



UNIDAD 3

Herramientas y Principios de Modificación de Conducta

Daniel Quiñones Meléndez, M.S. CCC-SLT
ASHA, RCSLT, HCPC
Explora tu Potencial, A.C.
TruePotential PLLC
Canterbury Christ Church University

Estructura y Horario de Curso

Día 1

Bienvenida y Asistencia	10:00 - 10:15
Clasificación de la Conducta	10:15 - 11:00
Descanso	11:00 - 11:10
Principios de Reforzamiento	11:10 - 12:50
Descanso	12:50 - 1:00
Taller parte 1	1:00 - 2:00

Estructura y Horario de Curso

Día 2

Bienvenida y Asistencia	10:00 - 10:15
Análisis Conductual Aplicado	10:15 - 11:00
Descanso	11:00 - 11:10
Centro de Control	11:10 - 12:50
Descanso	12:50 - 1:00
Taller parte 2	1:00 - 2:00

Estructura y Horario de Curso

Día 3

Bienvenida y Asistencia	10:00 - 10:15
Estrategias Conductuales Proactivas	10:15 - 11:00
Descanso	11:00 - 11:10
Estrategias Conductuales Reactivas	11:10 - 12:50
Descanso	12:50 - 1:00
Taller parte 3	1:00 - 2:00

Unidad 3

Intervención Conductual

Como descrito en una breve recapitulación de la historia del Análisis Conductual Aplicado (ABA), durante el último siglo nuestro entendimiento de la naturaleza del comportamiento humano ha evolucionado como resultado de nuestra capacidad de estudiar de manera científica los fenómenos conductuales que rigen nuestras interacciones y aquellas con nuestro medio ambiente.

Para comprender la naturaleza de dichos fenómenos conductuales, el análisis conductual aplicado es un modelo que permite la ética y responsable modificación de comportamiento socialmente importantes (Fisher, Wayne W., Piazza, Cathleen C., Roane, Henry S., 2011: 132), lo que coloca una gran responsabilidad sobre todos ellos a cargo de quienes necesitan de este tipo de intervención. No sólo somos responsables por obtener este conocimiento, sino también por compartirlo de tal forma que todos los involucrados se sientan seguros, empoderados y con soluciones que mejoren su calidad de vida. No obstante, un sano y completo análisis de la conducta es parte de un conjunto de herramientas terapéuticas que han demostrado mejoras significativas en la capacidad de personas neurodiversas para comprender, junto con los que les rodean, cómo funcionan aquellas situaciones que pueden causar dificultades significativas en muchos individuos y sus familias.

Se recomienda a todo educador, profesional y familiar de personas con necesidad de intervención conductual de cualquier tipo, el conocimiento completo de las estrategias básicas, su uso apropiado y los mecanismos por medio de los cuales el análisis diario de la conducta pueda llevar a resultados provechosos. Recomendamos mantener los principios de intervención de juego siempre en mente, sobre todo al implementar soluciones conductuales que requerirán de un balance en nuestras relaciones. De la misma manera recomendamos a todo aquel que emprende este camino, una igual medida de reflexión acerca de nuestros propios mecanismos de acción, reacción y uso de nuestra conducta para comunicarnos con nuestro entorno. Comprender como funcionamos, vivimos y sobrevivimos en cualquier sociedad facilitará la tarea de explicarle el mundo a personas que demuestran dificultades para comprender relaciones interpersonales de una manera “natural”.

Clasificación de la Conducta

Para poder aplicar un análisis conductual objetivo 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 demuestra en un contexto específico. El contexto incluye las habilidades existentes y sistemas de apoyo, del medio ambiente y cualquier otra circunstancia relevante.

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 integridad mental, emocional y física del individuo y su entorno.

Patrón conductual patológico

Patrones de conducta que ponen en riesgo al individuo o a su entorno. Esto incluye daño físico

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 para 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 patológica.

