



Soluciones Para el Autismo y Estrategias Prácticas de Modificación de Conducta

Daniel Quiñones Meléndez, PhD, M.S., CCC-SLP

- Maestría en Ciencias en **Patología de Habla y Lenguaje** de la Universidad de Texas en el Paso en el 2007.
- **PhD, Psicología** - Canterbury Christ Church University en el Reino Unido en el 2023, miembro de la facultad en el departamento de Terapia de Lenguaje.
- Estableció **True Potential PLLC** en 2008 en Tucson, Arizona, que hasta la fecha atiende a niños pequeños diagnosticados con Trastorno Autista y a sus familias a través de servicios educativos y de terapia de habla y lenguaje. También fundó la organización no gubernamental **Explora tu Potencial, A.C.** en 2013, que sigue dedicada a desarrollar atención especializada ampliamente disponible, efectiva, accesible y sostenible para personas con TEA y sus familias en Ciudad Juárez, México.
- Diseñó y dirigió **múltiples programas de capacitación para padres y educadores**, tanto a pequeña como a gran escala, en escuelas privadas y públicas de México.

Objetivos

1. Describir los componentes esenciales de un plan de intervención para personas diagnosticadas con TEA.
2. Describir herramientas de análisis conductual aplicado (ABA) y su uso en la enseñanza a personas con autismo.
3. Discutir soluciones específicas a dudas del público asistente.



Agenda

SECCION 1

Componentes esenciales de planes de intervención para personas con TEA

SECCION 2

Herramientas de análisis conductual aplicado (ABA) en la enseñanza a personas con autismo

SECCION 3

Preguntas y Respuestas

SECCION 1

Componentes esenciales de
planes de intervención para
personas con TEA



Propósito del plan de intervención

- A. Modificar conductas inapropiadas (eliminar conductas)
- B. Desarrollar habilidades funcionales (introducir conductas)
- C. Promover independencia
- D. Mejorar calidad de vida



Evaluación biomédica individualizada

- A. Detectar la presencia de inflamación sistémica o neuroinflamación.
- A. Identificar deficiencias nutricionales, alteraciones inmunológicas, metabólicas o digestivas.
- B. Explorar el impacto de contaminantes ambientales, metales pesados y posibles infecciones crónicas.

Componentes esenciales de un plan terapéutico 1/2



- A. Evaluación funcional del comportamiento.
- B. Establecimiento de objetivos.
- C. Estrategias de análisis conductual aplicado.



Componentes esenciales de un plan terapéutico 2/2

- D. Intervenciones sensoriales, físicas u ocupacionales.
- E. Entrenamiento para padres y cuidadores.
- F. Sistema de recolección y análisis de datos.



Consideraciones generales

- A. El nivel de desarrollo de la persona.
- B. Estilo de aprendizaje y preferencias.
- C. Estado biomédico actual
- D. Contexto familiar, cultural y escolar.



Padres, madres, cuidadores y educadores

- A. Enseñarles a aplicar estrategias conductuales en la vida diaria.
- B. Dar seguimiento a indicaciones biomédicas.
- C. Promover interacciones positivas y estructuradas.
- D. Ayudarlos a manejar el estrés, entender el progreso y tomar decisiones informadas.



Equipo multidisciplinario

- A. base biomédica que reduzca las barreras fisiológicas al aprendizaje.
- B. Terapias personalizadas según las áreas afectadas.
- C. Involucrar a la familia de manera activa y sostenida.
- D. Consistencia en todos los entornos de la persona.
- E. Revisado y ajustado regularmente con base en datos reales.

En resumen

- A. Evaluación y tratamiento biomédico para reducir inflamación y restaurar el equilibrio neurológico.
- B. Intervención conductual como el ABA para desarrollar habilidades funcionales.
- C. Terapia del habla, ocupacional y otras según el perfil individual.
- D. Capacitación continua a padres y cuidadores.
- E. Monitoreo constante, ajustes flexibles y colaboración interdisciplinaria.

SECCION 2

Herramientas de análisis
conductual aplicado (ABA) en la
enseñanza a personas con
autismo

Análisis conductual aplicado (ABA)

1. Enfoque flexible.
2. Observación directa, análisis funcional y decisiones basadas en datos.





Donde aplicar ABA

1. En el hogar.
2. En ambientes escolares.
3. En ambientes terapéuticos.

Con quien aplicar ABA



1. Desarrollo de habilidades de comunicación social.
2. Entrenamiento laboral.
3. Promoción de independencia.



Todo tiene una función

1. Entender por qué ocurre un comportamiento.
2. Modificar el ambiente.
3. Reforzar positivamente.

Presentadas junto al antecedente

1. Inercia Conductual
2. Elección
3. Modificación del Entorno
4. Aprendizaje Sin Errores
5. Incorporación de Intereses
6. Preparación o Preexposición
7. Intercalado de Nuevas Habilidades
8. Apoyos Visuales



Presentadas junto al antecedente

1. Inercia Conductual
2. Elección
3. Modificación del Entorno
4. Aprendizaje Sin Errores
5. Incorporación de Intereses
6. Preparación o Preexposición
7. Intercalado de Nuevas Habilidades
8. Apoyos Visuales





Como parte de la instrucción

1. Encadenamiento
2. Enseñanza en Ensayos Discretos (DTT) ()
3. Modelado
4. Ayudas o Apoyos (Prompting)
5. Moldeo (Shaping)
6. Análisis de Tarea

Como consecuencia

1. Contrato de Consecuencias
2. Consecuencias Retrasadas
3. Reforzamiento Diferencial
4. Extinción (📹)
5. Sobrecorrección
6. Redirección
7. Reforzamiento
8. Castigos
9. Economía de Intercambio



Recolección de datos

1. Frecuencia, duración e intensidad. (🎥)
2. Visualización de datos.
3. Toma de decisiones basada en evidencia.



En resumen

1. ABA sirve para enseñar habilidades nuevas y eliminar conductas que interfieren.
2. Debe aplicarse con sensibilidad y creatividad.

