



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



Consejería de Educación
Delegación Provincial de JAÉN

**CENTRO DEL PROFESORADO
DE ÚBEDA (JAÉN)**



JORNADAS DE ORIENTADORES/AS ACTUALIZACIÓN TDAH

Carmen Ongallo y Aurora Ortega
EOE ESPECIALIZADO JAÉN



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

- ✓ Es el trastorno neurobiológico más frecuente en la infancia: se estima que lo padece entre el **5-7%** de la población infantil.
- ✓ A pesar de los progresos, el diagnóstico TDAH y su tratamiento son **temas controvertidos**.
- ✓ No existe una prueba única que por sí sola permita hacer un diagnóstico confiable, pues debe incluir: un examen **médico**, evaluación **psicológica** profesional, evaluación **familiar**, evaluación **escolar**.

NEE ASOCIADAS A TDAH



OBJETIVO JORNADAS ACTUALIZACIÓN TDAH

Ofrecer una visión completa del TDAH, teniendo en cuenta todos los aspectos de la persona, analizando la enfermedad más allá de los criterios diagnósticos.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

CONCEPTUALIZACIÓN

El TDAH constituye ...

- ✓ un trastorno de **origen neurobiológico**, ...
- ✓ ... que se da en, al menos, dos ambientes diferentes ...
- ✓ ... y que, los que lo padecen, representan un grupo muy heterogéneo de síntomas y grados de afectación.
- ✓ Tres son los síntomas nucleares: **DA, H e I.**

Consenso



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

CONCEPTUALIZACIÓN

Se define como “un determinado grado de déficit de atención y/o hiperactividad-impulsividad que resulta desadaptativo e incoherente en relación con el nivel de desarrollo del niño y está presente antes de los 7 años de edad. Las manifestaciones clínicas deben persistir durante más de 6 meses. El cuadro debe ser más severo que lo observado en otros niños de la misma edad, el mismo nivel de desarrollo e inteligencia. Debe estar presente en varios ambientes como familia, escuela, amigos. Debe producir serios problemas en la vida diaria”.

DSM-IV-TR y CIE-10



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

CONCEPTUALIZACIÓN

El TDAH “constituye un trastorno intrínseco a la persona que lo padece, es decir, es debido a un retraso en el desarrollo neuropsicológico que provoca disfunciones en los mecanismos de Control Ejecutivo e Inhibición del Comportamiento que afecta de modo directo a los **Procesos Psicológicos del Sistema Ejecutivo** (tales como la memoria de trabajo y su relación con el sistema de atención anterior, la autorregulación de la motivación y del afecto, la interiorización del lenguaje y los procesos de análisis y síntesis) y a sus **Funciones Ejecutivas** (como la planificación y organización, la automonitorización y evaluación, la flexibilidad cognitiva y la persistencia), implicadas directamente en las tareas de enseñanza-aprendizaje y en la adaptación escolar, social y familiar”.

Romero y Lavigne, 2005



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



TDAH

Se acepta que es una condición o patrón de comportamiento inadaptado, iniciado en la infancia, cuyos síntomas básicos son de carácter cognitivo-conductual.

El TDAH tiene 3 dimensiones clínicas:

- ✓ atención,
- ✓ hiperactividad e
- ✓ impulsividad)

y dos consecuencias vitales :

- social-conductual y
- académica



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



DSM-IV-TR APA, 2001

Cualquiera (1) o (2):

1.- Seis (o más) de los siguientes síntomas de inatención deben persistir al menos 6 meses:

Inatención

- a. Falla en prestar **rigurosa atención** a los detalles
- b. Tiene dificultades en **mantener la atención**
 - c. Parece no estar **escuchando**
- d. No cumple completamente las **instrucciones**
- e. Tiene dificultades en **organizar** sus tareas y actividades
- f. **Evita** tareas que requieran un **esfuerzo mental sostenido**
 - g. **Pierde elementos** necesarios para sus tareas o actividades
 - h. Se distrae **fácilmente** por estímulos externos
- i. Se **olvida** de las actividades diarias

2. Seis (o más) de los siguientes síntomas deben persistir al menos 6 meses:

Hiperactividad

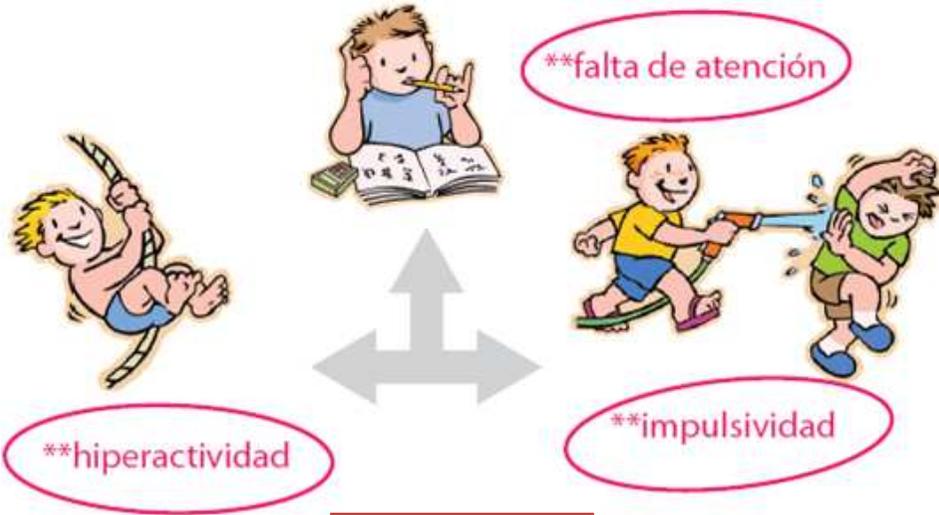
- a. **Muestra agitación de manos o pies** o se retuerce en el asiento
- b. **Abandona el asiento** en el aula o en otras situaciones
- c. **Corre o trepa** excesivamente
- d. Tiene dificultades en participar en actividades ociosas **tranquilamente**
- e. Está **"listo para salir"** o actúa como "movido por un motor"
- f. **Habla excesivamente**

Impulsividad

- g. **Se descuelga con una respuesta** antes que termine de formularse la pregunta
- h. Tiene **dificultades en esperar su turno**
- i. **Interrumpe** o se entromete (ej:, en conversaciones o juegos)



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



TDAH-DA
TDAH-HI
TDAH-Combinado



CIE-10 OMS, 2000

Mismos criterios diagnósticos; lo que diferencia ambas clasificaciones son las **pautas para el diagnóstico**, siendo la CIE-10 más restrictiva al exigir que se cumplan 6 síntomas de desatención, 3 de hiperactividad y 1 de impulsividad; correspondiendo el diagnóstico de la CIE-10 a un TDAH combinado y más severo que en la DSM-IV-TR.

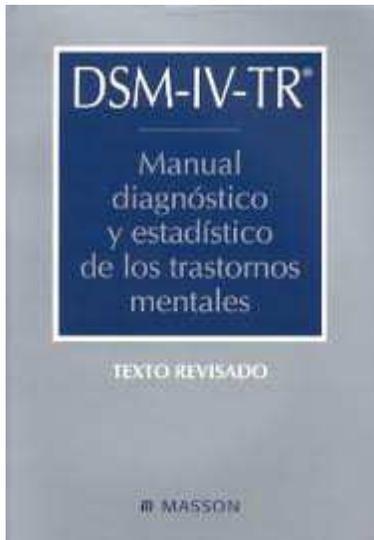
DSM-IV-TR	CIE-10
6/9 de desatención y/o 6/9 de hiperactividad - impulsividad + SENSIBLE	6/9 de desatención + 3/5 de hiperactividad + 1/4 de impulsividad + ESPECÍFICO



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



DSM-IV-TR y CIE-10



- Va cambiando con la edad (en general, la H mejora y se mantienen el DA y la I).
- Puede durar toda la vida.

- Para diagnosticar un TDAH, los síntomas del cuadro clínico no pueden ser debidos a otro trastorno mental (como esquizofrenia o autismo, entre otros), ni a ningún problema médico, ningún fármaco o ningún tóxico.





Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



SÍNTOMAS ESENCIALES TDAH

- ✓ Deben ser más graves que los de otros niños de la misma edad.
- ✓ Deben ser más graves que los de otros niños del mismo nivel de desarrollo.
- ✓ Deben estar presentes en varios entornos distintos (familia, escuela, etc.).
- ✓ Algunos síntomas deben haber estado presentes antes de la edad de 6-7 años.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



SÍNTOMAS ESENCIALES TDAH

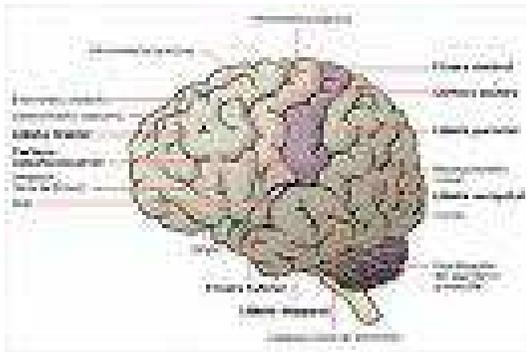
- ✓ Deben ser fuente de problemas graves en la vida cotidiana.
- ✓ Cambiarán con la edad y pueden durar toda la vida.
- ✓ Discrepancia: los síntomas son excesivos en comparación con otros niños de la misma edad y CI.
- ✓ Exclusión: los síntomas no se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



ALTERACIONES TDAH



- ✓ FUNCIONES COGNITIVAS
- ✓ EMOCIONALES
- ✓ COMPORTAMENTALES

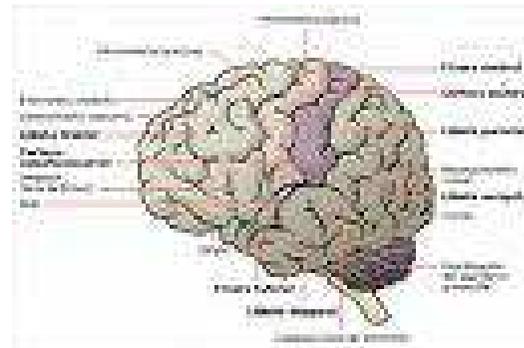


Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS

Los investigadores aceptan cada vez más que los síntomas del síndrome de TDAH se superponen con el deterioro en lo que los neuropsicólogos llaman las **«funciones ejecutivas»** (FE).





Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS

Las FE son primordiales en todos los comportamientos necesarios para mantener la autonomía personal.

Son “*aquellas capacidades cognitivas necesarias para la consecución de un comportamiento autodirigido complejo, así como para la adaptación a varios cambios y demandas del ambiente”.*

Vicente Félix Mateo, 2000



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



BASE NEUROBIOLÓGICA

NEUROANATOMÍA DEL SNC

- ✓ No hay datos con neuroimagen de lesión estructural.
- ✓ Signos neuronales menores muy similares a la sintomatología de personas que han sufrido lesiones en el lóbulo frontal.
- ✓ **DISFUNCIÓN** del lóbulo frontal y de las estructuras diencefalo-mesencefálicas.

Isabel Orjales, 2008

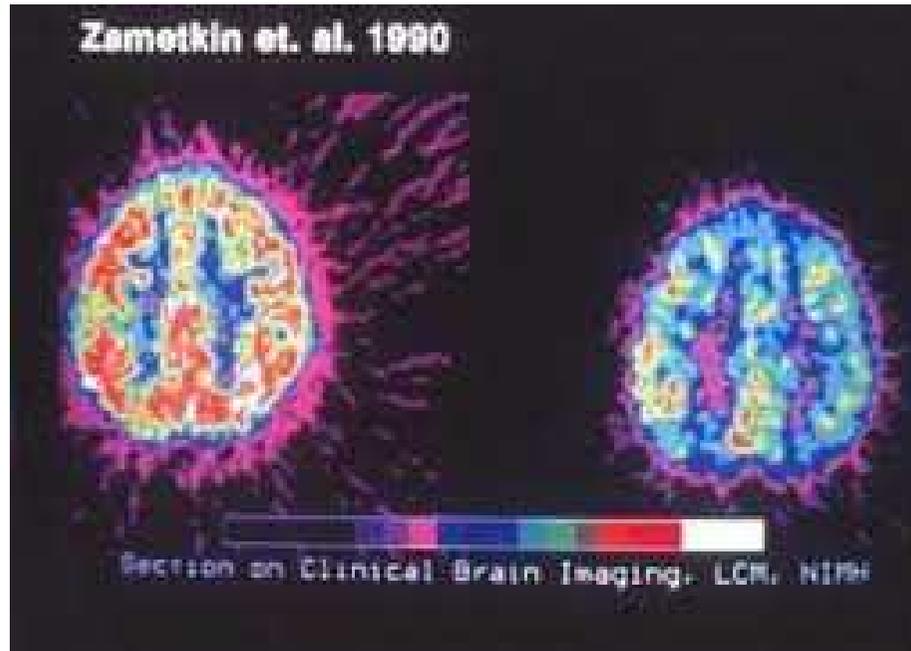


Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



BASE NEUROBIOLÓGICA

NEUROANATOMÍA DEL SNC



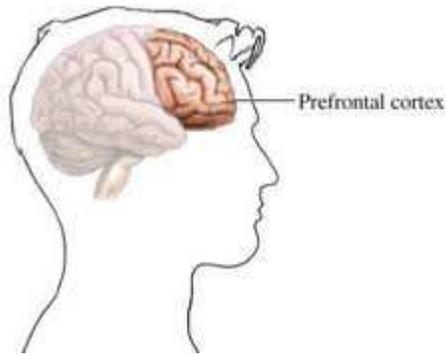
Estudios con potenciales evocados
Satterfield, Zemetkin, Volkow, ...



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS



La corteza prefrontal es esencial para la realización correcta de las «funciones ejecutivas»,

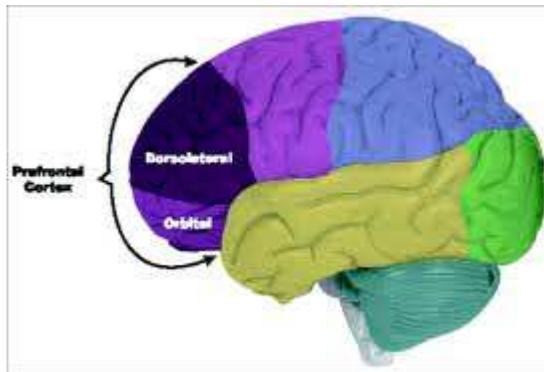
y la dopamina y la norepinefrina, los neurotransmisores más implicados.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS: CPF



El desarrollo de las FE está vinculado al desarrollo de la corteza prefrontal (CPF).



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS: CPF

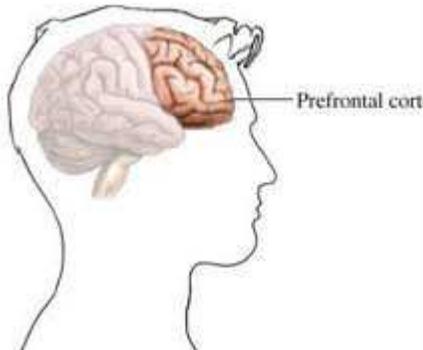
EDAD	ADQUISICIÓN
> 12 meses	Comienzo FE y desarrollo. Aumento del volumen de la CPF.
4 años	Pico de desarrollo FE
8 -14 años	Aumento rápido del volumen de la CPF
18 años	Pico de desarrollo FE y volumen de la CPF de un adulto

Estudios de neuroimagen

FUNCIONES DE LA CORTEZA PREFRONTAL y DEL CIRCUITO PREFRONTAL DORSOLATERAL

Desarrollo del SNC

- Planificación
- Memoria de trabajo
- Control de la atención
- Experiencia de la emoción



- Capacidad de la conducta autónoma, sin guía externa.
- Controla: iniciativa, motivación, inhibir respuestas, focalizar y mantener la atención, flexibilidad cognitiva, espontaneidad-fluencia del pensamiento y la acción, insight y toma de decisiones estratégicas, hh. para la búsqueda sistemática en la memoria, para mantener o desviar un programa.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS: FUNCIÓN NEUROPSICOLÓGICA

La CPF es esencial para el desempeño de FE, que consiste en una serie de operaciones mentales que nos permiten resolver problemas deliberadamente.

