

INTERVENCIÓN EN ALUMNO/AS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH)

CEP osuna
2011



Objetivos

- Abordar el conocimiento: Qué sabemos sobre TDAH descripción /diagnóstico
- Plantear caminos de la intervención. Cómo profesores que podemos hacer en el colegio en el aula.
- Dar y ver recursos para facilitar nuestro trabajo.
- Poder dar orientaciones y servirnos de ellas para mejorar nuestro trabajo.

Contenidos

1. Repaso de signos que alarman, áreas que muestran déficits
2. Programas específicos para la intervención
3. Premisas ,orientaciones importantes antes de emprender el trabajo
4. Intervención área conductual
5. Intervención en la función ejecutiva.
Planificación/atención
6. Intervención emocional/social. Programa de habilidades sociales

TDAH DEFINICION

- Trastorno del comportamiento infantil de origen neurobiológico con base genética, en él están implicados diversos factores neuropsicologicos, y provocan alteraciones en :
 - La atención
 - La impulsividad
 - La sobreactivación motora

que resulta inapropiado desde le punto de vista evolutivo

DEFINICION

- Según el sistema de clasificación de los trastornos mentales CIE 10 (OMS 1992); está incluido como “trastorno del comportamiento y de las emociones de comienzo en la infancia y en la adolescencia” y lo describe:
 1. Comienzo precoz .Inicio en la primera infancia.
 2. Combinación de un comportamiento hiperactivo y marcada falta de atención.
 3. Persiste a lo largo del tiempo.
 4. Puede estar asociado o no a la hiperactividad.

CARACTERISTICAS

Área conductual

Periodos cortos de atención

Distractibilidad

Inquietud

Poca capacidad de control

Destruktividad

CARACTERISTICAS

Área social

Pobre relación con los compañeros/as.

Desobediencia de órdenes.

Bajo autocontrol.

Agresión, robo.

Lenguaje irrespetuoso

Pobre habilidad para solucionar problemas
sociales

CARACTERISTICAS

Área cognitiva

Autolenguaje inmaduro.

Falta de atención

Ausencia de conciencia

CARACTERISTICAS

Área académica o curricular

Bajo rendimiento escolar si se compara con su capacidad.

Dificultades de aprendizaje.

Intervención en alumnos/as con déficit de atención con hiperactividad. CARACTERISTICAS

Área emocional

Depresión

Baja autoestima

Excitabilidad

Facilidad para la frustración.

Bajo control emocional

Humor impredecible.

Intervención en alumnos/as con déficit de atención con hiperactividad. CARACTERISTICAS

Área física

Enuresis/encopresis
Crecimiento óseo inmaduro.
Frecuentes otitis media.
Frecuentes alergias.
Anomalías menores de carácter físico.
Cortos ciclos de sueño
Alta tolerancia al dolor
Pobre coordinación motora

Intervención en alumnos/as con déficit de atención con hiperactividad. Diagnóstico e epidemiología

- Prevalencia más en varones (9 niños por cada niña)
- Realizar diagnóstico sobre los 6/7 años.
- Aun no existe unanimidad o criterios con pruebas estandarizadas que afecta su identificación clara. El trastorno afecta a la capacidad de esfuerzo cognitivo, a la vigilancia continua, y a la organización secuencial (López-Campo et al ., 2005).
- La población de TDAH es muy heterogénea.
- Puede confundirse con otros cuadros de notable componente conductual (estados de ansiedad, delincuencia, agresividad...)
- Los criterios de la DSM-IV (APA, 2000), distingue entre la inatención, la hiperactividad, y la impulsividad,

Intervención en alumnos/as con déficit de atención con hiperactividad. Diagnóstico

El DSM IV distingue entre 4 tipos de desorden

1. Desorden de atención /hiperactividad predominantemente de tipo inatento.
2. Predominantemente Hiperactivo.
3. Tipo combinado.
4. No especificado.

Definición a modo de conclusión

- Es un síndrome prefrontal, depende de:
 - Madurez de los circuitos de los lóbulos frontales.
 - De la complejidad de la tarea cognitiva a desarrollar.
 - De cómo se enfrente el niño/a ante las tareas que requieren función ejecutiva.
 - De su entrenamiento académico o educativo.
 - De cómo haya automatizado las destrezas y las demandas de tareas secuenciales.

Cada niño/a con TDAH es diferente tanto en la disfunción como en la rehabilitación

Diseño de un Plan de intervención

- Es imprescindible conocer más las características del niño/a que limitar el conocimiento a sus problemas de conducta y atención:
- Conocer y disponer de una valoración sobre inteligencia, habilidades de autonomía, habilidades sociales y curriculares, ambiente familiar, habilidades adaptativas.

Encaminado a:

Diseñar de un Programa de Intervención donde se incluya: colegio/ familia/ propio niño/a (terapias) / Salud.

Diseño de un Programa de Intervención

Programa de entrenamiento Multimodal
Abordamos 3 perspectivas:

1. Tratamiento Farmacológico.
2. Tratamiento psicopedagógico impartido por especialistas y programas impartidos en la escuela.
3. Intervención familiar.



Premisas

- Estudiar con rigor las características individuales de los niños/as antes del diseño.
- Adaptar el tratamiento al desarrollo evolutivo del niño/a, de su ritmo madurativo, de sus características emocionales, personales e intereses.
- Enseñar a demorar recompensa y a superar fracasos.
- Desarrollar y aumentar el umbral de resistencia y/o de su tolerancia a la frustración.
- Programar la generalización.

Premisas

- El perfil del /a terapeuta es muy importante, así como la relación que se establezca entre niño/a /terapeuta, él/ella será modelo y debe de cargar de motivación y refuerzo los logros y esfuerzos.
- El tratamiento debe ampliarse en la medida de lo posible al ambiente familiar y escolar .
- La importancia de la participación del niño de forma activa hace que debamos promoverlas no sólo en la participación del programa como protagonista si no en el diseño del programa .
- Debemos de retirar la técnica del coste de respuestas, por una parte el/la terapeuta se fija en conductas más negativas que positivas, y por otro lado , y puede disminuir la baja tolerancia a la frustración de muchos de estos niños y niñas.

Diferentes programas

1. Programa cognitivo-conductual de Kendall, Padawer y Zupan (1980).
 - El objetivo, es enseñar al niño/a impulsivo/a procedimientos autoinstruccionales utilizando como técnica el modelado en una serie de tareas de solución de problemas.
2. Entrenamiento en autoinstrucciones verbales de Kirby y Grimley (1986).
 - El objetivo es aumentar la atención, la reducción de la conducta impulsiva y la regulación de la actividad y las respuestas emocionales.
3. Modelo cognitivo-conductual integrado de Goldstein (1990)
 - El objetivo es intervenir en el marco escolar y familiar.

Diferentes programas

4. Programa de entrenamiento en solución de problemas en grupo de Goldstein y Pollock (1988).
5. Programa de entrenamiento en habilidades sociales de Goldstein y Pollock (1988).
6. Programa de intervención en el aula de Miranda ,
Presentación , Gallardo Soriano, Gil y Jarque (1999).
7. Programa de intervención educativa para aumentar la
atención y la reflexividad de Gallardo (1997).
- 8.....

Esquema del tratamiento multimodal

1. **Tratamiento farmacológico. 3 clases de medicamentos**
2. **Intervención psicopedagógica.**
Reestablecimiento de las funciones ejecutivas.
 - **Ámbito cognitivo**
 - **Ámbito lingüístico.**
 - **Ámbito conductual/social.**
 - **Ámbito emocional.** Analizar un problema, controlar impulsos, memoria de trabajo, conductas orientadas a meta, inhibir una conducta ante un estímulo y emitirla ante otro, seleccionar las conductas más adecuadas.

Tratamiento farmacológico

- **3 clases de medicamentos con buena metabolización para niños/as:**
 - 1. Medicación de acción rápida.**
 - 2. Medicación de acción prolongada**
 - 3. Medicaciones de otro tipo-complementarios**

Tratamiento farmacológico

Metilfenidato	Acción clínica	Efectos secundarios
Rubifén , comprimidos	Acción corta 4 horas	Falta de apetito
Concerta cápsulas	Acción más larga 8 horas	Falta de apetito y sueño
Medikinet capsulas	Acción intermedia 8 horas pero empieza más rápidamente	Falta de apetito y sueño
Atomoxeticina Strattera. No es estimulante ni proviene de una anfetamina	Acción casi 24 horas	Tarda 2 o 3 semanas en hacer el efecto positivo
Nemaptil neuroléptico antiepiléptico	Combinado de cuadros comorbidos	Pruebas hepáticas periodicas
Anti anoréxico	Específica	En casos especiales.

