

**ESTUDIO SOBRE LA INTEGRACIÓN EN AULA ESPECÍFICA, DE UN IES,  
DE ALUMNADO DIAGNOSTICADO COMO NEGATIVISTA DESAFIANTE  
Y SU POSIBLE INCLUSIÓN EN AULA ORDINARIA**

**Lozano Barrancos, M<sup>a</sup>**

Departamento de Psicología Evolutiva y Didáctica. Universidad de Alicante, Alicante, España  
maria.lozano@ua.es

**López Alacid, M<sup>a</sup>. P**

Departamento de Psicología Evolutiva y Didáctica. Universidad de Alicante, Alicante, España  
david.aparisi@ua.es

**Aparisi Sierra, D**

Departamento de Psicología Evolutiva y Didáctica. Universidad de Alicante, Alicante, España  
david.aparisi@ua.es

**Gómis Selva, N**

Departamento de Psicología Evolutiva y Didáctica. Universidad de Alicante, Alicante, España

**Rivera Segarra, M**

CEIP de la Consellería de Educación de la Comunidad Valenciana  
rivera\_man@gva.es

**Rivera Segarra, A.T**

CEIP de la Consellería de Educación de la Comunidad Valenciana

**Serrano Oliver, J.A**

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España

*Fecha de Recepción: 27 Marzo 2019*

*Fecha de Admisión: 30 Abril 2019*

## **RESUMEN**

Es sabido que, en la actualidad, con la llegada de la escuela inclusiva, en nuestras aulas nos encontramos con una mayor diversidad funcional en el alumnado que en tiempos pasados, diversidad que no siempre es conocida y aceptada dentro de la normalidad. La presente investigación, basada en la experiencia real, tiene como objetivo la integración en un IES de un aula específica de alumnado afectado de trastornos graves de conducta, como es el trastorno negativista desafiante, para su posterior inclusión en el aula ordinaria, en principio, bajo supervisión. La muestra consta de 5 sujetos cuyas edades oscilan entre los 13 y 15 años, que por presentar graves alteraciones en su conducta no pueden tener una escolarización a tiempo completo en el aula ordinaria. Tres de estos alumnos, están matriculados en 1º de la Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y 2 de ellos en 2º. Los graves problemas de conducta llevaron a la aplicación de un programa de modificación de conducta cognitivo conductual, a una reestructuración cognitiva y a un entrenamiento en autocontrol.

**Palabras clave:** aula específica; negativista desafiante; TDAH; modificación de conducta

## **ESTUDIO SOBRE LA INTEGRACIÓN EN AULA ESPECÍFICA, DE UN IES, DE ALUMNADO DIAGNOSTICADO COMO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y SU POSIBLE INCLUSIÓN EN AULA ORDINARIA**

### **ABSTRACT**

**Study on the integration in a specific classroom, of a health, of diagnosed student as a challenging challenger and its possible inclusion in ordinary classroom.** It is known that, nowadays, with the arrival of the inclusive school, in our classrooms we find a greater functional diversity in the students than in the past, diversity that is not always known and accepted within normality. The present investigation, based on the real experience, has as objective the integration in an IES of specific classroom of students affected by serious behavior disorders, such as the defiant negativist disorder, for its later inclusion in the ordinary classroom, in principle, under supervision. The sample consists of 5 subjects whose ages range between 13 and 15 years, who, due to serious alterations in their behavior, can not have full-time schooling in the ordinary classroom. Three of these students are enrolled in 1st of Compulsory Secondary Education (ESO) and 2 of them in 2nd. The serious behavioral problems led to the application of a behavior modification program and a cognitive restructuring and a self-control training.

**Keywords:** specific classroom; defiant negativist; ADHD; behavior modification

### **ANTECEDENTES**

Actualmente se asiste, en el ámbito de la comunidad educativa, a un debate sobre la conveniencia o no de integrar al alumnado con trastornos graves de conducta, perfil de psiquiatría, en centros ordinarios, tanto a nivel de aula específica como ordinaria. El objetivo del presente estudio es dar a conocer el procedimiento de intervención en un aula específica de trastornos de conducta, de carácter experimental, aplicado en un IES de la Comunidad Valenciana. Debido al crecimiento exponencial en el primer trimestre del curso académico, donde los alumnos convivían en el aula específica la mayor parte del tiempo, de conductas negativistas desafiantes y de agresividad tanto verbal como física, al inicio del segundo trimestre se decidió una división del alumnado en grupos y su inclusión en el aula ordinaria. A la vez se aplicaron una serie de técnicas de modificación de conducta y de reestructuración cognitiva. En la intervención prácticamente no se contó en ningún momento con la participación y ayuda familiar. El centro se valió únicamente de sus propios recursos: personal docente del aula (2 profesoras de pedagogía terapéutica, educadora), personal departamento de orientación y equipo directivo.