- Inhibición
- La activación de la memoria de trabajo
- La autorregulación del estado de alerta, emocional y motivacional
- Planteamiento, planeamiento, ordenamiento y evaluación de los resultados.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS: FUNCIÓN NEUROPSICOLÓGICA

PROCESOS MENTALES AUTOMONITORIZADOS
a fin de evitar errores
Y AUTOEVALUADOS
para asegurarse de que las órdenes se han cumplido a
la cabalidad



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS

- **Luria** fue el primer autor que, sin nombrar el término, conceptualizó las funciones ejecutivas como “una serie de trastornos en la *iniciativa, en la motivación, en la formulación de metas y planes de acción y en la automonitorización de la conducta asociada a lesiones frontales*”.
- El término ‘funciones ejecutivas’ es debido a **Lezak**: “capacidades mentales esenciales para llevar a cabo una conducta eficaz, creativa y aceptada socialmente”.
- **Sholberg** considera que las funciones ejecutivas abarcan una serie de procesos cognitivos, entre los que destacan la anticipación, elección de objetivos, planificación, selección de la conducta, autorregulación, automonitorización y uso de feedback.
- **Mateer**, continuando con esta línea cognitivista, refiere los siguientes **componentes** de la función ejecutiva: dirección de la atención, reconocimiento de los patrones de prioridad, formulación de la intención, plan de consecución o logro, ejecución del plan y reconocimiento del logro.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



FUNCIONES EJECUTIVAS

TRES COMPONENTES

- ✓ **Establecimiento de metas.** Iniciativa, planificación, solución de problemas, estrategia conductual.
- ✓ **Flexibilidad cognitiva.** Memoria de trabajo, atención dirigida, transferencia conceptual.
- ✓ **Control atencional.** Atención sostenida y selectiva.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



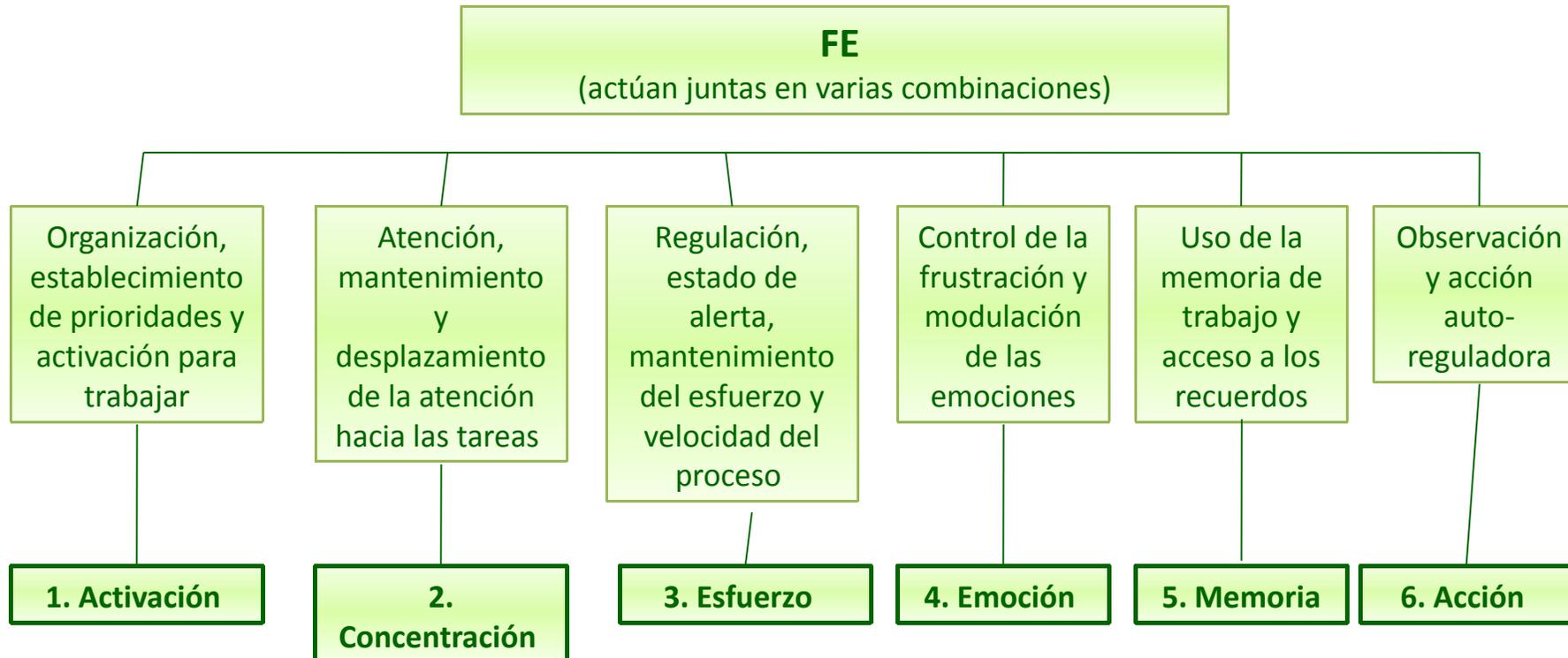
FUNCIONES EJECUTIVAS

ACTUAN JUNTAS EN VARIAS COMBINACIONES

1. **ACTIVACIÓN**
2. **CONCENTRACIÓN**
3. **ESFUERZO**
4. **EMOCIÓN**
5. **MEMORIA**
6. **ACCIÓN** (Autorregulación y Observación)
 - **Barkley** (1997). Problema principal TDAH: deterioro de la capacidad de INHIBICIÓN, fallo que afecta al resto de funciones ejecutivas



FUNCIONES EJECUTIVAS





Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



8 COMPONENTES GRLES. DE LAS FE QUE AFECTAN EL DESEMPEÑO ESCOLAR

1. Memoria de Trabajo y capacidad de recordar
2. Activación, motivación y esfuerzo
3. Control de las emociones
4. Internalización del lenguaje
5. Capacidad de aislar un hecho, analizarlo por partes, reconstruirlo y reorganizarlo como nuevas ideas
6. Capacidad de cambio e inhibición
7. Organización/planeación anticipada
8. Monitoreo

Barkley, Brown y Gioia



CONCLUSIONES TDAH

El TDAH es un Trastorno de origen neurobiológico, crónico, de base genética, que compromete tanto el desarrollo evolutivo del sujeto que lo padece, como las relaciones familiares y el entorno social inmediato y el propio proceso escolar.

Modelo de Déficit Cognitivo, que sugiere una disfunción de la corteza frontal y sus conexiones, que provoca un déficit de las Funciones Ejecutivas

Están afectadas áreas y estructuras nerviosas, tanto corticales, como subcorticales, así como emisores químicos responsables de la transmisión de la información.

No consiste en carecer de conocimientos, sino en carecer de las capacidades para organizar las actividades.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



VALORACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS

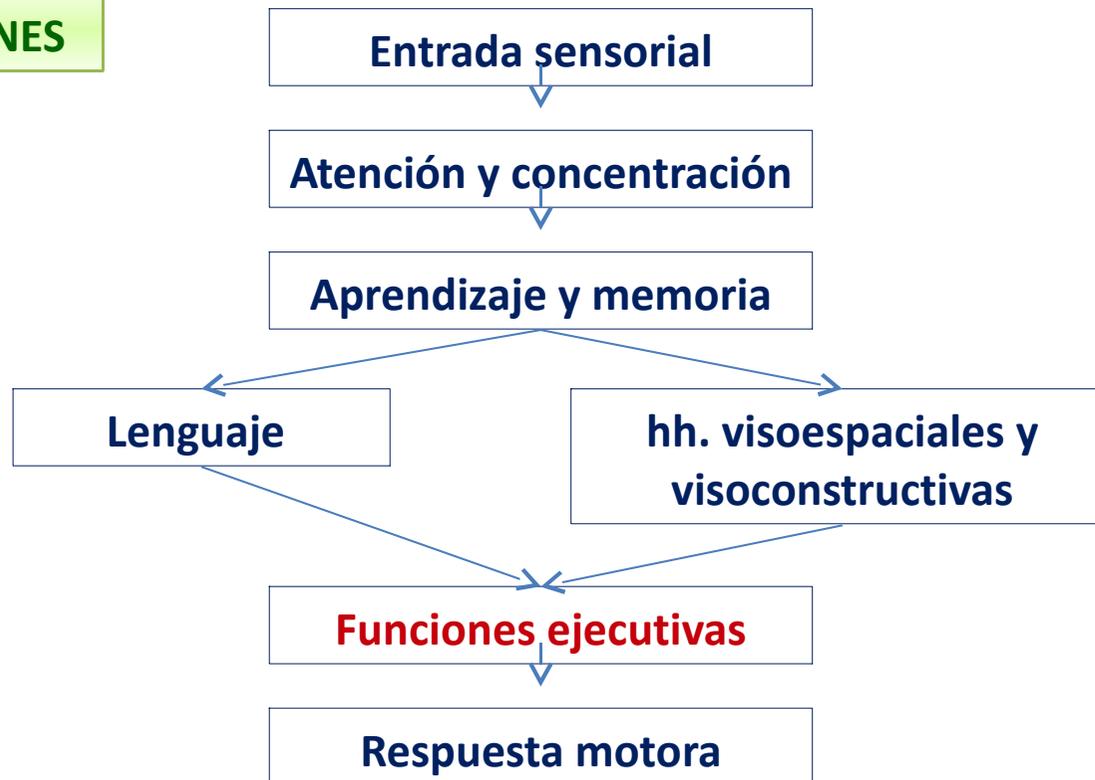
ACLARACIONES

- Evaluación neuropsicológica (relaciones entre actividad psicológica y cerebro): aporta información acerca de la actividad psicológica (percepción, atención, memoria, ...) de individuos con posibles disfunciones cerebrales para inferir lugar y grado de deterioro.
- FUNCIONES MENTALES susceptibles de evaluación con técnicas neuropsicológicas:
MODELO DE RELACIONES CEREBRO –CONDUCTA de **Bennet (1988)**:
orden en que el cerebro analiza la información recibida con la finalidad de emitir una conducta



CEREBRO-CONDUCTA

ACLARACIONES





Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



VALORACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS

ACLARACIONES

NO QUIERE DECIR QUE EN LA EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA SEA IMPRESCINDIBLE EVALUAR TODAS ESTAS FUNCIONES

EL OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN CONDICIONARÁ QUÉ TESTS USAR.