SECCION 3

Preguntas y Respuestas

En resumen

1. Un acercamiento comprensivo es necesario
2. Todos tenemos que estar informados
3. Prevención y política pública son importantes





¡Gracias por participar!



Para servicios y entrenamiento:

662-295-4985 (WhatsApp)

danielqm@gmail.com

Materiales de presentación:

Etpmexico.org

Escuela para Padres 24 de Noviembre:

TalleresdeAutismo.com



Bibliografía 1/2

- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5™, 5th ed. Arlington, VA, US: American Psychiatric Publishing, Inc. doi:10.1176/appi.books.9780890425596
- Bruni, T. P., Drevon, D., Hixson, M., Wyse, R., Corcoran, S., & Fursa, S. (2017). The effect of functional behavior assessment on school-based interventions: A meta-analysis of single-case research. *Psychology in the Schools*, 54(4), 351-369. doi:10.1002/pits.22007
- Chang, Y. C., Shih, W., Landa, R., Kaiser, A., & Kasari, C. (2018). Symbolic play in school-aged minimally verbal children with autism spectrum disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(5), 1436-1445. doi:10.1007/s10803-017-3388-6 [doi]
- Grant, N., Rodger, S., & Hoffmann, T. (2016). Intervention decision-making processes and information preferences of parents of children with autism spectrum disorders. *Child: Care, Health and Development*, 42(1), 125-134. doi:10.1111/cch.12296
- Hess, K. L., Morrier, M. J., Heflin, L. J., & Ivey, M. L. (2008). Autism treatment survey: Services received by children with autism spectrum disorders in public school classrooms. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 38(5), 961-971. doi:10.1007/s10803-007-0470-5 [doi]
- Linstead, E., Dixon, D. R., Hong, E., Burns, C. O., French, R., Novack, M. N., & Granpeesheh, D. (2017). An evaluation of the effects of intensity and duration on outcomes across treatment domains for children with autism spectrum disorder. *Translational Psychiatry*, 7(9), e1234. doi:10.1038/tp.2017.207
- Lovaas, O. I. (1987). Behavioral treatment and normal educational and intellectual functioning in young autistic children. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 55(1), 3-9. doi:10.1037/0022-006X.55.1.3
- Mahoney, G., & Solomon, R. (2016). Mechanism of developmental change in the PLAY project home consultation program: Evidence from a randomized control trial. *Journal of Autism & Developmental Disorders*, 46(5), 1860-1871. doi:10.1007/s10803-016-2720-x

Bibliografía 2/2

- McConachie, H., & Diggle, T. (2007). Parent implemented early intervention for young children with autism spectrum disorder: A systematic review. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 13(1), 120-129. doi:10.1111/j.1365-2753.2006.00674.x
- Medavarapu, S., Marella, L. L., Sangem, A., & Kairam, R. (2019). Where is the evidence? A narrative literature review of the treatment modalities for autism spectrum disorders. *Cureus*, 11(1), e3901. doi:10.7759/cureus.3901
- Oono, I. P., Honey, E. J., & McConachie, H. (2013). Parent-mediated early intervention for young children with autism spectrum disorders (ASD). *Evidence-Based Child Health: A Cochrane Review Journal*, 8(6), 2380-2479. doi:10.1002/ebch.1952
- Parsons, L. D., Miller, H., & Deris, A. R. (2016). The effects of special education training on educator efficacy in classroom management and inclusive strategy use for students with autism in inclusion classes. *Journal of the American Academy of Special Education Professionals*, , 7-16. Retrieved from <https://eric.ed.gov/contentdelivery/servlet/ERICServlet?accno=EJ1129741&>
- Schmitt, M. B., & Justice, L. M. (2012). Optimal intervention intensity for emergent literacy: What we know and need to learn. Philadelphia, Pennsylvania: Taylor & Francis Ltd. doi:10.3109/17549507.2012.687057
- Shire, S., Goods, K., Shih, W., Distefano, C., Kaiser, A., Wright, C., . . . Kasari, C. (2015). Parents' adoption of social communication intervention strategies: Families including children with autism spectrum disorder who are minimally verbal. *Journal of Autism & Developmental Disorders*, 45(6), 1712-1724. doi:10.1007/s10803-014-2329-x
- Tanner, K., Hand, B. N., O'Toole, G., & Lane, A. E. (2015). Effectiveness of interventions to improve social participation, play, leisure, and restricted and repetitive behaviors in people with autism spectrum disorder: A systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*, 69(5), p1-p12. doi:10.5014/ajot.2015.017806
- Verhoeff, B. (2013). Autism in flux: A history of the concept from leo kanner to DSM-5. *Hist Psychiatry*, 24(4), 442-458. doi:10.1177/0957154X13500584
- Wallace, K. S., & Rogers, S. J. (2010). Intervening in infancy: Implications for autism spectrum disorders. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 51(12), 1300-1320. doi:10.1111/j.1469-7610.2010.02308.x
- Yoder, P., Fey, M. E., & Warren, S. F. (2012). Studying the impact of intensity is important but complicated doi:10.3109/17549507.2012.685890