El tratamiento farmacológico

- Constituye una ayuda eficaz para niños, adolescentes y adultos con dificultades para mantener la atención, tanto en tareas de tipo intelectual como motrices. La mayoría de las personas con TDAH mejoran su rendimiento escolar y laboral cuando mantienen un tratamiento farmacológico adecuado.
-
- La medicación no tiene efectos terapéuticos (no cambia la condición biológica, no cura nada) sino paliativos (ayuda a aliviar síntomas asociados), por lo que se mantiene a lo largo del tiempo a criterio del médico y del interesado (o sus padres).

El tratamiento farmacológico

- La medicación solamente tiene efectos directos probados sobre la capacidad de mantener la atención (la incrementa) y sobre la hiperkinesia (la reduce). No existe evidencia sólida sobre la mejora de otros aspectos aptitudinales o comportamentales (no aumenta su capacidad de reflexión, no reduce sus conductas agresivas, no mejora la autoestima, no recupera el fracaso escolar).
- Algunas personas responden mejor a unos fármacos que a otros. Las dosis terapéuticas deben ajustarse de manera progresiva.
- La medicación no tiene efectos adictivos desde una perspectiva fisiológica.
- La medicación debería darse como parte de un tratamiento integral que incluya entrenamiento atencional o autorregulación y entrenamiento asertivo (mejora de la seguridad personal y desarrollo de habilidades sociales).

Esquema del tratamiento multimodal

- **Entrenamiento en competencia comunicativa**
- Habilidades conversacionales. Respetar el turno de palabras, escuchar, cambiar de tema adecuadamente, atender a señales verbales y no verbales.
- Habilidades narrativas.
- **Entrenamiento atencional**
- Focalización, atención concentrada, atención sostenida, metaatención.

Esquema del tratamiento multimodal

- **Entrenamiento en el control emocional.** Control de la ira, Autocontrol...
- **Entrenamiento en la relajación muscular**
- **Entrenamiento en Reflexibilidad.** Solución de problemas auto instrucciones.
- **Intervención en las dificultades de aprendizaje**
- Lectoescritura, matemáticas, estrategias de aprendizajes,...

Esquema del tratamiento multimodal

- **Intervención psicopedagógica en el profesorado**
- **Entrenamiento en técnicas de modificación de conductas.**
- Refuerzo positivo, Extinción, Tiempo-fuera, Costo de respuestas, Economía de fichas.
- **Técnicas cognitivos-conductuales específicas**
- Autoinstrucciones...

Organización en el aula.

Disposición física, presentación de explicaciones, planteamiento de actividades...

- **Intervención familiar**



ELABORACION DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

- Recoger información previa del niño/a :
 1. Información general sobre el diagnóstico
 2. Exploración cognitiva.
 3. Exploración académica.
 4. Exploración /observación de sus conductas.
 5. Observación emocional.
- Diseñar una por una las sesiones de intervención.

Intervención en el aula



Formación del profesorado

- Información sobre el trastorno.
- Conocer estrategias para intervenir en el aula.
- Coordinación familiar.
- Control y seguimiento de instrucciones.
- Establecer un ambiente estructurado
- Emplear medios didácticos como reforzadores.
- Fomentar el trabajo cooperativo.

Intervención área conductual

- Nuevo Power

Hacia una valoración de la conducta...

Frecuencia	Nunca	Alguna vez	Semanal	Diaria	Cada hora
Intensidad	Nula	Menor	Requiere curas menores	Requiere atención médica	Riesgo de muerte
Duración	Ninguna	Menos de 5'	Entre 5' y 1h	Más de 1h	Continua durante vigilia

Hacia una valoración de la conducta...

De 0 a 500 (>50)	Mínima (0)	Menor (1)	Media (5)	Mayor (10)	Máxim a (50)
Frecuenci a (3)	Nunca	Alguna vez	Semanal	Diaria	Cada hora
Intensidad (5)	Nula	Menor	Requiere curas menores	Requier e atención médica	Riesgo de muerte
Duración (2)	Ninguna	Menos de 5'	Entre 5' y 1h	Más de 1h	Continu a durante vigilia

Necesidades de Apoyo conductual

OTRAS

Prevención de rabietas o arrebatos emocionales

Chillidos, palabrotas, tirar objetos, amenazas.

Prevención de Extravío

Fugas, extravío. Riesgo de perderse o potencialmente de herirse

Prevención de abuso de sustancias

Se involucra en consumo excesivo de alcohol, hace un mal uso de la prescripción de medicación, consume drogas ilegales u otras sustancias tóxicas (es decir, esnifa pegamento, pintura, etc.)

El apoyo conductual positivo

- Una nueva forma de ver la conducta problemática
- Una ampliación de las estrategias para abordar la conducta problemática
- Una visión más amplia de los resultados a lograr

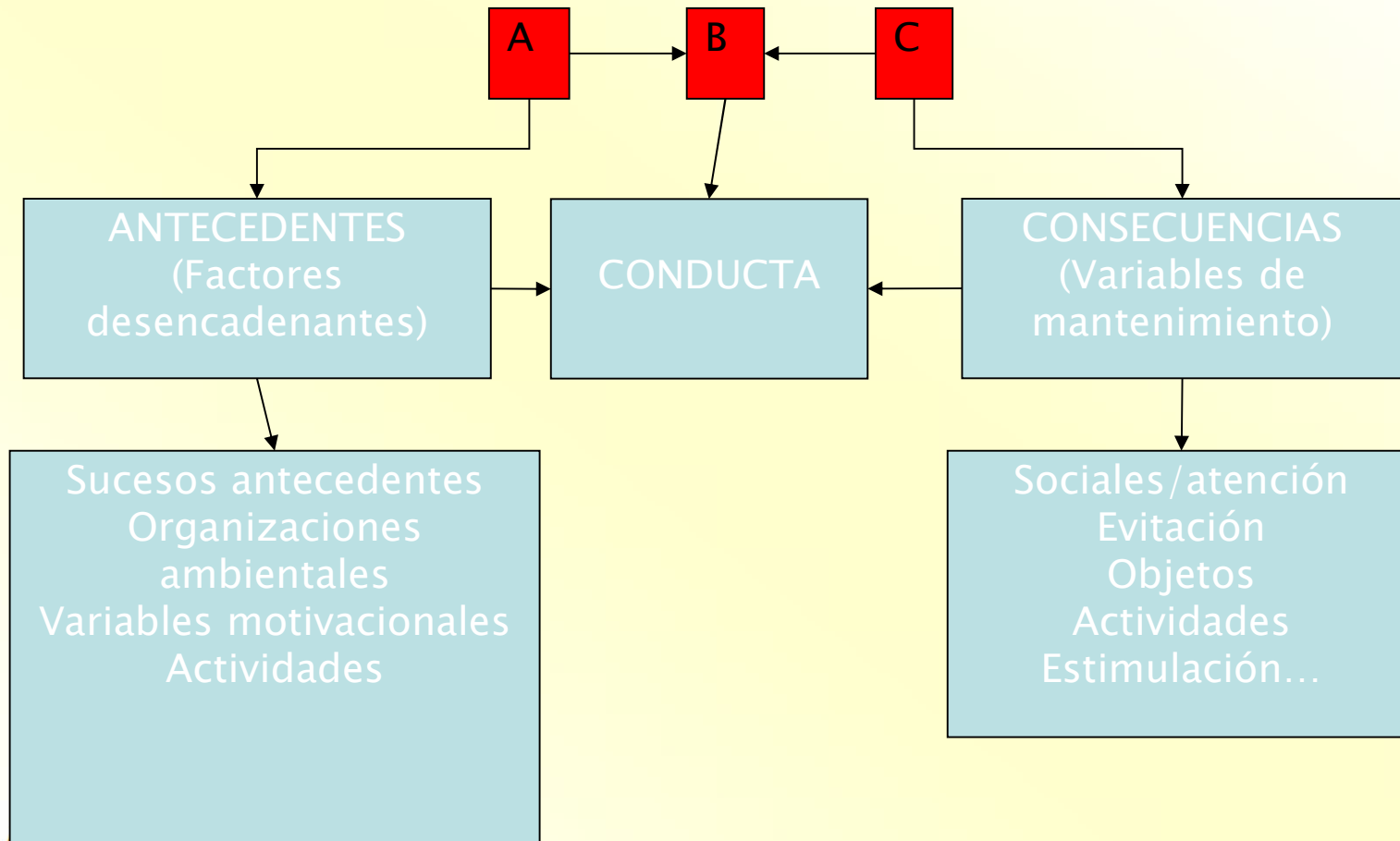
Características del apoyo conductual positivo