LAS ESCALAS WECHSLER pueden proporcionar información acerca de posibles deterioros neuropsicológicos, por lo que pueden constituir una primera aproximación a la detección de posibles disfunciones.

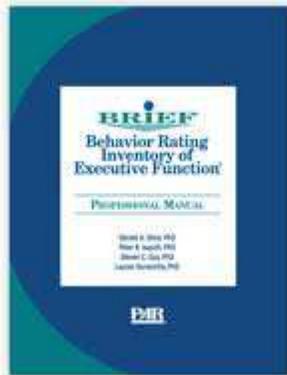


Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



TESTS DE FUNCIONES EJECUTIVAS

Soprano, 2003

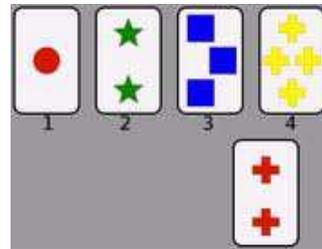
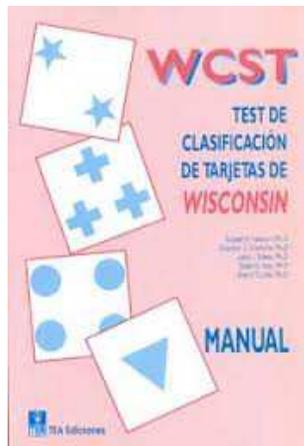


- **BRIEF** (Behavior Rating Inventory of Executive Function). Gioia, 2000. Validado para niños y adolescentes de EE.UU.

Adaptación española del manual: **Vicente Félix Mateo, 2010.**

- Cuestionario para padres y profesores
- 5-18 años
- Mente- cerebro-comportamiento
- 86 items en 8 escalas clínicas que miden distintas FE: **Inhibición**, Cambio, Control Emocional, Iniciación, **MT**, Organización/Planificación, Organización de Materiales, Monitorización.

TESTS DE FUNCIONES EJECUTIVAS



- **WCST** (Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin).- a partir de 6 años y 6 meses. TEA, 1997.
- **MFFT** (Test de Emparejamiento de Figuras Familiares).- kagan, 1965.- Muy usada en investigaciones de impulsividad infantil y adolescent-

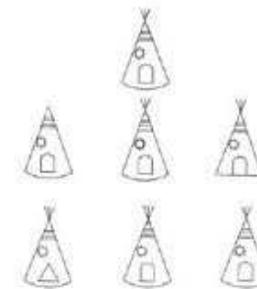


Figura 1. Muestra de uno de los ítems del Test de Emparejamiento de Figuras Familiares.

TESTS DE FUNCIONES EJECUTIVAS

- **AI** (Test de Emparejamiento de Imágenes).- Albaret y col. , 1999. Impulsividad.
- **EMIC** (Escala Magallanes de Impulsividad Computarizadas).- de 6-11 años. Servera y Llabres. Albor-Cohs, 2001.
- **STROOP, Test de colores y palabras.** – de los 7 a los 80 años. Golden. TEA, 1994.



Soprano, 2003

TESTS DE FUNCIONES EJECUTIVAS

- **Torre de Londres**- problemas de planificación de 7-8 años, dependiendo de la versión y autor. Validado para niños y adolescentes ingleses.
- **Torre de Hanoi.**
- **Torre de Toronto.**
- **Torre NEPSY** (dentro de la Batería NEPSI).- 1998.

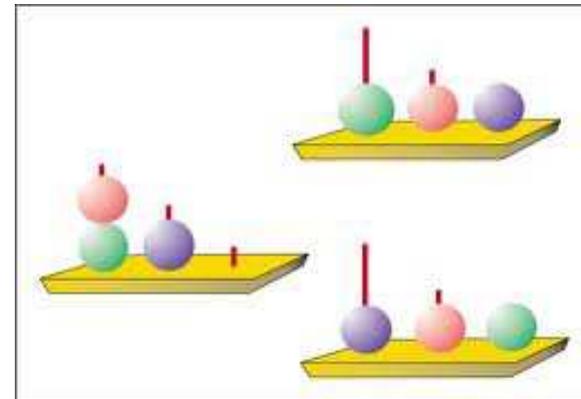


Figura. Torre de Londres (TL). Posición de partida (a izquierda) e ejemplo de problema "Bull" (TL) con 2 ajos rojos en la cima, 4 discos y "Bull" (TL), con 5 ajos rojos.

Soprano, 2003



TESTS DE FUNCIONES EJECUTIVAS

- **Laberintos** (WISC-R).
- **TMT** (Test de Senderos). – de los 6 a los 15 años. Spreen, 1969.
- **Otros**: test de usos de objetos, usos alternativos, etc.

Soprano, 2003



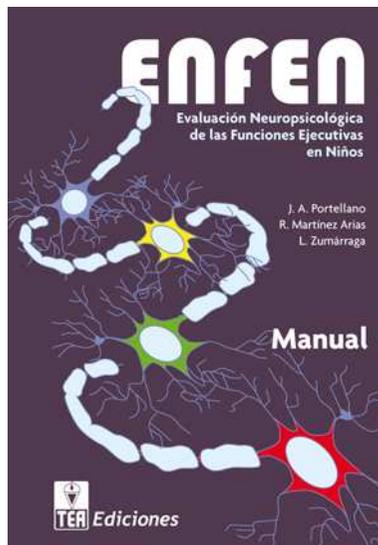
- **EFECO** (Cuestionario de funcionamiento ejecutivo).- de 6-13 años. Formato web. Elaborado por el EOEP Específico de TGD de Cáceres, 2012.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



TESTS DE FUNCIONES EJECUTIVAS



ENFEN

Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas en Niños
TEA, 2009

- 6- 12 años
 - 20'
 - Individual
- Primera batería adaptada al castellano de FE
 - Nivel de madurez cognitiva
 - Nivel de rendimiento
 - **4 pruebas:** Fluidez Verbal, Construcción de senderos, Construcción con anillas y Resistencia a la interferencia.
 - **Información:** retraso madurativo, alteraciones cognitivas o emocionales derivadas de daño/disfunción cerebral, puntos fuertes y débiles FE, evaluación+rehabilitación.

Portellano, Martínez- Arias y Zumárraga

ENFEN

- **Los resultados pueden ser de gran utilidad clínica y educativa en las siguientes poblaciones:**
- *Niños que siguen escolaridad normal: para conocer el desarrollo de sus funciones ejecutivas y sus puntos fuertes y débiles, realizando una adecuada y más eficaz orientación psicopedagógica.*
- *Niños que presenten trastorno por déficit de atención e hiperactividad, dificultades neuropsicológicas de aprendizaje, trastornos del lenguaje, dificultades psicomotora ...*
- *Niños que han sufrido traumatismo craneoencefálico.*
- *Niños con epilepsia.*
- *Niños con bajo peso al nacimiento.*
- *Niños con fracaso escolar: para determinar el grado de afectación de las funciones ejecutivas y programar medidas pedagógicas o de rehabilitación cognitiva más específicas.*
- *Niños con disfunción cerebral producida durante el embarazo o perinatalmente.*
- *Otras poblaciones pediátricas con riesgo de presentar disfunción ejecutiva: celiaquía, cardiopatías, trastornos del crecimiento, diabetes...*



PROPUESTA PROTOCOLO EVALUACIÓN FE

Función

Prueba

Bucle fonológico

Dígitos (escala de memoria de Wechsler)

Agenda visoespacial

Localización espacial (escala de memoria de Wechsler)

Sistema ejecutivo central (SEC) o sistema atencional supervisor (SAS)

Codificación/mantenimiento

Paradigma de Sternberg

Mantenimiento/actualización

Paradigma n-back

Mantenimiento/manipulación

Letras y números (escala de memoria de Wechsler)

Ejecución dual

Copia figura de Rey

Fluencia verbal (animales)

Inhibición

Stroop

Tareas go-no go

Alternancia de sets cognitivos

Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin

Planificación

Torre de Hanoi

Mapa del zoo (BADS)

Toma de decisiones

Gambling task



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

PROCESO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Las escalas de observación.

