



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 41– MES ABRIL DE 2011

“CONVIVIR CON UN NIÑO/A CON TRASTORNOS DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD”

AUTORIA ROCÍO ALCALÁ CABRERA
TEMÁTICA EDUCACIÓN ESPECIAL
ETAPA EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

Resumen

Desde hace unos años, se ha hablado dentro del campo de la educación de un nuevo concepto que hasta hace un tiempo era totalmente desconocido por la mayoría de los ciudadanos y también por muchos de las personas que se dedican a la educación. Por ello, en este artículo pretendemos acercarnos a qué es, cuáles son sus causas, como se puede convivir con él, y lo más importante, como podemos ayudarlo tanto desde la familia como desde la escuela. Además en última instancia trataremos de dar unas pinceladas de la importancia de la comunicación entre familia y escuela para mejorar la educación de nuestro alumnado con este tipo de trastornos.

Palabras clave

Trastorno, Déficit de atención, Hiperactividad. T.D.A.H., impulsividad motriz, movilidad excesiva, aislamiento social, autoestima, problemas conductuales, agendas: gráficas, simbólicas o escritas, autorregulación, capacidades cognitivas básicas, programas cognitivo-conductuales...

1. UN NIÑO CON TDAH

Es un niño con un trastorno multicausal de base neurológica, que tiene carácter crónico y con síntomas evidentes en su conducta. Se suelen evidenciar como síntomas más característicos un déficit de atención y manifestaciones de hiperactividad motriz e impulsividad en sus actos cotidianos tanto en la escuela como en el ámbito familiar, inapropiados para su edad cronológica y mental.

Sus características más evidentes son la hiperactividad, la dispersión o falta de atención, le cuesta concentrarse, no se para a pensar antes de responder, es decir, son muy impulsivos y no valora ni las posibilidades ni las consecuencias de sus respuestas, no le tienen miedo al peligro hay que estar siempre pendiente de ellos, lo cual influye de forma negativa en su vida personal y en su rendimiento académico.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 41– MES ABRIL DE 2011

En nuestro mundo social, un niño con TDAH se siente como una persona que trata de ver algo en la televisión y solamente aparecen continuas imágenes cambiantes, por lo cual, no es capaz de concentrarse en nada ya que siempre existe un motivo para desconcentrarse.

Es importante apuntar, que lo padecen al menos una de cada 20 personas, que es más común en hombres que en mujeres, y que en los últimos años el porcentaje de casos esta aumentando como consecuencia de un mayor conocimiento del problema.

En definitiva un niño con TDAH, es una persona con un trastorno que genera problemas con “el como hacer lo que sabe” y no sobre “el saber que hacer”, es decir, tiene problemas en transmitir sus conocimientos.

2. LAS CAUSAS DEL TDAH

Es importante reseñar que la literatura pone de relieve que no existe una única causa que explique el origen de este trastorno, entre ellas destacamos:

- De carácter biológico
Estas causas pueden ser referidas a distintos factores: genéticos, neuroanatómicos, neuroquímicos, neurofisiológicos, madurativos, alérgicos, prenatales y perinatales. Existen estudios que corroboran la mayor o menor importancia de estos factores en relación con la aparición del trastorno.
- De carácter psicológico
Las causas psicológicas más importantes son la escasa autorregulación, fallos motivaciones, problemas de inhibición y activación de la conducta, problemas para demorar la respuesta lo cual repercute también en alteraciones del lenguaje.
- De carácter ambiental
Suelen afectar factores como el clima, la contaminación, el estrés, la exposición a sustancias tóxicas, aditivos de los alimentos, problemas durante la gestación etc., todo esto puede provocar el déficit, aunque muchas de ellas no están empíricamente demostradas, y ninguno de ellos puede explicar por si solo el déficit.
- De carácter familiar
Los padres los hijos pueden aprender un modelo negativo del comportamiento de sus padres, es decir, la hiperactividad de los padres pueden desencadenar la hiperactividad de sus hijos.