- Basado en la evaluación funcional
- Enseña habilidades alternativas y adapta el ambiente
- Se diseña para ser aplicado en contextos de la vida diaria y potenciar la inclusión
- Refleja los valores de la persona, su dignidad y sus preferencias y trata de mejorar su estilo de vida
- Mide el éxito de los programas evaluando aprendizajes de la persona y mejoras en su calidad de vida

Lo que sabemos sobre la conducta (problemática)

- Está relacionada y gobernada por su contexto
- Puede considerarse funcional (a veces comunicativa) propositiva y significativa para la persona
- Está influida por eventos internos (estados emocionales, condiciones fisiológicas....)
- Está afecta por factores distantes del contexto inmediato, incluyéndose las relaciones sociales, los patrones de actividad y el estilo de vida
- Cambia a medida que la persona madura y desarrolla nuevas competencias

Circunstancias y consecuencias de la conducta

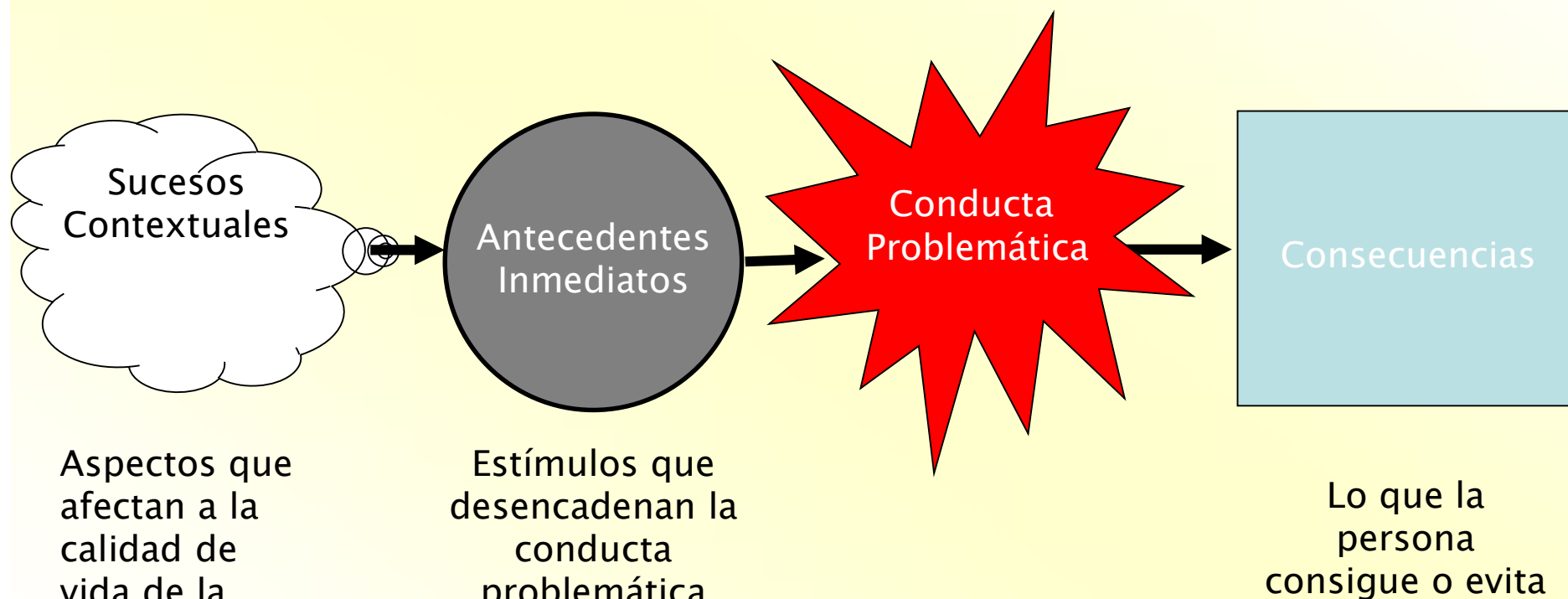


Las consecuencias

(Funciones de la conducta problemática)



Modelo funcional de la conducta



El proceso de ACP

1. Identificar metas de la intervención
2. Recoger información
3. Desarrollar hipótesis
4. Diseñar planes de apoyo conductual
5. Aplicarlo, supervisarlo y evaluar sus resultados

La evaluación funcional

- Un proceso para identificar relaciones claras y predictibles entre la conducta problemática y los sucesos del contexto de la persona.
- Recoger información sobre la conducta por medio de métodos directos e indirectos
- Sintetizar información y desarrollar hipótesis en relación a las variables que activan y mantienen la conducta problemática.
- Establecer las bases para desarrollar y aplicar las estrategias de apoyo conductual

Métodos indirectos de evaluación funcional

- Cuestionario general de evaluación
- Cuestionario de evaluación funcional

Modelo de registro de Carr

Conducta:

Fecha:

Contexto General:

Contexto interpersonal: (posibles antecedentes)

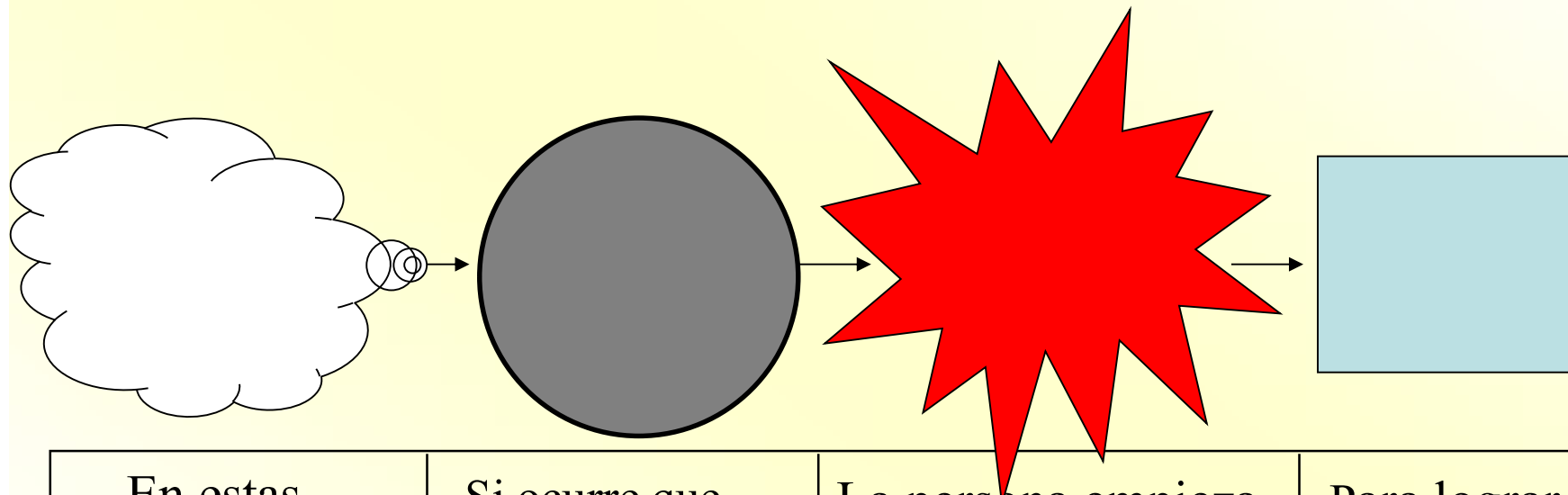
Consecuencias/Reacción social (del entorno):

Hipótesis

Tipos de hipótesis

- Hipótesis generales
 - Explicación global de las condiciones que pueden estar influyendo en el comportamiento del individuo.
- Hipótesis funcionales
 - Explicación sobre el propósito o función de la conducta

Resumen de hipótesis funcional



En estas circunstancias	Si ocurre que...	La persona empieza a ...	Para lograr ...
			