Evasión pasiva y activa

Posibles Funciones

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

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. Estas dificultades solo aumentan en intensidad y frecuencia con insuficiente o incompleto conocimiento del uso adecuado de herramientas de modificación de conducta.

Agresión y autoagresión

Común en personas diagnosticadas con TEA en un rango de prevalencia del 49% al 68%. El autismo no ocasiona por sí solo comportamientos agresivos. Es el inadecuado manejo de dificultades de comunicación social el que en la mayoría de los casos determina la permanencia o eliminación de este tipo de comportamientos.

Posibles Funciones

Comunicación, atención, obtener lo deseado o rechaza lo indeseado, evasión.

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.

Patrones repetitivos y auto-estimulatorios

Posibles Funciones

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

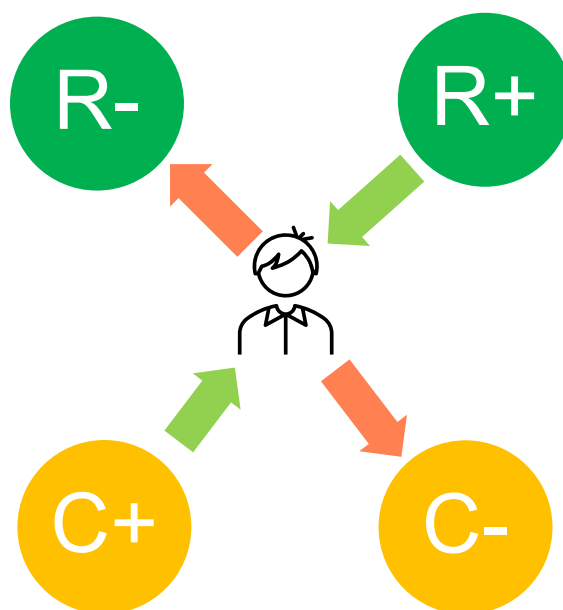
Posibles Causas

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.

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 su propensión a disminuir (castigo) o aumentar (reforzamiento) **patrones conductuales**:

Definiciones

	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.



Ejemplos

Reforzamiento positivo

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

Reforzamiento 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).

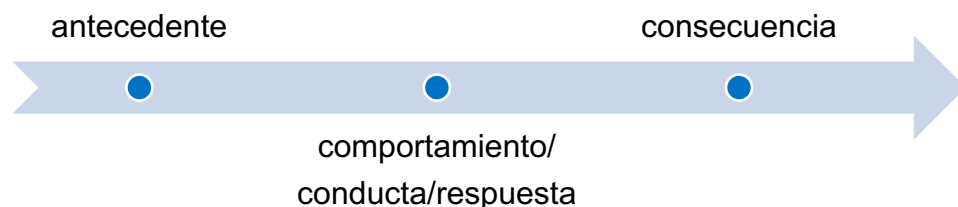
Castigo negativo

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).

El Análisis Conductual Aplicado

El siguiente modelo de análisis de conducta 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 estructurado/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:

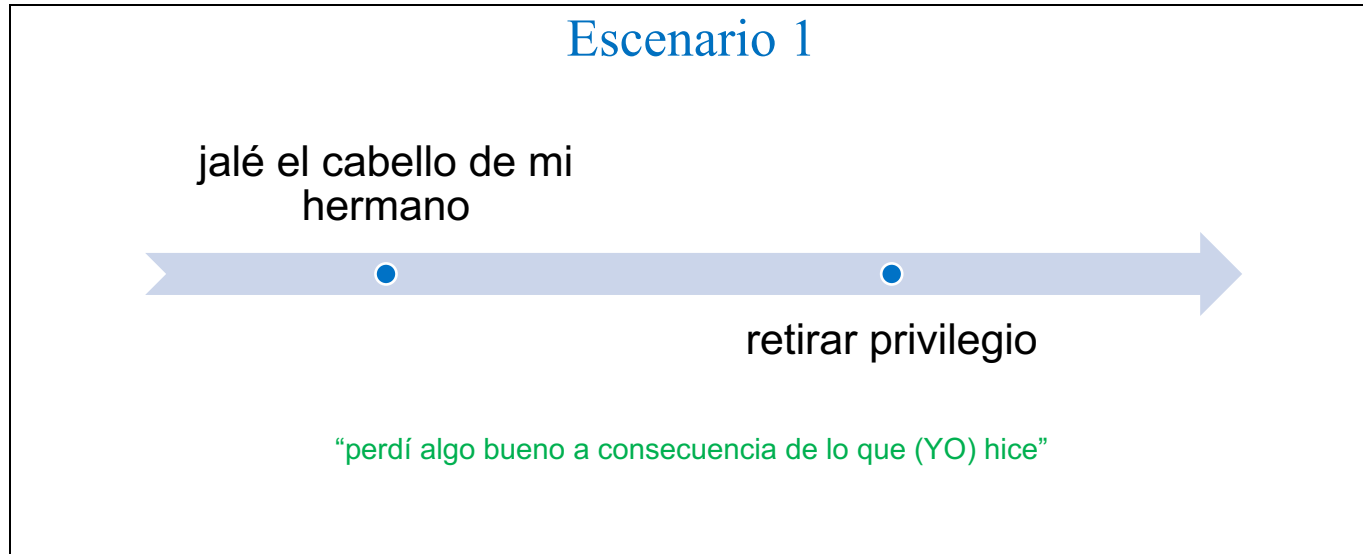


- El análisis conductual requiere de objetividad y paciencia. El comportamiento humano debe analizarse **en base al momento presente, así como en la historia del comportamiento** y su anterior manejo.
- El antecedente y la consecuencia pueden existir de manera **incidental o deliberada**.
- Las consecuencias **pueden convertirse en refuerzo o castigo** en función a otras variables (por ejemplo, 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 saludables de motivación**.
- El uso de modificación de conducta incluye observación y proceso de todas las variables relevantes al individuo, así como la habilidad de interpretar tal información. También requiere de **adecuada interpretación de los resultados obtenidos**. El instructor ETP es capaz de manejar incidentes conductuales utilizando estrategias y procedimientos específicos. También debe 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.

Centro de Control

Ya sea para modificar comportamientos existentes o aprender comportamientos nuevos, el análisis de la conducta nos permite identificar los estímulos que aumentan/mantienen o disminuyen/eliminan conductas específicas. Sin embargo, **esto también de la capacidad de los que le rodean al individuo de mantener su propia calma.**

- La consistencia en la implementación de soluciones conductuales 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 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 **Cree 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.**



Escenario 2

jalé el cabello
de mi
hermano

retirar privilegio

enojo de otra
persona

“perdí algo bueno porque alguien se enojó conmigo”

- Personas con 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 se perciben como autosuficientes.
 - Trabajan duro por lo que quieren.
 - Sienten confianza en sí mismos frente a circunstancias difíciles.
 - Tienden a ser físicamente más saludables.
 - Reportan ser más felices e independientes.
 - Son más exitosos 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 ETP:

- Familias e instructores ETP entienden y ejercen mecanismos de autorregulación adecuados de manera consistente, **demostrando autocontrol** mediante un buen modelo a seguir.
- La autorregulación es una habilidad que mejora con práctica. Toda persona desarrolla esta habilidad mediante el aprendizaje social y un **sistema de castigos y recompensas** (intencional o incidental). Las patologías se presentan cuando el individuo no puede ejercer autorregulación en diferentes ambientes y bajo diferentes niveles de estrés.
- Familias e instructores ETP **entienden y saben explicar** a otros (por ejemplo, educadores y profesionales) los mecanismos de autorregulación y saben utilizar esta información para gradualmente incrementar las capacidades de autorregulación de individuos que lo requieren.
- 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 **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 la mayoría de las causas de conductas inadecuadas **son 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 **estimulación** diseñado para mantener niveles de motivación, energía y atención. Ya que muchas dificultades conductuales aumentan debido a niveles de estimulación, la administración controlada de niveles sanos de estimulación es necesaria para la prevención de episodios conductuales que presentan un riesgo para el individuo y su entorno.