Fichas de control.

Registro anecdótico o anecdótico.

El historial familiar.

La entrevista.

Los cuestionarios.



NEE ASOCIADAS A TDAH

DETECCIÓN

OBJETIVO	PROCEDIMIENTO	AGENTES	INSTRUMENTOS
Identificación temprana	-Observación -Registro -Entrevistas -Equipos Docentes	Profesorado Pediatras Familia EOE/DO	Indicadores

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

OBJETIVO	PROCEDIMIENTO	AGENTES	INSTRUMENTOS
Determinar la presencia de una sintomatología suficiente	-Observación y registro -Pruebas específicas, cuestionarios, entrevistas, -Derivación a S. Salud.	<u>Profesorado</u> USM/USMIJ <u>Familia</u> EOE/DO	Diagnóstico clínico (clasificaciones, pruebas, diseños, observaciones, etc.)



NEE ASOCIADAS A TDAH

INSTRUMENTOS PARA LA DETECCIÓN TDAH

1. Escalas Conners (EDAH)
2. ADHD. Escalas Du Paul
3. SNAP-IV. Swanson, Nolan y Pelham ,1992.
4. Cuestionario específico TDAH, basado en los items del DSM-IV-TR. APA, 2002.
5. Protocolo de Detección del TDAH. Romero, J.F. y Lavigne, R. (2005). *Dificultades en el Aprendizaje. Unificación de Criterios Diagnósticos I: Definición, características y Tipos*. Junta de Andalucía, Sevilla
6. Entrevista adolescente Vaquerizo
7. Observación sistemática
8. Cuestionario Psicopedagógico TDAH (6-12 años). Díaz Atienza. USMIJ Almería.
8. Child Behavior Checklist CBCL. 6-18 años. Sólo validado para 4-5 años en población española.
9. ASRS-v1.1. Autocribado para adultos. OMS.
10. Escalas Magallanes de Identificación de Déficit de Atención. ESMIDA-r (10-13 años). ESMIDA-J (14-18 años). ESMIDA-A (desde 18 años). García Pérez y Magaz Lago. Albor-Cohs.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

INSTRUMENTOS PARA LA DETECCIÓN TDAH

11. Ejemplos de otros screening disponibles en internet:

- Cuestionario específico para chicas
-
- Cuestionarios descargables
- Tests autodiagnóstico



E D A H

HOJA DE ANOTACIÓN



NOMBRE: _____
 INSTITUCIÓN: _____
 EDAD: _____ SEXO: _____ FECHA: _____

RESPONDA A CADA CUESTION RODEANDO UN CIRCULO EL GRADO EN QUE EL ESTUDIANTE PRESENTA CADA UNA DE LAS CONDUCTAS DESCRITAS

NADA	POCO	BASTANTE	MUCHO
0	1	2	3

1	Tiene excesiva inquietud motora	0	1	2	3	H
2	Tiene dificultades de aprendizaje escolar	0	1	2	3	DA
3	Molesta frecuentemente a otros niños	0	1	2	3	H
4	Se distrae fácilmente, muestra escasa atención	0	1	2	3	DA
5	Exige inmediata solución a sus demandas	0	1	2	3	H
6	Tiene dificultad para las actividades cooperativas	0	1	2	3	TC
7	Está en las nubes , ensimismado	0	1	2	3	DA
8	Deja por terminar las tareas que empieza	0	1	2	3	DA
9	Es mal aceptado por el grupo	0	1	2	3	TC
10	Niega sus errores o echa la culpa a otros	0	1	2	3	TC
11	A menudo grita en situaciones inadecuadas	0	1	2	3	TC
12	Contesta con facilidad. Es irrespetuoso, arrogante	0	1	2	3	TC
13	Se mueve constantemente, intranquilo	0	1	2	3	H
14	Discute y pelea por cualquier cosa	0	1	2	3	TC
15	Tiene explosiones impredecibles de mal genio	0	1	2	3	TC
16	Le falta sentido de la regla, del "juego limpio"	0	1	2	3	TC
17	Es impulsivo e irritable	0	1	2	3	H
18	Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros	0	1	2	3	TC
19	Sus esfuerzos se frustran fácilmente, inconstante	0	1	2	3	DA
20	Acepta mal las indicaciones del profesor	0	1	2	3	TC

RESUMEN DE PUNTUACIONES	BAREMO	H	DA	TC	H+DA		H+DA+TC	
	PD							
	CENTIL							



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



IMPRESINDIBLE

EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

- **Historia familiar y evolutiva** (Entrevista)
- **Datos aportados por los docentes** (Entrevistas, reuniones, etc.)
- **Frecuencia de la sintomatología:** EDAH (Test de Conners, validado para población española sólo para aplicación a docentes) y Escala de Conners para padres, por ejemplo.
- Valoración de **funciones ejecutivas** (Test de CARAS, WISC-R, por ejemplo.)
- **Otros factores:** grado de adaptación, actitudes educadoras de los padres, posible existencia de problemas en el área personal, escolar, social y familiar (El TAMAI es bastante completo en este sentido).



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

- 1. EVALUACIÓN COGNITIVA** (procesos y estrategias directamente relacionadas con TDAH: inhibición conductual, memoria de trabajo, atención, autorregulación, impulsividad, planificación, velocidad del procesamiento, etc.
 - **WISC-IV.** Wechsler, 2005
 - **WISC-R.** Wechsler, FACTOR LIBRE A LA DISTRACCIÓN y subtest Laberintos (reflexividad-impulsividad)
 - **Escala BRIEF.** Gioia et al., 2000
 - **D-2.** Brickenkamp y Zillmer, 2009
 - **MFF-20.** cairos y Cammock, 2002
 - **Escala ENFEN.** Portelano et al., 2009
 - **Observación sistemática:** contar hacia atrás de 7 en 7 a partir de 100, ordenar secuencias poniendo letras primero y luego números (yo leo y tú mental L4C2M8), deletrear la palabra “mundo” al revés.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

WISC-R

- Subtests “FACTOR LIBRE A LA DISTRACCIÓN”
CLAVES
DÍGITOS
ARIMÉTICA
- Subtest Laberintos (reflexividad-impulsividad)



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

WISC-IV

CONCEPTOS
FIGURAS INCOMPLETAS
ADIVINANZAS
SEMEJANZAS

CLAVES
ARITMÉTICA
ANIMALES



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

2. HISTORIA ESCOLAR

3. CENTRO (Tutor/a)

- **Opiniones negativas sobre el escolar** (los consideran más agresivos, disruptivos, desatentos, desmotivados, menos responsables, menos discretos, con menos hh.ss. y comunicativas para participar y comprender las tareas en grupo, más rechazados)

- **Pobres expectativas respecto de su futuro escolar y social**

TUTOR: pérdida de autoestima profesional, más estrés, ansiedad, rigidez en las opiniones y actitudes, rutinas en el trabajo diario, absentismo y bajas posibilidades de implicación en PAI.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

4. FAMILIA

- pautas educativas,
- expectativas,
- actitudes hacia el colegio, Tutor, TDAH, etc.



UN HIJO/A TDAH NECESITA

DEL ÁMBITO FAMILIAR

- Una familia con unas normas claras definidas
- Que representen una exigencia adaptada a la medida de sus posibilidades.
- Un ambiente ordenado y organizado.
- Que le anime y contenga sin una sobreprotección excesiva.
- Que le ayude a situarse y organizarse.
- Manteniendo los límites educativos de forma racional, estable e inamovible.
- Que le ayude a encarar los problemas y a encontrarles una solución, sin encubrir necesariamente sus faltas.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

5. ESTILO DE APRENDIZAJE (realiza tareas solo o con ayuda, tiempos de latencia y de realización total, distracciones, verbalizaciones, demandas de ayuda, nº y tipo de errores)

6. NCC. Vallés, A. (2003). *Pruebas de Evaluación de la Competencia Curricular*. Promolibro, Valencia.



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

7. TAREAS Y/O SITUACIONES donde aparecen las dificultades (tipo de conducta que demanda la tarea, tipo de estrategia, tiempo que tarda en comparación con compañeros, diseño y condiciones en las que se presentan las tareas).