Características del Plan

- **Proactivo:** Cambiar el ambiente para hacer **innecesarias** las conductas problemáticas
- **Educativo:** Enseñar habilidades para hacer **irrelevantes** las conductas problemáticas
- **Funcional:** Controlar las consecuencias para hacer **ineficaces** las conductas problemáticas

4. El Plan de Apoyo

- Modificar el contexto
- Enseñar conductas alternativas
- Controlar las consecuencias
- Promocionar un cambio en el estilo de vida

Cambios en el contexto físico

- Valorar cambios en la disposición física de los elementos.
- Retirada de elementos potencialmente generadores de conducta problema
- Introducir elementos físicos del agrado de las personas.
- Adaptaciones que mejoren la comprensión de lo que se espera

Interacciones positivas

- Observaciones positivas de sus comportamientos, sus actividades, sus posesiones.
- Reconocimientos a sus logros.
- Comentarios agradables

Interacciones negativas

- Comentarios frecuentes de negativa a hacer una acción.
- Decir “no” de forma muy frecuente
- “ Te dije que no hicieras esto”
- “Tú lo sabes hacer mejor que esto”
- Hacer comentarios sobre la persona con otra persona delante de ésta.

Ayudas para enseñar habilidades

1. Verbales: instrucciones, explicaciones orales.
2. Gestuales: indicaciones, gestos o movimientos que indican a la persona qué tiene que hacer.
3. Modelado: Mostrar cómo se hace totalmente o en parte esa habilidad (una variante es la utilización de imágenes)
4. Física: Guía que implica tocar para ayudar en la ejecución

Enseñanza inicial de menos a más

- Cuando una habilidad es enseñada por primera vez, hay que valorar lo que la persona es capaz de hacer sola, antes de prestar toda la ayuda. Si necesita más ayuda dársela, si no, no.

Descomposición de habilidades

Cuando resulta compleja la enseñanza de conductas alternativas, o el desvanecimiento de ayudas, puede ser de ayuda descomponer las habilidades en unidades más pequeñas.

Tratamiento cognitivo conductual

Aumentar conductas positivas alternativas a las no adaptadas, posibilitar el autocontrol personal, desarrollando competencias sociales y cognitivas y mejorar así las relaciones familiares y escolares.

- Técnicas cognitivas conductuales:
 - Reforzamiento.
 - Extinción
 - Tiempo fuera
 - Economía de fichas
 - Coste de respuesta
 - Sobrecorrección
 - Contratos de conductas
- Resolución de conflictos personales
 - Modelado
 - Autoinstrucciones

Ejemplo de un programa

- Programa de economía de ficha controlando pasos que hemos trabajado en el Programa de apoyo conductual positivo.

				
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Área de intervención

- Función ejecutiva
- Atención
- Organización
- Planificación

haciendo visible el tiempo...



www.timetimer.com

más detalles de estos
relojes visuales en
<http://www.timetimer.com>



Definición función ejecutiva

- La función ejecutiva es un conjunto de habilidades cognitivas que permiten la anticipación y el establecimiento de metas, el diseño de planes y programas, el inicio de las actividades y de las operaciones mentales, la autorregulación y la monitorización de las tareas, la selección precisa de los comportamientos y las conductas, la flexibilidad en el trabajo cognoscitivo y su organización en el tiempo y en el espacio (Harris, 1995; Pineda, 1996)

Función ejecutiva

- Se presume que la función ejecutiva es una actividad propia de los lóbulos frontales, más específicamente de sus regiones más anteriores, las áreas prefrontales, y sus conexiones recíprocas con otras zonas del córtex cerebral y otras estructuras subcorticales, tales como los núcleos de la base, el núcleo amigdalino, el diencéfalo y el cerebelo.

Desarrollo de la Función Ejecutiva

- El período de más grande desarrollo de la función ejecutiva ocurre entre los seis y los ocho años. En esta etapa los niños/as adquieren la capacidad de autorregular sus comportamientos y conductas, pueden fijarse metas y anticiparse a los eventos, sin depender de las instrucciones externas, aunque cierto grado de descontrol e impulsividad aún está presente.
- Esta capacidad cognoscitiva está claramente ligada al desarrollo de la función reguladora del lenguaje (lenguaje interior) y a la aparición del nivel de las operaciones lógicas formales.

Desarrollo de la Función Ejecutiva

- Por lo general, los niños de 12 años ya tienen una organización cognoscitiva muy cercana a la que se observa en los adultos; sin embargo, el desarrollo completo de la función se consigue alrededor de los 16 años

Los síntomas a observar son:

- **Impulsividad:** se produce por deficiencia en la inhibición. Cualquier sujeto debe ser capaz de responder con una inhibición frente al autor regulador verbal <<no hacer>>.
- En la impulsividad patológica el sujeto es incapaz de posponer una respuesta, aunque tenga una instrucción verbal específica para no responder. En los casos extremos se observa el llamado "magnetismo" o "imantación", es decir la necesidad incontrolable de tocar y manipular todos los objetos del ambiente.

Síntomas

- **Inatención:** Se genera por falta de desarrollo de un adecuado control mental y monitoreo sobre la naturaleza de los comportamientos y sus consecuencias. El sujeto se muestra inestable, distraído e incapaz de terminar una tarea sin control ambiental externo.
- **Dependencia ambiental:** va ligado a los dos anteriores e indica una falta de planeación, programación y autorregulación comportamental. Un síntoma a observar es la presencia de ecopraxia, es decir la imitación inerte de las actividades de los demás.

Síntomas

- **Perseverancia patológica y la inercia comportamental:** indica una falta de flexibilidad en la autorregulación de los comportamientos y las conductas. A diferencia de las operaciones cognoscitivas de la función ejecutiva, no existe una relación entre la rigidez cognoscitiva y el nivel de inteligencia, tampoco se observa una relación con las habilidades académicas. Por esta razón se considera la flexibilidad cognoscitiva como la operación más pura de la función ejecutiva
- En la inercia comportamental los sujetos son incapaces de detener una acción una vez que esta se ha iniciado, aún cuando reciban la orden explícita de parar, actúan como si no tuviesen freno comportamental, el cual es regulado en el sujeto normal por el lenguaje y el contexto social .

Síntomas

- **La alteración metacognoscitiva:** Es la incapacidad para reconocer la naturaleza, los alcances y consecuencias de una actividad cognoscitiva, manifestada a través de los comportamientos y de las conductas.
- El sujeto es incapaz de evaluar conceptual y objetivamente las cosas que hace o dice.
- No hay capacidad metacognoscitiva para sopesar una situación o un evento y atribuir de manera justa las causas del éxito o el fracaso de la acción a los elementos externos o a las decisiones y acciones propias. Este sistema atributivo metacognoscitivo, que inicia su aparición alrededor de los 6 años, debe estar totalmente desarrollado en la adolescencia y debe afinarse y sincronizarse culturalmente para garantizar una adecuada modulación conductual. Un sujeto con una adecuada función metacognoscitiva tendrá un adecuado autoconcepto y evaluará los eventos que suceden a su alrededor sin comprometer su <<Sí mismo>> más allá de los factores que su comportamiento podía controlar, tampoco atribuirá a elementos externos la causalidad de los comportamientos que estaban bajo su control.

Trastornos del Desarrollo con Disfunción Ejecutiva

- Deficiencia atencional con y sin hiperactividad
- Síndrome de Gilles de LaTourette
- Síndrome de Asperger
- Trastorno autista
- Síndrome desintegrativo infantil
- Depresión infantil
- Trastorno obsesivo compulsivo infantil
- Trastornos de la conducta
- Trastorno explosivo intermitente

Cómo Afecta la Función Ejecutiva el Aprendizaje?

- Hacer planes
- Llevar un registro de tiempo
- Realizar un seguimiento de más de una cosa a la vez
- Incluir los conocimientos previos de manera significativa en los debates
- Participar en dinámicas de grupo
- Evaluar las ideas
- Reflexionar sobre nuestro trabajo
- Cambiar nuestras opiniones y corregir mientras pensamos, leemos y escribimos
- Terminar el trabajo a tiempo
- Pedir ayuda
- Esperar para hablar hasta que se nos indique
- Buscar más información cuando la necesitamos.

