ABORDAJE DEL TDAH EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

Fundación INGADA para IES Milladoiro

Febrero 2023

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ÍNDICE

Qué es el TDAH. Cómo se manifiesta

Comorbilidades

Medidas de atención a la diversidad en las aulas

Aspectos básicos de la intervención socioemocional y conductual

Perfiles de adolescentes. Casos prácticos

Conclusiones

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

INTRODUCCIÓN AL TDAH

Es un **Trastorno del Neurodesarrollo (TND)** cuyo diagnóstico está basado en criterios clínicos, pues no disponemos actualmente de biomarcadores específicos (pruebas neurofisiológicas, bioquímicas, genéticas, de neuroimagen, etc.) de TDAH .

Su origen es **NEUROBIOLOGICO** (Biederman, 2005) y está causado por la interacción de factores genéticos (poligénicos) con otros ambientales (pre, peri, postnatales).

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

INTRODUCCIÓN AL TDAH

Engloba un conjunto de alteraciones **cognitivo-conductuales**, con un patrón clínico **heterogéneo** pero identificable, con una serie de síntomas nucleares bien definidos: **INATENCION - HIPERACTIVIDAD- IMPULSIVIDAD**

Estos síntomas nucleares NO SON CATEGÓRICOS: son rasgos conductuales que pueden estar presentes en todos los individuos y se distribuyen en la población en un espectro de intensidad variable.

Presentan también pobre Autorregulación de la Atención y las Emociones, así como poco Control de la Conducta.

INTRODUCCIÓN AL TDAH

Al ser un trastorno del neurodesarrollo presenta las siguientes características:

- **Afectan al comportamiento y la cognición**
- **Sus manifestaciones se inician en el período del desarrollo (infancia-niñez)**
- **Causan dificultades en la adquisición o ejecución de funciones intelectuales, motrices, del lenguaje o socialización.**

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

INTRODUCCIÓN AL TDAH

PROBLEMA DIAGNÓSTICO

- La diferencia entre trastorno y normalidad la marca **la frecuencia e intensidad de los síntomas** (en relación a niños/ adolescentes de igual edad) o sus **repercusiones a nivel académico, social o familiar.**
- Gran variabilidad en su actuación diaria.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

INTRODUCCIÓN AL TDAH

Impacto en la calidad de vida:

- **Interfiere en el desarrollo normal del niño (aspectos médicos, psicológicos, psiquiátricos)**
- ***Consecuencias especialmente negativas tanto para quienes lo padecen como para familiares*:**
  - Rendimiento académico (etapa escolar).
  - Desarrollo de las relaciones sociales.
  - Desarrollo de la Personalidad y aspectos emocionales.
  - Relaciones familiares.
  - Riesgo de accidentes y conductas de riesgo.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

INTRODUCCIÓN AL TDAH

Heredabilidad 80% => Padres afectos y con mismas dificultades de "autocontrol" que sus hijos y también en el manejo de su propio estrés.

Trastorno crónico; persiste en la adolescencia **(40-70%)** y en la edad adulta **(hasta el 50%)**

Mal pronóstico si no hay tratamiento

Tratamiento INDIVIDUALIZADO (multimodal ha demostrado ser el más eficaz).

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EPIDEMIOLOGÍA DEL TDAH

Es el Trastorno Neuropsiquiátrico con mayor incidencia en la población infantil:

6-10% de los niños en edad escolar (uno por clase).

90 niños con TDAH en una consulta de 1500 cartillas (Taylor,1993).

Alrededor del 70% presentan , al menos, otro trastorno asociado.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EPIDEMIOLOGÍA DEL TDAH

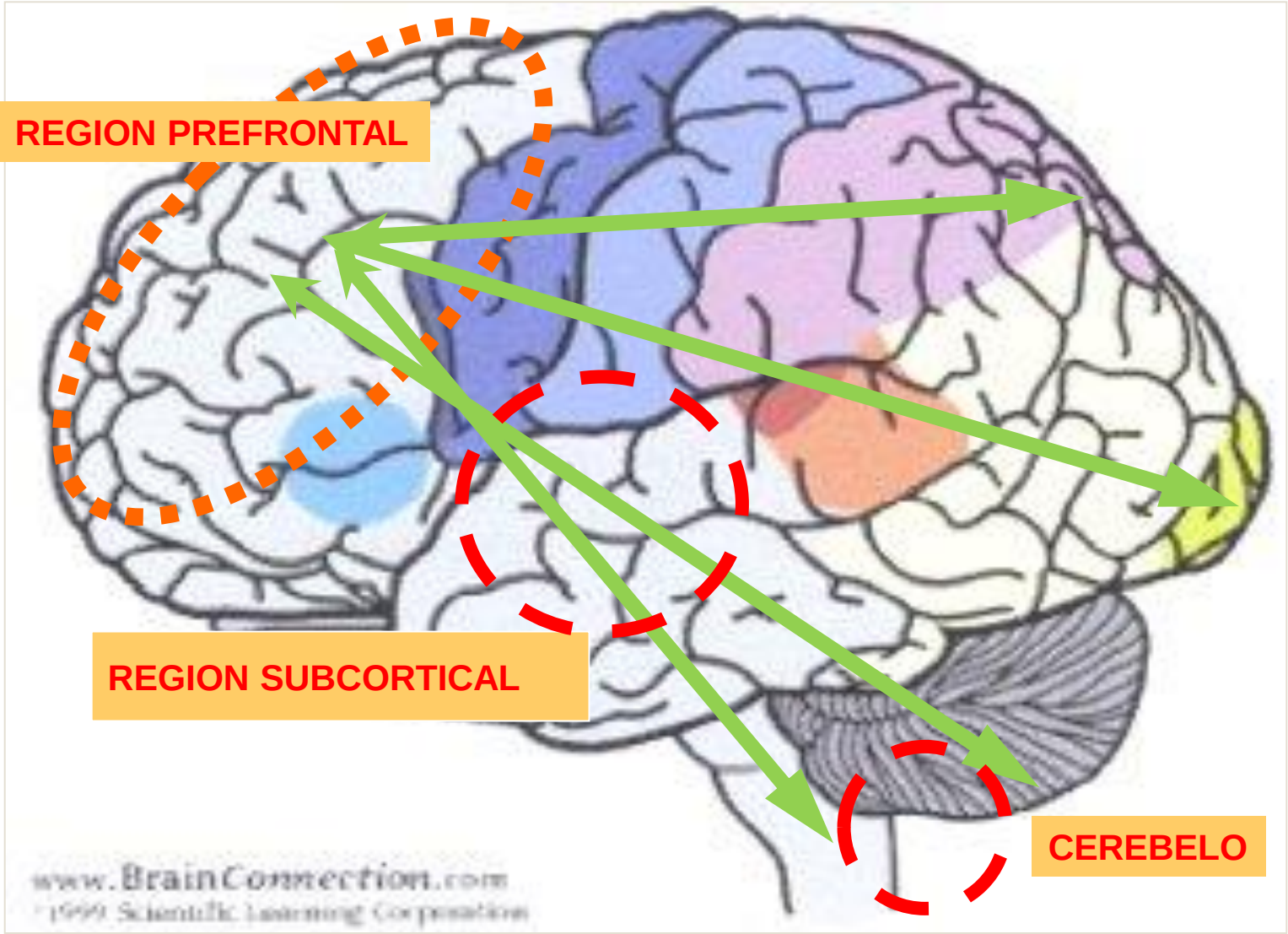
La incidencia es mayor en niños que en niñas (4:1).

Los niños presentan mayor grado de Hiperactividad e impulsividad → lo que supone mayores **problemas de conducta** → y acuden por tanto más a consulta, siendo diagnosticados con mayor facilidad.

En las niñas predominan los problemas de atención, rendimiento académico, ansiedad, depresión y dificultades interpersonales por lo que su detección y diagnóstico es mas difícil.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

BASES NEUROBIOLÓGICAS DE LA ATENCIÓN



DISFUNCIÓN CIRCUITOS FRONTO- SUBCORTICALES (REGIONES PREFRONTALES Y GANGLIOS BASALES).

FUND INGA
Instituto Gallego y Trastornos Aso

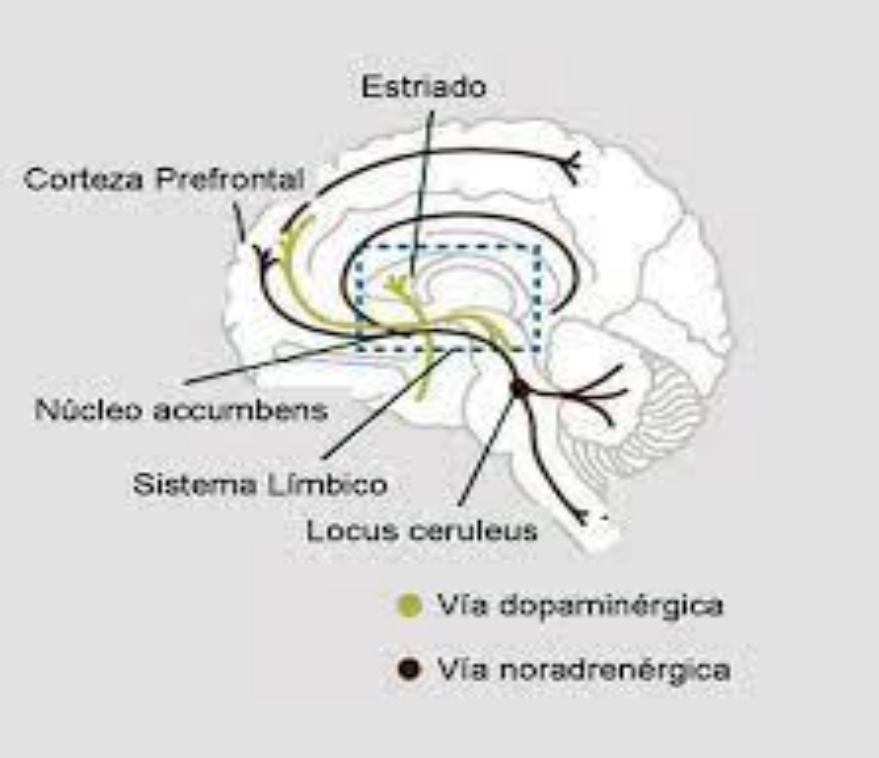
BASES NEUROBIOLÓGICAS DEL TDAH

Modelo de Fenotipo extendido de función ejecutiva de Barkley, 2012:

- Circuito Fronto-Estriatal: FE "fría" (atención, control de interferencia, inhibición motora, orientación espacio-temporal, planificación, anticipación de consecuencias, memoria de trabajo)
- Circuito Fronto-Cerebeloso: "ceguera del tiempo"
- Circuito Fronto-Límbico: regulación emocional, motivación y aversión a la espera
- Circuito DLPFC-Pariento-Temporal-Cíngulo Anterior-Límbico: automonitorización, introspección

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ÁREAS CEREBRALES IMPLICADAS EN EL TDAH:



Corteza cerebral: Retraso en la maduración en niños y niñas con TDAH.

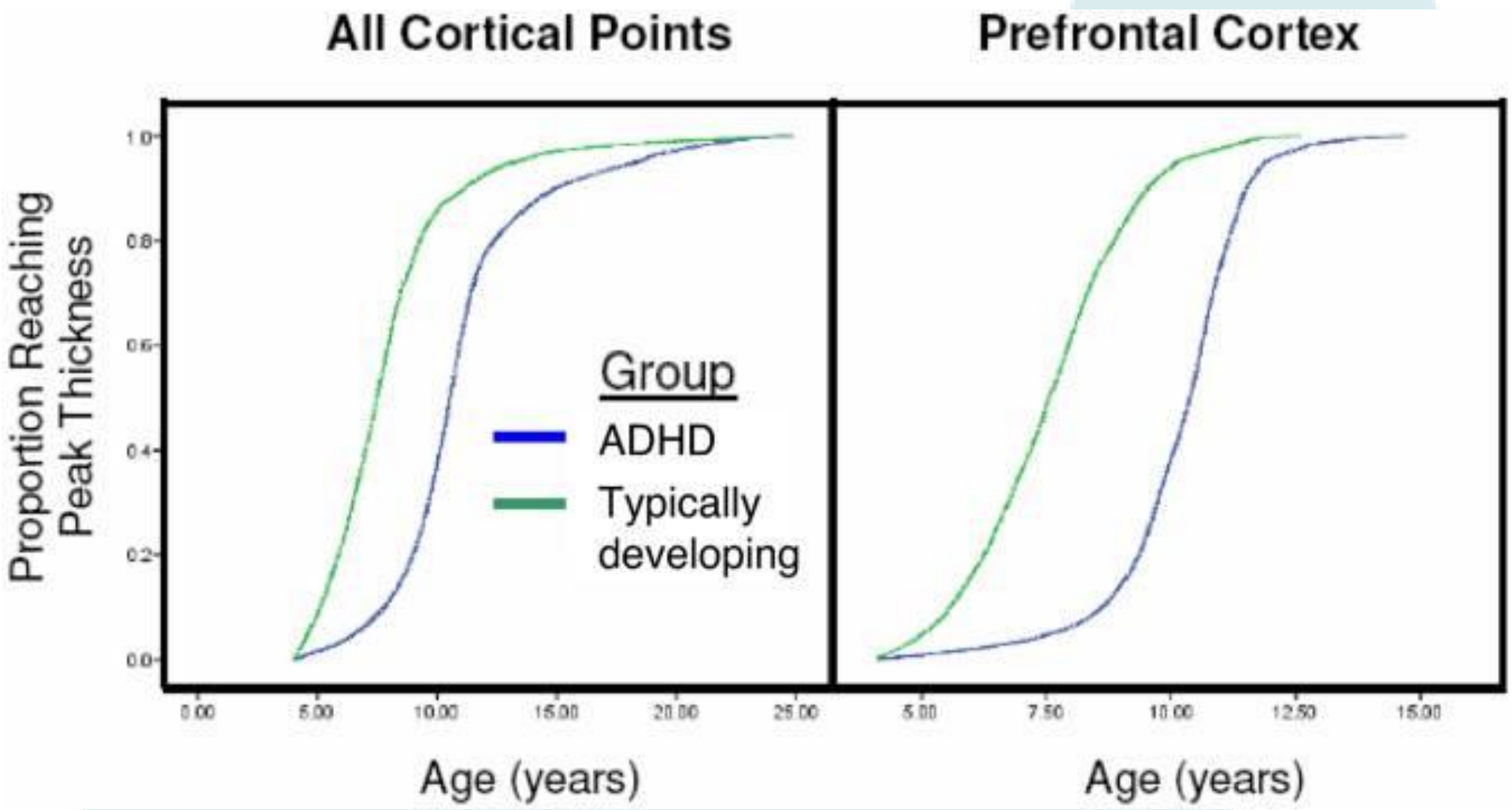
Corteza prefrontal: funciones ejecutivas, gestión del tiempo, memoria de trabajo. Juicio y pensamiento.

Núcleo accumbens: involucrado en el estado de ánimo, la motivación y la sensación de placer.

Sistema límbico (amígdala): papel importante en el control emocional (amenazas) y en la priorización

Estriado ventral: implicado en la motivación. Se ha visto reducido su tamaño en niños con TDAH

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados



Curvas de Kaplan-Meyer: Puntos corticales que han alcanzado el máximo grosor cerebral con la edad. La edad media a la que el 50% de los puntos alcanza su máximo difiere en grupo TDAH versus control

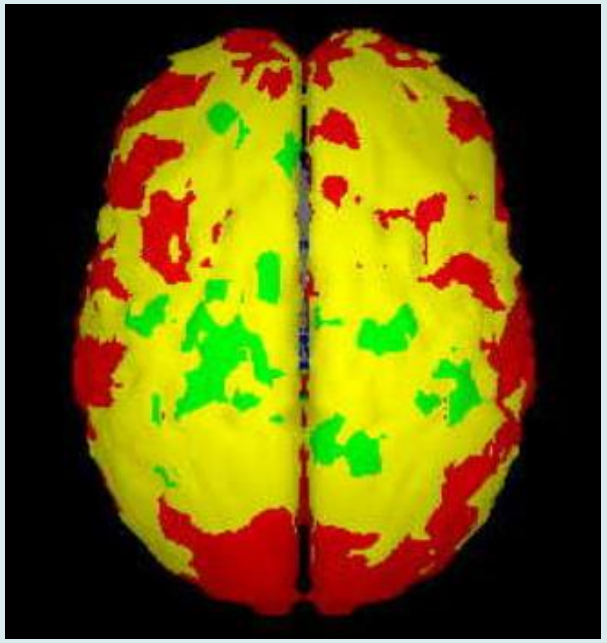
Shaw et al, PNAS,2007

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

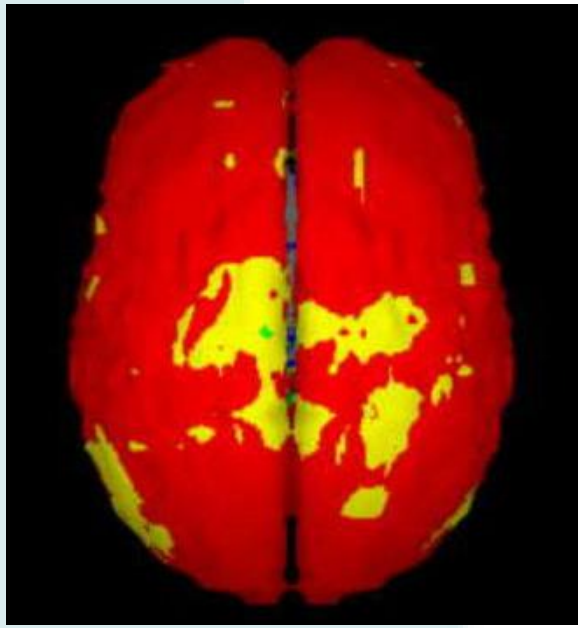
ESTUDIOS DE NEUROIMAGEN FUNCIONAL

Algunos estudios han demostrado la “reversibilidad” de las alteraciones funcionales con el tratamiento con Metilfenidato.