3. COMO SE COMPORTA UN NIÑO CON TDAH

Los principales comportamientos evidentes y más significativos en relación a sus tres características principales (la hiperactividad, la impulsividad y la falta de atención) en este tipo de niños son los siguientes:

- Falta de atención, inquietud y movilidad excesiva
- Falta de control de impulsos
- Impaciente e incapaz de esperar su turno
- Interrumpe las tareas y actividades de los demás
- Falta de orden y descuido
- Actividad permanente y descontrolada sin un fin determinado
- Alteraciones en relación a su edad y nivel intelectual



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 41– MES ABRIL DE 2011

- Dificultad para permanecer quieto y realizar tareas sentado
- Le cuesta cumplir las ordenes lo que desencadena en problemas de disciplina
- Suelen tener problemas de desinhibición ante los adultos
- Aislamiento social de su grupo de iguales
- Problemas de lenguaje
- Puede sufrir accidentes debido a su escasa conciencia del peligro
- Alteraciones emocionales
- Todo esto unido a una baja o nula autoestima

En la escuela, estos niños tienen importantes problemas cognitivos y lingüísticos. Pichardo (1997), hace una clasificación por áreas muy aclaratoria:

1. Área conductual
 - Falta de atención
 - Distracción
 - Inquietos
 - Falta de control
 - Niños destructivos
2. Área social
 - No se relacionan con los compañeros
 - Falta de obediencia
 - Escaso autocontrol
 - Agresivos
 - Irrespetuosos, mal hablados
 - Escasas habilidades sociales
3. Área cognitiva
 - Lenguaje inmaduro
 - Inatención
 - Falta de conciencia del peligro
4. Área académica o curricular
 - Bajo rendimiento
 - Dificultades de aprendizaje
5. Área emocional
 - Depresión
 - Baja autoestima
 - Escasa tolerancia a la frustración
 - Cambios de humor
 - Muy excitables
6. Área física
 - Enuresis/encopresis
 - Crecimiento inmaduro
 - Otitis
 - Alergias
 - Pobre coordinación motora



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 41– MES ABRIL DE 2011

- Problemas de sueño
- Anomalías menores físicas

4. CUALES SON SUS PRINCIPALES PROBLEMAS

Estos alumnos debido a su sintomatología presenta una serie de conductas que van a influir en su rendimiento escolar y en la organización de su vida personal, como son:

- No prestan atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuidar sus trabajos académicos
- No mantienen la atención en tareas o en actividades lúdicas
- No siguen instrucciones y no finaliza actividades escolares encargos u obligaciones dentro del centro educativo
- Tienen dificultades para organizarse
- Siempre llegan tarde
- Aprenden tarde el concepto de tiempo y espacio
- Evitan tareas que requieren un esfuerzo mental duradero
- Pierden objetos necesarios para tareas o actividades
- Se distraen con estímulos irrelevantes
- Son descuidados con sus actividades diarias
- Mueven manos y pies continuamente cuando esta sentado
- Se mueven mucho mientras duermen
- Se aburren con facilidad de cualquier actividad por muy atrayente que sea
- Abandonan su asiento en situaciones que normalmente debería permanecer sentado
- Corren y saltan excesivamente o en situaciones inadecuadas
- Tienen dificultades para jugar o dedicarse a actividades de ocio de forma sosegada
- Hablan en exceso
- Se precipitan y aceleran en sus respuestas
- Tienen dificultades para guardar su turno
- Interrumpen o se interponen en las actividades de los otros
- Destrozan gran cantidad de material e incluso su propia ropa
- No tienen resistencia ante la frustración
- No son capaces de valorar las consecuencias de sus actos y aprender de ellas

5. COMO DETECTARLO DESDE EL ÁMBITO EDUCATIVO

Los profesores se encuentran en la mejor situación para detectar a los niños con problemas de hiperactividad y falta de atención, ya que están en todo momento observando a los niños en situaciones de trabajo donde se requiere un atención sostenida, donde se deben organizar y planificar sus actividades y además pueden comparar el comportamiento de determinados niños con el resto de sus compañeros para determinar si verdaderamente pueden estar ante un caso de TDAH. Además aparecen señales que evidencia un problema como pueden ser:

- Problemas para leer y escribir
- No continuar una línea recta ni los puntos de los cuadernos
- Coger los lápices y útiles escolares de forma extraña



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 41– MES ABRIL DE 2011

- Es imposible que permanezca bien sentado
 - Pérdida de material escolar
 - Suciedad en sus trabajos y falta de organización
- Y en cursos más avanzados
- Falta de memoria y concentración
 - Aumento de la impulsividad en sus actos y tareas
 - Molestan en clase
 - La retención de conceptos es deficitaria
 - Comete errores en los exámenes o se queda en blanco
 - Falta de autoestima

En este cuadro se pueden evidenciar los principales signos de alerta del TDA en preescolares:

SIGNOS DE ALERTA EVOLUTIVOS DEL TDAH EN PREESCOLARES	SI	NO
1.Pobre desarrollo del juego social (asociativo-cooperativo)		
2.Estilo de juego: Preferencia por los juegos deportivos sobre los educativos		
3.Actitud “desmontadora” ante los juguetes. Pobre interés sostenido por el juego con juguetes		
4.Retraso en el lenguaje		
5.Retraso en el desarrollo de la motricidad fina adaptativa: Torpeza		
6.Dificultades para el aprendizaje de los colores, los números y las letras.		
7.Dificultades en el desarrollo gráfico y comprensión de la figura humana en el dibujo		
8.Inmadurez emocional		
9.Rabietas y accidentes en el hogar o en el parvulario		

Manual Consejería 2010

6. COMO PUEDE AYUDARLE EL PROFESORADO

Para poder apoyar, dentro de su labor educativa como agentes de enseñanza a este tipo de alumnado es importante que el profesorado tenga en cuenta las siguientes premisas:

- Conocer bien las características de su alumno o alumna.
- Realizar las adaptaciones físicas, metodológicas y organizativas dentro del aula para facilitar su desarrollo y sus actividades académicas. Para ello, es vital supervisar su tarea de forma más frecuente, dándole respiros haciendo recados cuando la exigencia de autocontrol sea muy prolongada etc.
- Aprender a evitar situaciones donde el niño o niña sea castigado habitualmente, como reducir el tiempo de actividades sin control del adulto, dar permiso para que se levante antes de que lo haga por su cuenta, intentar que permanezca cerca de un educador etc.
- Mantener su ánimo y autoestima y reconocer la dependencia emocional de su alumnado con TDAH.
- Importancia en el inicio para ayudarle en su organización la utilización de las agendas, bien sean gráficas, simbólicas o escritas.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 41– MES ABRIL DE 2011

- Concederle tiempo para apoyar al niño en su iniciativa de organización personal, informando a los padres sobre sus tareas y exámenes, dándole tiempo para organizar su materiales escolares y reconocerle sus esfuerzos por escasos que sean.
- Favorecer la actividad extraescolar a través de programas cognitivo- comportamentales específicos.
- Coordinarse con el resto de profesionales que trabajan con este alumnado y en especial con la familia, teniendo en cuenta en estos casos la importancia del tratamiento médico junto con el tratamiento psicopedagógico.
- Se debe abordar la falta de atención, especialmente la atención selectiva y sostenida, en la modalidad visual y auditiva. Desarrollar el lenguaje interno para que sirva de guía y aumente su autocontrol. Esto es posible gracias a distintos programas cognitivo-conductuales.
- El profesorado cuenta una gran variedad de programas en la literatura específica entre ellos destacamos la intervención directa en el aula a través de técnicas de modificación de conducta como el refuerzo positivo, extinción, tiempo-fuera, costo de respuesta, economía de fichas etc., acompañadas de técnicas cognitivo-conductuales como las autoinstrucciones y la autoevaluación reforzada. Estas técnicas son muy eficaces y fáciles de aplicar en el contexto del aula, ayudando no solo al alumnado con dificultades, sino que además permite mejorar el clima del aula.
- Por último es importante el manejo conductual dentro del aula, para ello el profesor debe tener en cuenta la disposición física, la presentación de sus explicaciones, el tipo de actividades, y como se realizan éstas y los exámenes, la organización y el control del clima emocional del alumnado.

7. INFLUENCIA DE LA FAMILIA

En los casos de TDAH la participación e implicación de las familias en todos los ámbitos es fundamental. La detección temprana por su parte es esencial, para iniciar el tratamiento lo antes posible. Dentro del ámbito educativo su contribución a la respuesta educativa y la coordinación con el profesorado es esencial para marcar las estrategias de trabajo y líneas de intervención en relación al comportamiento de su hijo. Además es importante la valoración del contexto familiar y social en el que nuestro alumnado se desarrolla.

En estos casos, los padres deben dirigirse a:

- Observar su comportamiento.
- Crear un clima de seguridad, control, diálogo y afecto: mantener normas justas y consistentes, establecer límites razonables, que el niño entienda con facilidad, imponiendo unas consecuencias consistentes y equilibradas (no pueden reprimirse con castigos desproporcionados que solo acentúan el sentimiento de fracaso y rechazo).
- Aceptar las limitaciones del niño, sin pretender que la corrección surta efecto inmediato, mostrándole su apoyo y haciendo que el niño comprenda que su mejora conductual tendrá consecuencias positivas sobre todos los ámbitos de su vida, incluido el académico.
- Evitar que el niño sufra innecesariamente las opiniones que sobre estos niños se suelen verter.
- Recompensar las conductas positivas de inmediato, bien con pequeñas conversaciones o bien por medio de alabanzas que vayan reafirmando su autoestima, evitando fijar la atención en el niño ante las conductas negativas.
- Mostrarles el camino de la solución de los problemas.
- Asimismo, se pueden evitar situaciones de riesgo en las que los padres tienen mucho que decir y que están directamente relacionadas con su vida familiar y de pareja. En este sentido se deben



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 41– MES ABRIL DE 2011

evitar discusiones de pareja delante de los hijos, así como involucrarles en estas discusiones o evitar tomar decisiones contrarias a la hora de enfrentarse con un problema familiar. En toda esta dinámica es muy importante la uniformidad de los criterios y la serenidad a la hora de enfrentarse al problema.