### **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Como objetivo general se marcó el reducir o extinguir las conductas inadecuadas y perturbadoras, así como implantar conductas adecuadas.

Como objetivos específicos se formularon los siguientes:

1. Eliminar la agresividad física hacia sus profesoras.
2. Eliminar/reducir la agresividad verbal hacia sus profesoras.
3. Eliminar la agresividad física hacia sus compañeros.
4. Eliminar/reducir la agresividad verbal hacia sus compañeros.
5. Integrar al alumnado en el aula ordinaria en la mayor parte de las asignaturas.
6. Enseñar a aplicar, en sus relaciones con los demás, las habilidades sociales básicas.
7. Aceptar y cumplir las instrucciones de sus profesoras.

### **MUESTRA DE TRABAJO**

La muestra está constituida por cinco alumnos de aula específica de graves trastornos de conducta, tres de ellos pertenecientes por edad a 1º de la ESO y que vamos a denominar S1, S2 y S3; los otros dos sujetos por edad pertenecen a 2º de la ESO, y se van a denominar como S3 y S4. Los datos de la muestra quedan recogidos en las tablas 1, 2, 3, 4, y 5.

*Tabla 1*  
*Datos S1. TND y TDAH (APA, 2014)*

VARIABLES	DESCRIPCIÓN
Edad	12 años 11 meses
Sexo	Masculino
Aspectos sociofamiliares	Nivel socioeconómico y cultural medio bajo. Padres separados. Se hallan desbordados por los problemas de comportamiento de S1. Está medicado, toma Abilify 10 mg/día. En el mes de enero pasa a vivir en un centro de menores.
Competencia cognitiva	WISC-V (Wechsler, 2015) CI total= 90
	K-BIT (Kaufman y Kaufman, 2011) Vocabulario: 96 Matrices: 87 Percentil: 21 Nivel: medio-bajo
Evaluación Conducta	Escalas clínicas Problemas de tipo psicopatológico. PT significativa > 70 (escalas padres y tutora).
	Escalas adaptativas PT padres 41-59, riesgo medio
	BASC (Reynolds y Kamphau, 2004) Dimensiones globales Desajuste clínico. PT: 83 PT significativa > 70 Triada ISE (estrés social, ansiedad y depresión). PT: 80 PT significativa > 70
Habilidades adaptativas	Comunicación Muy hablador. Vocabulario básico.
	Cuidado de sí mismo Autónomo. A veces necesita supervisión.
	Vida familiar Colabora en las tareas del hogar.
	Autorregulación Distingue conductas aceptables de las que no lo son. Infringe constantemente las normas del grupo.
	Uso recursos comunitarios Es autónomo.
	Salud y seguridad No siempre es consciente de situaciones de riesgo.
	Ocio Pasa tardes y fines de semana jugando a la videoconsola.
Competencia curricular	Entre el final de 2º de primaria y el inicio de 3º. Trabaja con adaptaciones curriculares significativas en las áreas instrumentales y en ciencias naturales y sociales.
Estilo de aprendizaje	Impulsivo y de ritmo de aprendizaje lento
Dificultades en el ámbito escolar	S1 presenta dificultades de aprendizaje. Comportamiento muy perturbador y conductas de inadaptación/baja autoestima. Tolerancia a la frustración baja así como su capacidad de empatía.

**ESTUDIO SOBRE LA INTEGRACIÓN EN AULA ESPECÍFICA, DE UN IES, DE ALUMNADO DIAGNOSTICADO COMO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y SU POSIBLE INCLUSIÓN EN AULA ORDINARIA**

*Tabla 2*  
*Datos S2. TND y TDAH no especificado. Discapacidad intelectual leve (APA, 2014)*

