

6.1.- TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN

El TDAH es un trastorno que tiene origen neurobiológico que se inicia en la infancia y se caracteriza por tres síntomas fundamentales: **Dificultades para la atención y concentración** (El niño/a no puede mantener la atención durante un periodo de tiempo continuado); **Impulsividad** (tiende a convertir inmediatamente en acciones sus deseos, sin reflexionar sobre las consecuencias de los mismos); e **Hiperactividad**.

SÍNTOMAS E INDICADORES PARA EL DIAGNÓSTICO

El TDAH se ubica en el DSM IV en la clasificación de los trastornos mentales del APA (Asociación Americana de Psiquiatría), en el apartado de trastornos por déficit de atención y comportamiento. De acuerdo con esta clasificación, se establecen 3 subtipos del TDAH, según la presentación del síntoma predominante:

- Tipo con predominio del déficit de atención.
- Tipo con predominio de la impulsividad-hiperactividad.
- Tipo combinado, donde predominan tanto síntomas de desatención como de impulsividad-hiperactividad.

La característica esencial del TDAH es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar.

- Según el DSM-IV, para diagnosticar el TDAH en cualquiera de sus categorías debe observarse que algunas alteraciones provocadas por los síntomas, se presenten en dos o más ambientes (por ejemplo en casa y en la escuela).
- Algunos de estos síntomas que causan alteraciones, deben estar presentes antes de los 7 años de edad.
- Debe haber pruebas claras de deterioro clínicamente significativo de la actividad social, académica o laboral, es decir de que los síntomas interfieren de forma significativa la vida de la persona.

Síntomas de déficit de atención: No logra prestar atención cuidadosa a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar, tiene dificultad para mantener la atención en tareas o juegos, parece no escuchar cuando se le habla directamente, no sigue instrucciones y no logra terminar el trabajo escolar, los deberes u obligaciones en el lugar de trabajo, tiene dificultad para organizar sus tareas y actividades, evita o le disgusta comprometerse en tareas que requieran esfuerzo mental continuo (como las tareas escolares), con frecuencia pierde juguetes, lápices, libros o herramientas necesarias para las tareas o actividades, se distrae fácilmente, se muestra a menudo olvidadizo en las actividades diarias.

Síntomas de hiperactividad: Juega con las manos o los pies o se retuerce en su asiento, abandona su asiento cuando lo que se espera es que se quede sentado, corre y trepa excesivamente en situaciones inapropiadas, tiene dificultad para jugar en forma silenciosa, a menudo habla excesivamente, está "en movimiento" o actúa como si fuera "impulsado por un motor".

Síntomas de impulsividad: Emite respuestas antes de que termine de escuchar la pregunta, tiene dificultades para esperar su turno, se entromete o interrumpe a los demás (irrumpe en conversaciones o juegos)

ORIENTACIONES Y RECURSOS

- Intervención del Equipo de orientación psicopedagógica.
- Derivación al pediatra.

La intervención educativa irá encaminada a lograr el desarrollo máximo de sus competencias; el equilibrio personal más armónico posible, así como el bienestar emocional y el establecimiento de relaciones interpersonales significativas. Para ello seguiremos estos pasos:

1. Detección

- Necesidad de movimiento continuo.
- Errores repetidos:

- Por omisión o adición (quitar o poner letras a las palabras).
 - Por sustitución (unas palabras por otras).
 - Por comprensión escasa a nivel verbal (oral o escrita).
 - Por desmotivación o rechazo de actividades que requieran esfuerzos mentales.
 - Por inconsistencia en la respuesta (casi siempre bien y, de vez en cuando fallos graves o rendimiento muy irregular en general).
- Por desorganización de las tareas.
 - Por impulsividad y falta de razonamiento (responden antes incluso de terminar la pregunta).
 - Rendimiento inferior a lo esperado por su aparente capacidad.
 - En general, ejecución irregular, atropellada, desorganizada

2. Modificaciones estructurales en el entorno educativo

- Repetir con cierta frecuencia las **normas, asegúrese de que las comprende**.
- Tratar de generarle **horarios y "rutinas"** que le permitan sentirse seguro en un terreno conocido (valore el uso de una agenda).
- Intentar transmitirle la importancia de tener una **hora de fin de las actividades intelectuales**.
- **Fragmentar las tareas** en periodos cortos de tiempo para aquellas que requieran un alto nivel de atención/concentración.
- **Utilizar pistas visuales** para recordarle la secuencia de los procesos (pegatinas de colores).
- Motivar pidiendo al alumno **que colabore con usted** en la organización de la clase.
- Buscar un **compañero ordenado y atento** con el que pueda conectar bien y que le sirva de referencia cuando se ha despistado.
- Incapacidad para resistirse a las distracciones. :

3. Implantación de modificaciones en el estilo educativo adaptándolo a las dificultades específicas de estos niños para mejorar su aprendizaje y rendimiento.

- Pensar en la posibilidad de un TDAH cuando un alumno no rinda al nivel al que aparentemente podría hacerlo.
- Pensar que a veces el alumno NO PUEDE hacer las cosas mejor, y no que no quiere.
- Trata de identificar el tipo de inteligencia predominante en el alumno y cuál es el modelo de aprendizaje que mejor le va para poner en marcha medidas en ese sentido.
- Intentar descubrir los aspectos positivos del alumno y hágale ver que los valora.
- Corregir los aspectos negativos con el menor ruido posible y siempre intentando motivar.
- Probar modificaciones que le permitan organizarse, con recordatorios y estimulación frecuente, pero sin sobre-estimular.
- Buscar una señal "privada" entre usted y el alumno para indicarle que está comportándose de forma poco adecuada y que tiene que parar.
- Utilizar continuamente el halago por lo que haga bien, señalándole qué exactamente es lo que a usted le ha gustado de él (etiquetado).
- Negociar con él metas específicas, ofreciéndole la posibilidad de ganar premios que le motiven.
- Permitir que participe regularmente en la clase (buscando que salga a la pizarra si sospecha que lo va a hacer bien) .
- Háblar a la cara asegurándose de que le mira.
- Diríjir a él por su nombre con mensajes cortos, directos y concisos.
- Fortalecer áreas básicas como lectura, escritura, alfabeto, cálculos habituales, actualizaciones del horario, revisión de agenda.
- Invitar a la reflexión sobre sus conductas y establecer relaciones de causa-consecuencia.
- Evitar los castigos, pero si hubiera que llegar a uno, los más adecuados son el tiempo fuera o un lugar y un tiempo para desestimularse y reflexionar.
- Evitar ponerle en evidencia delante de los demás o las recriminaciones llamativas.

RECURSOS PARA LA INTERVENCIÓN

- BORNAS, X y otros. Para, escucha, mira, piensa, actúa (PEMPA). Editorial/año: ALBOR –COHS/2000
- FEAFES CALMA. C/ Anas N°3 Mérida, TLF:651992607.
- ORJALES VILLAR, I. Déficit de Atención con Hiperactividad. Manual para padres y educadores. Editorial/Año: CEPE / 1999
- ORJALES, I. Programa de entrenamiento para descifrar instrucciones escritas. Ed. CEPE.
- ORJALES, I. Programa de intervención cognitivo-conductual para niños con DA con hiperactividad. Madrid, 2006. Ed. CEPE.