8. OTRAS VARIABLES PSICOLÓGICAS, bien como con-causa o como consecuencia (ansiedad, estrés, autoconcepto, aislamiento, etc.).



EN OCASIONES, PUEDEN LLEGAR A COBRAR UNA IMPORTANCIA PARA LA VIDA Y EL ENTORNO DEL ESCOLAR MAYOR, SI CABE, QUE EL PROPIO TDAH.

HASTA TAL PUNTO QUE PUEDE SER LO PRIMORDIAL EN LA INTERVENCIÓN



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

9. ANÁLISIS FUNCIONAL DE CONDUCTA

EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA

Principios fundamentales

Evaluación funcional

Cada conducta debe ser analizada en profundidad para “desenmascarar” su carácter e intención.

Evaluación global

Detrás de cada persona con comportamiento inadaptado hay siempre una biografía que lo explica y nos señala las claves para actuar.

Evaluación contextualizada

La conducta se produce en el ambiente social y físico que la modula y condiciona.



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

9. ANÁLISIS FUNCIONAL DE CONDUCTA

Registro funcional de conducta

CIRCUNSTANCIA	DESCRIPCIÓN C	CONSECUENCIAS +	CONSECUENCIAS -	¿y después?
---------------	---------------	-----------------	-----------------	-------------



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITOS DE VALORACIÓN

9. ANÁLISIS FUNCIONAL DE CONDUCTA



CUESTIONARIO DE ANÁLISIS FUNCIONAL DE LA CONDUCTA PROBLEMÁTICA EN EL AULA
(tomado de A.Vallés Arándiga, 2002: Modificación de la Conducta problemática del Alumno Ed. Marfil)

DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombre:
Edad: Colegio:
Curso: Tutor-a:
Domicilio: Localidad:
Observaciones:

1. Descripción de la conducta

2. Características topográficas

A) Frecuencia (número de veces que ocurre en la unidad de tiempo)

	1'	2'	5'	30'	1h.	2h.
Número de veces						

B) Duración (en unidad de tiempo)

	30"	1'	2'	1h.

C) Intensidad

	Casi nada	Algo	Bastante	Mucho



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

NOTA SOBRE LA INTELIGENCIA DE UN TDAH

- ✓ LAS PERSONAS CON TDAH **NO PRESENTAN PROBLEMAS DE CI,**
- ✓ aunque en las subescalas de MEMORIA DE TRABAJO y VELOCIDAD de PROCESAMIENTO medidas con la Escala de Inteligencia WISC-IV, suelen presentar puntuaciones inferiores a la media poblacional.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



Colabo@



DELEGACIÓN PROVINCIAL
EQUIPO DE ORIENTACIÓN ESPECIALIZADO
ÁREA DE TRASTORNOS GRAVES DE CONDUCTA
c/ San Lucas, 2 - 2ª planta
23.005 JAÉN
Teléfono: 953 36 66 41 Correo electrónico: 200641 Fax: 953 36 66 95

PRUEBAS ESTANDARIZADAS RECOMENDABLES PARA ACNEAE TGC

VALORACIÓN PSICOLÓGICA DEL ALUMNO O ALUMNA

NOMBRE	AUTOR	AREAS EVALUADAS	EDAD	TIPO
FUNCIÓN EJECUTIVA				
BRIEF: Behavior Rating Inventory of Executive Function	Gioia y cols., 2000 Ed. PAR	Planificación, organización, MCP, control emocional, etc., desde el punto de vista de los padres y profesores.	5-18 años	Cuestionarios: Padres Profesores
WCST: Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin	Grant y Berg, 2001 TEA	Planificación, organización, flexibilidad cognitiva, etc.	6-89 años	Escolar
DAT-5: Test de Aptitudes Diferenciales 5. Subprueba PSA	Bennet, Seashore, Wesman, 2000 TEA	Rapidez y exactitud perceptiva	12 años en adelante	Escolar y Grupal
CARAS: Test de Percepción de Diferencias	Thurstone y Yela, 2001 TEA	Aptitudes perceptivas y de atención	A partir de los 6 años	Escolar y Grupal
FI: Formas Idénticas	Thurstone, 2004 TEA	Aptitudes perceptivas y de atención	A partir de los 10 años	Escolar y Grupal
FROSTIG: Desarrollo de la Percepción Visual	Frostig, 2003 TEA	Grado de madurez de la percepción visual	3-7 años	Escolar y Grupal
MMF-20: Test de Emparejamiento de Figuras Conocidas	Cairos y Cammock, 2002 TEA	Estilo cognitivo reflexivo-impulsivo	6-12 años	Escolar
WISC-R: Escala de Inteligencia Wechsler para Niños Revisada. Laberintos	Wechsler, 2001 TEA	Estilo cognitivo reflexivo-impulsivo	6-16 años	Escolar

NEE ASOCIADAS A TDAH

TDAH y EMOCIONES



✓ No se trata de un Trastorno Emocional ni de base emocional pero, sí es un trastorno que interfiere en el manejo de emociones.

✓ La dificultad de autocontrol que presentan las personas con TDH afecta, incluso, a nivel emocional.



NEE ASOCIADAS A TDAH

DSM-IV-TR

- Baja tolerancia a la frustración
- Arrebatos emocionales
- Testarudez
- Labilidad emocional
- Disforia
- Baja autoestima
- Problemas escolares.
- C.I. variable.
- Rechazo de compañeros
- Conflictos con profesores
- Interacciones familiares negativas

CIE-10

- Desinhibición social
- Conducta temeraria, accidentes frequent
- Quebrantamiento impulsivo de normas sociales.
- Baja autoestima
- Problemas escolares
- Coexistencia de torpeza motora
- Rechazo de compañeros
- Alteraciones del comportamiento

NEE ASOCIADAS A TDAH

CONDUCTA SOCIO-EMOCIONAL DEL TDAH



- ✓ Más inmaduros que el resto de iguales
- ✓ Baja tolerancia a la frustración
- ✓ Cambian frecuentemente el estado de ánimo, siendo tercos y malhumorados con frecuencia
- ✓ Les cuesta aceptar sus errores y culpan, con frecuencia, a los demás
- ✓ Les cuesta ponerse en el lugar del otro, y tener en cuenta sus deseos y sentimientos
- ✓ Manifiestan dificultades con las relaciones sociales y la interacción
- ✓ Baja autoestima



- Saturado de críticas. Sensible y reactivo a situaciones frustrantes.
- Esquiva obligaciones. Tira la toalla.
- Vive sensación de falta de control sobre su conducta y su rendimiento académico.
- Autoestima deteriorada.
- Irritabilidad, desesperanza, cambios de humor, etc. (trasfondo depresivo y ansioso).



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

Los niños que necesitan más amor,
siempre lo buscan de las formas
menos cariñosas

Barkley. Niños Hiperactivos. Cómo comprender y atender sus necesidades especiales.
Paidós, 2007.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

TDAH y COMPORTAMIENTO

Dificultad en la inhibición de respuesta, el control de impulsos y en el retraso de las gratificaciones.

Excesiva actividad irrelevante a la tarea.

Actividad pobremente regulada por demandas situacionales.

Pobre atención sostenida. Escasa persistencia de esfuerzo en tareas.



NEE ASOCIADAS A TDAH

El DA con H y los Problemas de Conducta coinciden en un 30-50% de TDAH (Hinshaw, 1994)

H y agresividad hoy se consideran cuadros clínicos:

- H relacionada con DA, FE.

VS.

- estatus socioeconómico bajo, familias difíciles, problemas de conducta, adolescencia, etc.

DIFERENCIAS ENTRE CONDUCTAS AGRESIVAS E HIPERACTIVAS

CONDUCTAS HIPERACTIVAS

- Se tropieza con el de delante de la fila del comedor, le pisa varias veces sin darse cuenta, se levanta de su asiento varias veces durante la clase.
- Habla cuando no le corresponde.
- Hace tonterías para atraer la atención del adulto que está con otro niño.
- Corre por la habitación en lugar de trabajar.
- No presta sus cosas.
- No termina las tareas.

CONDUCTAS AGRESIVAS

- Empuja, pega y da codazos para ponerse el primero.
- Discute enfadado.
- Le quita algo a otro niño.
- Se niega a trabajar y se muestra desafiante.
- Quita y destruye las cosas de los demás.
- Se niega a hacer nada.