Variables	Descripción
Edad	13 años 04 meses
Sexo	Masculino
Aspectos sociofamiliares	Familia de nivel socioeconómico y cultural medio bajo. Padres separados. Se halla bajo la tutela de la Consellería de Bienestar Social, vive en un Centro de Manores. Está medicado, toma Abilify 5 ml cada 12 horas.
Competencia cognitiva	<p>RAVEN                      (Raven, Court y Raven, 2010) Grado III, CI = medio-bajo</p> <p>Vocabulario: 50                      Matrices: 56                      Percentil: 18                      Nivel: medio-bajo</p> <p>K-BIT                      (Kaufman y Kaufman, 2011) Discapacidad intelectual leve (50-70)</p>
Evaluación Conducta	<p>Comunicación Se comunica de forma oral y funcional. Presenta vocabulario básico. Dificultades en el lenguaje escrito.</p> <p>Cuidado de sí mismo Es autónomo.</p> <p>Vida familiar Vive en un centro de menores.</p>
Habilidades adaptativas	<p>Autorregulación Baja tolerancia a la frustración. Dificultad para resolver problemas de grupo social y mostrar asertividad adecuada.</p> <p>Uso recursos comunitarios Es autónomo.</p> <p>Salud y seguridad Dificultad en consideraciones básicas de seguridad (reglas, normas) y presenta conductas antisociales.</p>
Ocio	Se relaciona con los chicos/as del centro del menor
Competencia curricular	Su nivel actual de competencias es de 3º de primaria. Presenta dificultades en lectura y escritura.
Estilo de aprendizaje	Su ritmo de aprendizaje es lento, con problemas de atención y concentración. Responde al elogio y alabanza.
Dificultades en el ámbito escolar	S2 puede presentar heteroagresividad o daño a otros, sobre todo en los patios, puede agredir a compañeros. Destrucción de objetos. En el mes de diciembre destruyó parte del mobiliario del aula específica. En el aula suele presentar conductas disruptivas y una conducta social ofensiva. Manifiesta conductas impulsivas y bajo nivel de tolerancia a la frustración.

Tabla 3

Datos S3. TND y, TDAH combinado con predominio hiperactivo impulsivo. Discapacidad auditiva media-severa, retraso en el lenguaje y disfemia (APA, 2014).

Variables	Descripción	
Edad	13 años 0 meses	
Sexo	Masculino	
Aspectos sociofamiliares	Familia monoparental, numerosa de nivel socioeconómico y cultural medio-bajo, de etnia gitana. Vive con la madre y hermanos. En seguimiento por el programa Atención a la familia y Menor por falta de colaboración con el centro educativo. Toma metilfenidato de liberación prolongada, dosis de 18mg/día.	
Competencia cognitiva	WISC-V (Wechsler, 2015)	CI Verbal: 89 CI Manipulativo: 103 CI Total: 95
Evaluación Conducta	CEDIA (Inglés, 2009; Escalas habilidades interpersonales)	Asertividad. PD= 23 C= 75 Relaciones. PD= 13 C=60 Hablar en público. PD=10 C= 90 Amigos. PD=4 C=90 Familia. PD=4 C=80 Observación: se enfrenta a la resolución de problemas de manera agresiva.
	Comunicación	Vocabulario básico.
	Cuidado de sí mismo	Autónomo, muy preocupado por su imagen.
Habilidades adaptativas	Habilidades sociales	Presenta un gran déficit en ellas.
	Autorregulación	Distingue conductas aceptables de las que no lo son. Infringe constantemente las normas del grupo.
	Uso recursos comunitarios	Autónomo.
	Salud y seguridad	Consciente de situaciones de riesgo.
	Ocio	Los fines de semana sale a pasear con sus amigos. Le gusta jugar a la videoconsola (juegos violentos y de fútbol).
Competencia curricular	Se sitúa entre el final de 3º de primaria y el inicio de 4º. Trabaja con adaptaciones curriculares significativas en las áreas instrumentales, inglés, ciencias naturales y sociales.	
Estilo de aprendizaje	Es impulsivo y su ritmo de aprendizaje es lento. Dependiente. No tiene ningún interés por realizar aprendizajes	
Dificultades en el ámbito escolar	S3 presenta dificultades de aprendizaje y no quiere hacer nada. Su tolerancia a la frustración es muy baja lo que le puede provocar reacciones violentas.	

**ESTUDIO SOBRE LA INTEGRACIÓN EN AULA ESPECÍFICA, DE UN IES, DE ALUMNADO DIAGNOSTICADO COMO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y SU POSIBLE INCLUSIÓN EN AULA ORDINARIA**