Estrategias Conductuales Reactivas

Esta segunda categoría de estrategias se refiere a todo aquello que se implementa **después** o durante el comportamiento. El enfoque de estas estrategias es la **consecuencia**, definida como lo que ocurre después de la conducta:

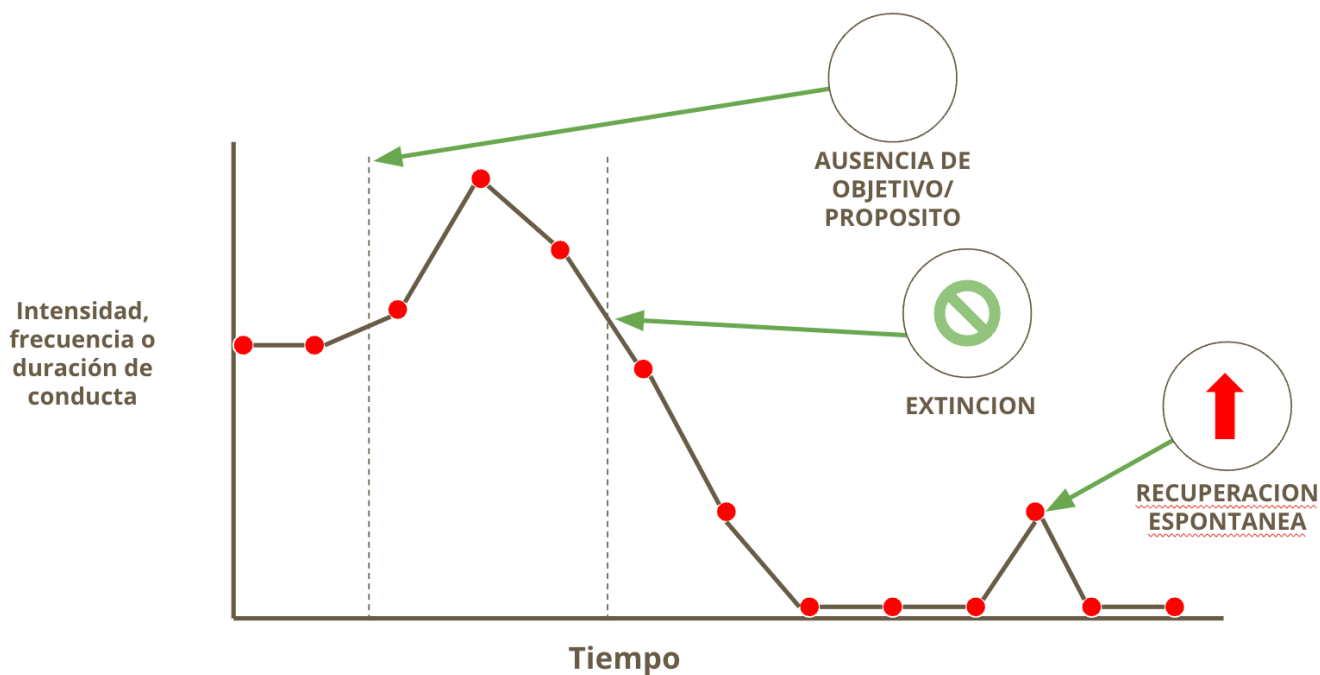


Extinción

Proceso mediante el cual se **extrae la función (propósito)** de una conducta.

Brote de Extinción

Incremento **repentino en intensidad y duración** de episodios conductuales resultado del proceso de *extinción*.



Opciones Controladas

Presentación de **opciones limitadas para guiar a la persona a elegir** actuar de maneras conductual y emocionalmente constructivas.