ANTES



DESPUÉS



Mejora actividad metabólica cortical con estimulantes

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

http://news.biocompare.com/newsstory.asp?id=16586

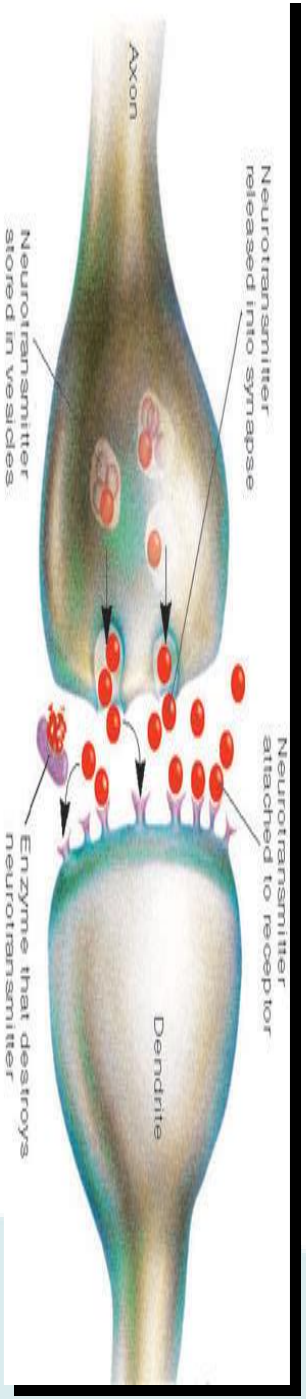
FISIOPATOLOGIA DEL TDAH

La dopamina (DA) y la Noradrenalina (NA) son los transmisores fundamentales de los circuitos asociados al TDAH (implicados en síntomas y mecanismos de acción de estimulantes).

En TDAH habrá una disminución y desequilibrio en sistemas DA y NA

Menor proporcionalidad de DA y NA, localizada en ciertas regiones cerebrales (lóbulos frontales/ganglios de la base).

Evidencias en base a estudios de diversas índoles: Hallazgos de Genética Molecular, Estudios con animales, Estudios con Neuroimagen Funcional, Estudios Neurofarmacológicos (mecanismo de acción de medicamentos para tratar el TDAH).



FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FISIOPATOLOGIA DEL TDAH

https://vimeo.com/99531163?embedded=true&source=vimeo_logo&owner=25037243

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MANIFESTACIONES CLINICAS DEL TDAH

Taylor, 1993

Patrón de conducta persistente

Impulsividad

Inmediatez
Precipitación
Paso al acto

Hiperactividad

Energía motora poco productiva
Sin finalidad concreta y caótica

Déficit de atención

No logra sostener atención en
Tareas que lo requieren

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

INATENCIÓN

FUND
INGA
Instituto Gallego
y Trastornos Asc

Inatención

Dificultad para mantener la atención en el tiempo: rechazan actividades que requieran esfuerzo mental sostenido

Parece que no escuchan cuando se les habla: “soñador, en su mundo”

Se distraen con facilidad: dificultad para seguir ordenes o conversaciones

Suelen perder u olvidar objetos

Son desorganizados

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

HIPERACTIVIDAD- IMPULSIVIDAD

FUND
INGA
Instituto Gallego
y Trastornos Asc

Presentan inquietud motora: se mueven en exceso. Sin finalidad concreta.:

"Parece que tuviesen un motor"

Son ruidosos y poco cuidadosos: Se les rompen los materiales, se les caen los objetos, tropiezan…

Hablan en exceso

Hiperactividad

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Son impacientes: incapacidad para controlar las acciones.

Incapacidad para pensar antes de actuar

Responden antes de finalizar la pregunta. Interrumpen conversaciones y juegos.

Dificultad para guardar turno

Se implican en actividades más peligrosas. Tienen accidentes con más frecuencia.

Impulsividad

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MANIFESTACIONES CLINICAS DEL TDAH

Es un problema de ejecución. Disfunción Ejecutiva.

Es un trastorno de persistencia.

Dificultades de procesamiento temporal de la información.

Problema de interiorización y motivación conductual.

Aversión a la demora de la gratificación.

Desregulación emocional.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MANIFESTACIONES CLINICAS DEL TDAH

FUNCIONES EJECUTIVAS:
Planificación, Control Inhibitorio, Memoria de trabajo, Cambio de Foco, Atención Sostenida.

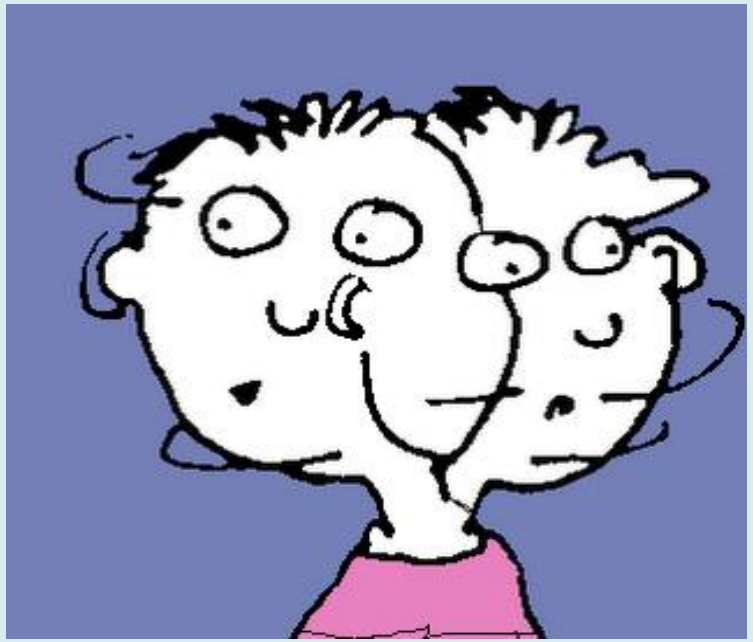
PROCESAMIENTO TEMPORAL:
Dificultad para estimar el tiempo, buscan inmediatez para recibir gratificaciones, postergan las tareas incumpliendo plazos-

REGULACIÓN EMOCIONAL:
Manejo de la frustración, enfados, excitación, tristeza…

Activación / Motivación:
Regulación de la activación, del esfuerzo y de la motivación intrínseca.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ADEMÁS DE LOS DÉFICITS ASOCIADOS A ESTOS 3 SÍNTOMAS NUCLEARES, LOS TDAH TIENEN DIFICULTADES EN…



FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

No tienen sentido del tiempo.

- **Esperan hasta el último minuto antes de iniciar acciones.**

No anticipan consecuencias de sus acciones.

- **Limitada capacidad de aprendizaje por observación.**
- **Dificultades para aprender de las experiencias.**
- **Diálogo interno escaso e inadecuado.**
- **Les cuesta seguir reglas e instrucciones.**
- **Falta de planificación y respuestas poco estructuradas.**

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Dificultades en la **resolución de problemas**.

Reflexión escasa sobre las reglas sin la ayuda de otras personas.

Problemas a la hora de dirigir su propio **comportamiento**.

Insuficiente capacidad de adaptación a situaciones nuevas.

Tienen un **estilo cognitivo impulsivo e irreflexivo**, utilizan estrategias **de ensayo-error**.

Procesamiento **poco analítico**.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FUNCIONAMIENTO SOCIO-EMOCIONAL

Dificultades para comprender las señales que regulan las situaciones sociales.

Les cuesta seguir las reglas de los juegos.

Les cuesta ponerse en el lugar del otro y tener en cuenta sus deseos y sentimientos.

Se desmoralizan con facilidad.

No toleran la frustración.

Cambian frecuentemente de estado de ánimo.

Suelen desarrollar baja autoestima, inseguridad y excesiva dependencia del adulto

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

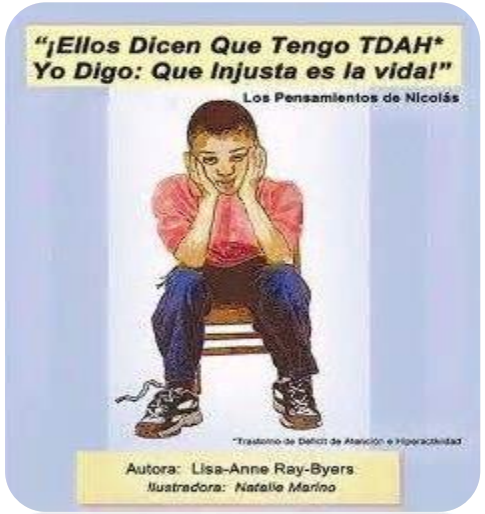
FUNCIONAMIENTO SOCIO-EMOCIONAL

Se muestran tercos y malhumorados con frecuencia.

A menudo son rechazados por sus compañeros.

Pueden presentar emociones extremas y desajustadas.

Dependen en mayor medida de formas externas de refuerzo inmediato que les ayuden a ser perseverantes en las conductas objetivo a conseguir.



FUNDA
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

SÍNTOMAS ASOCIADOS AL TDAH

Problemas asociados al trastorno y que se manifiestan en diferentes ámbitos de la vida cotidiana:

Falta de autoestima	Dificultades de aprendizaje	Frustración en la escuela	Conflictos con los padres	Dificultades en las relaciones personales: compañeros, profesores padres

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

SÍNTOMAS ASOCIADOS AL TDAH

Problemas asociados al trastorno y que se manifiestan en diferentes ámbitos de la vida cotidiana:

Dificultad para la comprensión y cumpli-miento de las normas	Desorgani-zación	Falta de perseve-rancia	Dificultades para el autocuidado: menor control de enfermedades crónicas y de cumplimiento terapéutico	Mayor riesgo de accidentes: domésticos, de trafico, laborales

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PRESENTACIONES DEL TDAH

PRESENTACIÓN con predominio del déficit de atención.

- Casi siempre diagnóstico tardío
- Más frecuente en niñas
- 15% de los pacientes

PRESENTACION combinada

- con déficit de atención, hiperactividad e impulsividad.
- 80% de los pacientes

PRESENTACION con predominio hiperactivo-impulsivo.

- 5% de los pacientes

FUNDAC
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

PRESENTACIONES DEL TDAH

Los síntomas del espectro de la atención tienden a predecir **problemas de rendimiento escolar**.

Los síntomas predominantes de hiperactividad e impulsividad pueden aumentar el riesgo de desarrollo de **conductas antisociales**.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Presentación de los síntomas TDAH según las distintas edades

PREESCOLAR

-Alteración de la conducta: “se mueven excesivamente”

-Difíciles de contener y controlar”

ESCOLAR

Forma típica del TDAH

ADOLESCENCIA

-Decrece Hiperactividad :si inquietud interna o movimientos manos/pies

-Persiste Impulsividad e Inatención

-Problemas académicos: fracaso escolar, expulsiones

-Disconformes con normas: Problemas familiares, legales.

-Agresividad

-Baja Autoestima

Se multiplica x 4 el riesgo de consumo de sustancias, accidentes, embarazos no deseados.

ADULTEZ

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

DIFICULTADES EN LAS DISTINTAS ETAPAS EDUCATIVAS

Preescolar	• Alteración de la conducta
Escolar	• Alteración de conducta • **Problemas escolares** • **Dificultad en relacionarse** • **Caída de la autoestima**
Adolescente	• **Problemas académicos** • Dificultad en relacionarse, caída de la autoestima. • **Problemas legales, agresividad, consumo de sustancias**
Universitario	• Problemas académicos, **dificultades para trabajar** • Dificultad en relacionarse, caída de la autoestima. • Alteración de conducta. • Abuso de sustancias. • Accidentes, etc.
Adulto	• **Problemas laborales.** • Abuso de sustancias. • Dificultad en relacionarse, caída de la autoestima. • Alteración de conducta.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ED. SECUNDARIA (+13)

Inatención

Dificultad mantener la concentración, ya sea una conversación larga, una clase, una película o un examen. Este síntoma tiene un **importante impacto en el rendimiento académico:**

- Se distraen con frecuencia.
- No acaban lo que empiezan.
- Se desmotivan en el transcurso de la tarea o actividad.
- Suelen evitar realizar tareas que requieran un esfuerzo mental prolongado.

Hiperactividad

La hiperactividad en la adolescencia, como en la edad adulta, no es tanto una hiperactividad motora, como una **sensación inquietud e impaciencia interior, desasosiego**. Se puede manifestar en:

- Incapacidad para permanecer quietos durante un largo tiempo.
- Dar golpecitos con los dedos o los pies.
- Morderse las uñas, darse vueltas en el pelo o juguetear con el bolígrafo…

Impulsividad

Suelen entrometerse en conversaciones ajenas e interrumpir con frecuencia, ofendiendo o invadiendo el espacio de los demás. por lo que **se les puede percibir como "maleducados"**. Pueden ser **impacientes**, sintiéndose incapaces de hacer una cola.

ED. SECUNDARIA (+13)

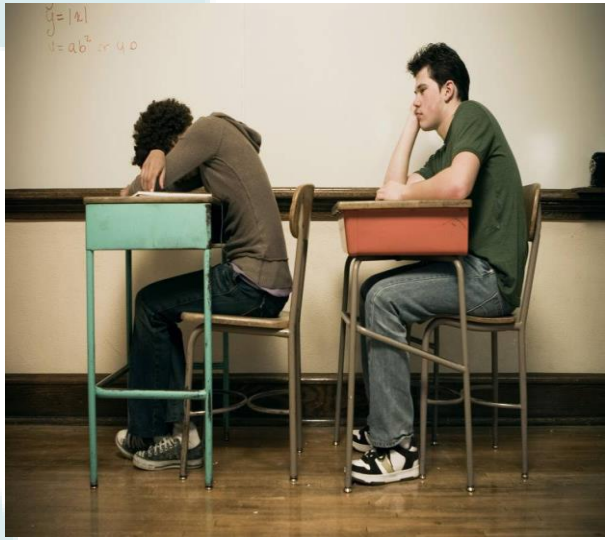
- ✓ Son capaces de permanecer más tiempo sentados en clase.
- ✓ Pueden manifestar apatía hacia el instituto.
- ✓ Se aburren durante las clases.
- ✓ Dificultades a la hora de asimilar conocimientos así como a la hora de trasmitirlos.

- ✓ Suelen tener dificultades de organización y planificación.
- ✓ Dificultades para el control del tiempo.
- ✓ Les cuesta establecer prioridades.
- ✓ A pesar de tener buenas potencialidades sus calificaciones son bajas.
- ✓ Son capaces de sacar buenos resultados en unas asignaturas mientras que fracasan en otras.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TIPOS DE PERFILES COGNITIVO-CONDUCTUALES DE TDAH EN LA ADOLESCENCIA

El adolescente inatento



- Déficit de atención sostenida y selectiva.
- Inmadurez (cognitiva y emocional)
- Introversión y/o escasa expresividad.
- Dificultades en las relaciones sociales.
- Falta de iniciativa y/o hipoactividad.
- Poco resolutivos.
- Falta de autonomía.
- Falta de intereses.
- Dependencia del entorno para iniciar y concluir las tareas y actividades.
- Problemas académicos y del aprendizaje
- Fracaso escolar.