*Tabla 4*  
*Datos S4. TND (APA, 2014)*

Variables	Descripción variables y datos	
Edad	13 años 9 meses	
Sexo	Masculino	
Aspectos sociofamiliares	Nivel socioeconómico y cultural medio bajo. Padres separados. Vive con la madre estando sobreprotegido.	
Competencia cognitiva	WISC-V (Wechsler, 2015)	CI total= 100
	CECAD (Lozano, García y Lozano 2013; ansiedad y depresión)	Escalas clínicas Depresión. PD=49 T=44 (medio bajo) Ansiedad. PD=39 T=53 (medio alto) Inutilidad. PD=12 T=43 (medio bajo) Irritabilidad. PD=8 T=41 (medio bajo). Problemas de pensamiento. PD=15 T=51 (medio alto) Síntomas psicofisiológicos. PD=34 T=53 (medio bajo)
Evaluación Conducta	CEDIA (Inglés, 2009; habilidades interpersonales)	Asertividad. PD= 13 C= 45 Relaciones. PD= 24 C=75 Hablar en público. PD=8 C= 30 Amigos. PD=8 C=99 Familia. PD=0 C=30 Observación: se enfrenta a la resolución de problemas de manera agresiva.
	Comunicación	Vocabulario básico.
	Cuidado de sí mismo	Autónomo.
Habilidades adaptativas	Vida familiar	Colabora poco en casa.
	Autorregulación	Distingue conductas aceptables de las que no lo son. Infringe a veces las normas del grupo.
	Uso recursos comunitarios	Es autónomo.
	Salud y seguridad	Es consciente de situaciones de riesgo.
	Ocio	Sale con sus amigos y compañeros por las tardes y fines de semana.
Competencia curricular	Se sitúa entre el final de 3º de primaria y el inicio de 4º. Trabaja con adaptaciones curriculares significativas en las áreas instrumentales y en ciencias naturales y sociales.	
Estilo de aprendizaje	Su ritmo de aprendizaje es lento.	
Dificultades en el ámbito escolar	S4 presenta dificultades de aprendizaje, se niega a trabajar. Su comportamiento a veces es desafiante y tiene baja autoestima. Su tolerancia a la frustración es baja.	

Tabla 5  
Datos S5. TND (APA, 2014)

Variables	Descripción	
Edad	14 años 3 meses	
Sexo	Masculino	
Aspectos sociofamiliares	Nivel socioeconómico y cultural medio bajo. Vive con sus padres. Alumno y familia se encuentran bajo la supervisión directa de la neuropsiquiatra. Toma Depakine 200mg. Mna minusvalía del 20%.	
Competencia cognitiva	WISC-IV (Wechsler, 2015)	CI total= 105
Evaluación Conducta	CECAD (Lozano, García y Lozano 2013; ansiedad depresión)	Escalas clínicas Depresión. PD=45 T=42 (medio bajo) Ansiedad. PD=34 T=48 (medio bajo) Inutilidad. PD=13 T=45 (medio bajo) Irritabilidad. PD=11 T=47 (medio bajo). Problemas de pensamiento. PD=14 T= 49 (medio) Síntomas psicofisiológicos. PD=23 T=40 (medio bajo)
	CEDIA (Inglés, 2009; Habilidades interpersonales)	Escalas Asertividad. PD= 3 C= 5 Relaciones. PD= 15 C=70 Hablar en público. PD=0 C= 5 Amigos. PD=8 C=99 Familia. PD=0 C=30 Observación: se enfrenta a la resolución de problemas de manera agresiva.
Habilidades adaptativas	Comunicación	Es hablador. Presenta vocabulario básico.
	Cuidado de sí mismo	Autónomo.
	Vida familiar	Colabora poco en casa.
	Autorregulación	Distingue conductas aceptables de las que no lo son. Infringe a veces las normas del grupo.
	Uso recursos comunitarios	Es autónomo.
	Salud y seguridad	Es consciente de situaciones de riesgo.
Competencia curricular	Ocio	Sale con sus amigos y compañeros por las tardes y fines de semana.
Estilo de aprendizaje	Se sitúa en su nivel de escolarización aunque le cuesta seguir el ritmo.	
Dificultades en el ámbito escolar	Su ritmo de aprendizaje es lento y trabaja mejor de forma individual. Poco motivado. S5 presenta dificultades de aprendizaje y a veces se niega a trabajar. Su comportamiento a veces es desafiante llegando fácilmente al conflicto tanto con compañeros/as como con el profesorado.	

## **METODOLOGÍA**

La presente investigación está basada en la metodología cualitativa en cuanto al análisis de los resultados (Strauss y Corbin, 2002) y se desarrolló a lo largo de un curso escolar. El método está basado en el estudio de casos (Chetty, 1996) y de investigación acción; la recogida de datos se ha llevado a cabo a través de pruebas estandarizadas, así como con la observación directa y sistemática (lista de control, diario de clase y registro anecdótico). Se justifica la intervención por la aparición durante el primer trimestre de comportamientos que perjudican: a) la integridad física de los docentes y del alumnado en general; b) el bienestar o libertad de los demás alumnos/as; c) el progreso académico y d) la labor del docente, así como su estabilidad emocional. El punto de inflexión se produjo en el mes de diciembre con una agresión física a una de las profesoras (S1) y con un intento de agresión hacia otra profesora que supuso el destrozo, por parte del alumno S2, del material del aula específica y la lesión de una profesora por los intentos de contención hacia el alumno. Se aplicó un diseño del tipo ABC (línea base-intervención-seguimiento).