DIFERENCIAS ENTRE CONDUCTAS AGRESIVAS E HIPERACTIVAS

CONDUCTAS HIPERACTIVAS

- Pierde las cosas
- Se ríe tontamente cuando nadie lo hace.
- Desordena el armario al coger algo, se le caen las cosas.
- Repite las preguntas una y otra vez. Emite sonidos cuando debería callar.
- Se olvida de lo que debe hacer.

CONDUCTAS AGRESIVAS

- Se niega a compartirlas.
- Fuerza a otro chico a realizar algo que no quiere.
- Tira las cosas y las destroza.
- Insulta
- Pega y da patadas a los adultos.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

CONCLUSIÓN intervención: PUNTOS DÉBILES

- Desarrollo de habilidades cognitivas
- Minimizar los estímulos que empeoren su sintomatología emocional y mejorar su autoestima
- Dotarle de competencias sociales que mejoren su C



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

Los TDAH necesitan el desarrollo de habilidades:

- **Para focalizar y mantener la ATENCIÓN**
- **De la MEMORIA DE TRABAJO**
- **De PLANIFICACIÓN y ORGANIZACIÓN TEMPORAL**
- **De AUTORREGULACIÓN**
- **De COMPETENCIA SOCIAL** (favorecer la adaptación con iguales, padres, profesores y otras figuras de autoridad)
- **COGNITIVAS** relacionadas con la conducta: flexibilidad cognitiva y comportamental, control de respuestas inmediatas, control de interferencias, perseverancia de CC dirigidas a 1 meta...
- **AFFECTIVAS**



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



Colabor@



DELEGACIÓN PROVINCIAL
EQUIPO DE ORIENTACIÓN ESPECIALIZADO
ÁREA DE TRASTORNOS GRAVES DE CONDUCTA
c/ San Luis, 2- 3ª planta
21.005 JAÉN
Teléfono: 953 34 44 41 Corporativo: 240441 Fax: 953 36 66 29

PROGRAMAS Y MATERIALES PARA RESPONDER A LAS NEAE

<p>ATENCIÓN MEMORIA</p>	<p>PIARR-R. Niveles 1 y 2: Programa de Intervención Educativa para Aumentar la Atención y la Reflexividad (2ª Edición). Gargallo López, Bernardo. Ed. TEA.</p> <p>FIJATE Y CONCÉNTRATE MÁS. CEPE (No editan en formato libro y en CD)</p> <p>Método Inés Bustos (Discriminación Auditiva)</p> <p>Estrategias de TTI que deberían incluirse en la PA de todas las áreas/materias</p> <p>Programa Enfócate y Conéctate</p> <p>Taller de Atención y Memoria. Vallés Arándiga.</p>
<p>AUTOCONTROL REDUCIR IMPULSIVIDAD AUTORREFLEXIÓN</p>	<p>Técnicas de Relajación: Relajación Progresiva de Jacobson, Técnica de la Tortuga de Schneider, Técnicas cognitivas de Visualización.</p> <p>Serie Autocontrol. Vallés. Ed. CEPE</p> <p>Auto-Time-Out</p> <p>Detención del Pensamiento</p>



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITO ESCOLAR

- **Conocimiento por parte del profesorado del trastorno.**
- **Establecer contacto y compartir información con el clínico/terapeuta.**
- **Mantener un contacto estrecho con los padres del alumno.**
- **Asignar al niño un asiento cerca del profesor.**
- **Dar lecciones estructuradas.**
- **Segmentar las tareas / Administrar refuerzos.**
- **Dar instrucciones simples y no complejas.**
- **Poner las normas de clase en un lugar visual.**



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITO ESCOLAR

María Jesús Ordóñez
Roberto Álvarez-Higuera

NO ESTÁIS SOLOS

Un testimonio esperanzador sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad



EL NIÑO MUY MOVIDO O DESPISTADO (TDAH)

Entender el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)



CHRISTOPHER GREEN
KIT CHEE

TDAH Elegir colegio, afrontar los deberes y prevenir el fracaso escolar



PIRÁMIDE

STOP

1. Pienso que es lo que debo hacer?
2. como debo hacerlo.
3. debo pensar sólo con eso para hacerlo muy bien.
4. pienso que la solución es..... esta.

5. si el acierto "MUY BIEN, buen trabajo!
6. si no la acierto: oh! vuelvo a intentarlo iré más despacio y lo haré bien.

la versión en inglés
<http://www.ordenacion-jaen.es/ordenacion-jaen.es>

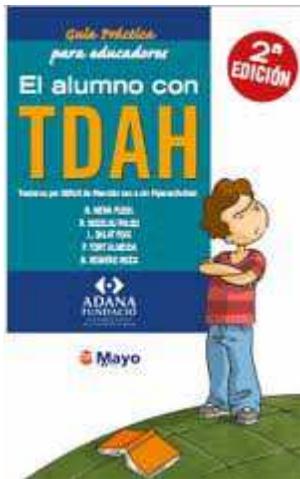


Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

ÁMBITO ESCOLAR





Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén

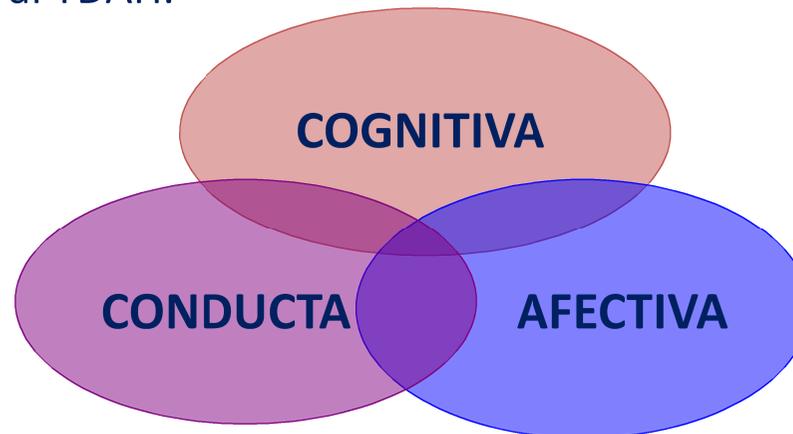


NEE ASOCIADAS A TDAH

PLAN DE INTERVENCIÓN

Objetivo General Intervención

MEJORAR la calidad de vida de estos niños o niñas y de sus familias, así como PREVENIR trastornos sobreañadidos al TDAH.





NEE ASOCIADAS A TDAH

MULTI-RESPONSABILIDAD

DETECCIÓN COMO INTERVENCIÓN

EDUCACIÓN

- ✓ Cambios instruccionales
- ✓ cc.bb.
- ✓ Control emocional
- ✓ Control conductual
- ✓ Apoyo en crisis

SALUD

- ✓ Control farmacológico
- ✓ Psicoterapia
- ✓ Psicoeducación
- ✓ Terapia Ocupacional
- ✓ Apoyo escolar

COMUNITARIOS

- ✓ Escuela de Padres y Madres
- ✓ Asociaciones de familiares
- ✓ Asociaciones colaboradoras
- ✓ Servicios Sociales