Los Trastornos de la Función Ejecutiva Pueden Manifestarse Cuando una Persona:

- Tiene dificultad para la planificación de un proyecto.
- Tiene problemas para comprender cuánto tiempo le tomará completar un proyecto.
- Problemas para contar una historia (verbalmente o por escrito); tiene problemas para comunicar detalles en una manera secuencial, organizada.
- Tiene dificultades con las estrategias mentales que atañen a la memorización y para recordar información previamente memorizada.
- Tiene problemas para iniciar las actividades o tareas o para generar ideas de manera independiente.
- Tiene dificultades para retener información mientras se realiza alguna actividad con dicha información, por ejemplo, recordar un número de teléfono al marcar.

Estrategias generales

- Abordar las tareas paso a paso; contar con ayudas visuales de organización.
- Utilice herramientas para la organización del tiempo, o relojes con alarmas.
- Preparar y revisar los horarios impresos varias veces al día.
- Instrucciones por escrito además de las instrucciones orales, siempre que sea posible.
- Planee y estructure tiempos para cambiar de actividad.

Manejando el Tiempo

- Crear listas de cotejo, listas de "actividades por hacer" y estimar qué tanto tiempo llevará cada tarea.
- Divida las tareas prolongadas en varios pasos y asigne plazos para completar cada sección.
- Utilice calendarios impresos para no perder de vista las tareas a largo plazo, fechas de vencimiento, tareas y actividades.
- Utilice software de organización de tiempo, tales como el Franklin Day Planner, Palm Pilot o Lotus Organizer.
- Asegúrese de escribir la fecha de vencimiento en la parte superior de cada actividad.

Manejo del Espacio y de los Materiales

- Organizar el espacio de trabajo.
- Reducir al mínimo el desorden.
- Considere la posibilidad de tener áreas de trabajo separadas con suministros suficientes para los diferentes tipos de actividades.
- Programe un tiempo a la semana para limpiar y organizar el espacio de trabajo.

Manejo del Trabajo

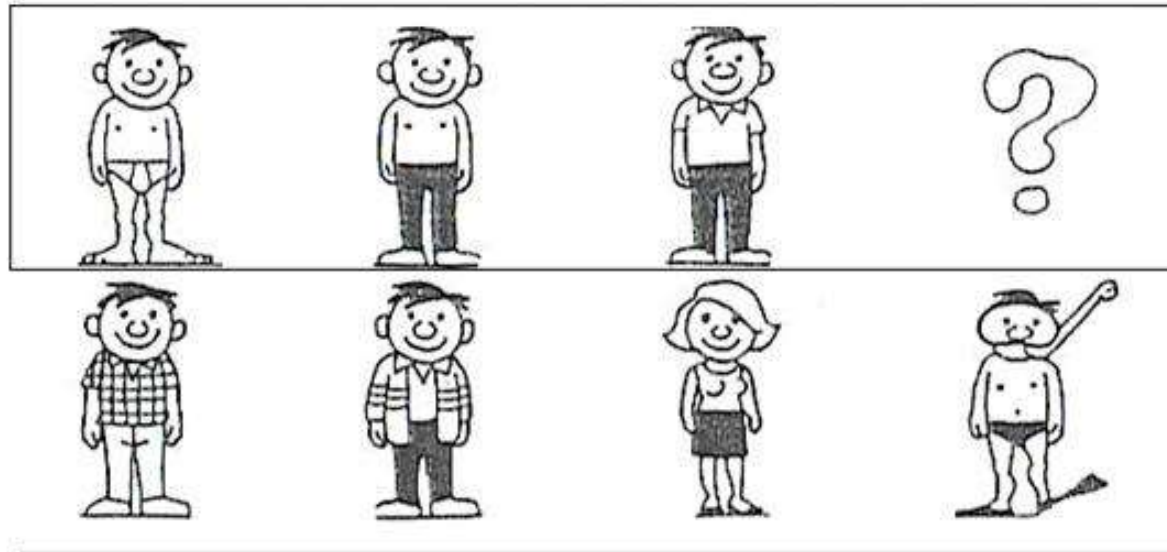
- Haga una lista de cotejo para ir checando durante las actividades.
- Por ejemplo, una lista de control de un estudiante podría incluir elementos tales como: sacar lápiz y papel, escribir tu nombre en el papel, poner la fecha de vencimiento en el papel, leer las instrucciones, etc
- Reúnase con un maestro o supervisor de forma regular para revisar el trabajo y solucionar problemas.

Lista de apoyo de tareas

Saco libros de la maleta	
Saco el lápiz y la goma	
Dejo las carpeta debajo de la mesa	
Cojo lápiz rojo para corregir	

Ejemplos para trabajar FE

9) ¿Qué figura de las inferiores ha de ocupar el lugar donde está el interrogante?



Atencion siluetas

Atención con siluetas

Señala las siluetas que tienen igual disposición que el modelo.

<http://colecciondeactividades.com/>

Atencion siluetas dibujos animados



Localiza datos

Ginés Ciudad-Real y Maribel Martínez

Materiales de Atención; Localización de Datos



Localización Rápida de Datos

La Liga



Clasificación		Partidos jugados	Partidos ganados	Partidos empatados	Partidos perdidos	Goles a Favor	Goles en	Puntos
1	Barcelona	24	21	2	1	73	13	65
2	R. Madrid	24	19	3	2	55	19	60
3	Valencia	24	14	6	4	38	25	48
4	Villarreal	24	14	4	6	42	24	46
5	Athletic	24	12	2	10	38	34	38
6	Espanyol	24	12	1	11	30	35	37
7	Sevilla	24	10	4	10	36	38	34
8	R. Sociedad	24	11	1	12	35	37	34
9	Atlético	24	10	3	11	33	31	33
10	Getafe	24	9	4	11	35	38	31
11	Mallorca	24	9	4	11	25	31	31
12	Racing	24	7	7	10	21	33	28
13	Deportivo	24	6	8	10	21	35	26
14	Osasuna	24	6	7	11	25	30	25
15	Hércules	24	7	4	13	24	38	25
16	Sporting	24	5	9	10	23	31	24
17	Levante	24	7	3	14	24	36	24
18	Zaragoza	24	5	8	11	22	37	23
19	Almería	24	4	9	11	24	40	21
20	Málaga	24	5	5	14	31	50	20

<http://orientacionandujar.wordpress.com/>

Responde según los datos

Ginés Ciudad-Real y Maribel Martínez

Materiales de Atención; Localización de Datos

Analiza la tabla y contesta a las siguientes preguntas

1. ¿Qué tres equipos van primeros?
2. ¿Qué equipos llevan doce partidos ganados?
3. ¿Hay algún equipo que haya ganado veinte partidos?
4. ¿Qué equipos tienen veinticinco puntos?
5. ¿Cuántos equipos han metido treinta y cinco goles?
6. ¿Qué equipo ha metido veinticinco y ha empatado siete partidos?
7. ¿Cuántos equipos han empatado en cuatro ocasiones?
8. ¿Qué equipos han ganado siete partidos?
9. ¿Qué equipo va el último?
10. ¿Cuántos equipos han perdido once partidos?
11. ¿Qué equipo ha ganado siete partidos y ha perdido diez?
12. ¿Qué equipos han metido doce goles?
13. ¿Qué equipo ha ganado catorce partidos y ha empatado cuatro?
14. ¿Hay algún equipo que tenga 30 puntos?
15. ¿Qué equipos han empatado un partido?
16. ¿Qué equipo que ha metido más goles y cual el más goleado?
17. ¿Cuántos goles se han metido hasta ahora en la liga española?
18. ¿Qué diferencia de puntos hay entre el primer y el último clasificado?
19. ¿Cuántos partidos se llevan jugados?
20. ¿Cuál es el número que mas se repite en la tabla?