La intervención partía de la hipótesis: “si se establece una relación empática con el alumnado negativista desafiante y se aplican de forma individual las técnicas cognitivo-conductuales apropiadas para la consecución de los objetivos propuestos, entonces, se dará una disminución significativa de las conductas perturbadoras y un incremento de las conductas adecuadas”.

A parte de contar con la información del informe psicopedagógico y de la USMI (Unidad de Salud Mental Infantil) se evaluó a los alumnos a nivel individual, lo que permitió la detección de conductas encubiertas o autocogniciones. Las pruebas aplicadas fueron: a) el CECAD (Cuestionario Educativo-Clínico: Ansiedad y Depresión; Lozano, García y Lozano, 2013); y b) el CEDIA (Cuestionario de Evaluación de las Dificultades Interpersonales para Adolescentes; Inglés, 2009).

Se aplicaron, según la modalidad de conducta sobre la que intervenir (Cidad, 1991; Labrador, Cruzado y Muñoz, 2016; Vallés, 1988): a) el condicionamiento clásico, b) el condicionamiento operante y c) el vicario.

Las técnicas conductuales de las se hizo uso fueron: a) para mantener las conductas adecuadas: la comunicación positiva, el modelado, el tiempo fuera y el entrenamiento en generalización; b) Para incrementar conductas: el refuerzo positivo, la privación de refuerzo, la instigación verbal y el contrato de contingencias. La programación de los reforzadores consistió en un programa intermitente de intervalo variable y de razón variable; c) Para la reducción y extinción de las conductas inadecuadas se aplicó: suspensión del reforzador (refuerzo diferencial de otras conductas, refuerzo de otras conductas alternativas, costo de respuesta, tiempo fuera de reforzamiento) y el castigo (llamar al centro del menor, llamar a padres, expulsión).

A nivel de aula se aplicó la economía de fichas en el aula específica, pero generó conflictos, por lo que acabó retirándose. En cuanto a las técnicas cognitivas aplicadas fueron: a) la reestructuración cognitiva; b) las autoinstrucciones y c) la relajación (Olivares y Méndez, 2013). En cuanto a las situaciones de intervención: a) ¿dónde? En el lugar donde se produce la conducta problema; b) ¿Quién? El docente a cargo en ese momento y c) ¿Cuándo? De forma contingente a la conducta.

## **RESULTADOS**

Las conductas problemas de las que se parte y su evolución a lo largo de los tres trimestres del curso escolar quedan recogidas en las tablas 6, 7, 8, 9 y 10, para cada uno de los sujetos.

*Tabla 6*  
*Conductas problema del S1 y su evolución.*

		Conductas problemas		
		Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre
SUJETO S1		Sale del aula sin permiso.	Ingresa en el Centro del Menor. Mejora en su conducta. Cumple sus obligaciones.	Prácticamente desaparecen las conductas problemas. A veces se muestra alterado por problemas familiares o que bien tienen su origen en el centro del menor.
		No cumple las normas del aula.		
		Saca objetos de la mochila, algunos de ellos peligrosos (cristales).		
		No trae material.		
		Se levanta de su sitio para coger y tocar cosas sin permiso.		
		Insulta/amenaza a los compañeros y maestras.		
		Rompe material.		
		Golpea el mobiliario.		
		Falta el respeto a las maestras.		
		Agrede a las maestras.		
		Mantiene actitud desafiante y dominante.		
		Se niega a realizar las actividades propuestas.		
		No obedece indicaciones.		
		Contesta con malos modales.		
	Reacciona de forma agresiva cuando se intenta que cumpla las normas.			
	No acepta las valoraciones.			
	Interrumpe el ritmo de la clase.			
	Hacer lo contrario de lo que se propone.			