- Ofrecer un modelo saludable: no tomar drogas ni alcohol; controlar que tampoco ellos las tomen, etc.
- Estimularles con el ejemplo: no inculpar a nadie cuando hacemos lo incorrecto, solucionar los conflictos de forma asertiva,...
- Realizar ejercicios de relajación, de manera que disminuyan el estrés y permitan una respuesta correcta ante cualquier situación conflictiva.
- Evitar todo riesgo de marginación e inadaptación social.
- Generalizar los aprendizajes realizados en la escuela.
- Establecer un ambiente estructurado y organizado que permita al niño mantener su concentración y atención.
- Solicitar información y participar en reuniones de grupos de padres con dificultades parecidas.
- Seguir las indicaciones médicas, si las hay, y cuidar la toma de la medicación en los casos necesarios.

8. TRABAJO CORDINADO FAMILIA/ESCUELA

Para poder ayudar a un niño con TDAH es esencial tener claros unos puntos esenciales:

- Suficiente información de padres y profesores
- Seguimiento de las pautas recomendadas tanto a los padres como a los profesores
- Acertar con un buen equipo multidisciplinar que oriente tanto a padres como a profesores en el desarrollo de un tratamiento médico y psicopedagógico adecuado
- Lo más importante es tener presente que el niño o niña tiene un problema y no se comporta así por capricho, por lo tanto, hay que tener mucha paciencia y recompensar mucho los logros por pequeños que sean, esto es esencial.

9. CONCLUSIÓN

En resumen aunque podemos señalar que compartir la vida diaria con un niño con TDAH no es una tarea fácil, ya que pueden desarrollar una serie de problemas desencadenantes de fracaso escolar, dificultades de adaptación personal y trastornos mentales. Podemos determinar, como punto tranquilizador tras la incipiente preocupación despertada por este tipo de trastornos, que con una detección temprana, un diagnóstico correcto y la implicación y coordinación de todos los responsables se puede compensar y optimizar las capacidades positivas para que alcance la edad adulta de forma sana y equilibrada.

Y en definitiva se puede conseguir una mejor convivencia escolar y familiar que permita que estos niños y niñas sean más felices y nosotros también al verlos a ellos.

10. BIBLIOGRAFÍA

- Cobo Regina (2006) *Mi hijo es hiperactivo*. Ediciones Internacionales Universitarias. Madrid.
- Orjales Villar, Isabel (2005) *Déficit de atención con hiperactividad. Manual para padres y educadores*. 10ª Edición. Editorial CEPE. Madrid.
- Ruz Carrero, Yolanda (2001) *El autismo y la Hiperactividad: La Antítesis de los Trastornos Infantiles*. Editorial Asociación Universitas. Madrid.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 41– MES ABRIL DE 2011

- Moreno, Inmaculada (1995) *Hiperactividad. Prevención, evaluación y tratamiento en la infancia*. Editorial Pirámide. Madrid
- Battle y Lacey (1972) *Contexto para la hiperactividad en los niños*. Chile Development.
- Taylor, E. A. (1991) *El niño hiperactivo (edición en castellano)* Editorial Martínez Roca. Barcelona.
- Vallés Arándiga, Antonio (2006) *Alumnos con Inatención, Impulsividad e Hiperactividad*. Editorial EOS, Madrid.
- VV.AA. (2010) *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de trastornos graves de conducta*. Consejería de Educación Sevilla.
- http://needucativas.galeon.com/Paginas/Trastornos_condu.htm

9. LEGISLACIÓN

LEY 17/2007, de 10 de diciembre, de Educación de Andalucía.

ORDEN de 25 de julio de 2008, por la que se regula la atención a la diversidad del alumnado que cursa la educación básica en los centros docentes públicos de Andalucía.

Ley 9/1999, de 18 de noviembre, de Solidaridad en Educación.

DECRETO 147/2002, de 14 de mayo, por el que se establece la ordenación de la atención educativa a los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales asociadas a sus capacidades personales.

Autoría

Rocío Alcalá Cabrera
Delegación de Educación, Córdoba
E-MAIL: alcar97@gmail.com