

UNIDAD 3

Herramientas y Principios de Modificación de Conducta

Daniel Quiñones Meléndez, M.S. CCC-SLP

4 y 11 de julio del 2020

Estructura y Horario de Curso

Día 1

0:00 - 0:15

Bienvenida e introducción

0:15 - 1:00

Conducta y Patrones Patológicos Conductuales

1:00 - 1:15

Descanso

1:15 - 2:00

El Análisis Conductual Aplicado

2:00 - 2:15

Descanso

2:15 - 2:50

Reforzamiento

2:50 - 3:00

Preguntas y respuestas

Estructura y Horario de Curso

Día 2

0:00 - 0:15

Bienvenida e introducción

0:15 - 1:00

Centro de Control

1:00 - 1:15

Descanso

1:15 - 2:00

Estrategias Conductuales Reactivas

2:00 - 2:15

Descanso

2:15 - 2:50

Estrategias Conductuales Proactivas

2:50 - 3:00

Conclusiones, preguntas y respuestas

Unidad 3

Intervención Conductual

El análisis conductual aplicado es un campo de la psicología aplicada con origen en la primera década de los 1900s. Este origen consistió del trabajo de investigadores como James Watson e Ivan Pavlov (Kirkham, 2017), el cual fue extendido al estudio y aplicación de tecnologías conductuales en Estados Unidos por parte de investigadores como Donald Baer, Sidney Bijou, Todd Risley en los 1960s en la Universidad de Washington, de donde originaron investigadores como Ivar Lovaas (quien enfocó sus estudios y publicaciones en la aplicación de estas tecnologías a niños con trastornos del neurodesarrollo en la Universidad de California en los Ángeles desde los 1980s), Ralph Wetzel y Robert Wahler.

De manera consecutiva en los 1970s en México se desarrollaron programas de intervención conductual por medio de esfuerzos como Luis Lara Tapia, Emilio Ribes y Florente López, mediante programas por parte de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y Universidad de Veracruz en Xalapa (Ribes, 2012).

Desde entonces se han establecido múltiples tratamientos, protocolos e intervenciones basados en los principios de modificación de conducta de los cuales contamos con evidencia empírica y científicamente documentada. Cabe notar que nuestro entendimiento de mecanismos de modificación de conducta ha cambiado drásticamente a través de las últimas décadas. Adicionalmente, hemos generado y compartido más entendimiento de la intersección entre el *análisis conductual* y áreas paralelas del desarrollo como la *cognición*, contexto social, cultural y percepción y uso hábil de un centro de control.

En la presente unidad exploraremos la aplicación de estas herramientas en el transcurso de convivir con personas con trastornos del neurodesarrollo que están bajo nuestro cuidado y con frecuencia, reciben nuestra directa instrucción para aprender una multitud de habilidades. Para hacer esto, la presente será una discusión de: qué es *comportamiento*, qué son *patrones conductuales patológicos*, qué es la *intervención conductual*, qué papel juegan el *desarrollo cognitivo* de la persona, y por último *las herramientas* y algunas de sus aplicaciones.

Conducta

Para poder aplicar un análisis objetivo de conducta es necesario definir el término *conducta* en el este contexto para facilitar la definición de otros términos como conductas apropiadas o inapropiadas. En el contexto del análisis conductual aplicado, nos referiremos con *conducta* a cualquier acción, verbal o no verbal, que una persona toma dentro de un contexto. El contexto incluye las habilidades existentes y sistemas de apoyo, del medio ambiente y las circunstancias relevantes.

2

Esto significa que mientras algunos comportamientos pueden ser apropiados para algunos contextos y en algunos momentos, mientras otros comportamientos no lo sean. Considera las siguientes definiciones:

Conducta apropiada

Conducta saludable, productiva y segura para el individuo y su entorno.

Conducta inapropiada

Conducta que coloca en riesgo directo o indirecto la seguridad del individuo y su entorno.

Patrón patológico conductual

Evidente persistencia de conducta inapropiada en un contexto y momento determinado.

Esta manera de percibir y categorizar comportamientos de manera objetiva es necesaria para eficazmente analizar patrones de conducta así como de manera gradual moldear su forma o frecuencia. Esto aplica aquellos comportamientos que son característicos a un porcentaje significativo de poblaciones con impedimentos severos de lenguaje, e incluyen comportamientos de evasión, agresión o de auto-estimulación:

3

Agresión y autoagresión

Común en personas con autismo en un rango de prevalencia de 49% a 68%. El autismo no ocasiona por sí solo comportamientos agresivos, sino el proceso de información, así como los procesos biológicos alterados de una persona son los que pueden ocasionarlos.