*Tabla 7*  
*Conductas problema del S2 y su evolución.*

		Conductas problemas		
		Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre
SUJETO S2		Se levanta sin permiso.	Está bastante nervioso.	Desaparecen conductas problema. Se muestra nervioso y alterado por problemas familiares o en el centro del menor.
		Se enfada sin motivo.	Los cambios emocionales le provocan mucho estrés.	
		Tiene un alto grado de frustración y se pone agresivo.	Las expectativas de ir con su familia le producen tal ansiedad que la mayoría de días viene disgustado y susceptible. Se muestra enfadado, ensimismado, con conductas infantiles y pataletas. Asiste al aula ordinaria	
		No acepta las valoraciones.		
		Insulta y amenaza a las maestras.		
		Agrede a compañeros.		
		Rompe material y golpea el mobiliario.		
		Sale del aula repetidamente sin permiso.		
		Tiene cambios de humor muy bruscos.		
		Desobedece a las maestras.		
	Se queja de las actividades.			
	Se cansa muy rápido de las actividades.			

**ESTUDIO SOBRE LA INTEGRACIÓN EN AULA ESPECÍFICA, DE UN IES, DE ALUMNADO DIAGNOSTICADO COMO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y SU POSIBLE INCLUSIÓN EN AULA ORDINARIA**

*Tabla 8*  
*Conductas problema del S3 y su evolución.*

		Conductas problemas		
		Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre
SUJETO S3	No quiere ser acompañado a la clase ordinaria.	No acepta las normas. Se niega a entrar al aula ordinaria y se queda toda la sesión en el vestíbulo del centro.	No acepta las normas. Se niega a entrar al aula ordinaria y se queda toda la sesión en el vestíbulo del centro.	A final de curso cambia de actitud y se integra en el aula ordinaria, va solo. Tuvo bastantes faltas de asistencia por motivos de salud.
	Le cuesta aceptar y cumplir las normas del centro y del aula.	Insulta a las maestras.	No quiere ser acompañado a la clase ordinaria.	
	Llega tarde a primera hora.	Contesta con malos modos.	Le cuesta aceptar y cumplir las normas del centro y del aula.	
	Provoca a los compañeros.	Muestra una actitud chulesca y desafiante.	Falta al respeto a las maestras.	
	Desobedece a las maestras.	No participa en actividades aula ordinaria.	Llega tarde a primera hora.	
	No participa en actividades aula ordinaria.	No acepta las valoraciones realizadas por las maestras.	Contesta con malos modos.	
	No acepta las valoraciones realizadas por las maestras.	No trata de forma adecuada el material.	Provoca a los compañeros.	
	No trata de forma adecuada el material.	Se Sale del aula sin permiso.	Muestra una actitud chulesca y desafiante.	
	Se Sale del aula sin permiso.	Se ríe cuando se produce una situación de conflicto en el aula.	Desobedece a las maestras.	
	Se ríe cuando se produce una situación de conflicto en el aula.	Reacciona dando golpes en la mesa y en la puerta.	No se integra ni participa en actividades en su grupo de referencia.	
	Reacciona dando golpes en la mesa y en la puerta.	No trae el material escolar necesario.	No reconoce las cosas que hace mal.	
	No trae el material escolar necesario.		No trata de forma adecuada el material.	
			Se sale del aula sin permiso.	
			Se ríe cuando se produce una situación de conflicto.	
			Reacciona dando golpes en la mesa y en la puerta.	
		Ha salido y entrado del aula por la ventana.		
		Quema folios con la estufa en clase.		
		No trae el material escolar.		
		Va por el pasillo golpeando las puertas de las aulas.		
		Se niega a asistir a la sesión que le toca.		
		Sale de clase antes de que termine la sesión.		
		Se niega a hacer las actividades propuestas.		

Tabla 9  
 Conductas problema del S4 y su evolución.