TIPOS DE PERFILES COGNITIVO-CONDUCTUALES DE TDAH EN LA ADOLESCENCIA

El adolescente hiperactivo:

- Distractibilidad.
- Extroversión.
- Poco cuidadosos.
- Dificultades en las relaciones sociales.
- Poco resolutivos.
- Necesidad de estar permanentemente haciendo cosas.
- Sobrecarga de intereses (objetivos, metas personales).
- Dificultad para concluir una tarea.
- Necesidad de movimiento y acción constante.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TIPOS DE PERFILES COGNITIVO-CONDUCTUALES DE TDAH EN LA ADOLESCENCIA

El adolescente impulsivo:

- Gran dificultad para aceptar la autoridad y los límites a su comportamiento.
- Búsqueda insaciable de recompensas y refuerzos positivos inmediatos.
- Necesidad de reconocer los resultados positivos de sus actos y obtener recompensas de forma inmediata.
- Actitud desafiante (negarse a obedecer y desafiar constantemente la autoridad).
- Mayor predisposición a sufrir accidentes
- Mayor riesgo de adicciones
- Abandono y/o rechazo hacia los estudios.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

SOSPECHA DIAGNÓSTICA DEL TDAH

Quejas de
Inquietud excesiva
Inatención/ distraibilidad
Problemas conducta
Mal rendimiento escolar
6-12 años

Niños acuden por patología aguda-comentario casual de padres

TDAH

Informe escolar o psicopedagógico

Adolescentes
Inadaptación social
Consumo de tóxicos

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Stein et al. Pediatrics in review 2003; 24 (8).

DIAGNÓSTICO

Se basa en una **Hª Clínica Detallada** (investigar síntomas específicos del Trastorno, edad de inicio, duración, contexto en el que aparecen los síntomas, evolución y repercusión en el funcionamiento). Se basa en el cumplimiento de los criterios DSM- 5/ CIE-11.

Necesario obtener información de los diferentes entornos: entrevista con los padres y el niño, evaluar la información de los profesores (familia/ escuela).

No existe ningún marcador psicológico o biológico, prueba o test patognomónico del TDAH.

Examen físico y pruebas complementarias para descartar otros problemas.

FUNDAC INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

COMORBILIDAD Y TDAH

Presentación en un mismo individuo de dos o más enfermedades o trastornos distintos. El TDAH se asocia frecuentemente con otros trastornos psiquiátricos.

Se admite que el TDAH "puro" es algo muy infrecuente. Se calcula que la comorbilidad puede estar presente entre un **50% – 80%** de los casos (Kadesco) y en ocasiones esa comorbilidad es múltiple.

- En adolescencia/ edad adulta entre un 25-50% presentan uso abusivo o dependencia de sustancias tóxicas.

La comorbilidad condiciona la presentación clínica, suele complicar el diagnóstico, empeorar la evolución, pronóstico y **la respuesta al tratamiento**.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

COMORBILIDAD Y TDAH

FACTORES RELACIONADOS CON LAS CARACTERÍSTICAS DEL TDAH QUE FAVORECEN O **AUMENTAN LA FRECUENCIA** DE COMORBILIDAD **CON OTROS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS**

- Presentación y/o subtipo combinado.
- Inicio precoz.
- Grado severo.
- Larga evolución.
- Que cursa con agresividad
- Tratamiento tardío.
  - **cuanto más tarde empiece a tratarse el TDAH, mayor es el riesgo de comorbilidad.**

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

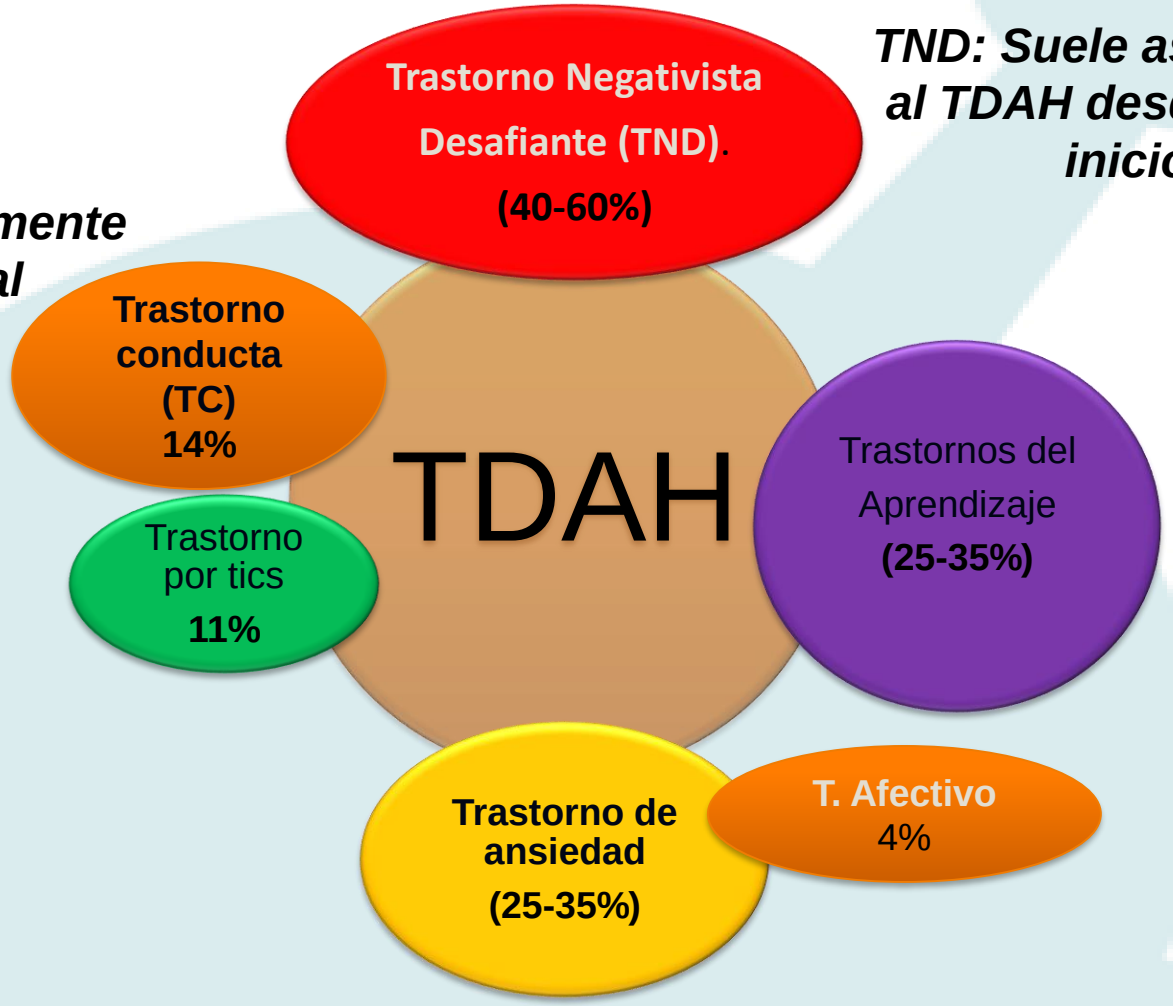
COMORBILIDAD Y TDAH

FACTORES RELACIONADOS CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA QUE **AUMENTAN LA FRECUENCIA** DE COMORBILIDAD **CON OTROS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS**

- **Varones**
- **Adolescencia** como etapa de vulnerabilidad neuropsicológica.
- **Trastornos específicos del aprendizaje** (lectoescritura y matemáticas).
- **Cuanto mayor sea la edad del paciente**
- **CI bajo**
- **Escaso nivel cultural y educativo**
- **Antecedentes Familiares Psiquiátricos**.

FUNDACIÓ INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

COMORBILIDAD MÁS FRECUENTE EN TDAH



TND: Suele asociarse al TDAH desde su inicio

TC: Generalmente secundario al TDAH

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TRATAMIENTO DEL TDAH

El profesional clínico = coordinador (tratamiento Multimodal):

- Fortaleciendo una cooperación estrecha entre padres, paciente, y escuela.

Es un trastorno crónico:

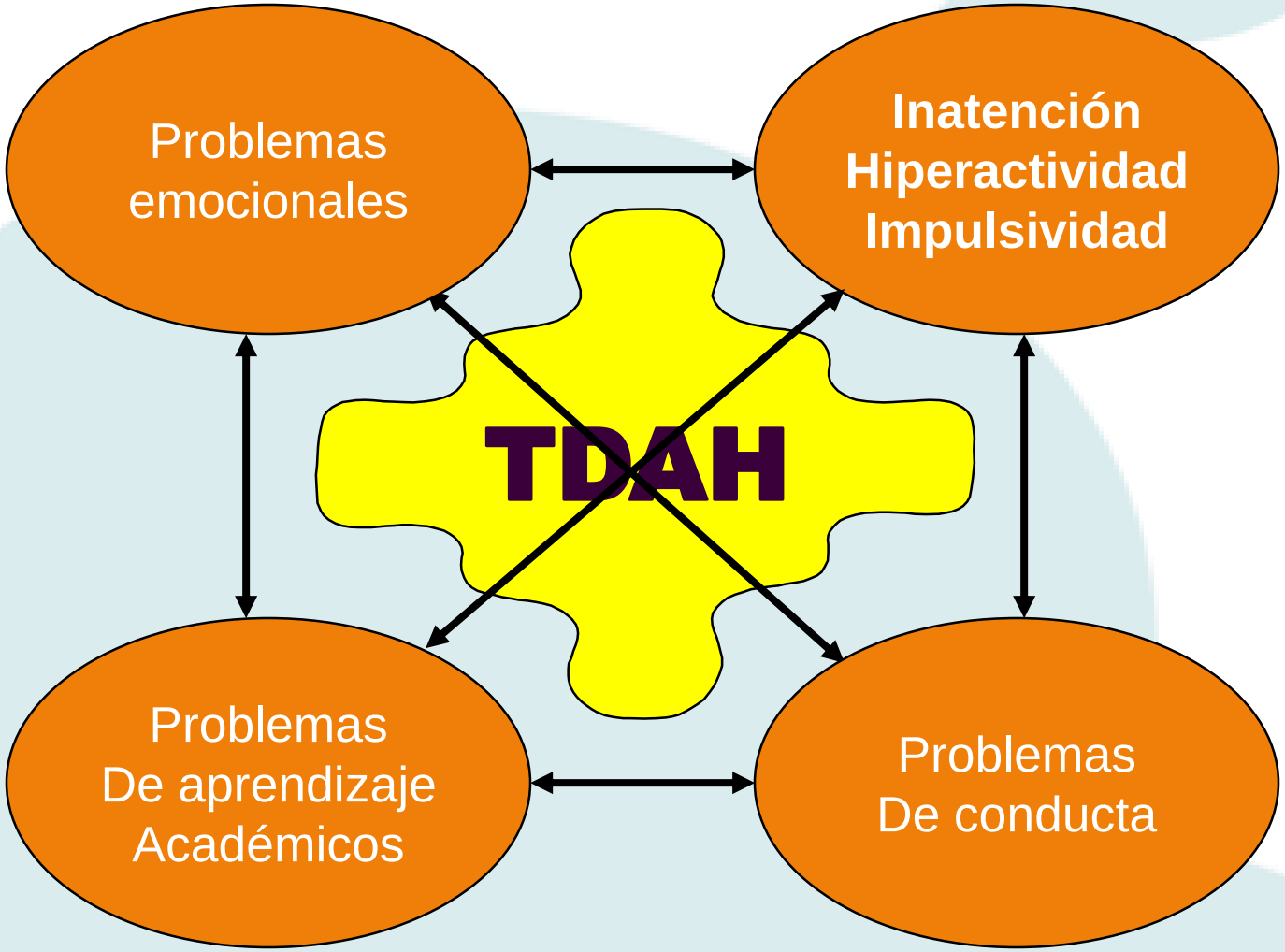
- Necesita continuos planteamientos terapéuticos ante situaciones problemáticas de nueva aparición.
- Indicado proceder con pruebas de retirada de medicación para valorar la necesidad de continuidad de tratamiento (30-50% presentarán todavía síntomas en edad adulta).

El plan terapéutico individualizado:

- De acuerdo a los síntomas de TDAH, comorbilidad asociada , limitación funcional (relaciones sociales,/familiares), impacto académico.
- Establecer objetivos terapéuticos concretos.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

OBJETIVOS SINTOMÁTICOS SEMI-ESPECIFICOS



FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TRATAMIENTO MULTIMODAL DEL TDAH:

Terapia Combinada

- ***Tratamiento Farmacológico*** (aborda elementos biológicos centrales).
- ***Terapia Conductual o psicoterapia***

Intervención Psicosocial

- ***Reeducaciones Psicopedagógicas*** **(apoyo escolar).**
- ***Psicoeducación*** **(orientación a padres y profesores)**
- ***Apoyo al paciente*** **(terapia cognitiva, Técnicas de autocontrol emocional, relajación,…)**

Actitudes/estrategias de vida para el paciente y familia.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EVIDENCIAS CIENTIFICAS QUE APOYAN TRATAMIENTO MULTIMODAL

El informe de consenso de la NIMH (National Institute of Mental Health) publicado en Febrero de 2000 insiste no solamente en la demostrada eficacia del tratamiento farmacológico en el TDAH sino también asigna a **las terapias comportamentales y a los tratamientos combinados** (multimodales) un papel relevante en el abordaje terapéutico del TDAH *(Jensen., 2000, Pelham et al., 1998, Spencer et al., 1996).*

No obstante el informe de consenso internacional sobre TDAH Y Trastornos de Conducta (Febrero 2003 revisado**) da al tratamiento farmacológico el papel protagonista** con un tratamiento psicosocial como coadyuvante *(Kutcher, Aman, Brooks, vanDaalen, Fegrt, Findling, Greenhill, Huss, Kusumakar, Pine, Taylor y Tyano)*

EVIDENCIAS CIENTIFICAS QUE APOYAN TRATAMIENTO MULTIMODAL:

GPC y Consensos Internacionales

NICE -National Insitute for Health and Clinical Excellence(Reino Unido). 2008

SIGN- Scotish Intercollegiates Guidelines Network. 2001

AACAP-American Academy of Child and Adolescent Psychiatry (EE.UU.) 1997/ rev.2007.

CCHMC- Cincinnati Children´s Hospital Medical Center (EE.UU.). 2004.

European Clinical Guidelines for hyperkinetic disorder,2004:European Network for Hyperkinetic Disorders/ ESCAP (European Society for Child and Adolescent Psychiatry).

Global consensus on ADHD/HKD,2005.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

LEY ORGÁNICA 3/2020, DE 29 DE DICIEMBRE

- Aumentar las oportunidades educativas y de formación.
- Mejorar los resultados educativos de los estudiantes
- Educación de calidad para todos

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ORDEN 8 DE SEPTIEMBRE DE 2021 (desarrolla el Decreto 229/2011)

ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD:

Conjunto de medidas y acciones diseñadas para adecuar la respuesta educativa a las diferentes características, potencialidades, ritmos, motivaciones, intereses, situaciones sociales y culturales.

EDUCACIÓN DE CALIDAD → IMPLICA → IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

- Acceso al currículum en condiciones de igualdad. Currículum flexible
- DUA: Diseño Universal para el Aprendizaje. Objetivo: lograr la inclusión efectiva
- Línea metodológica: cultura de la diversidad, la inclusión, la coordinación, la participación, la colaboración, la evaluación, la relación con el entorno y las instituciones, la recuperación…

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MEDIDAS ORDINARIAS

ART. 8

"Facilitan la adecuación del currículo prescriptivo sin alteraciones significativas de sus objetivos, contenidos y criterios de evaluación, al contexto sociocultural de los centros educativos y a las características del alumnado"

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Evaluación inicial

ART. 12

- FINALIDAD: adaptar las enseñanzas al alumno y facilitarle la debida progresión en su aprendizaje.
- Deberá recoger la información aportada por la familia, así como la procedente del curso o etapa anterior.
- El tutor, en colaboración con el departamento de orientación, llevará a cabo la identificación temprana de las necesidades educativas detectadas, aportando a la familia los resultados de la evaluación y la aplicación de las medidas de atención a la diversidad que se consideren necesarias.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

METODOLOGÍAS

ART. 45

- TRABAJO COLABORATIVO EN GRUPOS HETEROGÉNEOS.
- TUTORÍA ENTRE IGUALES
- APRENDIZAJE POR PROYECTOS.
- OTRAS QUE PROMUEVAN LA INCLUSIÓN (aprendizaje servizo...).

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MEDIDAS ORDINARIAS

ART. 46

- **Adaptaciones de los tempos, instrumentos y procedimientos a las características del alumnado** (es labor del profesor del área, materia, ámbito o módulo).
- **Considerar la forma de comunicación que el alumnado precisa, la secuenciación de tareas, la verificación de la comprensión de las mismas, la disponibilidad de los recursos y la concesión del tiempo necesario** (el docente informará al alumno sobre su desempeño en las tareas de la evaluación, aprovechando la importancia de comparar lo producido por el alumno con lo esperado o demandado por el profesor).
- **Atención especial a las propuestas en los planes, programas, guías, protocolos...**

FUNDACI
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

AULA DE ATENCIÓN EDUCATIVA Y CONVIVENCIA

ART. 47

- El alumno acudirá con la tarea que deberá ser proporcionada por el profesor que lo remite a la misma. Este deberá corregirla y evaluarla.
- Deberán desarrollarse programas de habilidades y competencias sociales.
- Los padres deberán ser informados, indicándoseles el motivo de la derivación.
- La jefatura de estudios llevará un registro del alumnado, el profesorado que deriva y los motivos.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

OTROS ASPECTOS IMPORTANTES

ARTS. 93, 94, 95, 96 e 97

- **ESCUELA AGENTE SOCIALIZADOR:** deberán desarrollarse iniciativas para promover la socialización.
- **DESARROLLO EMOCIONAL:** importancia del tratamiento educativo de las emociones a través del currículo.
- **PROMOCIÓN DE LOS TALENTOS:** importancia de asentar la inclusión educativa en la promoción del talento y en el desarrollo personal. **Cambio de paradigma sustituir "no es capaz" por "es capaz"; es en la competencia real de la persona donde se asientan los nuevos aprendizajes y conocimientos.**

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

¿QUÉ PUEDE DIFICULTAR LA DETECCIÓN EN EL AULA?