Posibles Causas

Ligados con altos niveles de dopamina, la autoagresión puede ser producto de factores bioquímicos, desórdenes epilépticos y genéticos, euforia, dolor, integración sensorial y frustración.

Posibles Funciones

comunicación, atención, obtener lo deseado o rechaza or indeseado, evasión.

Patrones repetitivos y auto-estimulatorios

Posibles Causas

Son comportamientos que ocasionan placer en el individuo, y pueden desatarse como mecanismos para lidiar con frustración y tristeza, demostrar gusto o satisfacción o simplemente pasar el tiempo libre.

Posibles Funciones

Entretenimiento, puente de interacción con los que le rodean, ventilación de niveles de estrés y ansiedad.

Evasión pasiva y activa

Posibles Causas

Patrones asociados con aburrimiento y ocio, falta de estructura pedagógica y cotidiana, falta de intervención regular y apropiada, falta de puentes de comunicación y juego entre la persona y los que le rodean, así como asociaciones negativas con situaciones de demanda o estructura.

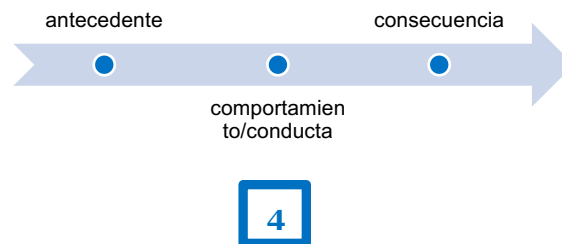
Posibles Funciones

Evitar llevar a cabo actividades o acciones específicas, atención, comunicación o posible rutina de juego.

El Análisis Conductual Aplicado

El siguiente modelo de análisis de conducta es sobre el cual se basa el análisis funcional de conductas, así como el desarrollo de procedimiento de herramientas de enseñanza como los intentos secuenciales [*discrete trial teaching*] (DTT), conocidos como “trabajo en mesa”, los que consisten en ejercicios en los que se llevan a cabo programas un número específico de veces por día cada uno.

El modelo de análisis es el siguiente:



- Debe analizarse en el orden presente, en función al tiempo y a ninguna otra variable.
- El antecedente y la consecuencia pueden ser ambientales o por parte de una persona, de manera incidental o deliberada.
- Las consecuencias pueden convertirse en refuerzo o consecuencia en función a otras variables.
- El regaño puede ser tan reforzante como el aplauso
- Existen herramientas y procedimientos que pueden enseñar a personas con autismo y sus familias a llevar vidas conductualmente provechosas y con mecanismos motivación saludables.
- El análisis conductual requiere de objetividad y paciencia
- El uso de estrategias avanzadas de modificación de conducta incluye observación y proceso de todas las variables relevantes al individuo, así como la habilidad de interpretar tal información, y traducir tal resultado al equipo de intervención de una manera clínicamente eficaz. El instructor ETP es capaz de manejar incidentes conductuales utilizando estrategias y procedimientos específicos, así como analizar el resultado de tales episodios y las implicaciones que estos puedan tener en el plan de tratamiento a corto, mediano y largo plazo.
- El uso fluido y flexible de diferentes perspectivas en base a una situación conductual es básico y un requisito necesario para trabajar en el nivel avanzado de manejo de conductas.

Reforzamiento

Una vez establecidos los términos *comportamiento* o *conducta*, *apropiado*, *inapropiado* y *patrón patológico conductual*, podemos continuar definiendo términos relativos a fenómenos conductuales. Estos términos son objetivos y neutrales y se enfocan en la ausencia o presencia de la consecuencia a un comportamiento (positivo o negativo), así como en su evidenciada propensidad a disminuir (castigo) o aumentar (reforzamiento) una conducta específica:

5

	Reforzamiento	Castigo
Positivo	Agregar un estímulo para incrementar la frecuencia, intensidad o duración de una conducta.	Agregar un estímulo para disminuir la frecuencia, intensidad o duración de una conducta.
Negativo	Quitar un estímulo para incrementar la frecuencia, intensidad o duración de una conducta.	Quitar un estímulo para disminuir la frecuencia, intensidad o duración de una conducta.