<http://orientacionandujar.wordpress.com/>



Intrusos

Ginés Ciudad-Real y Maribel Martínez

Desarrollo de la atención; Discriminación visual

Discriminación visual de láminas y atención



Rodea con un círculo rojo los pajaritos intrusos

<http://orientacionandujar.wordpress.com/>

Mejora la atención

Maribel Martínez Camacho y Ginés Ciudad-Real

Fichas para mejorar la atención

Laberintos secretos

*Averigua que ropa se pondrá hoy Elena
coloreando los cuadritos:*

INSTRUCCIONES

Seis izquierda.

Cuatro abajo.

Cuatro derecha.

Uno arriba.

Cuatro derecha.

Uno arriba.

Uno derecha

Cinco abajo.

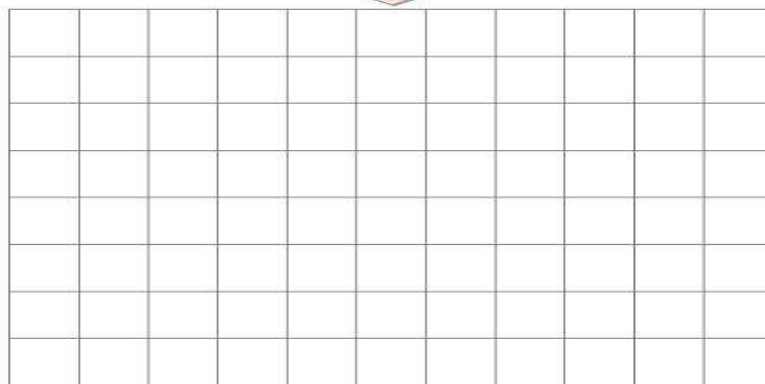
<https://orientacionandujar.wordpress.com/>

Atención

Maribel Martínez Camacho y Ginés Ciudad-Real

Fichas para mejorar la atención

Laberintos secretos



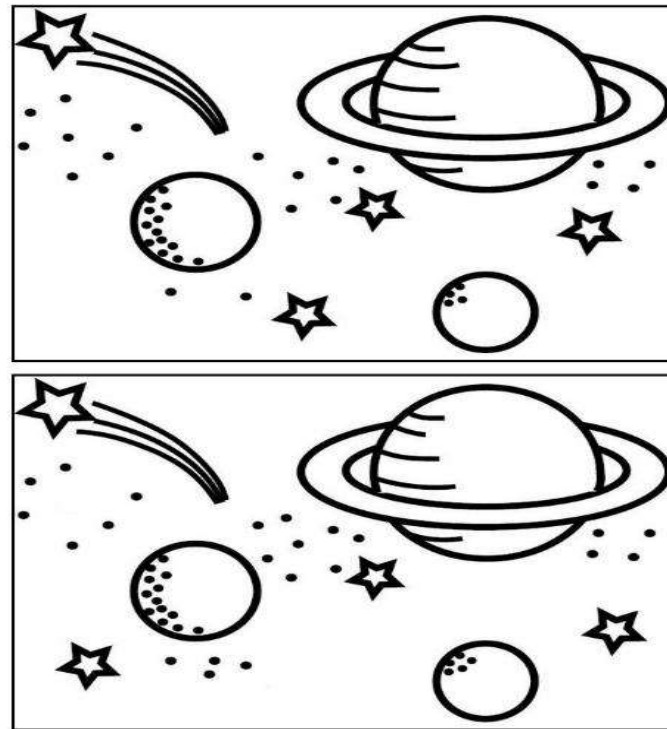
<https://orientacionandujar.wordpress.com/>

Localiza diferencias

Ginés Ciudad-Real y Maribel Martínez.
atención

Fichas para mejorar la

ENCUENTRA LAS 8 DIFERENCIAS Y COLOREA



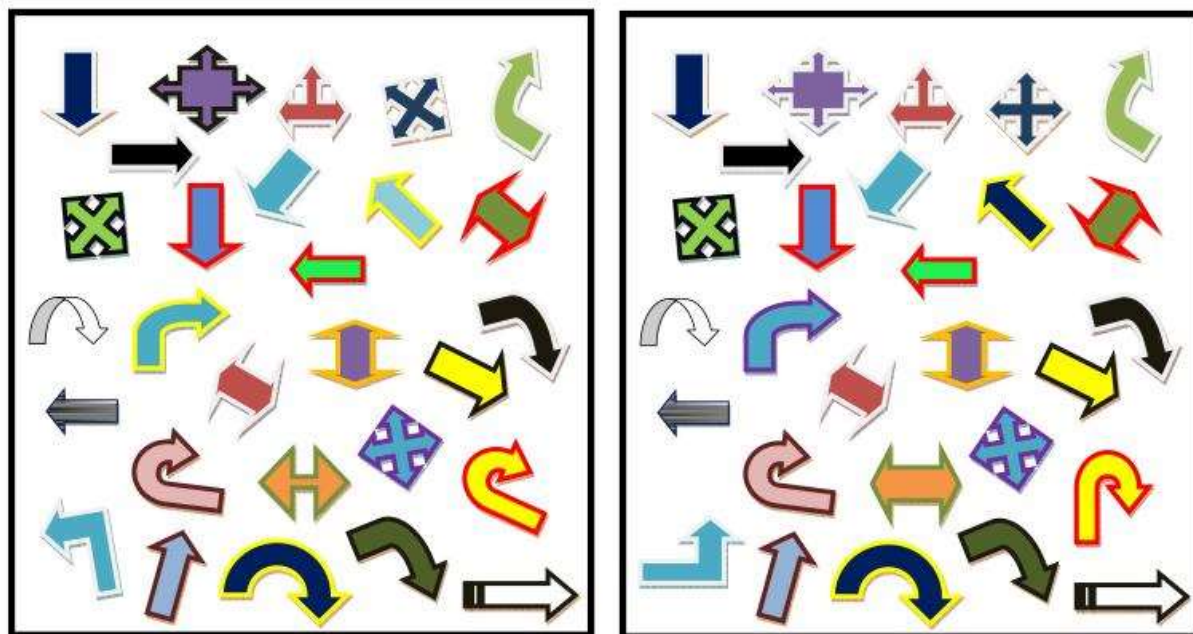
<http://orientacionandujar.wordpress.com/>

Atención a diferencias

Ginés Ciudad-Real y Maribel Martínez

Fichas para mejorar la atención

Encuentra las 7 diferencias pueden ser de tamaño, color y orientación



<http://orientacionandujar.wordpress.com/>

Atención

Maribel Martínez y Ginés Ciudad-Real

Fichas para mejorar la atención

LAS MARIPOSAS SIMÉTRICAS

Pon el mismo número de manchitas, del mismo tamaño y en el mismo lugar en el lado derecho de la mariposa. Después coloréala como más te guste.



Cuántas manchitas tiene la mariposa.

© Orientación Andújar 2010
<http://orientacionandujar.wordpress.com>

Autor pictogramas: Sergio Palao • Procedencia: ARASAAC • Licencia: CC (BY-NC-SA)

Atención

Maribel Martínez y Ginés Ciudad-Real

Fichas para mejorar la atención

MATRIZ DE SÍMBOLOS

@	=	&	\$	@	=	&	&	&	%	@	&	\$	&	&
&	%	@	&	¿	=	*	¿	&	\$	%	*	@	%	*
&	\$	%	*	=	#	@	\$	¿	=	@	=	\$	&	=
¿	=	@	=	&	\$	&	&	%	\$	#	&	&	=	&
%	\$	#	&	¿	@	%	*	=	%	*	#	=	@	*
=	%	*	#	\$	\$	&	=	\$	%	\$	@	\$	@	&
\$	%	\$	@	&	&	=	&	*	=	#	=	@	&	¿
*	=	#	=	%	=	@	*	\$	#	&	¿	%	*	=
\$	#	&	¿	\$	\$	@	&	=	%	=	@	@	=	&
=	%	=	&	%	@	&	¿	=	*	¿	&	#	&	¿
&	%	@	&	\$	%	*	=	#	@	\$	&	\$	&	&
&	\$	%	¿	=	@	=	&	\$	&	&	¿	@	%	*
¿	=	@	%	\$	#	&	¿	@	%	*	%	\$	&	=
%	\$	#	=	%	*	#	\$	\$	&	=	=	&	=	&
¿	=	@	%	\$	#	&	¿	@	¿	@	%	*	¿	@

<http://orientacionandujar.wordpress.com/>

atención

Maribel Martínez y Ginés Ciudad-Real

Fichas para mejorar la atención

Contabiliza los símbolos que hay en la tabla:

SÍMBOLOS							
&	%	@	=	#	\$	¿	*

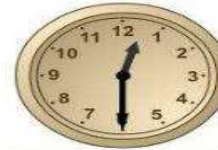
<http://orientacionandujar.wordpress.com/>

Atención

Maribel Martínez Camacho y Ginés Ciudad-Real

Fichas para mejorar la atención

¿Qué hora es?