DIFICULTA LA DETECCIÓN PRECOZ

La presencia de síntomas de inatención. Suelen ser alumnos que no molestan, pasan desapercibidos...

En las niñas su detección es más tardía y complicada, suelen tener asociados síntomas internalizantes (ansiedad y depresión)

Los alumnos con gran capacidad cognitiva suelen detectarse más tardíamente, compensan los síntomas por su inteligencia. Suelen tener problemas en Secundaria, al aumentar las exigencias puede aparecer fracaso escolar

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

¿QUÉ HACER ANTE LA SOSPECHA?

CONOCER | OBSERVAR | ESCUCHAR | DETECTAR

1. **COMPLICIDAD MAESTRO-ALUMNO**
2. Información a las familias, implicación. Generar **CLIMA DE COLABORACIÓN y SENTIMIENTO DE ALIANZA.**
3. Realización de la **Evaluación Psicopedagógica**.
4. Revisión de toda la información recabada. Selección de las medidas de atención a la diversidad más adecuadas.
5. **Organización y planificación de los recursos existentes en el centro**.
   - Adecuación de los tiempos, programaciones didácticas, metodología,...
   - Refuerzo Educativo y Apoyo Pedagógico (Compartiendo Roles)

6. Recomendar que contacten con su pediatra/médico de familia.

CAMBIO PARADIGMA EDUCATIVO: Importancia de la Metodología

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ORIENTACIONES DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA EN ALUMNADO CON TDAH

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

https://www.ted.com/talks/rita_pierson_every_kid_needs_a_champion?language=es

Todo niño necesita un campeón – Rita Pierson

(min 3)

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PRIMERA MEDIDA DE INTERVENCIÓN EN EL CENTRO

Principios pedagógicos

La primera medida consiste en tener presente los principios pedagógicos que serán la referencia para guiar la actuación de todo el centro educativo y que son:

A) PRINCIPIO DE ATENCIÓN TEMPRANA: la intervención debe comenzar desde el momento en el que se detectan las dificultades. Para empezar a intervenir no es preciso un Diagnóstico de TDAH definitivo. Se pueden realizar actuaciones **cuando empiezan las dificultades.** Intervenir tempranamente supone un cambio radical en la evolución y pronóstico de los niños con TDA/H.

DETECCIÓN PRECOZ: estar atento a los signos de sospecha del trastorno. Es clave la etapa de Ed. Infantil (3-6 años).

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

B) PRINCIPIO DE HABILITACIÓN: la intervención deberá procurar habilitar a los alumnos, hacerlos más competentes, es decir, ayudarles a funcionar con la mayor **autonomía** posible en su día a día: los estudios, la relación con los demás, su bienestar socio-emocional...

Este principio debe ayudar a seleccionar qué es importante y qué es secundario a la hora de enseñarles. Hay que **priorizar** los aprendizajes realmente funcionales o imprescindibles para seguir aprendiendo. Ejemplo: ayudarles a ser organizados, planificar su tiempo, anotar los deberes, enseñar a estudiar, a pensar antes de actuar, leer o escribir, etc.

FUND INGA Instituto Gallego y Trastornos Aso

FUNDACIÓN INGADA Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

C) PRINCIPIO DE COOPERACIÓN ENTRE RECURSOS:

Implica:

- ✓ Que el/la tutor/a conozca las personas que están interviniendo con el niño.
- ✓ Plantear **criterios y objetivos comunes**. Que las metodologías de cada profesional no interfieran (aunar criterios y métodos)
- ✓ Facilitar la comunicación (ej: agenda viajera)

FUND INGA Instituto Gallego y Trastornos Aso

FUNDACIÓN INGADA Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Diseño Universal de Aprendizaje. DUA

- ***NUEVO ENFOQUE:*** "El peso de la adaptación debe recaer en primer lugar sobre el currículum".

El DUA tiene en cuenta la variabilidad de los estudiantes; sugiere flexibilidad en los objetivos, métodos, materiales y evaluación; estimula la creación de diseños flexibles con opciones personalizables que permiten a los estudiantes progresar desde donde ellos están.

Alumnado con NEAES

Ayudas para adaptarse o "ajustarse", superando sus dificultades y así APRENDER siguiendo el CURRÍCULO ORDINARIO.

TECNOLOGÍAS DE APOYO: Herramientas compensatorias (corrector ortográfico, software para el desarrollo de habilidades).

El DUA guía la práctica educativa con el fin de crear aprendices expertos, con recursos y conocimientos, con estrategias dirigidas a objetivos y decididos, motivados, ansiosos por aprender.

Diseño Universal de Aprendizaje. DUA

PROPORCIONA FLEXIBILIDAD: en las formas de presentar la información, en las formas en que los alumnos muestran sus conocimientos y habilidades y en las maneras en que los estudiantes son motivados y se comprometen con su aprendizaje.

REDUCE LAS BARRERAS: proporciona adaptaciones, apoyos, desafíos y mantiene altas expectativas de logro

DISEÑO DE ENTORNOS EDUCATIVOS Y FLEXIBLES.

OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN: guiar la enseñanza de todos los alumnos.

Proporciona múltiples formas de implicación, múltiples formas de representación y múltiples formas de acción y expresión.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

SEGUNDA MEDIDA DE INTERVENCIÓN EN EL CENTRO

Conocimiento básico acerca del trastorno

Síntomas

Características cognitivas

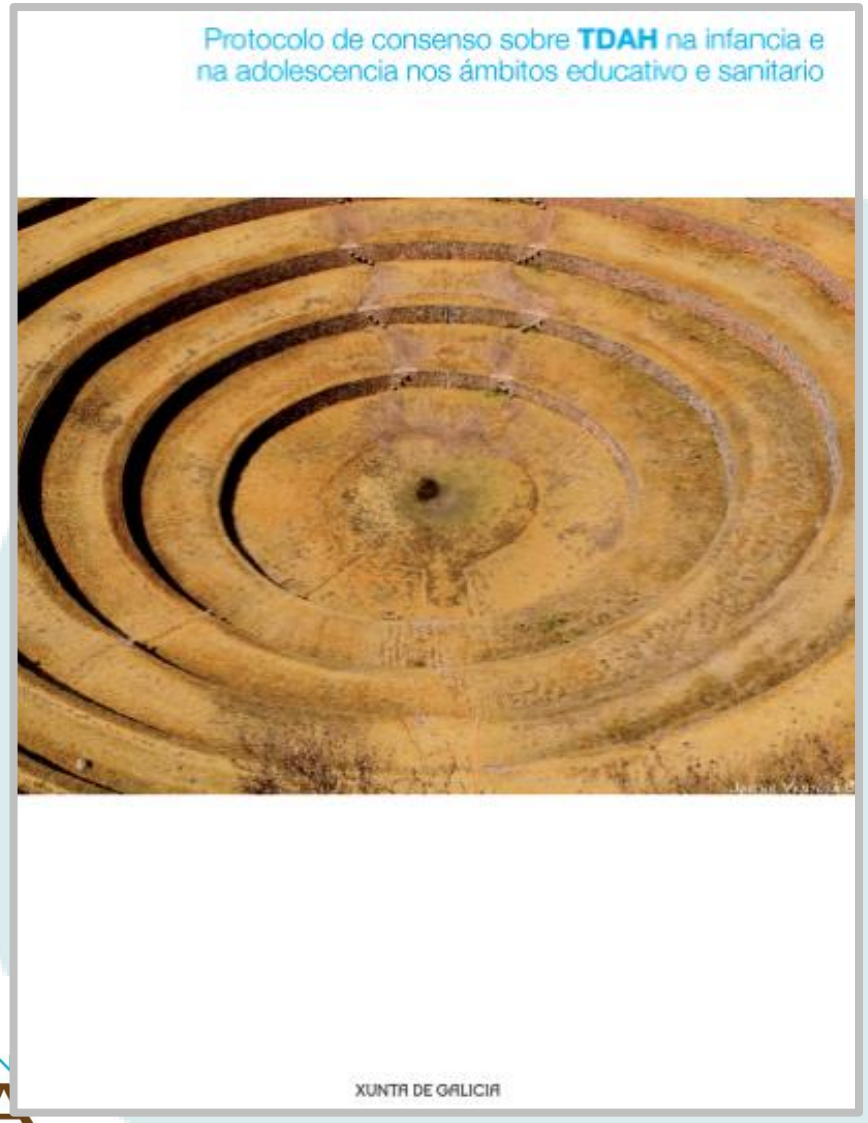
Características socio-emocionales

Saber las pautas mínimas de intervención en el aula (Protocolo de TDAH y Protocolo de Dislexia y otras DEA)

FUND INGA Instituto Gallego y Trastornos Aso

FUNDACIÓN INGADA Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PROTOCOLO TDAH



CONTENIDOS

- Concepto de TDAH y análisis de la situación en Galicia.
- Manifestaciones del TDAH.
- Actuaciones por parte de los servicios educativos y sanitarios
- Anexos: orientaciones generales para la prevención y la intervención psicoeducativa; orientaciones para las familias; instrumentos para el proceso de evaluación psicopedagógica; criterios diagnósticos; esquema de actuación ante un posible caso de TDAH y recursos existenciales, salud mental.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

CONTENIDO DEL PROTOCOLO

Actuaciones por parte de los servicios educativos

- Actuaciones iniciales en la familia
- Actuaciones del profesorado
- Actuaciones de los servicios de orientación

IDENTIFICACIÓN: observar si presenta varias de las manifestaciones explicitadas en el protocolo y que afectan a su desarrollo

PONER EN MARCHA LAS ORIENTACIONES CITADAS EN EL PROTOCOLO

INTERVENCIÓN DE LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN

IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES EDUCATIVAS

- Conjunto de procesos de recogida de información (tanto a nivel familiar como escolar).
  - Solicitar colaboración, si es necesario, del EOE.
  - Realizar la evaluación psicopedagógica. Finalidad:
    - Establecimiento de medidas de intervención
    - Información a la familia
    - Información a los servicios de salud

Informe psicopedagógico

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ABORDAJE DEL TDAH

- **FINALIDAD:** dar una respuesta consensuada y protocolarizada teniendo en cuenta los criterios diagnósticos actuales, el manejo terapéutico y los circuitos asistenciales.
- **ESTABLECIMIENTO DE CANALES DE COMUNICACIÓN ENTRE LOS SERVICIOS DE ORIENTACIÓN Y LOS SERVICIOS SANITARIOS:** se realizarán a través de las familias o directamente con los profesionales implicados, previa autorización de las mismas.
- **CIRCUITO ASISTENCIAL PARA PACIENTES CON SOSPECHA DE TDAH.**

INTERVENCIONES EDUCATIVAS EN EL AULA

1. Tener unas expectativas realistas respecto al alumnado con TDAH

Lo que te ayudará como docente a no sentir continuamente sensación de frustración y fracaso. Ej: no es una expectativa realista pretender que esté atento continuamente durante la explicación. Es importante conocer sus limitaciones (saber lo que puede dar y lo que puedes exigirle)

2. Comodidad

La comodidad favorece la atención y disminuye el riesgo de hiperactividad. Es necesario adaptar la actividad a las condiciones en las que se realiza. Ej: en la asamblea no prolongarla mucho, porque se tienden a cansar y a moverse.

La gestión del espacio en el aula

DISTRIBUCIÓN DE LA CLASE: no existe una distribución ideal, habrá que realizar pruebas "ensayo-error" para ver cuál es la distribución más adecuada para cada grupo.

Se pueden crear rincones a los que pueda acudir cuando se encuentren nerviosos o precisen relajarse (ej: rincón de la calma).

Facilitaremos la existencia de diferentes espacios para el trabajo:

- ✓ Zonas de trabajo individual y espacios de trabajo grupal.
- ✓ Zonas de aprendizaje manipulativo o kinestésico.
- ✓ Zonas en que se pueda trabajar de pie, en el suelo…

FUND INGA Instituto Gallego y Trastornos Aso
FUNDACIÓN INGADA Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

3. Reducir distractores

Importante tener en cuenta los elementos que pueden ser un distractor para los alumnos con TDAH y considerar en qué medida se pueden modificar (p.e tener objetos innecesarios en la mesa, estar al lado de la ventana o de la puerta…

4. Ambiente estructurado y predecible

Mantener rutina del aula. Ejemplo: resulta muy efectivo escribir en un lado de la pizarra la secuencia de actividades que se van a llevar a cabo (esquema de la sesión) , ir tachando cada vez que se hace una actividad y citar la siguiente. Es una forma de ofrecer una especie de orden del día y que puedan prever lo que va a ocurrir y lo que se espera de ellos.

5. Reforcemos al comienzo y final de cada clase

Una rutina de recogida y limpieza del espacio. Reduciremos su tensión. Evitaremos futuros “despistes”. Facilitaremos que sea más organizado

La distribución del tiempo durante la clase

La atención varía a lo largo de una sesión de clase y más especialmente en el caso de un alumno con TDAH.

Existe una curva de rendimiento en forma de u invertida para la sesión, de tal manera que la atención y el rendimiento ascienden rápidamente hasta conseguir el máximo rendimiento y luego van decayendo lentamente hasta que al final hay una mayor fatiga y la atención decae. Así, al empezar la clase ***hay que invertir un tiempo en captar la atención***; ya que el máximo rendimiento es al principio. Comenzar con las tareas que requieran mayor concentración y acabar la sesión con las tareas que requieran menos.

RECORDAD

El rendimiento no es el mismo a las primeras horas de la jornada, que a las últimas.

También hacia el final de la semana el rendimiento es menor.

Importante ajustar expectativas a la hora de distribuir las actividades que se van a realizar.

EJEMPLO DISTRIBUCIÓN DE UNA SESIÓN:

1ª PARTE DE LA CLASE

Dedicada a despertar el interés, la curiosidad
Mediante presentaciones del contenido: con cuadros, videos, teatralización, blog de aula, camiseta del profe con frase sugerente, periódicos o revistas creadas y personalizadas.

2ª PARTE DE LA CLASE

Dedicada a facilitar la reflexión individua y grupal
Mediante grupos colaborativos, pequeños debates dirigidos…

Combinaremos diferentes tipos de actividad: Actividades de experimentación. Debates y asambleas. Centros de interés…

3ª PARTE DE LA CLASE

Dedicada a repasar lo esencial, lo prioritario: mediante presentaciones de los alumnos, a través de organizadores visuales que recojan las conclusiones finales, uso de las TICs (Kahoot!, cuestionarios, thatquik, jotform…….)

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

6. Sensación de orden

Ayudarles a ser organizados es un objetivo prioritario en la intervención educativa del alumnado con TDAH.
Se comenzará con mucha supervisión hasta conseguir el máximo de autonomía.

Prever un tiempo de “limpieza” para que puedan ordenar sus escritorios y carpetas. Precisan que un adulto les ayude periódicamente a supervisar y ordenar “sus papeles” además de desecharlos o reciclarlos cuando son inútiles. Se recomienda que pueda contar con un ayudante o compañero muy organizado.

Uso de la agenda y planificación de deberes y trabajos

Es importante dedicarles un tiempo a explicar cómo funcionan las listas de tareas o las anotaciones en la agenda.

Hay que explicarles cómo anotar en la agenda las tareas pendientes.

Apuntar y guardar el material que necesitarán llevar a casa para hacer las tareas.

Importante dejar un tiempo al final de la clase para que realicen las anotaciones.

No se trata de que el profe anote los deberes, si no que indique que lo haga, deje tiempo y supervise que lo hace.

En algunos casos puede encargarse un compañero de recordar al alumno con TDAH que anote lo necesario.