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



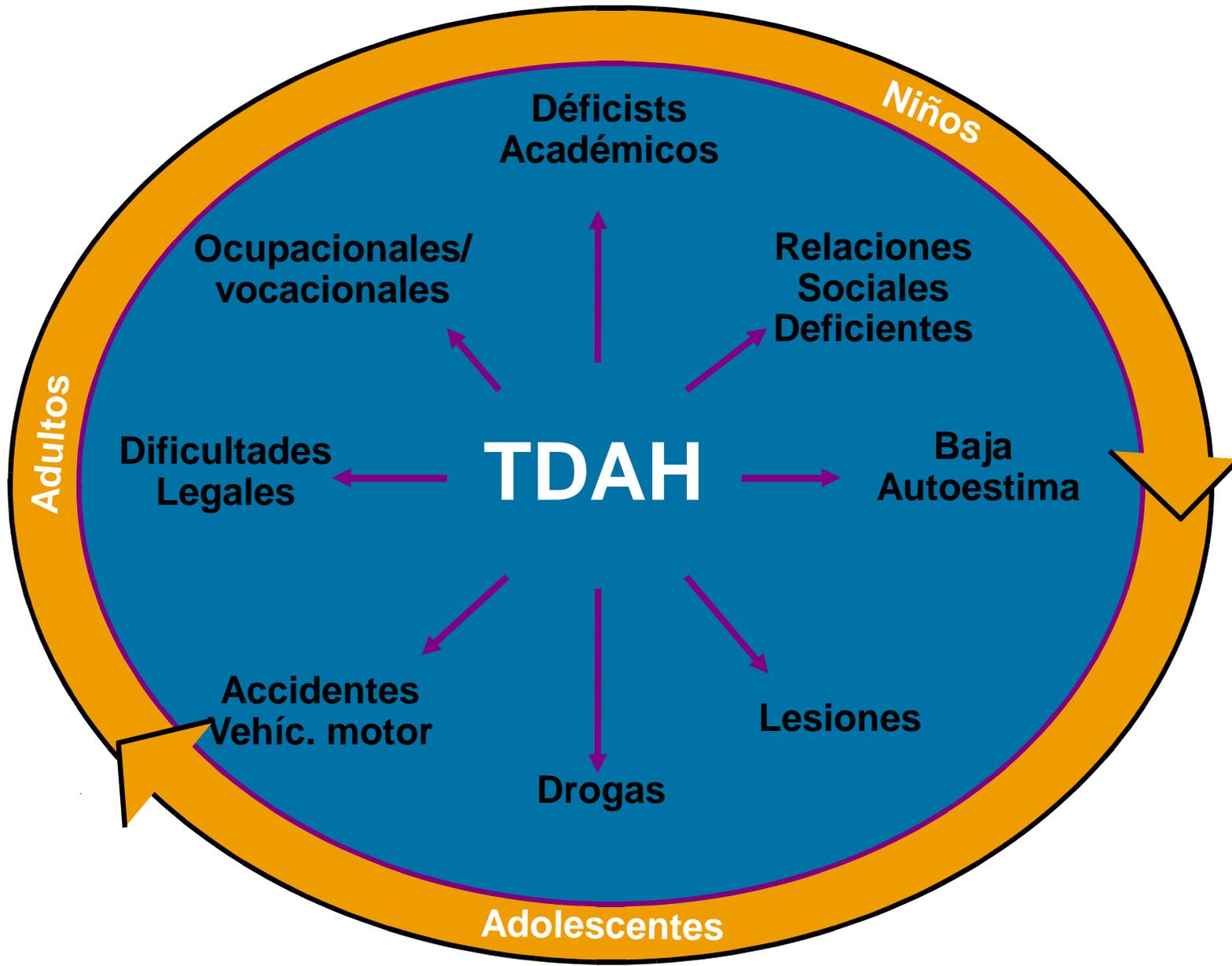
NEE ASOCIADAS A TDAH

MULTI-RESPONSABILIDAD

INTERVENCIÓN MULTIMODAL

- ✓ **ENTRENAMIENTO A PADRES**
- ✓ **INTERVENCIÓN ESCOLAR**
Curricular e instruccional
- ✓ **INTERVENCIÓN CON EL NIÑO**
Procedimientos cognitivo-conductuales (☆)

Taylor, 1998; Barkley, 1998; Anastopoulos, 1996; Pelham, 1996; Swason, 1992; Hinshaw, 1996





Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



PUNTOS FUERTES

Educación Secundaria

- ▶ Altamente receptivos al refuerzo positivo
- ▶ Gran originalidad y sentido del humor
- ▶ Atracción por lo novedoso
- ▶ Especial habilidad para asumir riesgos
- ▶ Diversidad de intereses
- ▶ Alta capacidad energética
- ▶ Proyectan formas de creatividad altamente intuitivas
- ▶ Procesan la información, preferentemente, a través de imágenes
- ▶ Son muy espontáneos
- ▶ Manifiestan gran intensidad emocional para vincularse con las personas deseadas





Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



Bloque 2. PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN



2.1. GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA

- ✓ Primer documento nacional consensuado por familias, educación y profesionales de salud.
- ✓ Claros algoritmos de actuación.
- ✓ Diagnóstico multiprofesional.



Bloque 2. PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN

Guía de Práctica Clínica
sobre el Trastorno
por Déficit de Atención
con Hiperactividad
(TDAH) en Niños
y Adolescentes

CONSENSO CLÍNICOS, PADRES Y EDUCADORES diciembre 2010

- ***El diagnóstico en niños y adolescentes es exclusivamente clínico.***
- ***El diagnóstico debe realizarse por un facultativo con entrenamiento y experiencia en diagnósticos infantiles y juveniles y sus comorbilidades.***
- ***Para el diagnóstico, se recomienda emplear los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR o de la CIE-10.***



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Normalidad
- Trastornos de origen ambiental o psicosocial
 - Hiperactividad situacional
 - Sobreestimulación
 - Abandono
 - Privación socio-cultural
 - Aburrimiento
 - Abuso físico o sexual
- Trastornos psiquiátricos
- Trastornos médicos no estrictamente neurológicos
- Trastornos médicos con afectación predominantemente neurológica



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

TRASTORNOS MÉDICOS

- Encefalopatías postraumáticas o postinfecciosas
- Epilepsia
- Trastornos del sueño (apneas, síndrome de piernas inquietas, etc.)
- Trastornos sensoriales (déficits visuales y auditivos)
- Efectos secundarios de fármacos (broncodilatadores, antiepilépticos, etc.)
- Disfunción tiroidea
- Intoxicación por plomo
- Anemia ferropénica



PROCEDIMIENTO

1. Detección y diagnóstico

1º. Descartar “crisis”

2º. Puntos claves TDAH

3º. **Diagnóstico diferencial**

- deficiencias auditivo/visual
- problemas emocionales/psiquiátricos
- problemas familiares/psicosociales
- problemas del habla/del lenguaje
- problemas académicos/ aprendizaje



SÍ o SÍ



PROCEDIMIENTO

3. Tratamiento farmacológico

- Atomoxetina (efectos secundarios no deseables, de nuevo)
- Metilfenidato

Se les ha olvidado 1 flecha que diga: “Diagnóstico incorrecto: vuelva a comenzar”.



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



ACUERDO SALUD-EDUCACIÓN

2.2. Acuerdo Inter-Delegaciones





EDAD 6-14 AÑOS

SUPERVISION DEL DESARROLLO ESCOLAR Y DETECCION PRECOZ DE LAS DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE

Preguntar a los padres de forma sistemática en todos los controles por:

- el desarrollo,
- la integración y
- el progreso escolar .

El rendimiento escolar como la afirmación mas importante de **normalidad neurológica**.



Cuestionario de DETECCIÓN PRECOZ. AAP, 2001

- ¿Cómo es el rendimiento escolar?
Bueno, regular, malo o variable
- ¿Su profesor le ha detectado problemas de aprendizaje?
- ¿Va contento al colegio ??
- ¿Tiene algún problema de conducta ?
- ¿Termina el trabajo que se le asigna ?
- ¿Tiene problemas de atención ?
- ¿Tienen que sentarse los padres al lado para hacer deberes ?
- ¿Ha tenido muchos accidentes ??

Bloque 2. PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN

PROTOCOLOS ACEPTADOS

2.3. Instrucciones de 20 de abril de 2012



1. Centro Educativo (PEC)

- Plan de Convivencia

- Contratos de Convivencia
- Servicios de Mediación
- Aula de Convivencia
- ROF (conductas restitutivas/reparatorias)
- Cambio de Centro

- PAT

- Coordinación Equipo Docente
- Programaciones de Aula unificadas y de contenidos

tutoriales: HH.SS., Programa de Normas, economía de fichas grupal, ...)

- Tutoría Compartida.
-

Intercambio información constante con familia y orientaciones.

INTERVENCIÓN

- PAD

- Estrategias de apoyo y refuerzo
- Medidas Generales (Orden de 25 de julio de 2008)
- Medidas específicas para ESO (Orden)
- Programas de AD (refuerzo, de AC, PDC)
- Otras: Repetición de curso, mayor apoyo escolar,

atención en Aula Apoyo, de EE?, modalidad de escolarización, atención especializada para desarrollo programas específicos, evaluación psicopedagógica que incluya valoración funcional de la conducta, etc.

- PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL CENTRO

- EEP
- Acompañamiento Escolar
- Deporte en la Escuela
- Seguimiento Absentismo

INTERVENCIÓN



Consejería de Educación
Delegación Provincial
de Jaén



NEE ASOCIADAS A TDAH

BLOQUE 3. Casos Prácticos

- **Guille:** No puedo más
- **Carlos:** Sospecho que tengo TDAH en casa
- **Carmen:** Está en las musarañas
- **Manolo:** Valórame al alumno





DÍA MUNDIAL DE SENSIBILIZACIÓN
TDAH
ADHD
WORLD AWARENESS DAY

RECOGIDA DE FIRMAS