<http://orientacionandujar.wordpress.com/>

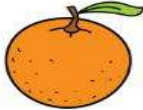
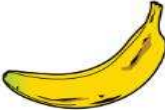
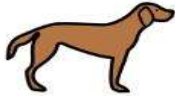
Atención

Maribel Martínez y Ginés Ciudad-Real

Fichas para mejorar la atención INTRUSOS

INTRUSOS

De las 3 imágenes de la fila hay una que no debería estar señala cual es con un círculo.

1			
2			
3			
4			

Intervención en la atención

Desarrollar estrategias para focalizar la atención, mejorando la atención sostenida en tareas.

Técnicas

1. **Rastreo visual** : Dividir de forma ordenada y secuencial la tarea con la que se va a trabajar.

Subdividir la información. Primera etapa rastreo segunda focalización (dar tiempo de permanencia de la atención).

Intervención en la atención

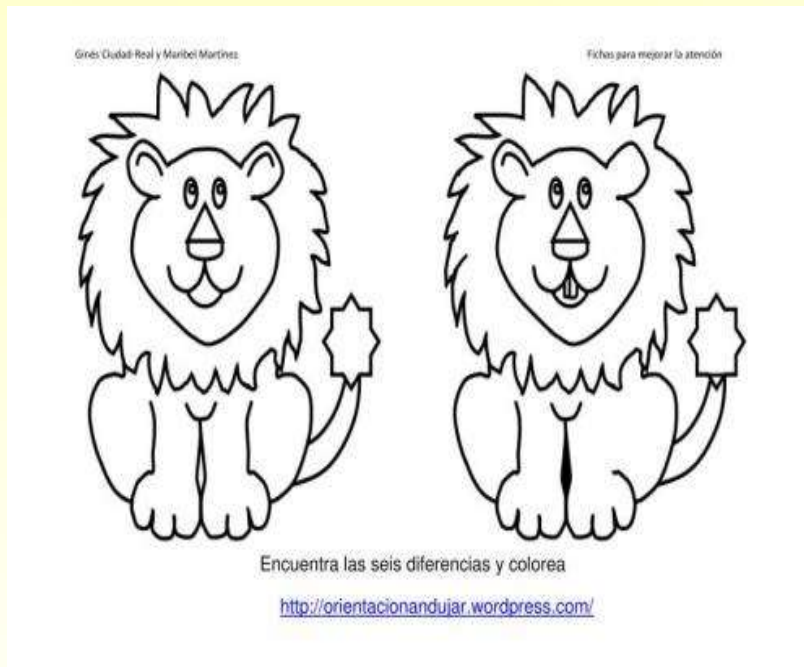
- 2. Planificación de una tarea:
 - Pasos/autodirección: Modelarse con la dirección del profesor/a.
 - Leer o conocer las instrucciones de la tarea.
 - Repasar en voz alta. Verbalizarla y comunicarla.
 - Comprender la información.
 - Desarrollar la actividad fragmentándola si es extensa.
 - Revisar la ejecución realizada.
 - Autoevaluarse.
 - Corregir errores.
 - Autoreforzarse.

Intervención en la atención

Modelos de actividades para la intervención de la atención:

- Percepción de diferencias.
- Figura fondo.
- Integración visual.
- Comparación de textos semejantes
- Actividades tipos; seguir laberintos, tachar objetos, letras, formas igual al modelo, resolver series lógicas...

www.orientacionandujar



- Percepción de diferencias trabajar la atención

Series

Grado Civil 100 Competencia Matemática

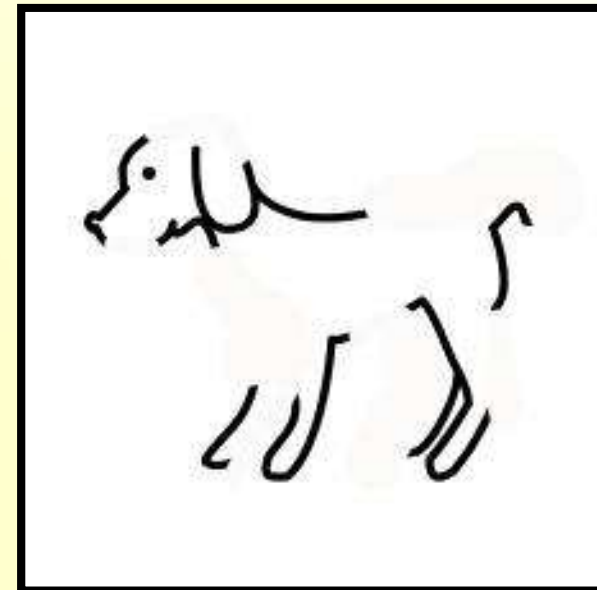
Completa la tabla con los números que faltan del 1 al 100

1		3		5	6		8		
11	12		14		16				20
	22		24	25		27	28		30
31		33	34	35		37	38	39	40
	42	43		45	46		48		50
51		53			56			59	60
61	62		64	65		67	68		70
	72	73			76	77	78	79	80
81			84				88		90
91	92			95		96		99	100

<http://triniblog.wordpress.com/>

- ¿Qué falta?

Fichas Integración visual





- Integración visual: Adivina qué es

Descripción:

Fichas para trabajar la integración visual y la atención, a partir de las partes de un dibujo el/la alumno/a debe completar el todo e integrarlo para adivinar de qué se trata.

El sonido de la Hierba al nacer



- Materiales
figura/fondo

La mirada especial bloc de recursos para educación infantil y primaria

- útil para trabajar en la Pizarra Digital Interactiva (PDI). Percepción de diferencias.
- Trabajar discriminar figura/fondo
- Discriminar visual y auditivamente palabras

Área social

- Intervención

Las Autoinstrucciones

Consiste en : Modular la conducta a través de lenguaje

Objetivo: Modificar verbalizaciones internas inadecuadas y sustituirla por otras adecuadas que guíen sus conductas.

Tipo de verbalizaciones: ¿Qué debo hacer?. ¿Cómo puedo hacerlo?

Procedimientos de las autoinstrucciones:

- El profesor se convierte en modelo .
- el alumno/a hace lo mismo junto con el profesor.
- El alumno/a realiza la tarea sólo verbalizando las frases aprendidas.
- Habla con una entonación baja (cuchicheo).
- Se va reduciendo de forma paulatina hasta que queda como verbalizaciones internas.

Control de la ira.

Las reacciones emocionales de las personas con TDAH son en muchas ocasiones ira, enfados continuos, rabia, frustración...

Objetivo: Desarrollar tolerancia a la frustración.

Fases en la intervención: Entrenamiento en distintas sesiones, hasta poder ver que la conducta está automatizada, generalizada.

1. Conocer las causas de sus conductas , dar instrucciones sobre la frecuencia e intensidad de conductas de ira.
2. Detección del pensamiento: Simular , imaginar cuando está enfadado o con rabia y detener la escena.
3. Visualización positiva: Entrenar a simular situaciones y hacer que exprese su conducta de enfado forma moderada.
4. autoinstrucciones ; modelo cognitivo, Guía manifiesta, autoguía...

Entrenamiento en habilidades sociales.

Objetivo: Mejorar la percepción social que tienen los demás del compañero con TDAH.

- Aumentar conductas prosociales.
- Desarrollar sus interacciones con sus compañeros.
- Adoptar roles sociales adecuado a las situaciones interactivas.
- Mejorar la comunicación con los compañeros.

Entrenamiento en relajación muscular.

- Técnica de Jacobson (1964), Schultz (1972).
- Seguir instrucciones de respiración y de relajación de cada una de las partes del cuerpo.

Intervención psicoeducativa en el aula

- Adaptaciones curriculares.
- Los niños/as no necesariamente precisan ACIs. Podrán seguir el curriculum ordinario.
- Algunas adaptaciones: Temporalización de objetivos y contenidos, ritmo de aprendizaje, evaluación... "menos es más", es decir reducir número de actividades .
- Enseñar comportamientos adecuados para prevenir conflictos interpersonales y la baja autoestima y garantizar el aprendizaje escolar.