Secciones: *deberes + exámenes + trabajos + recordatorios*

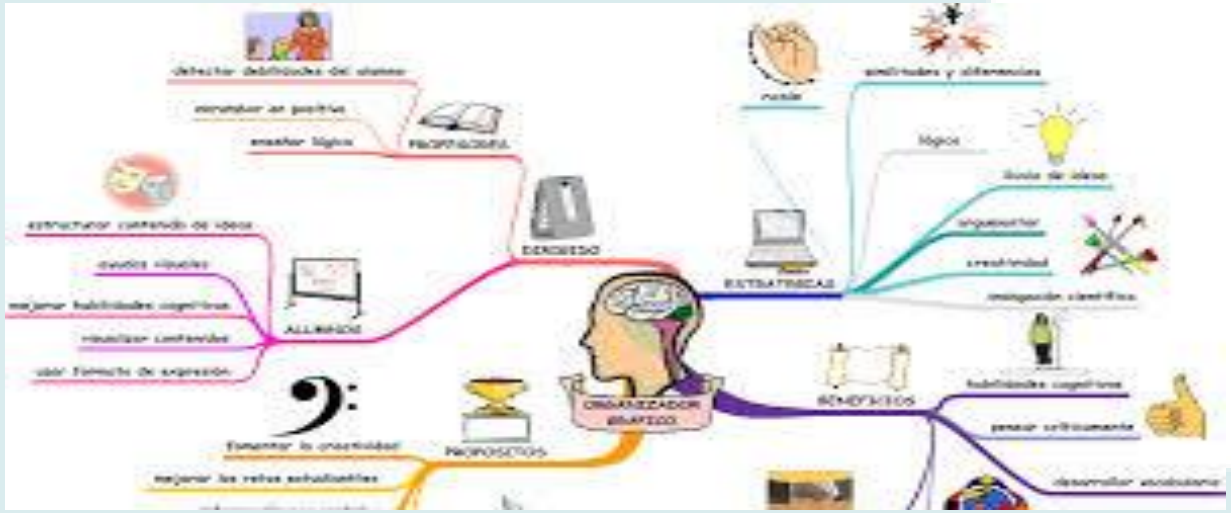
7. Evitar interrupciones

Especialmente en los momentos en los que se requiera máxima concentración: p.e crear un cartel que ponga “POR FAVOR, NO INTERRUMPIR, MENTES TRABAJANDO”, al acabar el tiempo el cartel se quitará. También se puede trabajar con carteles que indican el modo de trabajo: Modo Ninja, concentrados y en silencio.

Las explicaciones

Puede resultar útil el ***"ORGANIZADOR PREVIO",*** especie de mapa mental que sitúa el contenido en el conjunto de lo que conocen. Ej: esquema del tema, índice, línea del tiempo…

Importante **explicar el objetivo de lo que van a aprender. Ofrecer un guion y un esquema,** (breve recordatorio de lo que han dado y lo que van a aprender relacionado con la clase anterior).

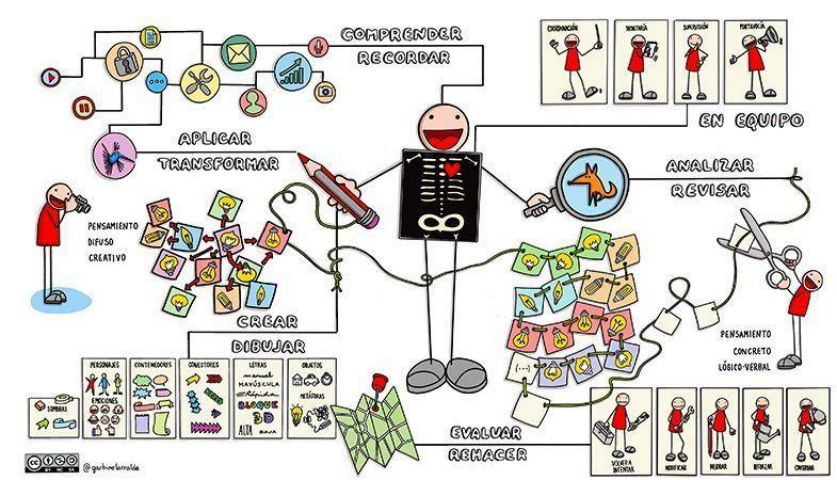


FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Cuando se distraiga, ***intenta reforzar primero a los que atienden como una manera de "llamarle" la atención***. Ej: "Me alegra ver que estáis prestando mucha atención". Si el alumno con TDAH reconduce la atención es el momento de reforzarlo: "Muy bien, me encanta que estés atento a las explicaciones".

Evita ser monótono en las explicaciones: modula el tono de voz, pon ejemplos, cuenta anécdotas, dramatiza…rompe sus esquemas y despierta su curiosidad.

Apoya las explicaciones con imágenes (visual thinking) o con vídeos. Uso de la pizarra digital, juegos…etc



FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

¿CÓMO DAR INSTRUCCIONES EN CLASE?:

Instrucciones claras y concisas, que no presten a confusión: di lo que quieres que hagan, no lo que quieres que eviten.

Acompaña las instrucciones de una anotación en la pizarra para que puedan recordar lo que hay que hacer.

Cuando las instrucciones se refieren a alguna tarea***: indica los pasos que hay que seguir*** y anótalos en la pizarra de forma esquemática.

Dar instrucciones sin criticar. Ej: “a ver si no bajáis a la biblioteca con tanto alboroto como siempre ”---MEJOR: “bajaremos despacio y en silencio a la biblioteca”

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

¿CÓMO DAR INSTRUCCIONES EN CLASE?:

Técnica del altavoz: consiste en avisarle antes de dar la instrucción que hará de altavoz nada más darla, recordando a los compañeros lo que hay que hacer.

Esta técnica le ***anima a estar más concentrado*** y sirve para comprobar hasta qué punto ha entendido la instrucción.

A veces es ***necesario dar instrucciones específicas y particulares a los alumnos con TDAH***; ya que las que se dan en grupo pueden no ser suficientes para ell@s.

Intenta mantener el ***contacto visual***.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

El alumno ayudante

Asignar a un alumno la función de ayudante Se propondrá a uno que pueda cumplir la función y cuya familia esté de acuerdo. Debe ser una ayuda temporal. Su misión consiste en:

No distraerle

Usar la señal ***de tocarle en el hombro*** (o gesto o palabra pactada) cuando se distraiga de una tarea o explicación.

Puede explicarle alguna consigna o animarlo en alguna tarea que le resulte complicada..

Le recuerda anotar en la agenda los deberes o lo que necesita.

RECORDAD

También es beneficioso cuando es el alumno con TDAH el que ayuda a otros; puesto que ***ayuda a cambiar su rol en el aula.***

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Orientaciones sobre las actividades

1. SECUENCIAR LA DIFICULTAD: dividir en pequeños pasos, ir incrementando la dificultad gradualmente, aumentando la ayuda o combinando las estrategias.

2. DIFERENTES NIVELES DE DIFICULTAD:

DIFICULTAD MEDIA

- Activamos nuestras capacidades.
- Contamos con más energía.
- Evitamos la frustración

DIFICULTAD ALTA

- Ya hemos entrado en la rutina de trabajo .
- Tras haber superado las tareas anteriores, frustrarse es “más difícil”.

DIFICULTAD BAJA

- Curva de atención baja
- Terminar con buen grado de satisfacción

CLAVE: Tareas cortas, estructuradas y motivadoras. Pocas, variadas y supervisadas

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

3. PRESENTAR LAS ACTIVIDADES DE MANERA SECUENCIADA: que vaya realizando las tareas en pequeños bloques.

4. ADAPTAR EL FORMATO DE RESPUESTA: que no tengan que copiar los enunciados, presentar actividades que requieran un tipo de respuesta más simple como TACHAR, SUBRAYAR, UNIR, MARCAR, RODEAR o COMPLETAR TEXTOS O TABLAS.

5. EMPLEAR TAREAS SIN LÁPIZ NI PAPEL. Ej: pregunta a tu abuelo por algún personaje de los que estás viendo en clase, lee alguna noticia que te llame la atención y coméntala con tus padres…

6. EMPLEAR MATERIAL E INFORMACIÓN FAMILIAR: trata de incorporar material o información que sea familiar para ellos porque aumenta el nivel de motivación y concentración. Ejemplo: ciertas noticias de actualidad, videojuegos como el Fornite, las colecciones de Pokemon, Youtubers…Vamos a emplear esto al servicio de las actividades que queramos proponer.

Ej: Cromos de Fútbol: sirven para extraer la información (clasificar), hacer tablas estadísticas (goles de la temporada), geografía (de dónde son y ubicarlos en el mapa), etc.

Enseñar técnicas de estudios, aprender a aprender

Tener buenas herramientas de aprendizaje es esencial, de la misma manera que es esencial dominar determinados conceptos, utilizar procesos y procedimientos de trabajo adecuados, disponer de determinadas capacidades, destrezas y habilidades y contar con determinadas actitudes y valores ligados al ***proceso de aprendizaje- enseñanza.***

Selección y organización de conceptos, de manera que la cantidad de información sea menor y por lo tanto más fácil de aprender.

Memorización de los conceptos fundamentales.

Evocación de lo estudiado.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Orientaciones sobre deberes para casa
Herramientas e intervención

- ***Evitar ejercicios repetitivos.***

- ***Controlar la cantidad de tarea para casa:*** usar la pizarra de los deberes para que cada profesor deje anotadas las tareas que manda y así se puede ir modulando la cantidad.

- Proponer un ***menú de actividades***. Ej: De los ejercicios 1 al 7, elige los 3 que quieras hacer.

- ***Evitar que copien los enunciados***.

- Tratar de mandar alguna ***actividad que favorezca la creatividad***.

Revisar Orden 22 de julio de 1997. Capítulo IV alumnado. 9 Trabajos extraescolares

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

La evaluación
Herramientas e intervención

- ***Valorar el sistema de evaluación*** idóneo para cada alumno.

- ***Hacer exámenes orales.*** Lo ideal es que cuente con las preguntas y con cierto tiempo de preparación para responder (como sucede con los exámenes escritos).

- ***Adaptar el tiempo:*** dejar más tiempo, dividir en dos días.

- ***Secuenciar las preguntas:*** dividir en mitades, entregar una hoja de examen y no dar la otra hasta que finalice, que responda a las dos primeras y que las enseñe antes de seguir con las siguientes.

- ***Gestión del tiempo:*** reloj de arena, entrenar previamente con marcadores de tiempo visual y/o auditivos en simulacros de exámenes, indicar el tiempo que falta…

- ***La Pregunta Comodín***: “escribe otras cosas que sepas del tema”

- ***Enseñar previamente cómo responder*** a los exámenes según el tipo de preguntas: tipo test, de redacción, mates.

- ***Adaptaciones en los exámenes escritos:*** aumentar el espacio entre preguntas, aumentar la letra. Reducir los enunciados y subrayar las palabras clave o ponerlas en mayúscula. Dividir los enunciados en apartados separados.

- ***Acompañar (si es posible) la pregunta de un dibujo o gráfico***, presentar un ejemplo de respuesta de pregunta que sirva de apoyo o referencia.

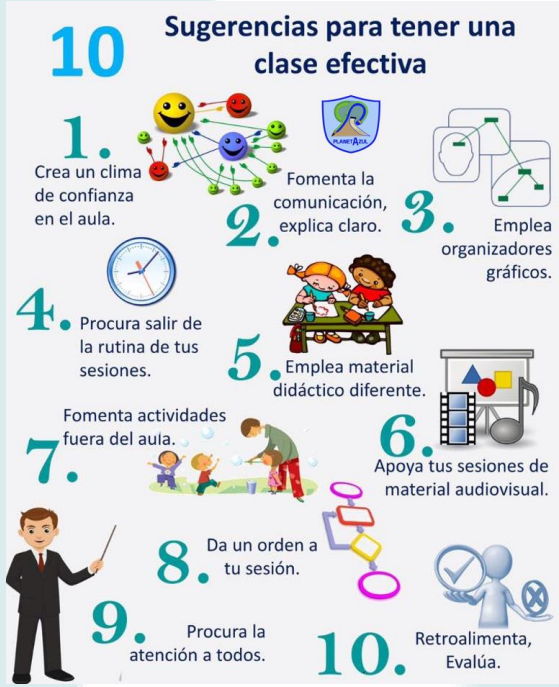
- En las ***preguntas de respuesta extensa*** ayudarlos secuenciando el enunciado con preguntas concretas o con autoinstrucciones.

- ***No tener tanto en cuenta las faltas***, no suelen revisar. Animarles a que revisen las respuestas antes de entregar el examen

EDUCACIÓN SECUNDARIA

Los alumnos de Secundaria dadas las características de la etapa vital en la que se encuentran, la adolescencia, ***necesitan la presencia cercana del docente, que sirva de guía, de modelo, les oriente y dé seguridad en su desarrollo personal y social***. Esto se hace realmente imprescindible en los alumnos que presentan TDAH .

La respuesta educativa a este alumnado requiere un trabajo conjunto y coordinado de todos los profesionales que atienden al alumno, por ello es conveniente planificar momentos periódicos de encuentro y coordinación. Se hace necesario que el centro facilite esta coordinación para dar una respuesta ajustada y de calidad.



FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA ADOPTAR

FALTA DE ATENCIÓN	
Propuesta metodológica	1. Crear rutinas que favorezcan una mejor organización de las sesiones y que permitan al alumno anticipar que sigue a continuación.
	2. Estructurar las sesiones de forma que resulten dinámicas y motivadoras. Utilizar diferentes formas de presentación del contenido (Libros, fichas, soportes informáticos, investigación en grupos, búsqueda activa en parejas o individualmente).
	3. Reducir el tiempo dedicado a las explicaciones verbales, buscando la mayor implicación del alumno.
	4. Explicar previamente el vocabulario con el que se darán las explicaciones.
	5. Favorecer la participación.
	6. Explicar con detalle, de forma individual si es necesario, los procedimientos de resolución de las actividades o tareas que se emplean.
	7. Enseñar y aplicar de forma práctica las técnicas de estudio en el día a día : Realizar esquemas, incentivar el subrayado, etc.

MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA ADOPTAR

FALTA DE ATENCIÓN	
Aprender a aprender	1. Hacer que pidan ayuda sin anticiparnos a lo que necesite.
	2. Estimularle para que cree su propio sistema de recordar los procesos más habituales de su vida escolar: preparar la mochila, hacer la tarea, entregar el trabajo.
	3. Actuar como mediador entre el alumno y la estrategia y modalidades para aprender, asimilar e interiorizar contenidos. Posibilitar encuentros antes y después de la sesión.
	4. Trasmitir conocimientos por medio de la asociación y las vivencias, partiendo de conocimientos previos y acercando los contenidos y su presentación a lo intereses del alumno.
	5. Fomenta la realización de ejercicios prácticos.

MEDIDAS ESPECÍFICAS PARA ADOPTAR

FALTA DE ATENCIÓN	
Motivación	1. Asegurarse de que el alumno conoce las características de su trastorno y que comprende las posibilidades que tiene y las dificultades que implica.
	2. Descubrir con el alumno sus potenciales, para ayudarle a sentirse mejor y potenciar su desarrollo personal.
	3. Fomentar la buena conducta y la utilización de elogio, buscando y resaltando el éxito que sea posible.
	4. Ofrecer algún tipo de incentivo que ayude al alumno o interesarse por conseguir una meta, partiendo de una búsqueda previa de sus intereses.

ORIENTACIONES

RECOMENDACIONES PARA EL PROFESORADO

- Dejarle descansar en períodos programados de tiempo “descansos cerebrales” pero exigiéndoles la responsabilidad de un pequeño trabajo.
- Enseñarles a **supervisar** y autovalorar su propio trabajo.
- Ayudarles a ser conscientes del tiempo.
- Cuidar el **vínculo**, que se sientan valorados y queridos.
- Que las explicaciones sean **motivadoras**, fomentando su participación. Las actividades deberán estar estructuradas y organizadas, el profesor se asegurará de la comprensión por parte del alumno.
- Externalizar el tiempo, la motivación y los datos relevantes para realizar una tarea.
- Aumentar el contacto físico, buscar el contacto visual… con el fin de captar su atención.

OTROS EJEMPLOS

ACTIVIDADES DE COMPRENSIÓN DE INSTRUCCIONES

RESALTAR PALABRAS CLAVE EN LOS ENUNCIADOS

1. Qué es el diálogo.

El diálogo es una conversación entre dos o más personas, llamadas interlocutores, mediante la cual se intercambia información y se comunican pensamientos, sentimientos o deseos.

No es lo mismo mantener un diálogo oralmente -hablando- que reproducirlo mediante la escritura. Ya sabes que hay grandes diferencias ente el lenguaje oral y escrito.

Padre e hijo dialogando

2. El diálogo oral.

En un diálogo oral las personas que hablan actúan alternativamente como emisores o receptores. Al ser oral, la palabra tiene la ayuda de los gestos, de la entonación, la voz y de la actitud. Esto hace que sea muy expresivo. Además, también es espontáneo, y se caracteriza por la utilización de frases cortas y simples. Con frecuencia se suprimen palabras y se cometen incorrecciones.

Pareja discutiendo

3. El diálogo escrito.

El diálogo se reproduce por escrito muy frecuentemente. Se utiliza tanto en el género narrativo como en el cuento y la novela, con el fin de dar más vivacidad y más autenticidad al relato. Es la forma específica de escribir del teatro y puede ser de dos clases:

- **Estilo directo:** el autor reproduce exactamente las palabras de los personajes que hablan. Estas van precedidas por un guión.
- **Estilo indirecto:** el autor reproduce la conversación entre las personas, pero no textualmente.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

USO DE LA AGENDA Y PLANIFICACIÓN DE DEBERES Y TRABAJOS

LISTAS DE TAREAS: anotar las tareas pendientes, priorizar en función de la importancia o la urgencia, consultar la lista e ir tachando las tareas que se van realizando.