Reforzador positivo

Agregar un estímulo (por ejemplo, decir “¡muy bien!”) para aumentar la incidencia de un comportamiento (tomando en cuenta que le gusta que le digan “muy bien”).

Reforzador negativo

Retirar un estímulo (por ejemplo, suspender la tarea) para aumentar la incidencia de un comportamiento (tomando en cuenta que no le quiera hacer la tarea en ese momento).

Castigo positivo

Agregar un estímulo (por ejemplo, más trabajo) para disminuir la frecuencia de una conducta (tomando en cuenta que el trabajo no es placentero).

Castigo negativo

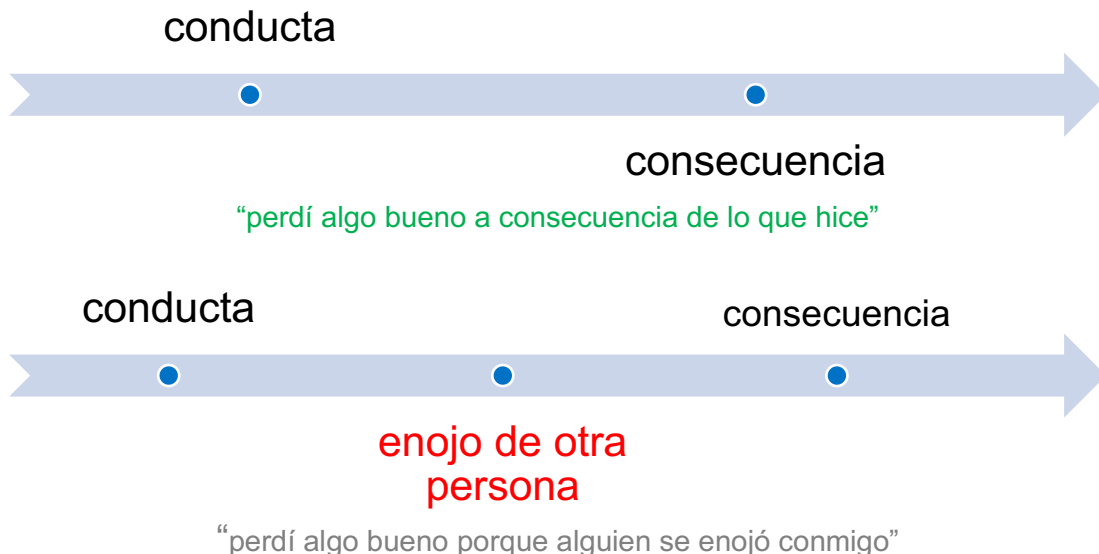
Retirar un estímulo (por ejemplo privilegios de un juego o juguete) para disminuir la frecuencia de un comportamiento específico (tomando en cuenta que en ese momento le gusta o quiere el juego o juguete).

Centro de Control

Ya sea para modificar comportamientos existentes o aprender comportamientos nuevos, el análisis de la conducta permite a la persona que lo lleva a cabo identificar los estímulos que mantienen o eliminan conductas específicas. Sin embargo, esto también depende de la capacidad del individuo y de los que le rodean de mantener su propia calma, antes de obtener los mejores resultados posibles de cualquier intervención.

6

- Un evento que es percibido como reforzante por dos personas, puede ser percibido y las reacciones al mismo pueden ser diferentes, por las mismas personas.
- La consistencia minimiza la sensación de que una consecuencia es por “suerte”, es decir, si el mismo comportamiento siempre tiene el mismo resultado, el individuo es más dado a atribuir las consecuencias a su conducta.
- El individuo solitario tiene tendencias más claras a sentirse sin poder para cambiar sus circunstancias, se siente como un elemento pequeño en un sistema muy grande sin control sobre tal sistema.
- Cuando el individuo no siente que su comportamiento ocasionó el resultado, se crea un lazo entre el comportamiento y tal resultado, cuando el individuo no cree que su comportamiento tuvo mucho que ver, el lazo entre su conducta y el evento es más débil.
- El lazo se crea sólo si el comportamiento es inmediatamente seguido por el resultado.