Orientaciones:

Control de la actividad excesiva.
Inhibición de la impulsividad en la espera.
Tareas y actividades rutinarias.



Control de la actividad excesiva. Inhibición de la impulsividad

- Canalizar el movimiento excesivo en actividades más constructivas, asignándole tareas de movimiento productivas como el reparto y recogida de materiales...
- Aplicar sistema de economía de fichas.
- Aplicar ejercicios de relajación muscular y respiración
- Aplicar técnicas de autocontrol.
- Ofrecer actividades motoras constructivas.
- Ignorar la interrupción leve y reforzar la demora y espera.
- Evitar la descalificación social. Reforzar conducta de tranquilidad sosiego...

Ejemplos de tareas rutinarias

- Presentar tareas de corta duración.
- Asociar tareas de bajo interés con las de alta motivación.
- Enseñar estrategias de aprendizaje.
- Simplificación dar apoyo visual.
- Proporcionar un menú de tareas para que seleccione.
- Tareas adecuadas a su estilo de aprendizaje.
- Facilitar rutinas para que se organice
- Ayudarle a que fije metas concretas razonables y alcanzable a sus posibilidades
- Unidades cortas de trabajo. Segmentación de contenidos.
- Ejercicios de concentración previos a la tarea.
- Tareas adaptadas a sus intereses.

Desarrollo de la función ejecutiva

- Entrenamiento en tareas específicas automatizadas en las que habitualmente realiza este mecanismo cognitivo
- Hace relación a :
- **Tareas que medían la memoria de trabajo verbal, la inhibición de la respuesta y el razonamiento complejo.**

Pautas ESCOLARES para un niño con TDHA

El profesor deberá :

- Ser un profesor que comprenda y asimile el trastorno del niño, que se informe sobre él.
- Sentarle en el lugar adecuado, lejos de estímulos, enfrente de él, entre niños tranquilos.
- Darle órdenes simples y breves. Establecer contacto visual con el niño.
- Darle encargos una vez que haya realizado el anterior, no dejar que deje las cosas a medio hacer.
- No se le puede exigir todo a la vez, se debe desmenuzar la conducta a modificar en pequeños pasos y reforzar cada uno de ellos: si comienza por acabar las tareas, se le felicita para conseguirlo, luego que lo intente con buena letra y se valorará, más tarde que el contenido sea también correcto. Pedirle todo a la vez, le desmotivará porque no puede realizarlo.

Pautas ESCOLARES para un niño con TDHA

El profesor deberá :

- Alternar el trabajo de pupitre con otras actividades que le permitan levantarse y moverse un poco.
- Enseñarle y obligarle a mantener el orden en su mesa.
- Hacer concesiones especiales, darle más tiempo en los exámenes, indicarle cuando se está equivocando por un descuido, o facilitarles un examen oral de vez en cuando para que descanse de la escritura, etc.
- Darle ánimos continuamente, una palmada en el hombro, una sonrisa ante cualquier esfuerzo que presenta, por pequeño que sea. Premiar las conductas positivas es imprescindible, haber atendido, levantar la mano en clase, intentar buena letra, o contestar sin equivocarse son conductas a reforzar en el niño hiperactivo, dicho refuerzo puede ser con privilegios de clase (borrar la pizarra, repartir el material, hacer recados, lo que además le permite moverse que es lo que necesita), o bien dedicarle una atención especial, reconocimiento o halago público: comentarios positivos en alto, o en privado a otro profesor para que lo oiga el niño, notas para casa destacando aspectos positivos, una felicitación de la clase, un trabajo en el corcho, etc...
- Evitar humillarle o contestarle en los mismos términos. Evitar insistir siempre sobre todo lo que hace mal.
- Tener entrevistas frecuentes con los padres para seguir su evolución.

La intervención en el ambiente familiar

- Este trastorno tiene un importante impacto en el ambiente familiar .
- Tiene repercusiones en el estado emocional de los padres , las relaciones entre éstos , las relaciones entre hermanos...

La intervención en el ambiente familiar

- Un instrumento válido para evaluar el impacto familiar es por ejemplo el Cuestionario del impacto familiar (DONENBERG, 1996) está formado por 48 items agrupados en seis bloques de categorías:
- Sentimientos y actitudes de los padres
- Impacto en la vida familiar de la familia.
- Impacto en el ámbito económico.
- Impacto sobre la relación de pareja.
- Impacto en la relación con los iguales.
- Dificultad de convivencia e influencia en la familia

La intervención en el ambiente familiar

- Existen algunos cuestionarios y pautas para la evaluación del ambiente familiar .
- Las familias necesitan unas pautas educativas adecuadas para el tratamiento de los problemas atencionales , hiperactivos, impulsivos, sociales.

La intervención en el ambiente familiar

- Las relaciones de los hijos son frecuentemente en el ambiente familiar de conflictividad , demandan mucha estimulación.
- En la adolescencia, utilizan estrategias más agresivas y menos comunicativas.
- Es necesario orientar y formar a los padres para que puedan utilizar estrategias de modificación de conducta en casa.

La intervención en el ambiente familiar

- ¿Qué necesita un niño/a con TDHA en su familia?
- Unas normas claras de comportamiento.
- Que se le exija de acuerdo con sus posibilidades.
- Un ambiente adecuado, que sea ordenado, organizado y sereno.
- Reconocimiento de su esfuerzo del niño/a.
- Evitar la sobreprotección.
- No dejarse manipular por sus caprichos.
- Mostrarse como modelos reflexivos para su hijo.

La intervención en el ambiente familiar

- ¿Qué necesitan los padres de un niño hiperactivo?
- Un diagnóstico temprano del trastorno.
- Información clara del TDHA y el grado de afectación de su hijo.
- Concienciarse de tomar medidas del tratamiento (educativo y médico en su caso).
- Recibir pautas de los profesionales para actuar.
- Supervisión/administración correcta del tratamiento farmacológico en su caso.

La intervención en el ambiente familiar

- ¿Qué deben hacer los padres de un niño hiperactivo?
- Coordinar el intercambio de información entre el neurólogo, el psicopedagogo y el tutor.
- Llevar una supervisión/administración correcta del tratamiento farmacológico.
- Establecer normas claras de comportamiento adecuado.
- Disponer de un ambiente familiar adecuado.
- Modelar respuestas reflexivas.
- Reforzar la autoestima del hijo/a.

La familia deberá :

- Tener normas claras y bien definidas.
- Dar órdenes cortas y de una en una.
- Propiciar un ambiente ordenado y muy organizado, sereno y sin gritos.
- Reconocer el esfuerzo realizado por el niño. Aumentar su autoestima.
- Evitar ser superprotectora y no dejarse manipular por sus caprichos.
- Cumplir siempre los castigos y las recompensas ante sus acciones.
- Darle pequeñas responsabilidades.
- Aceptarle tal y como es.
- Saber que el trabajo es mucho y que se necesita mucha constancia.
- Fomentar sus puntos fuertes, sus facultades.

Otras orientaciones.

- Proporcionar a los padres información sobre el trastorno, pronóstico, tratamientos
- Centrar la intervención familiar en las potencialidades del niño/a y no en sus déficit. Los padres deben entender que los comportamientos de su hijo/a con TDHA están fuera de su propio control.
- Adaptarse a la realidad y ajustar las expectativas puestas en él/ella.
- Los padres deben de aprender técnicas de modificación de conductas, para manejar el comportamiento inadecuado de su hijo/a

Otras orientaciones.

- Colaborar con el colegio, informar de forma recíproca y a diario, utilizar una herramienta (agenda o libreta de ida y vuelta).
- No se puede pretender cambiar todos los comportamientos inadecuados a la vez, marcar un solo objetivo a conseguir. los objetivos a lograr deben de ser paulatinos distribuidos y adecuado a las capacidades logros previos.
- Establecer objetivos de conductas realistas.
- No centrar las conversaciones en enfatizar o magnificar las conductas negativas.
- Asegurarse de la atención cuando se le habla.
- Ignorar conductas negativas de poca importancia y favorecer las positivas.

Gracias y a descansar



mariajose@valores.org.es