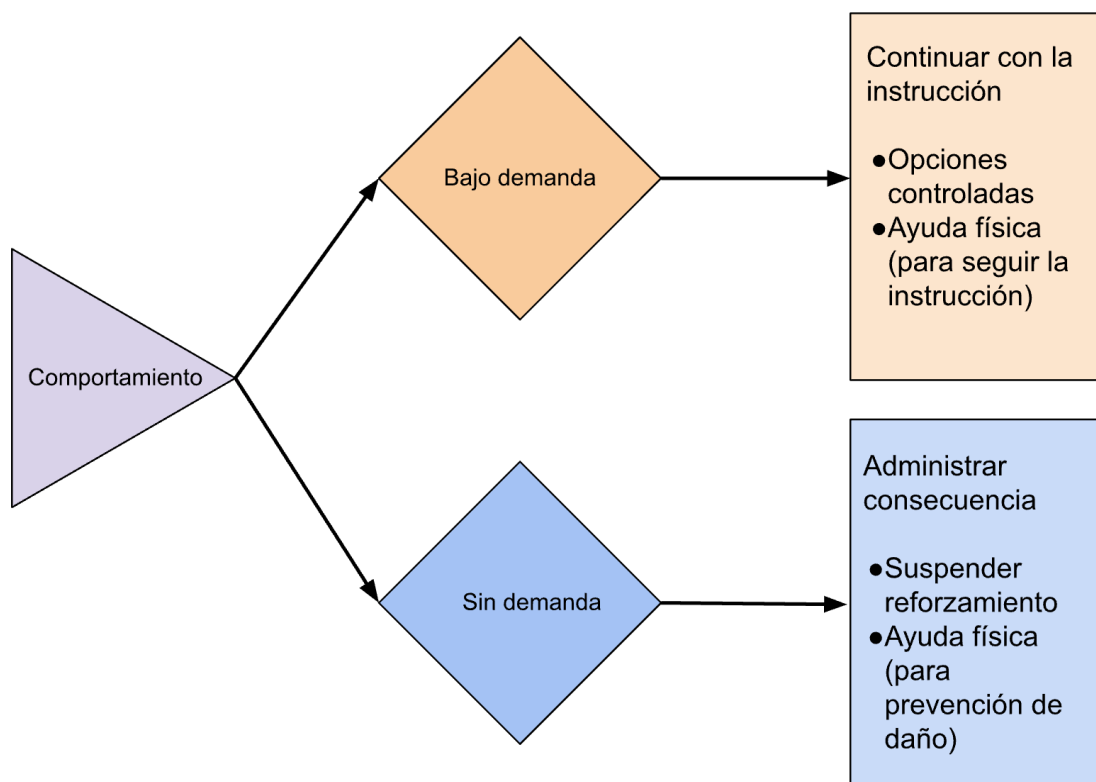
Sistemas de Consecuencias

Reacciones planeadas, controladas y vigiladas a comportamientos específicos por parte de los que le rodean.

La Estrategia Individual en Tiempo y Contexto

El plan de tratamiento individualizado que resulta del análisis funcional de conductas es **diferente para cada individuo, el momento y del 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.

El siguiente es un ejemplo de la toma de decisiones en base a un comportamiento que se presenta en momentos en los que hay y no hay demanda. Estar *bajo demanda* significa que la persona **que de alguna manera se espera demuestre algún comportamiento** (por ejemplo, ha recibido una instrucción). Estar *sin demanda* significa que no hay expectativa de comportarse de ninguna manera (por ejemplo, no se ha dado ninguna instrucción y la persona se encuentra en un periodo de juego libre).



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
- Fox, 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., Helleman, 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-Villaruel, 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 Iovaa: 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, 1997-2016 Twenty-year trends in diagnosed ADHD among US children and Adolescents Twenty-year trends in diagnosed ADHD among US children and adolescents. *JAMA Network Open, 1*(4), e181471. doi:10.1001/jamanetworkopen.2018.1471