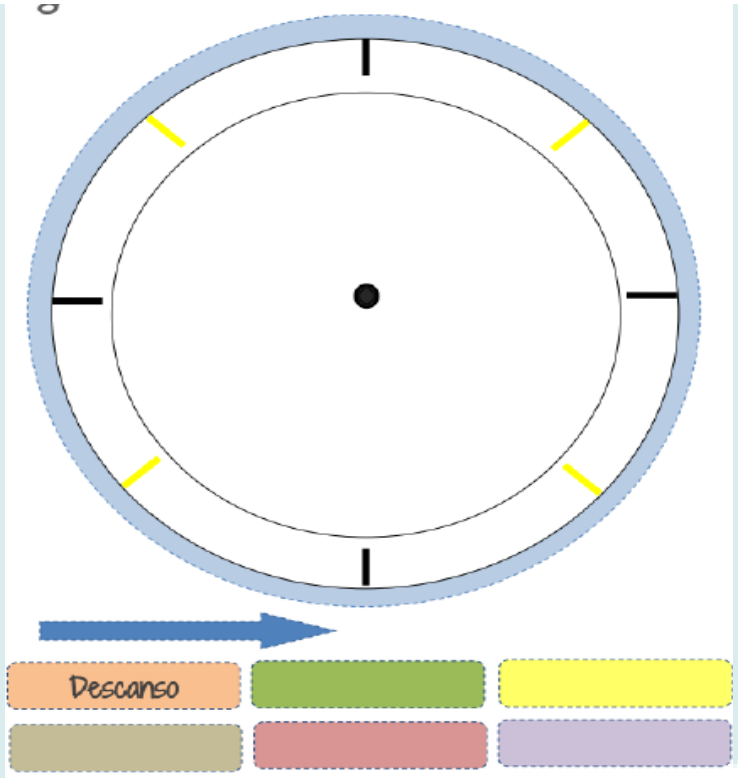
Se ***puede utilizar la pizarra e ir anotando la lista de tareas*** y tachar o bien hacer con ellos una HOJA DE AUTOEVALUACIÓN o DIARIO DE 3

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

USO DE LA AGENDA Y PLANIFICACIÓN DE DEBERES Y TRABAJOS

El superreloj

Instrucción: El superreloj le va a ayudar a organizar su tiempo. Puede cubrir con las tareas que quiera realizar , las pegatinas que se adjuntan o realizar nuevas. Deberán ser colocadas en el reloj, respetando sus tiempos



FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EJEMPLO DE DISEÑO DE EXAMEN

UNIDAD 14
La historia y su estudio. La Prehistoria

1. **Indica** tres tipos de **fuentes históricas** y un **ejemplo** de cada una de ellas.

Fuente:.....Ejemplo:.....

Fuente:.....**Ejemplo**:.....

Fuente:.....Ejemplo:.....

2. **Relaciona** cada **hecho** con el comienzo cada una de las **edades históricas**.

A. Prehistoria:	1. Invencion de la escritura
B. Edad Antigua:	2. Descubrimiento de América
C. Edad Media:	3. Aparición de los seres humanos
D. Edad Moderna:	4. Revolucion Francesa
E. Edad Contemporánea:	5. Caída del Imperio Romano

3. **Explica** las principales características del paleolítico y el Neolítico

	PALEOLITICO	NEOLITICO
¿Nómadas o sedentarios?		
Vivían en...		
Se dedicaban a...		
¿Sabían obtener metales?		
¿Sabían hacer tejidos y cerámica?		
¿Qué pintaban?		

SESIÓN 2

6. **Agrupa con paréntesis y calcula.**

- $10 \times 4 \times 6 =$ _____
- $30 \times 5 \times 4 =$ _____
- $500 \times 2 \times 3 =$ _____
- $200 \times 6 \times 6 =$ _____

7. **Une con una flecha (⟶) la cada operación de la izquierda con su desarrollo en la derecha.**

$6 \times (8 - 4)$	$5 \times 7 - 5 \times 3$
$8 \times (9 + 2)$	$6 \times 8 - 6 \times 4$
$5 \times (7 - 3)$	$8 \times 9 + 8 \times 2$

8. **Esta multiplicación está MAL HECHA. Rodea los números incorrectos que hay.**

```
                 4 9 8 3
               ×     5 7
Fila 1 ---------->  3 4 9 8 1
Fila 2 ---------->+ 2 4 9 1 8
Resultado -------->  2 8 3 0 3 1
```

Pista: Hay un número incorrecto en cada fila y uno en el resultado.

9. **Completa la siguiente multiplicación con los números que faltan.**

```
                 4  8  3
               ×  2  □  □
               2  □  1  5
            +  □  6  6  0
            9  □  0  □  □
```

Pista: recuerda que cuando uno de los factores es 0, ponemos un 0 al inicio de su fila y empezamos a multiplicar la siguiente cifra de ese factor

¡¡RECUERDA!!: Repasa todas las operaciones, antes de pasar a la siguiente página

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EJEMPLO DE DISEÑO DE EXAMEN

A) _____ you _____ to work ? **(walk)**

B) Oh no! It _____ and I _____ my umbrella **(rain/not have)**

C) Hi Sam _____ you _____ the football match on TV? **(watch)**

No, I _____ my French homework **(do)**

D) I always _____ at 7:30 , but I never _____ breakfast.**(get up/have)**

E) What time _____ You usually _____ to bed ? **(go)**

About 11:30h.

F) Look. That´s my brother overthere . Can you see him ? He ____ a blue hat **(wear)**

4) Verbs. Complete the chart

VERB	PRESENT	PAST	PARTICIPLE
olvidar			
		drank	
			broken
		saw	
perder			
	bring		
			met
		left	

5) Complete THE WEATHER WORDS

- I can´t see very well because it´s_____
- It´s_____ in here. Can yoy open the window, please ¿
- The sun´s _____ It´s a lovely day

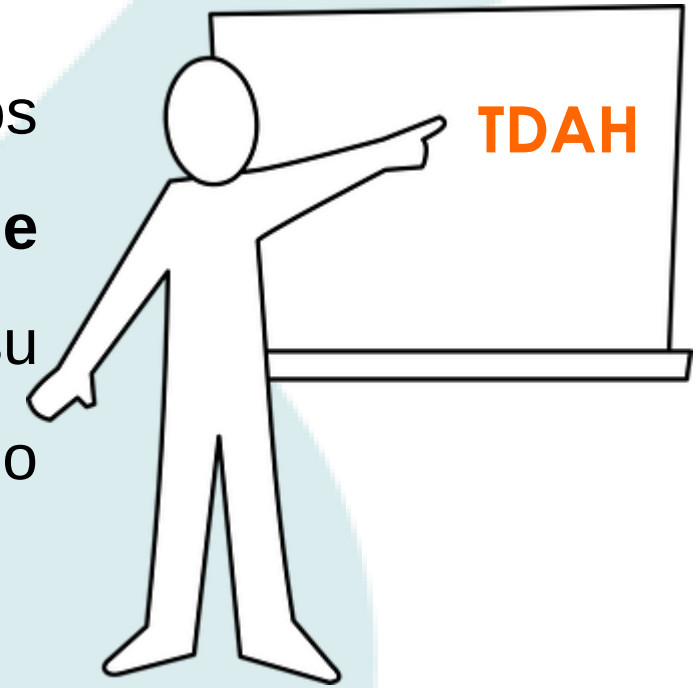
FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

SENSIBILIZACIÓN SOBRE DIVERSIDADES EN EL AULA

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

FOMENTO DE LAS RELACIONES SOCIALES E INTEGRACIÓN

De la misma forma que a los adultos nos ayuda **conocer el diagnóstico de los niños** y dejamos de interpretar su conducta como “mala educación” o desafío, lo mismo se sucede a la clase.

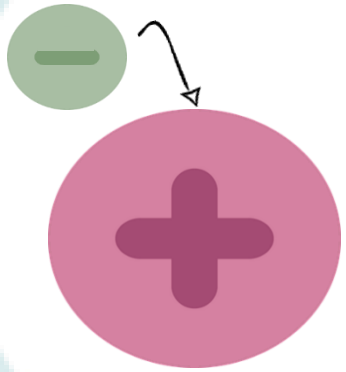


Hablemos con la familia y expliquémosle a nuestro alumnado en **qué consiste el TDAH** y por qué este/a compañero/a es tan impulsivo/a o se despista. Aumentaremos la aceptación del alumnado/a en el grupo.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FOMENTO DE LAS RELACIONES SOCIALES E INTEGRACIÓN

Podemos trabajar bajo el **paradigma del CAMBIO DE SIGNO:**



Si el niño/a está acostumbrado a las reprimendas, al "no" y al castigo y le damos una responsabilidad o tarea que sea capaz de llevar adelante, de forma que se sienta fuerte y capaz, cambiaremos el signo negativo a positivo.

Podemos **permitirle mostrarse y "brillar"** en aquellas cosas que hace bien y no debemos perder la oportunidad de emplear la **atención positiva y de felicitarle** públicamente.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FOMENTO DE LAS RELACIONES SOCIALES E INTEGRACIÓN

Tenemos que asesorar a las familias sobre la importancia que juega el grupo de iguales en el **modelado y la adquisición de las habilidades sociales** para los chicos y chicas.

Por eso no se les debe retirar de las situaciones sociales con otros iguales fuera del centro educativo, especialmente el **deporte**.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

IMPORTANTE INTERVENIR EN:

EDUCACIÓN EMOCIONAL

INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN

MANEJO CONDUCTUAL

MOTIVACIÓN

TRABAJO COORDINADO CON FAMILIAS

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EL AUTOCONCEPTO EN EL TDAH

Los adolescentes con TDAH suelen tener el **autoconcepto y la autoestima** muy deteriorados, porque lo construyen comparándose con sus compañeros y amigos (con nota una numérica mayor que ellos tras menor esfuerzo en el estudio, mayor popularidad…).

AUTOCONCEPTO: es la idea que formamos de nosotros mismos y determina el bienestar emocional. Resulta clave durante la construcción de la identidad durante la adolescencia. Un autoconcepto sano es un factor de protección contra las conductas adictivas, de sumisión y contra otros muchos trastornos mentales.

AUTOESTIMA: es la valoración numérica que hacemos de esa idea de nosotros mismos que vamos construyendo y reelaborando. Es dinámica y también va a determinar nuestro estado de ánimo y nuestro afrontamiento de los diferentes sucesos diarios.

EL AUTOCONCEPTO EN EL TDAH

Baja autoestima (etiquetaje negativo) **y pobre autoconcepto** (visión desvalorizada de uno mismo)

Empatía deficitaria: no ser capaz de entender el efecto que tiene su conducta en los demás.

Descontrol y sensibilidad emocional, y autorregulación emocional deficiente (apatía vs. descontrol)

Conflictos familiares y escolares: sensación de estar "quemados".

Trastornos ansiosos, depresivos y comportamiento disruptivo.

Frustración y falta de confianza

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

En general, las **dificultades en las HHSS** en las personas con TDAH son debidas a:

- La impulsividad
- El reclamo de atención social
- El escaso conocimiento de uno mismo
- La deficiente regulación emocional
- Mala lectura de las señales o de las situaciones sociales
- Pobre autoconcepto
- Dificultades para respetar promesas o secretos
- Dificultades para respetar las normas y los límites

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Las dificultades para relacionase suponen que:

Son invitados en menor medida a eventos sociales (cumples, acampadas, excursiones…)

Participan menos en actividades extraescolares (problemas de comportamiento, falta de atención, rechazo de los iguales)

Existe un mayor riesgo a ser víctimas de bullying o de acoso escolar

TDAH y DESARROLLO MADURATIVO

Las chicas y chicos con TDAH tienen un **desarrollo madurativo menor** al de sus coetáneos, por lo que son más inocentes. Esto los convierte en **blancos fáciles** para ser objeto de pillerías y de burlas debido a su impulsividad.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Aula de convivencia

- En vez de expulsar al alumnado del centro, se le envía al aula de convivencia, donde **reflexionará sobre las faltas cometidas**, llegará a **compromisos de conducta futura** y realizará **reparaciones del daño.**
- Requiere que el **profesorado esté formado** así como materiales específicos.

Tutoría entre iguales

Se basa en la tutorización emocional entre iguales donde el **respeto, la empatía y el compromiso** son los pilares básicos de su desarrollo en los centros educativos.

Un ejemplo de organización sería la siguiente:

- **Secundaria post-obligatoria:** Los alumnos de últimos cursos son tutores de los recién llegado.
- **Secundaria:** Los alumnos de 3º son tutores emocionales de los de 1º.

Mediación escolar

Método constructivo para la resolución pacífica de conflictos.

- *artículo 10 de la Ley 4/2011:* indica que en el plan de convivencia se integrará la mediación en la gestión de los conflictos.
- artículo *26 del Decreto 8/2015:* define la mediación como una estrategia de intervención imparcial para la resolución de conflictos, en la que una tercera persona ayuda a las partes implicadas a alcanzar un acuerdo satisfactorio para ambas.

No todos los conflictos son susceptibles de tratarse a través de la mediación (Ej. Acoso escolar).

El **Plan de Convivencia** incluirá el procedimiento general para derivar un caso de conflicto hacia la mediación escolar, qué tipo de casos son derivables (según la normativa al respecto), a qué tipo de compromisos se puede llegar, el proceso que hay que seguir y su final.

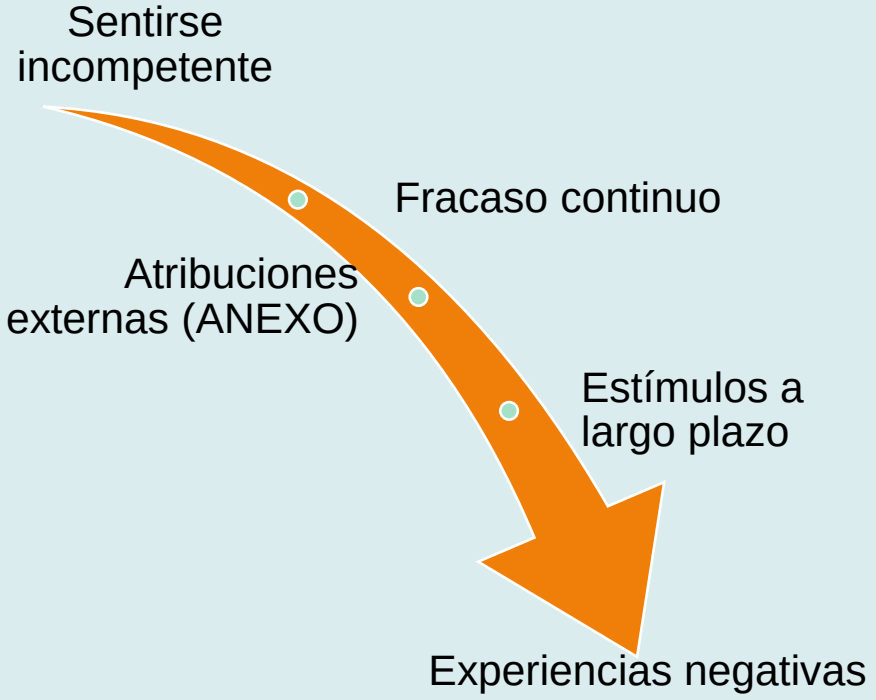
OTROS ASPECTOS IMPORTANTES

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

RELACIÓN ENTRE MOTIVACIÓN Y TDAH

Las personas con TDAH tienen **dificultad** para tener una adecuada regulación interna de su motivación:

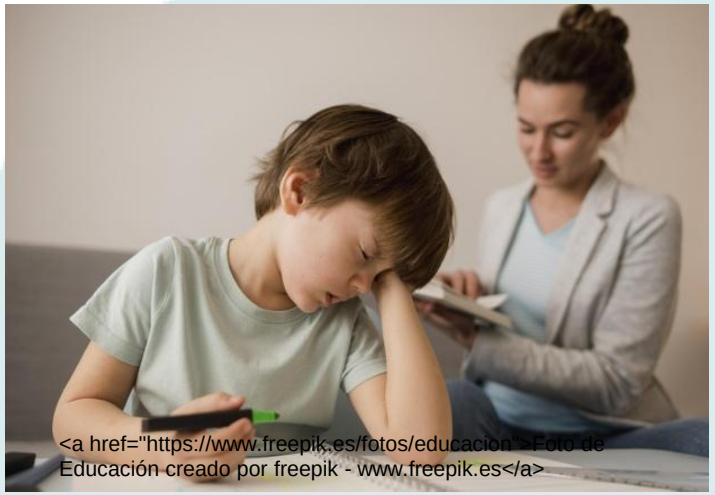
hacer algo hoy para conseguir una gratificación mañana.



FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

RELACIÓN ENTRE MOTIVACIÓN Y TDAH

Experiencias negativas relacionadas con los estudios:



- Esfuerzo por conseguir los objetivos con TTEE ineficaces.
- Tiempo de estudio sin optimizar.
- Resultados negativos: tirar la toalla o huelgas de brazos caídos.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

RELACIÓN ENTRE MOTIVACIÓN Y TDAH

"¿Por qué sólo parecen inatentos con el trabajo, con los deberes…?"

La clave no parece estar en la voluntad o la mala educación.

CEREBRO

Núcleo accumbens, una pieza esencial del estriado ventral, la región del cerebro relacionada con el **placer y la recompensa.**

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

RELACIÓN ENTRE MOTIVACIÓN Y TDAH

Ante un estímulo igual, las personas **con TDAH presentan una menor activación** y por tanto, una menor liberación de dopamina.

-Por eso, al **aumentar el estímulo se libera más dopamina** y **mejora la atención.**

Ahora se confirma que también hay **problemas para mantener esa atención por alteraciones de motivación**.

-La **motivación** favorece que aumenten los niveles **adrenalina y noradrenalina.**

-Por eso, mejoran su atención **cuando el estímulo es inmediato.**

Ej.: videojuegos.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

RELACIÓN ENTRE MOTIVACIÓN Y TDAH

Mantener la motivación a largo plazo precisa **liberar Dopamina progresivamente**, en pequeñas dosis en nuestro cerebro.

- En la mayoría de TDAH no se produce esto, por lo que no hay motivación a largo plazo.

Consecuencias en el modo de educar:

- Para mantenerles atentos hay que emplear **estímulos potentes e inmediatos**.
- Muy importante el tipo de **feedback verbal** que reciben, y el tipo de tareas en las que se les involucra.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PROPUESTAS PARA LA REFLEXIÓN

1. La actitud influye en la motivación

La investigación ha demostrado que la interacción entre el profesor y el alumno es más importante para el proceso de aprendizaje que los factores estructurales, como los materiales educativos y el tamaño de la clase.

Los niños y las niñas no aprenden nada de lo que les enseñamos, nos aprenden a nosotros (Mar Romera, *La escuela que quiero*)

Todo niño necesita un campeón (Rita Pierson, *TED Talks Education*)

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PROPUESTAS PARA LA REFLEXIÓN

2. La valoración del esfuerzo

Es mucho más importante valorar el esfuerzo que el producto final.

Nos centramos en el proceso de aprendizaje de los niños, animando a esforzarse, premiando a los que se esfuerzan mucho y valorando el trabajo cooperativo:

“Estás muy concentrado, se nota que te estás esforzando mucho”.
“Te estás esforzando, vas a aprender un montón”.
“Vas genial, ¡ánimo que ya lo tienes!”

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PROPUESTAS PARA LA REFLEXIÓN

3. Mantener a los alumnos implicados

Si los alumnos sienten que son útiles y que tienen responsabilidades, van a estar mucho más motivados y ayudaremos a la adquisición de autonomía.

4. Utilizar incentivos

Las personas con TDAH necesitan ciertas recompensas tangibles por un buen resultado: pequeñas recompensas, en función de los logros

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PROPUESTAS PARA LA REFLEXIÓN

5. En la variedad está el gusto

Pueden aburrirse fácilmente si no hay una estimulación adecuada en el aula.

¡Seamos creativos, seamos adultos sin vergüenzas!

6. "¿Para qué me sirve esto?"

Muchas veces perdemos motivación si no sabemos la utilidad en el mundo "real" de lo que estamos aprendiendo. Por eso es importante enfatizarlo.

Puedes crear un apartado en el comienzo de cada tema, en el que se expliquen las utilidades de aprenderlo y que sea lo más práctico posible.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PROPUESTAS PARA LA REFLEXIÓN

7. Valorar otras cualidades

Menospreciar a los chicos y asignarles etiquetas como “lento”, “vago”, “tonto”, “desastre”… sólo destruye su motivación.

Evitamos descalificativos, juicios de valor y etiquetas negativas.

En su lugar, potenciamos sus virtudes, habilidades y cualidades.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PROPUESTAS PARA LA REFLEXIÓN

8. Manejamos la ansiedad (los adultos también)

A muchos menores les cuesta permanecer motivados porque tienen una gran ansiedad, temen el fracaso y no alcanzar los resultados deseados.

Evitamos el contagio emocional y aprendemos a calmarnos solos.

¿Sabemos detectar cuándo estamos ansiosos?
¿Sabemos disminuir la activación?

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MOTIVAR AL ALUMNO PARA QUE TRABAJE

- **Técnicas de potenciación de la voluntad**: hacerlos conscientes de que pueden hacer cosas o conseguir objetivos que nunca se han propuesto → evitamos las profecías negativas, cambio de signo.

- Realizaremos **listas individuales** en las que se planteen **objetivos a corto plazo y alcanzable** → concreción.

- Deben motivarse a conseguir esos pequeños objetivos, para que se den cuenta de que **pueden conseguirlo con esfuerzo y motivación**. Esto nos ayudará a que se apliquen más hacia el estudio, cuando se planteen un objetivo a alcanzar.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MOTIVAR AL ALUMNO PARA QUE TRABAJE

- Mejorar técnicas de estudio
- Poco trabajo para casa
- Listados de actividades
- Potenciar sus talentos
- Fomentar rutinas
- Potenciar el deporte
- **Trabajar sus relaciones sociales**

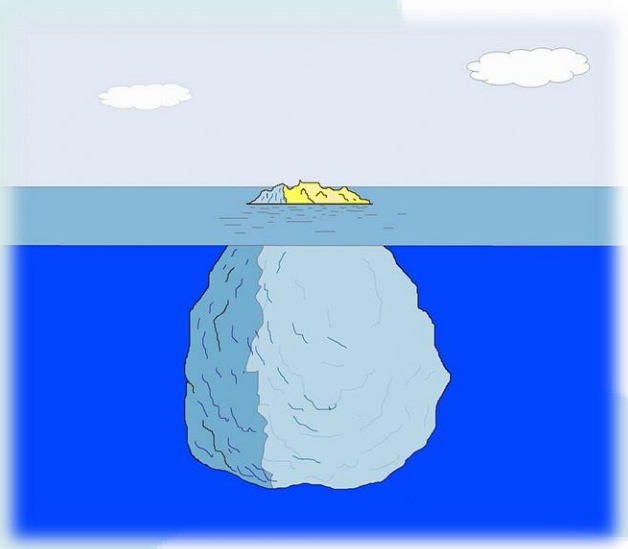
FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

CONDUCTA EN EL AULA

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

CLAVE: VER “MÁS ALLÁ”

- TENER EN CUENTA QUE UNA **CONDUCTA DISRUPTIVA = PROBABLE DIFICULTAD EMOCIONAL**
  - Por ejemplo: “payaso” de la clase = necesidad de aceptación social e inclusión en el grupo
  - Respuestas agresivas = irritabilidad; dificultad en gestión de la frustración…



FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

APOYO A LA FIJACIÓN DE PAUTAS Y NORMAS

1. Las normas tienen que ser **claras y concretas**.
Tienen que estar referidas a momentos determinados, espacios y personas concretas.
*-Deben adaptarse a su **edad y madurez**.*
*-Establecemos las **consecuencias** de la conducta desajustada en momentos en que **no haya conflicto**.*

2. Dar las órdenes de manera adecuada: asegurándonos de que **nos están escuchando y atendiendo** (no darlo por supuesto).
-Mirarle a los ojos y pedirle que repita lo que acabamos de decir.
-Después debemos darle un tiempo prudencial para que cumpla la orden.

3. Fijarse cuando cumple las normas y **premiarle**.

FUNDACIÓ INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

APOYO A LA FIJACIÓN DE PAUTAS Y NORMAS

4. Tener **paciencia** y tratar de no perder el tono tranquilo (les afectan mucho los gritos y nuestros enfados).

5. **Apoyarnos en el sí**, y no decir tanto “no”, formular en positivo.

6. Analizar y reflexionar sobre nuestras acciones, planteando comportamientos alternativos.

7. Ignorar comportamientos desajustados leves.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

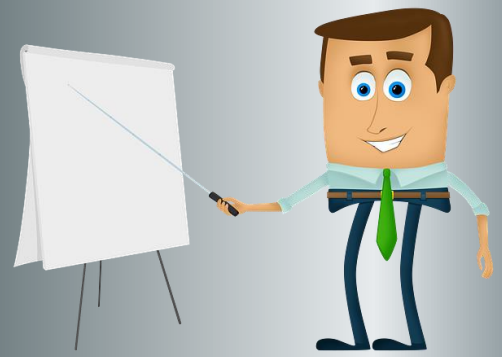
HERRAMIENTAS BÁSICAS PARA EL CONTROL DEL COMPORTAMIENTO

8. Una vez llegados a la adolescencia, **negociar, (ej. contratos conductuales)** pero sin perder de vista los límites y las jerarquías.

9. Realizar tutorías individualizadas.

10. Hacer un frente común y llegar a un **acuerdo de mínimos** entre todos los adultos para que no haya discrepancias en las normas.

Vídeo
“QUERIDO PROFESOR”



FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

FAMILIA-CENTRO: FUNDAMENTALES EN LA EVOLUCIÓN DEL TDAH

Las dificultades de organización y planificación de los alumnos con TDAH provocan frecuentemente que las comunicaciones del centro y la información de la agenda no lleguen al propio alumno y a la familia.

Esta situación se da en los alumnos con TDAH tanto de primaria como de secundaria.

Fundamental la coordinación y comunicación entre el centro, orientador psicopedagógico, profesores, familia y/o profesionales externos.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PAUTAS PARA LA RELACIÓN FAMILIA-CENTRO:

1.Docentes y familia han de tomar la misma actitud positiva.

2.Se deben mantener con el/a tutor/a comunicaciones regulares (cada 2 o 3 semanas). En estas reuniones también se darán pautas de:

1. Técnicas de modificación de conducta	2. Técnicas de estudio	3. Técnicas para la expresión y gestión de las emociones	4. Cualquier contenido transversal relevante para el/a alumno/a

3.Planear conjuntamente unos objetivos realistas tanto para padres como para profesores para llevar a cabo entre cada cita.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PAUTAS PARA LA RELACIÓN FAMILIA-CENTRO:

4.Informar a los padres de todos los aspectos, positivos y negativos, sobre los avances en el rendimiento académico, la conducta , su estado emocional y las relaciones con sus compañeros y profesores.

5.Trabajar conjuntamente y valorar el trabajo realizado por ambas partes.

6. Comunicar a los padres si se van a efectuara medidas de intervención, tanto dentro como fuera del aula.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

PAUTAS PARA LA RELACIÓN FAMILIA-CENTRO:

7.No dudar en el diagnóstico: determinar sus dificultades y sus potencialidades para reforzarlas.

8. Establecer pautas comunes de autocontrol.

9. Estar abierto a recibir asesoramiento de profesionales externos.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EXPERIENCIAS POSITIVAS

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

EXPERIENCIAS PREVIAS

¿Qué me preocupa?

"No conseguir trabajo, no madurar, no cumplir lo que me propongo, las notas, que la gente no me acepte por el TDAH, mi familia, estudios y salud mental, mi futuro profesional, perder a la gente que me quiere por estar yo mal, estudios, salud mental, relaciones sociales, encajar y no fastidiarla cada vez que abra la boca"

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EXPERIENCIAS PREVIAS

¿Qué me pone triste?

"Me pone triste el colegio, que me humillen, cuando no me salen las cosas, el pasado, que la gente me discrimine, pérdida de amigos, no recibir lo que doy, que la gente que me importa no me entienda por hacerles daño con contestaciones sin querer, ansiedad, pensar demasiado en cosas sin importancia, recordar momentos peores, no poder contar los que tengo (TDAH) lo que me crea una preocupación grande y tener que justificarme por todo"

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EXPERIENCIAS PREVIAS

“Me gusta conocer gente como yo, adquirir conocimiento, aprendo a no discutir, los paseos, las charlas, el trato que nos dan a todos, el grupo, conocer lugares nuevos, el ambiente, aprender más sobre el TDAH para saber cómo llevarlo, aprender cosas nuevas, tener un equipo de profesionales, sentirme tranquila y querida, hacer cosas que no has hecho nunca, estar tranquila, experiencias nuevas, sentirme comprendido, salir de casa, viajar”

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EXPERIENCIAS PREVIAS

¿Qué es lo que más te gusta de los proyectos que realizas?

Nuevas formas de sociabilizar, nuevas amistades, ayudar a mucha gente, mejorar las relaciones sociales, etc.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

CASOS PRÁCTICOS

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

Alejandro, 16 años

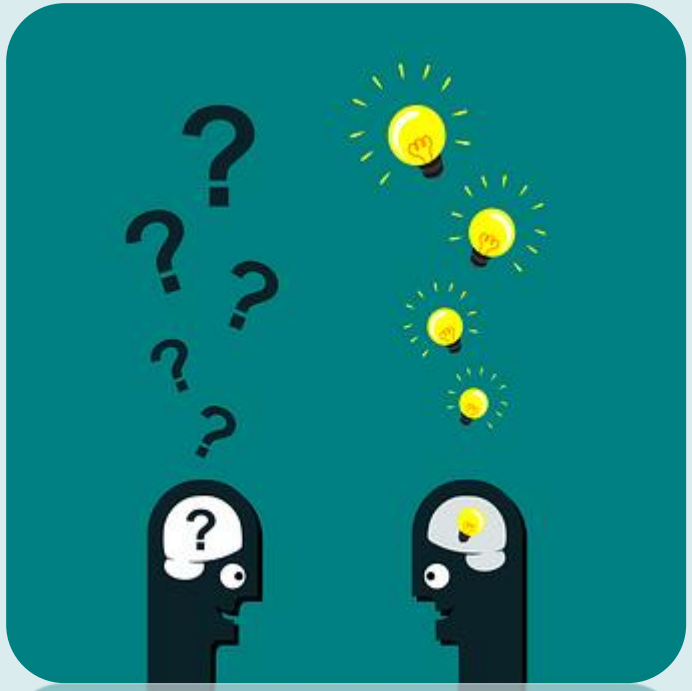
- Alejandro presenta diagnóstico de TDAH desde los 10 años.
- Actualmente se encuentra cursando tercero de la ESO. Desde pequeño le han gustado las actividades manipulativas y de creación.
- Muestra interés y motivación en las actividades prácticas. No obstante, en clase:
  - Interrumpe constantemente; se muestra distraído; no presta atención a las explicaciones; etc.
  - Falta a algunas horas sin motivo aparente
  - A pesar de realizar bien las tareas en clase, en los exámenes sus notas son límites o suspende

Alejandro, 16 años

- En ocasiones se muestra desafiante con el profesorado, generando momento de tensión en el aula.
- Mantiene buena relación con los compañeros de clase, si bien no realizan actividades conjuntas fuera del horario escolar.
- Es hijo único. Actualmente vive con su madre (padres separados).
- Durante su etapa escolar, ha ido alcanzando objetivos mínimos. Ha repetido 1º y 2º de la ESO.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

¿Propuestas?



FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

María, 14 años

- María presenta diagnóstico de TDAH y Trastorno de Aprendizaje desde los 7 años.
- Actualmente se encuentra cursando primero de la ESO, repitiendo curso.
- En clase:

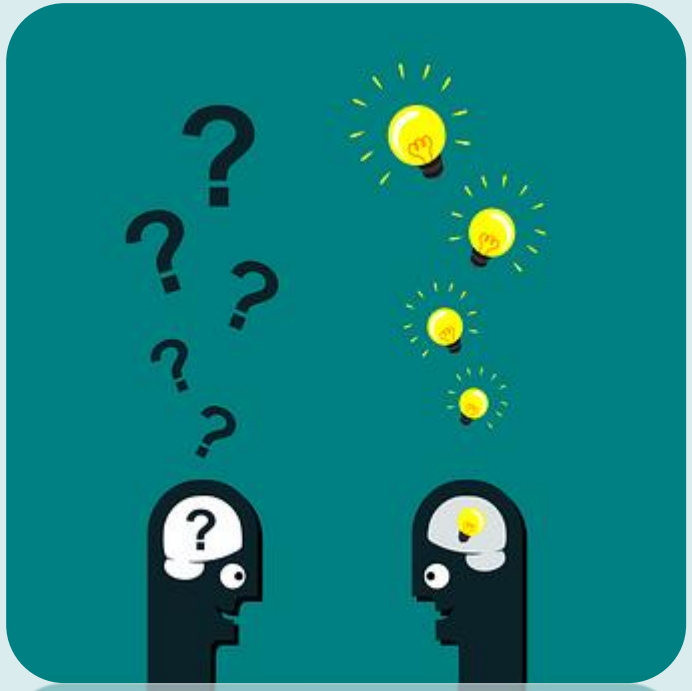
  - Está muy desmotivada. No realiza ninguna tarea. Cuando se le pregunta dice que es “porque no le da la gana y punto”.