- Personas con inclinaciones a un centro de control interno:
 - Tienen más inclinaciones a ser responsables por sus acciones.
 - Tienden a ser menos influenciados por las opiniones de otras personas.
 - Tienden a obtener mejores resultados en tareas en las cuales se espera que trabajen a su propio paso.
 - Por lo regular tienen un auto imagen de autosuficiencia..
 - Trabajan duro por las cosas que quieren.
 - Sienten confianza en sí mismos frente a circunstancias difíciles.
 - Tienden a ser físicamente más saludables.
 - Reportan ser más felices y más independientes.
 - Obtienen más éxito en ambientes laborales.

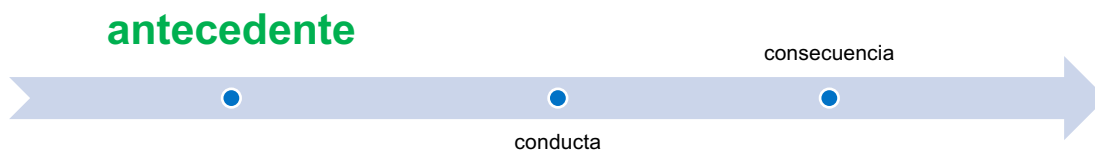
Considera los siguientes puntos. Son vitales para el desarrollo de cualquiera de nuestros planes de tratamiento, así como parte de nuestro lineamiento interno de conducta para personas que trabajan en cualquier capacidad con Explora tu Potencial, A.C.:

- El instructor ETP entiende y ejerce mecanismos de autorregulación adecuados de manera consistente, mostrando mediante el ejemplo a el cliente y familia la importancia y la posibilidad de establecer un estándar de autorregulación mediante un buen modelo a seguir.
- La autorregulación es una habilidad con grados variables de dificultad al ser obtenida y desarrollada por diferentes individuos. Es una habilidad que toda persona desarrolla mediante el aprendizaje social y el sistema básico de castigos y recompensas. El cuadro patológico se desarrolla cuando existe una capacidad disminuida del individuo de ejercer la autorregulación durante periodos de estimulación en exceso o en falta.
- El instructor ETP entiende y sabe explicar a padres de familia y otros educadores y profesionales los mecanismos de autorregulación de algún cliente en cuestión, y sabe utilizar esta información para gradualmente incrementar las capacidades de autorregulación de tal individuo.

- Todos los miembros de la comunidad, incluyendo familiares y otros educadores, frecuentemente necesitan educación, orientación y ánimo al trabajar con conductas inadecuadas en diferentes esquemas. Ya que la educación práctica en cuanto al manejo de situaciones conductuales difíciles es escasa, es parte de nuestro trabajo concientizar a los que rodean al individuo de las maneras más eficientes y sanas de dirigirse ante situaciones conductuales difíciles.

Estrategias Conductuales Proactivas

La primera categoría de estrategias se enfoca en aquellas que se utilizan para evitar o disminuir la probabilidad de que un comportamiento específico ocurra. Esto puede ocurrir mediante la manipulación del medio ambiente, así como la redirección física de la persona cuando es necesario. Por lo general se enfoca en lo que ocurre **antes** del comportamiento específico, comúnmente referido como el **antecedente**:



Modificación ambiental

Ya que muchos gatillos de conductas inadecuadas son incidentales o producto del medio ambiente, el medio ambiente se convierte en una de las variables más importantes durante el manejo de cualquier tipo de conducta.



Al modificar el medio ambiente, el instructor ETP considera:

- Las personas en proximidad al individuo
- El estado anímico de tales personas, así como su reacción conductual
- El nivel y calidad de interacción de tales personas con el individuo
- La calidad de estímulo sensorial que el individuo recibe en el contexto en cuestión
- Las limitantes de tiempo presentes durante el episodio

- El nivel de conocimiento de padres o instructores presentes acerca de estrategias conductuales a seguir
- La presencia/posición de objetos o estímulos preferidos/adversos en referencia al individuo

Dieta Sensorial

Horario regular de manipulación de material diseñado para controlar la cantidad de información sensorial alimentada al individuo. Ya que muchas conductas inadecuadas tienen raíz sensorial, es necesario desarrollar una solución conductual que incluya tal componente.

Estrategias Conductuales Reactivas

Esta segunda categoría de estrategias se refiere a todo aquello que se implementa **después** de ocurrido el comportamiento específico. Por lo tanto en estas estrategias, el enfoque es sobre la **consecuencia**, definida como lo que ocurre después de la conducta:



8

Extinción

Proceso mediante el cual se extrae la función de una conducta.