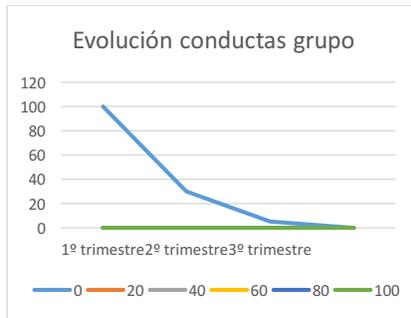
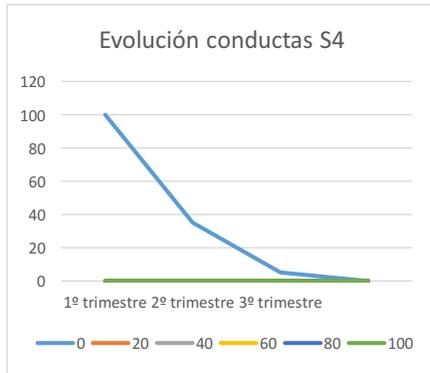
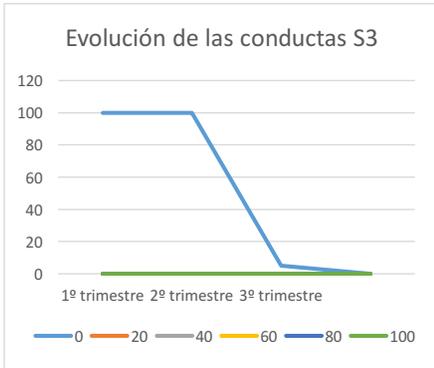
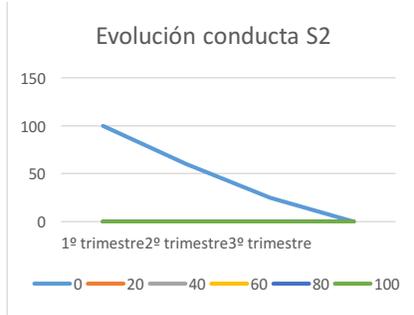
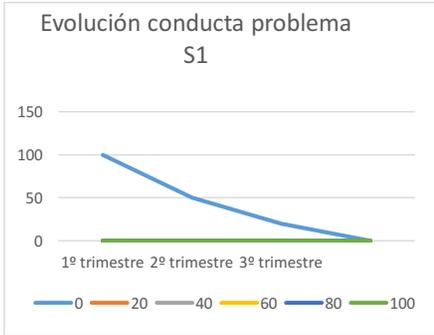
		Conductas problemas		
		Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre
SUJETO S4	Se niega a realizar actividades.		Mantiene una conducta negativa y pasiva en todas las clases, tanto en el aula específica como ordinaria.	Permanece integrado en el aula ordinaria y su comportamiento y actitud mejora significativamente.
	Se muestra enfadado y desmotivado.		Asiste a todas las clases.	
	Se divierte en las situaciones conflictivas.		Asiste al aula específica durante una sesión semanal.	
	Se mofa de los castigos de los demás.		Se porta bien.	
	Contesta con malos modos, usando palabrotas.		Ha empezado a trabajar un poquito en cada asignatura.	
	Muestra una actitud chulesca.			
	Participa solo de las actividades que él quiere y la termina cuando así lo considera.			
	Reacciona bruscamente con desmesura.			
	Se enfada sin motivo y reacciona dando golpes y gritos.			
	En ocasiones, se niega a asistir a clase con su grupo de referencia.			
	A veces, sale del aula sin permiso.			
	En ocasiones desobedece a las maestras.			
	En ocasiones insulta y amenaza.			
	Está muy pendiente de las conductas de los demás.			
	Manifiesta no querer estar en el aula.			
	Falta el respeto a las profesoras.			

Tabla 10  
 Conductas problema del S5 y su evolución.

		Conductas problemas		
		Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre
SUJETO S5	Pedir las cosas de mala manera.		Se comporta adecuadamente, pone interés en asistir a más clases. Asiste al aula específica durante una sesión semanal. Se muestra muy motivado.	Se integra en el aula ordinaria y prácticamente desaparecen las conductas problema.
	Contestar con malos modos.		Está participando en todas las clases con interés y respeto por lo que ha obtenido buenos resultados.	
	Hablar cuando es el turno de otro.			
	Decir palabras vulgares.			
	Interrumpir constantemente.			
	Estar pendiente de lo que hacen los demás.			
	Responder de forma brusca a las provocaciones de los otros.			
	Quejarse cuando toca una actividad que no le apetece.			
	Quiere decidir él sobre temas que no le corresponden.			
	Lanzar material y romperlo.			
	Levantarse sin permiso.			
	Hacer ruidos con objetos			
	Golpear el mobiliario.			
Faltar el respeto a los profesores.				

**ESTUDIO SOBRE LA INTEGRACIÓN EN AULA ESPECÍFICA, DE UN IES, DE ALUMNADO DIAGNOSTICADO COMO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y SU POSIBLE INCLUSIÓN EN AULA ORDINARIA**

*Tabla 11*  
Evolución de las conductas problema (porcentajes)



En cuanto al grado de consecución de los objetivos queda recogido en la tabla 12.

