



“Un modelo educativo de calidad debe de procurar la igualdad de oportunidades y de trato para todo el alumnado de forma que las diferencias sociales, económicas, de género, de discapacidad, de salud o por pertenecer a una minoría cultural o étnica, no se convierta en discriminación”

LA HIPERACTIVIDAD (TDAH)

María Cinta Aguaded Gómez



NUESTRO SISTEMA EDUCATIVO

- ESCUELA: REGLAS
- INTEGRACIÓN-INCLUSIÓN
- NEE: INDIVIDUALIZACIÓN
- ESCOLARIZACIÓN
- ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD
- ADAPTACIÓN CURRICULAR
- COORDINACIÓN
- RECURSOS
- FAMILIA-ESCUELA

LA HIPERACTIVIDAD (TDAH): INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

1º PARTE: <i>CONCEPTO</i>	2º PARTE <i>MANIFESTACIONES</i>	3º PARTE <i>PREVALENCIA</i>
¿Qué es? SE INICIA EN LA INFANCIA. -DIFICULTAD EN LA ATENCIÓN .HIPERACTIVIDAD .IMPULSIVIDAD . FALTA DE AUTOCONTROL EMOCIONAL .DIFICULTAD EN HABILIDADES SOCIALES	¿Cómo? *ATENCIÓN: FOCAL-DIVIDIDA-SOSTENIDA •ACTIVIDAD MOTRIZ EXCESIVA: NO JUSTIFICADA •FALTA DE REFLEXIÓN: ACCIÓN-PENSAMIENTO •EMPIEZAN Y NO TERMINAN •SENSIBLES-LABILIDAD AFECTIVA •NO SIGUEN NORMAS	¿Cuántos? DISCREPANCIAS ESTUDIO 2003 7 COMUNIDADES: .2000 ALUMNOS EMTDAH – EACP (CIE 10) 3% NIÑOS 1% NIÑOS POBLACIÓN GENERAL 3%--5% 2002. INST. NACIONAL SALUD MENTAL DE EEUU.

TDAH: ETIOLOGÍA



- **DIFICULTAD: MÚLTIPLES CAUSAS**

- 1. HERENCIA BIOLÓGICA 20%**

- 2. PROBLEMAS EN EL EMBARAZO**

- Hemorragias vaginales

- Preenclapsia: hinchazón-presión sanguínea alta y proteínas en la orina

- 3. PROBLEMAS EN EL PARTO:**

- Prematuridad o bajo peso

- stress perinatal

- 4. PROBLEMAS EN EL POSTPARTO**

- Trastornos respiratorios: disminución del ritmo cardiaco

- 5. CAUSAS AMBIENTALES**

- Niveles de plomo: contaminación, pinturas, gasolina...

- condiciones ambientales desfavorables

- 6. NEUROLÓGICAS: baja activación del SNC: metabólicos**

TDAH: DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

MÉDICO	FARMACOLÓGICO	PSICOLÓGICO	PEDAGÓGICO
Electroencefalograma simple: epilepsia Electroencefalograma cuantificado: cartografía Tomografía: tumores Análisis cromosómico	• Necesidad de medicación • Estimulantes • Metilfenidato • Distintos nombres • Disminuyen la hiperactividad y mejoran la atención	Diagnóstico diferencial • Retraso mental • Problemas de ansiedad • Instrumentos: Técnicas psicométricas - Nivel desarrollo intelectual - Aptitudes atencionales - Ansiedad y estrés - habilidades sociales - Valoración del contexto escolar y familiar	- ENTORNO ESCOLAR . Relación en el centro- aula- compañeros . competencia curricular . estilo de aprendizaje . dificultades de aprendizajes - ENTORNO FAMILIAR . Ansiedad . aceptación- colaboración

HIPERACTIVIDAD: INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

Atención educativa

Intervención multidisciplinar

- * Docentes: tutor
- * Profesorado de pedagogía terapéutica
- * Profesorado de audición y lenguaje
- * Equipo multidisciplinar: Psicólogo, pedagogo, médico, logopeda, trabajadores sociales...

Coordinación: servicios médicos, asociaciones, entidades...



TDAH: INTERVENCIÓN

PSICOPEDAGÓGICA: Atención, impulsividad

1. PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO

CONDUCTUAL: observación y registro de las conductas y sus contingencias: recompensas, contratos, modelado,...

2. PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO COGNITIVO

-Mediación verbal: autocontrol de actividad
PEMPA (enseñar a pensar) 4 a 8 años

-Autoinstrucción: habla a sí mismo

-Solución de problemas: autocontrol y dramatizaciones

Arrebatos temperamentales: tortuga (Robin y Shneider)



COORDINACIÓN COLEGIO-FAMILIA

- Mismo propósito
- Trabajar áreas distintas
- Seguimiento continuo
- Evitar reproches
- Aceptar errores por ambas partes
- No a la sobreestimulación
- Diálogo y comprensión
- No a la culpabilización
- Objetivo: disfrutar y progresar



TDAH: INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

¿Cómo fomentar la colaboración?

- Informar al centro: documentación médica, psicológica...
- Solicitar colaboración
- Establecer planes conjuntos de intervención
- Petición de especialistas: psicólogos, pedagogos, médicos...
- Seguimiento conjunto
- Participación del alumno



TDAH: recomendaciones educativa a familias

- 1. Ambiente habitual: flexible cómodo y disciplinado**
- 2. Control de la medicación y descanso adecuado**
- 3. Usar técnicas de relajación (música suave) trat. fisioterapéutico**
- 4. Explicarles que va a ocurrir ante cambios: modulación sensorial. Evitar situaciones estresantes**
- 5. Revisar el esquema diario de actividades: regulación**
- 6 .Hacer trabajos simples y repetitivos: poner la mesa, colocar objetos**
- 7. Colaborar en el tratamiento psicopedagógico del alumno: cognitivo-conductual, social, psicomotor y perceptivo**
- 8. Relacionarse con otros niños: parques y jardines**
- 9. Actividades educativas y culturales: musicoterapia, expresión corporal, natación**

CONCLUSIONES

- **Importancia de la detección temprana**
- **Diagnóstico preciso y rápido**
- **Asesoramiento familiar**
- **Proceso normalizado de escolarización**
- **Destacar las posibilidades educativas**
- **Enfoque multidisciplinar coordinado**
- **Colaboración escuela-familia**



HIPERACTIVIDAD: LIMITACIONES

- **Delimitar el Trastorno: diagnóstico diferencial**
- **Falta de conocimiento de : formación y divulgación**
- **Necesidad formativa entre los profesionales de la educación**
- **Pocos recursos materiales y humanos por parte de la administración**