Brote de Extinción

Incremento repentino en intensidad y duración de una conducta en base a un cambio en la respuesta anteriormente recibida.

Opciones Controladas

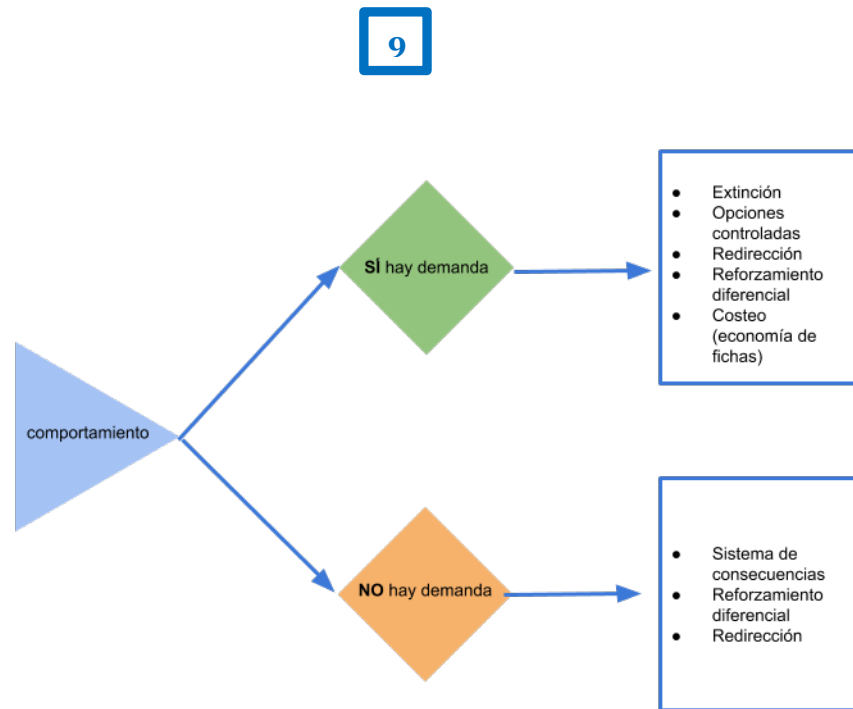
Proceso mediante el cual se establecen series opciones y límites específicos para ayudar al individuo a elegir opciones conductual y emocionalmente constructivas.

Sistemas de Consecuencias

Procedimientos de contingencia para la reacción uniforme y controlada a comportamientos en específico para aumentar o disminuir su intensidad, frecuencia o duración.

La Estrategia Individual

El plan de tratamiento individualizado que resulta del análisis funcional de conductas para cada individuo es diferente y derivado de la persona y su contexto. Sin embargo, hay ciertas generalidades que pueden ser apropiadas en muchos casos al aprender a tomar decisiones en el proceso de modificación conductual, como en el ejemplo a continuación. La familia y equipo educativo de cada persona deben permanecer en constante comunicación acerca del diagrama de decisiones a adoptar en base a las necesidades actuales de cada persona. Para lograr esto eficaces y eficientes procesos de comunicación serán necesarios, así como un entendimiento profundo de los mecanismos conductuales que giran alrededor de cada una de las interacciones en cuestión.



