. y Orgilés, M. (2007) (eds.), *Intervención psicológica y educativa con niños y adolescentes. Estudio de casos clínicos*. Pirámide.
- Montiel, V. y Guerra, V. (2016). Aproximaciones teóricas sobre Psicoeducación. Análisis de su aplicación en mujeres con cáncer de mama. *Psicogente*, 19(36), 324-335. <http://doi.org/10.17081/psico.19.36.1301>
- Morawska, A. & Sanders, M. (2011). Parental use of time out revisited: A useful or harmful pa-renting strategy? *Journal of Child and Familia Studies*, 20(1), 1-8.
- Nardi, A. (2014). Un caso de desobediencia infantil en el contexto de los nuevos modelos familiares. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 1(2), 165-171. http://www.revistapcna.com/sites/default/files/9-rpcna_vol.2-2.pdf
- Patterson, G. R., Reid, J. B. y Dishon, T. J. (1992). *Antisocial boys*. Eugene, OR: Castalia.
- Rimm, D. y Masters, J. (1980). *Terapia de la conducta*. Trillas.
- Robles, Z. (2009). *Intervención sobre problemas de conducta de inicio Temprano: Evaluación de un programa de entrenamiento para padres* (Tesis doctoral). Universidad de Santiago de Compostela, Galicia, España. https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/2620/9788498873207_content.pdf?sequence=1

Rodríguez, R. (2015). *Videoarteterapia. El acto de grabar, editar y evolucionar la producción a través de la mirada. Aplicaciones de su uso en talleres y sesiones de arteterapia supervisadas* (Tesis doctoral). Universitat Politècnica de València, Valencia.

<https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/59396/RODR%C3%8DGUEZ%20-%20Videoarteterapia.%20El%20acto%20de%20grabar%2C%20editar%20y%20evolucionar%20la%20producci%C3%B3n%20a%20trav%C3%A9s%20de%20l....pdf?sequence=1>

Romero, E., Villar, P., Luengo, M. Á. y Gómez J. A. (2009). EmPeCemos: Un programa multicomponente para la prevención indicada de los problemas de conducta y el abuso de drogas. *Revista Española de Drogodependencias*, 20, 448-479.

Rueda, O. (2014). El taller de Videoterapia Experimental y las Nuevas Metodologías Audiovisuales. *Revista de Comunicación y Salud*, 4, 99-107.

Sliminng, E., Montes, P., Bustos, C., Hoyuelos, X. y Guerra, C. (2009). Efectos de un programa combinado de técnicas de modificación de conductual para la disminución de la conducta disruptiva y el aumento de la conducta prosocial en escolares chilenos. *Acta Colombiana de Psicología*, 12(1), 67-76.

Soler, F., Herrera, J. P., Buitrago, S. y Baron, L. (2009). Programa de economía de fichas en el hogar. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 5(2), 373-390. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67916260012>

Steinberg, L., Blatt-Eisengart, I. y Cauffman, E. (2006). Patterns of competence and adjustment among adolescents from authoritative, authoritarian, indulgent and neglectful homes: A replication in a sample of serious juvenile offenders. *Journal of Research on Adolescence*, 16(1), 47-58. doi:10.1111/j.1532-7795.2006.00119.x

VII. ANEXOS

LISTA DE CHEQUEO CONDUCTUAL

NOMBRE:

EDAD:

FECHA:

N°	CONDUCTA	SI	NO
1	Negarse a levantarse de la cama	X	
2	Se resiste a vestirse y cambiarse sola para ir al colegio	X	
3	Negarse a almorzar	X	
4	Se encierra en su cuarto para evitar cenar con papá	X	
5	Acostarse tarde por quedarse mirando televisión hasta tarde	X	