*Tabla 12*  
*Grado de consecución de los objetivos*

Objetivos	% de grado de consecución
1. Eliminar la agresividad física hacia sus profesoras.	100%
2. Eliminar la agresividad verbal hacia sus profesoras.	90%
3. Eliminar la agresividad física hacia sus compañeros.	99%
4. Eliminar la agresividad verbal hacia sus compañeros.	85%
5. Integrarse en el aula ordinaria en la mayor parte de las asignaturas.	Dependió de cada sujeto: S1.....30% S2.....90% S3.....30% S4.....100% S5.....100%
6. Aceptar las instrucciones dadas por sus profesoras	60%

## DISCUSIÓN

La recogida de información sobre las conductas problema muestran como la ocurrencia y frecuencia de las mismas que son del 100% en el primer trimestre empiezan a disminuir en el parámetro frecuencia en el segundo trimestre hasta prácticamente desaparecer en el último trimestre debido a la toma de dos decisiones:

Incorporar a los alumnos al aula ordinaria permaneciendo menos tiempo juntos en el aula específica. Al separarlos ya no se refuerzan mutuamente las conductas negativas.

Se inicia la puesta en práctica del programa de modificación de conducta cognitivo-conductual, lo que llevó a trabajar de forma más individual las conductas problema y aplicar a cada uno los reforzadores correspondientes y entrenarlos en autocontrol así como llevar a cabo una reestructuración cognitiva.

Solo en el sujeto S3 la estrategia adoptada parece no funcionar. Se atribuye a aspectos actitudinales característicos de la etnia gitana. Al final, en el último trimestre, no obstante, desaparecen también sus conductas problema.

En cuanto al grado de consecución de los objetivos, se eliminó la agresividad física hacia sus profesoras y compañeras/os e igualmente se redujo de forma muy considerable la agresividad verbal. Acabaron integrándose en el aula ordinaria en mayor proporción los sujetos S4 y S5, seguidos de S2. S1 siguió mostrando alguna reticencia a asistir al aula ordinaria y el sujeto S3 al final acabó asistiendo solo al aula ordinaria.

## CONCLUSIONES

Comprobamos en la práctica que la hipótesis de trabajo se ha cumplido. Los objetivos han tenido distinto grado de consecución en función del sujeto, pero los resultados han sido muy aceptables y positivos. Las técnicas de modificación conducta aplicadas han resultado eficaces junto con las cognitivas. Para obtener resultados es importante que el docente empatices a nivel emocional con el alumnado negativista desafiante, solo así aceptará su autoridad y lo respetará. Igualmente, el apoyo familiar es fundamental. Es un error pedagógico el aula específica que mantiene, en todo momento, al alumnado en la misma; es una fuente constante de conflictos como muestran los datos recogidos y los resultados obtenidos.

## **ESTUDIO SOBRE LA INTEGRACIÓN EN AULA ESPECÍFICA, DE UN IES, DE ALUMNADO DIAGNOSTICADO COMO NEGATIVISTA DESAFIANTE Y SU POSIBLE INCLUSIÓN EN AULA ORDINARIA**

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- American Psychiatry Association (APA, 2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-5®), 5ª Ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Chetty, S. (1996). The case Study method for research in small-and medium-sized firms. *International small bussines journal*, 5 (56), 139-144.
- Ciudad, M. (1991). *Modificación de conducta en el aula e integración escolar*. Madrid: UNED.
- Inglés, S. (2009). *Programa PEHIA. Enseñanza de las habilidades interpersonales para adolescentes*. Madrid: Editorial Pirámide.
- Kaufman, S. y Kaufman, L. (2011). *K-BIT. Test breve de inteligencia de Kaufman*. Madrid: Pearson.
- Labrador, J. F.; Cruzado, J.A. y Muñoz (2016). *Manual de técnicas de modificación y terapia de conducta*. Madrid: Ed. Pirámide.
- Lozano, G. L.; García, C. E. y Lozano, F. (2013). *Cuestionario Educativo Clínico: Ansiedad y Depresión (CECAD)*. Madrid: TEA ediciones, S. A. U.
- Olivares, J. y Méndez, F.X. (2013). *Técnicas de modificación de conducta* (6ª ed. Revisada). Madrid: Editorial Biblioteca Nueva, S. L.
- Raven, C.; Court, J.M. y Raven, J.C. (2003). *RAVEN. Matrices progresivas*. Madrid: Pearson.
- Reynolds, R.C. y Kamphaus, W. (2004). *BASC- Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes*. Madrid: TEA ediciones.
- Strauss, L. y Corbin J. (2002). *Bases de la investigación cualitativa: técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Medellín: Universidad de Antioquia.
- Vallés, A. (1988). *Modificación de conducta problemática del alumno. Técnicas y programas*. Alcoy: Márfil.
- Wechsler, D. (2015). *WISC-V. Escala de inteligencia de Wechsler para niños-V*. Madrid: Pearson.