Bibliografía

- Axelrod, S., McElrath, K. K., & Wine, B. (2012). Applied behavior analysis: Autism and beyond. *Behavioral Interventions*, 27(1), 1-15. doi:10.1002/bin.1335
- Bijou, S. W. (1961). Discrimination performance as a baseline for individual analysis of young children. *Child Development*, 32(1), 163-170. doi:10.2307/1126183
- Christensen, D. L., Maenner, M. J., Bilder, D., Constantino, J. N., Daniels, J., Durkin, M. S., . . . Dietz, P. (2019). Prevalence and characteristics of autism spectrum disorder among children aged 4 years - early autism and developmental disabilities monitoring network, seven sites, united states, 2010, 2012, and 2014. *Morbidity and Mortality Weekly Report. Surveillance Summaries (Washington, D.C.: 2002)*, 68(2), 1-19. doi:10.15585/mmwr.ss6802a1
- Cornejo-Escatell, E., Fajardo-Fregoso, B. F., López-Velázquez, V. M., Soto-Vargas, J., & Ceja-Moreno, H. (2015). Prevalencia de déficit de atención e hiperactividad en escolares de la zona noreste de jalisco, méxico. *Revista Médica MD*, 3, 190-195. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=58077>
- Couper, J. (2004). Who should pay for intensive behavioural intervention in autism? A parent's view. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 40(9), 559-561. doi:10.1111/j.1440-1754.2004.00464.x
- Elliott, C., & Dillenburger, K. (2016). The effect of choice on motivation for young children on the autism spectrum during discrete trial teaching. *Journal of Research in Special Educational Needs*, 16(3), 187-198. doi:10.1111/1471-3802.12073
- Fombonne, E., Marcin, C., Bruno, R., Tinoco, C. M., & Marquez, C. D. (2012). Screening for autism in mexico. *Autism Research*, 5(3), 180-189. doi:10.1002/aur.1235
- Fombonne, E., Marcin, C., Manero, A., Bruno, R., Diaz, C., Villalobos, M., . . . Nealy, B. (2016). Prevalence of autism spectrum disorders in guanajuato, mexico: The leon survey. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46 doi:10.1007/s10803-016-2696-6
- Foxx, R. M., & Meindl, J. (2007). The long term successful treatment of the aggressive/destructive behaviors of a preadolescent with autism. *Behavioral Interventions*, 22(1), 83-97. doi:10.1002/bin.233
- Garrido, D., Petrova, D., Watson, L. R., Garcia-Retamero, R., & Carballo, G. (2017). Language and motor skills in siblings of children with autism spectrum disorder: A meta-analytic review. *Autism Research*, 10(11), 1737-1750. doi:10.1002/aur.1829
- Gulsrud, A. C., Hellemann, G., Shire, S., & Kasari, C. (2016). Isolating active ingredients in a parent-mediated social communication intervention for toddlers with autism spectrum disorder. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 57(5), 606-613. doi:10.1111/jcpp.12481
- Hawkins, R. P., Chase, P. N., & Scotti, J. R. (1993). Applied behavior analysis at west virginia university: A brief history. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 26(4), 573-582. doi:10.1901/jaba.1993.26-573
- Jacobson, J. W., Mulick, J. A., & Green, G. (1998). Cost-benefit estimates for early intensive behavioral intervention for young children with autism—general model and single state case. *Behavioral Interventions*, 13(4), 201-226. doi:AID-BIN17>3.0.CO;2-R
- Jessel, J., Ingvarsson, E. T., Whipple, R., & Kirk, H. (2017). Increasing on-task behavior of an adolescent with autism using momentary differential reinforcement. *Behavioral Interventions*, 32(3), 248-254. doi:10.1002/bin.1480
- Kirkham, P. (2017). 'The line between intervention and abuse' – autism and applied behaviour analysis. *History of the Human Sciences*, 30(2), 107-126. doi:10.1177/0952695117702571
- Kuhn, D. E., Hardesty, S. L., & Sweeney, N. M. (2009). Assessment and treatment of excessive straightening and destructive behavior in an adolescent diagnosed with autism. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 42(2), 355-360. doi:10.1901/jaba.2009.42-355
- Lambert-Lee, K., Jones, R., O'Sullivan, J., Hastings, R. P., Douglas-Cobane, E., Thomas J., E., . . . Griffith, G. (2015). Translating evidence-based practice into a comprehensive educational model within an autism-specific special school. *British Journal of Special Education*, 42(1), 69-86. doi:10.1111/1467-8578.12090

- López López, W., Vera-Villarroel, P., Pérez-Acosta, A., Aguilar Bustamante, M., Hurtado-Parrado, C., Valenzuela, P. (2011). El legado de B. F. Skinner veinte años después (1990-2010): El análisis del comportamiento en Iberoamérica. *Avances En Psicología Latinoamericana*, 28(2)
- Lovaas, I., Newsom, C., & Hickman, C. (1987). Self-stimulatory behavior and perceptual reinforcement. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 20(1), 45-68. doi:10.1901/jaba.1987.20-45
- 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
- Lucock, Z. R., Sharp, R. A., & Jones, R. S. P. (2018). Behavior-analytic approaches to working with people with intellectual and developmental disabilities who develop dementia: A review of the literature. *Behavior Analysis in Practice*, 12(1), 255-264. doi:10.1007/s40617-018-0270-8
- Luiselli, J. K., & Ricciardi, J. N. (2017). *Applied behavior analysis and treatment of violence and aggression* doi:10.1002/9781119057574.whbva063
- McPhilemy, C., & Dillenburger, K. (2013). Parents' experiences of applied behaviour analysis (ABA)-based interventions for children diagnosed with autistic spectrum disorder. *British Journal of Special Education*, 40(4), 154-161. doi:10.1111/1467-8578.12038
- 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
- Okoro, C. A., Hollis, N. D., Cyrus, A. C., & Griffin-Blake, S. (2018). Prevalence of disabilities and health care access by disability status and type among adults — United States, 2016. *CDC MMWR Morb Mortal Wkly Rep*, 67, 882-887. Retrieved from <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6732a3external> icon
- Ostrolenk, A., Forgeot d'Arc, B., Jelenic, P., Samson, F., & Mottron, L. (2017). *Hyperlexia: Systematic review, neurocognitive modelling, and outcome* doi://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2017.04.029
- Pellicano, E., & Stears, M. (2011). Bridging autism, science and society: Moving toward an ethically informed approach to autism research. *Autism Research*, 4(4), 271-282. doi:10.1002/aur.201
- Planer, J., DeBar, R., Progar, P., Reeve, K., & Sarokoff, R. (2018). Evaluating tasks within a high-probability request sequence in children with autism spectrum disorder. *Behavioral Interventions*, 33(4), 380-390. doi:10.1002/bin.1634
- Rossa, C. (2017). The history of special education. *Journal for Perspectives of Economic Political and Social Integration*, 23(1-2), 209-227. doi:10.1515/pepsi-2017-0011
- Schlinger Jr., H. D. (2017). The importance of analysis in applied behavior analysis. *Behavior Analysis: Research and Practice*, 17(4), 334-346. doi:10.1037/bar0000080
- Schlinger, H., & Normand, M. (2013). On the origin and functions of the term functional analysis. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 46(1), 285-288. doi:10.1002/jaba.6
- SEDESOL, & CONADIS. (2016). *Diagnóstico sobre la situación de las personas con discapacidad en México*. Instituto Nacional de Geografía y Estadística.
- Singer, J. (1999). 'Why can't you be normal for once in your life?' from a 'problem with no name' to the emergence of a new category of difference (chapter 7). In J. Singer, & S. French (Eds.), *Disability discourse* (pp. 59-67). Buckingham; Philadelphia, Pa: Open University Press. Retrieved from <https://www.dawsonera.com/guard/protected/dawson.jsp?name=https://shidp.glam.ac.uk/shibboleth&dest=http://www.dawsonera.com/depp/reader/protected/external/AbstractView/S9780335231201>
- Skinner, B. F. (1938). *The behavior of organisms: An experimental analysis*. Oxford, England: Appleton-Century.
- Smith, T., & Eikeseth, S. (2011). O. Ivar Lovaas: Pioneer of applied behavior analysis and intervention for children with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 41(3), 375-378. doi:10.1007/s10803-010-1162-0
- Solomon, A. H., & Chung, B. (2012). Understanding autism: How family therapists can support parents of children with autism spectrum disorders. *Family Process*, 51(2), 250-264. doi:10.1111/j.1545-5300.2012.01399.x

- Trudgeon, C., & Carr, D. (2007). The impacts of home-based early behavioural intervention programmes on families of children with autism. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 20(4), 285-296. doi:10.1111/j.1468-3148.2006.00331.x
- Walker, D. W. (2003). Raising a child with autism: A guide to applied behavioral analysis for parents. *Infant Mental Health Journal*, 24(1), 91-92. doi:10.1002/imhj.10045
- Weiss, J. A., Thomson, K., Burnham Riosa, P., Albaum, C., Chan, V., Maughan, A., . . . Black, K. (2018). A randomized waitlist-controlled trial of cognitive behavior therapy to improve emotion regulation in children with autism. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 59(11), 1180-1191. doi:10.1111/jcpp.12915
- Xu, G., Strathearn, L., Liu, B., Yang, B., & Bao, W. (2018). Twenty-year trends in diagnosed attention-deficit/hyperactivity disorder among US children and adolescents, 1997-2016Twenty-year trends in diagnosed ADHD among US children and AdolescentsTwenty-year trends in diagnosed ADHD among US children and adolescents. *JAMA Network Open*, 1(4), e181471. doi:10.1001/jamanetworkopen.2018.1471