  - Expresa que “le da igual no terminar la ESO”

María, 14 años

- En los exámenes a veces solo pone su nombre y lo entrega.
- Los conflictos con el resto de compañeros son constantes. Una vez han terminado, refiere que se siente mal y llora.
- En casa también hay un alto nivel de conflictividad familiar.
- Cuando habla con el profesorado a solas, María se muestra más accesible.
- A pesar de los conflictos, siempre ayuda a los compañeros que lo necesitan.

¿Propuestas?



FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

ESTRATEGIAS GESTIÓN DE LA IMPULSIVIDAD

1. **CONCRETAR**
   - Especificar qué conducta, en qué momentos, etc.
   - De 1 en 1
2. **COMUNICACIÓN**
   - Hablar con el adolescentes y que valore el beneficio de gestionar las conductas concretas que queramos trabajar
3. **PACTOS**
   - Valorar en qué situaciones le resulta más complicado controlar dicha conducta
4. **INDIVIDUALIZAR**
   - Señal “secreta”, no llamamiento público
   - Proporcionarle estrategias **ALTERNATIVAS** para ese momento

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EJEMPLOS:

Dice en alto todo lo que se le pasa por la cabeza → Anotarlo en post-it

Tono de voz agresivo → Gesto clave para que se dé cuenta y vuelva a decirlo en otro tono

Dice una palabrota/insulto → Gesto para que se dé cuenta y repare

Se ríe cuando no debería → Toque en su mesa

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TÉCNICA “PARAR”
Pararse físicamente.
Analizar quién habla, qué quiere, qué mensaje transmite, el formato y la prosodia (tono).
Razonar la conducta **a emitir.**
Actuamos haciendo siempre los pasos previos.
Repasamos y valoramos (ej. comportamiento efectuado, para corregir conductas).

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

La diversidad es un valor y supone enriquecimiento para el conjunto de la sociedad

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Las vidas de Mario, una historia sobre TDAH.

https://www.youtube.com/watch?v=ZIcmudAKF4M&ab_channel=tdahytu

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FUNDACIÓN INGADA

GUÍA DE APOYO AL ESTUDIO

GRUPOS DE AYUDA MUTUA

GUÍA ASESORAMIENTO FAMILIAR

¿CÓMO CONVIVIR CON TDAH?

GUÍA USO RESPONSABLE DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

EL ALUMNADO CON TDAH EN LA UNIVERSIDAD. GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS

PLANIFICADOR

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

MATERIAL DIDÁCTICO DESCARGABLE

https://www.fundacioningada.net/index.php?V_dir=MSC&V_mod=download&f=2021-5/6-11-41-30.admin.Planificador_Fundacion_Ingada_Final_V3_2.pdf

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Fundación INGADA

www.fundacioningada.net

info@fundacioningada.net

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

ESTUDIO FARMACOGENÉTICO EN TDAH

Se trata de un estudio dirigido por el Profesor Ángel Carracedo, director de la Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica y Presidente de la Fundación INGADA.

Agradecemos la máxima participación en beneficio de todas las personas con TDAH.

https://drive.google.com/file/d/16fcWgyzFWm3xgwJgqSh0J0JX5reL7xlQ/view

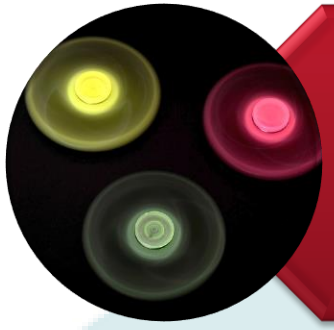
Las personas interesadas pueden contactar en : info@fundacioningada.net

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Anexos

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

TDAH Y DEPORTE: BENEFICIOS



Ayuda a reducir considerablemente los síntomas de la hiperactividad e impulsividad

Entrena habilidades motoras, deficitarias en muchos niños con TDAH

Contribuye a canalizar el exceso de energía

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TDAH Y DEPORTE: BENEFICIOS

Mejora la capacidad atencional

Estimula el autocontrol

Facilita la gestión de emociones

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TDAH Y DEPORTE: RECOMENDADOS

Artes marciales

Natacion

Surf

Atletismo

Ciclismo

Skate

Esgrima

Equitacion

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TDAH Y DEPORTE: RECOMENDADOS

TODOS ELLOS SON DEPORTES INDIVIDUALES

Presentan una serie de ventajas para compensar las características del trastorno

- Más fácil concentrarse: contacto directo con sus entrenadores
- Obtienen los beneficios sociales de estar en un equipo: son entrenados con otros niños y solo el esfuerzo y la instrucción son individuales
- Suelen seguir el rol de un modelo (entrenador) que sirve de guía.
- Aumento de las rutinas, fomentando la automatización de los movimientos

TDAH Y DEPORTE: A TENER EN CUENTA

Es preciso que los niños realicen deporte a diario

Tener en cuenta tiempo dedicado a deberes y necesidad de ejercicio físico.

Procurar coordinación entre profesores de distintas materias para no sobrecargar de deberes y permitir actividad física

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EFECTIVIDAD CLÍNICA: ESTIMULANTES

Se ha demostrado de manera uniforme que los psicoestimulantes alivian los síntomas cardinales del TDAH:

- Inatención
- Hiperactividad
- Impulsividad

Además aportan una mejoría respecto a:

- La conducta de oposición
- La agresividad impulsiva
- Las interacciones sociales

The European College of Neuropsychopharmacology

ECNP Neuropsychopharmacology Award 2005

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EFECTIVIDAD CLÍNICA: ESTIMULANTES

Efectos positivos sobre:

Spencer et al 1996, Whilens 2002

- La autoestima.
- La motivación.
- Los procesos cognitivos: rendimiento académico/ aprendizaje.
- La obediencia.
- La comunicación:
  - disminuyendo el número de interacciones negativas
  - mejorando la adaptación social (compañeros, profesores) y familiar (padres, hermanos).

FARMACOS ESTIMULANTES	TIPO	DURACIÓN	INDICACIÓN/ TOMAS	DOSIS
Metilfenidato (MPH)	***liberación***: *Inmediata , intermedia, prolongada*	*Acción prolongada entre 4 y 12 horas según el fármaco*	*TDAH y comorbilidad (TC,TND) en niños mayores de 6 años y adolescentes.*	**1-2MG/KG/DIA** Inicio a dosis bajas. Aumento progresivo
Rubifen / Medicebran. 5, 10 o 20 mg.	De liberación inmediata	empieza a los 30 min hasta 4-6hrs	Precisa varias tomas diarias. Más riesgo de efecto rebote	
Medikinet: 10,20,30,40,50 y 60 mg	50% liberación inmediata y 50% prolongada	Inicio a los 30 -60 min con duración hasta de 8hrs	Una toma diaria. Dos tomas si tareas escolares o necesidad de estudio en casa	
Equasym 10,20,30,40,50 mg	30% liberación inmediata 70% prolongada	Inicio a los 30 – 60 min con duración hasta de 8hrs	1 o 2 tomas diarias.	
Concerta 18,27,36,54	Liberación prolongada y sostenida.	Liberación a lo largo de 12 horas	1 sola toma diaria. Aumenta el riesgo de insomnio.	
Lisdexanfetamina Elvanse 30, 50, 70 mg	**Liberación prolongada**	**Efectos en 1 hora desde consumo duración 13 hrs**	**TDAH en niños a partir de 6 años y adultos, con ausencia de respuesta a MPH y/o atomoxetina**	**Se inicia con la menor dosis posible y se aumenta progresivamente. Precisa periodo de lavado**

FARMACOS NO ESTIMULANTES	TIPO	DURACIÓN	INDICACIÓN	DOSIS
Atomoxetina **Strattera** 10, 18, 25, 40, 60 mg	. Liberación prolongada.	Vida media de 20 horas. No efectivo hasta 4-6 semanas	Desde los 6 años.**2ª elección tras metilfenidato.** 1ª elección si: tics, ansiedad, depresión, riesgo de abuso de sustancias o consumo actual.	Inicio con 0,5mg/kg/día. Aumento progresivo hasta 1,2mg/kg/dia. Dosis máxima: 70mg
Guanfancina **Intuniv** **1, 2, 3 y 4 mg**	Medicamento alternativo de liberación prolongada	Durante el día	Para síntomas relacionados con la impulsividad, problemas de conducta, Tourette y Tics. Cuando estimulantes no son eficaces o no se toleran.	Necesariamente inicio con 1mg y aumento progresivo semanal de mg en mg hasta dosis máxima de 4mg/día. Retirada también progresiva
DE SEGUNDA LINEA	*Solo se deberá contemplar su posibilidad cuando los anteriores no han funcionado y se ha valorado el diagnóstico nuevamente . Menor eficacia y seguridad.*			
Bupropion	*Venlafaxina*	*Reboxetina*	*Antidepresivos tricíclicos*	

EFECTOS SECUNDARIOS: ESTIMULANTES

Disminución del apetito

- suele ceder tras 1-2 meses de tratamiento → dar con/tras comidas

Trastornos del sueño

- Insomnio de conciliación.

Efecto rebote.

- formulación retardada/ dar dosis pm.

Cefaleas

- reducir dosis/ valorar placebo.

Síntomas gastrointestinales

- dolor abdominal.
- Nauseas.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

EFECTOS SECUNDARIOS:ESTIMULANTES

Aumento de frecuencia cardiaca y tensión arterial

- Controles cada 3 meses

Ansiedad/ nerviosismo, irritabilidad o disforia.

Letargo, fatiga

- demasiado apagado o serio.

Aparición o empeoramiento **tics**.

En general

- bien tolerados.
- Leves,
- transitorios
- dosis dependientes

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

ATOMOXETINA: EFECTOS ADVERSOS

Presentes en un 70%, sobre todo al inicio del tratamiento.
Habitualmente leves y transitorios (<5% abandonos).

- Cefalea,
- disminución apetito y pérdida peso,
- dolor abdominal, nauseas, vómitos,
- mareos,
- insomnio, somnolencia diurna.
- tos, fatiga.

Velocidad crecimiento puede disminuir durante los primeros seis meses de tratamiento. Se normaliza en los siguientes 18 meses (Spencer el al., 2002).

Se han descrito incrementos de la TA y de la frecuencia cardiaca frente al placebo (no EKG de control rutinario).

GUANFANCINA:EFECTOS SECUNDARIOS

- Aumento del apetito.
- Somnolencia.
- Hipotensión.
- Cefalea
- Dolor abdominal.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

TRATAMIENTO: A TENER EN CUENTA

Mayor efecto del tratamiento farmacológico por las mañanas (el efecto de los fármacos decrece a lo largo del día).Importante tener en cuenta a la hora de hacer exámenes.

Estar alerta ante efectos secundarios: náuseas, vómitos, cefalea, irritabilidad, inhibición, disminución de apetito en el comedor escolar... Recomendable informar a la familia.

Cualquier información aportada por los docentes sobre la evolución del alumno, es fundamental para el ajuste farmacológico por el médico.

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Estudio MTA: Multimodal Treatment Study (1999)

- Es el primer estudio clínico de la historia, centrado en un Trastorno Infantil.
- Estudio de referencia en el tratamiento del TDAH.
- Co-patrocinado por el NIMH (*National Institute of Mental Health*) y el *Department of Education* del gobierno de EE.UU.
- Estudio multicéntrico (intervienen 6 equipos de investigación independientes) y randomizado de 14 meses de seguimiento
- Muestra de 579 niños con TDAH subtipo combinado y edades comprendidas entre 7 años – 9. años y 9 meses. Incluyen pacientes con trastornos comórbidos : trastorno de conducta (TC), negativismo desafiante (TND) y trastorno de ansiedad (TA).
- La población del estudio procede de diferentes lugares (escuelas, consultas pediátricas y centros de salud mental).

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Estudio MTA: Resultados

- Mejores resultados en sintomatología primaria del TDAH en el grupo de medicación y el combinado, siendo significativamente superiores a los de tratamiento conductual y comunitario.
- No diferencias significativas en cuanto a efectividad entre el grupo de medicación y el combinado.
- En otros dominios funcionales (habilidades sociales, académicas, relaciones parentales) y comorbilidad asociada, el TRATAMIENTO COMBINADO si parecía mostrar más beneficios que cualquiera de los otros grupos.
- El T. Combinado permite reducir la cantidad de fármaco a utilizar e incrementa el grado de satisfacción de padres y maestros.
- Niños con TA comórbido y sobretodo con TC sobreañadidos, mostraban ganancias adicionales con T.COMBINADO Y T. CONDUCTUAL.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ✓ Orjales Villar, I. (2012). *TDAH. Elegir colegio, afrontar los deberes y prevenir el fracaso escolar.* Madrid: Ediciones Pirámide.
- ✓ Mena Pujol, B., Nicolau Palou, R., Salat Foix, L., Tort Almeida, P. y Romero Roca, B. (2011). *El alumno con TDAH.* Barcelona: Mayo Ediciones.
- ✓ Quintero Gutiérrez del Álamo, F. J., Correas Lauffer, J. y Quintero Lumbreras, F. J. (2009). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) a lo largo de la vida.* Ámsterdam: Elsevier Masson.
- ✓ Orjales Villar, I. (1998). *Déficit de atención con hiperactividad. Manual para padres y educadores.* Madrid: Editorial CEPE.
- ✓ Orjales Villar, I. y Polaino Lorente, A. (2018). *Programas de intervención cognitivo-conductual para niños con déficit de atención con hiperactividad.* Madrid: Editorial CEPE.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ✓ Núñez Pereira, C. y Valcárcel, R. R. (2013). *Emocionario. Di lo que sientes.* Asturias: Palabras Aladas.
- ✓ Núñez Pereira, C. y Valcárcel, R. R. (2014). *Manual para soñar. Entrénate para soñar.* Asturias: Palabras Aladas.
- ✓ Núñez Pereira, C. y Valcárcel, R. R. (2016). *El arte de emocionarte. Explora tus emociones.* Barcelona: Penguin Random House Grupo Editorial.
- ✓ Iding, D. (2015). *Mindfulness. Cuaderno de ejercicios para vivir con más equilibrio y armonía.* Barcelona: Plataforma Editorial.

- ✓ Bisquerra Alzina, R. (2012) *Orientación, tutoría y educación emocional.* Madrid: Editorial Síntesis.
- ✓ Mora, F. (2017). *Neuroeducación. Solo se puede aprender aquello que se ama.* Madrid: Alianza Editorial.
- ✓ Bilbao, A. (2015). *El cerebro del niño explicado a los padres.* Barcelona: Plataforma Editorial.
- ✓ L'Ecuyer, C. (2012). *Educar en el asombro.* Barcelona: Plataforma Editorial.
- ✓ Robinson, K. y Aronica, L. (2015). *Escuelas creativas. La revolución que está transformando la educación.* Barcelona: Penguin Random House Grupo Editorial.
- ✓ Swartz, R. J., Costa, A. L., Beyer, B. K., Reagan, R. y Kallick, B. (2014). *El aprendizaje basado en el pensamiento. Cómo desarrollar en los alumnos las competencias del siglo XXI.* Madrid: SM.
- ✓ Gerver, R. (2010). *Crear hoy la escuela del mañana. La educación y el futuro de nuestros hijos.* Madrid: SM.
- ✓ Marina, J. A. (2017). *El bosque pedagógico y cómo salir de el.* Madrid: Ariel.

Recursos

https://www.educaciontrespuntocero.com/recursos/repasar-las-medidas/87790.html

https://www.educaciontrespuntocero.com/recursos/las-mejores-apps/88433.html

http://mates.aomatos.com/bingo-de-operaciones-con-numeros-enteros/

https://www.aulapt.org/2019/05/24/sumon-divertido-juego-online-de-calculo-mental/
https://sumonhtml5.ludei.com/
https://didactalia.net/comunidad/materialeducativo/recurso/concepto-de-polinomio-operaciones-matematicas/19992991-6b4c-4d6c-8483-ac2809e0466b

https://soymatematicas.com/juegos-de-matematicas/

https://neoparaiso.com/imprimir/juegos-con-divisiones.html

https://www.mundoprimaria.com/juegos-educativos/juegos-lenguaje

https://anagarciaazcarate.wordpress.com/category/secundaria/

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Recursos

http://www.edu365.cat/primaria/muds/castella/ortografiate/index.htm

http://www.educa.jcyl.es/educacyl/cm/gallery/Recursos%20Infinity/aplicaciones/13_elemental_watson/index.html

http://www.edu.xunta.gal/centros/iesalexandreboveda/node/234

http://www.aplicaciones.info/ortogra/ortoiqui.htm?utm_source=tiching&utm_medium=referral

https://play.google.com/store/apps/details?id=com.migflecha.lenguaeso

https://play.google.com/store/apps/details?id=com.base.testEducaAprende.octavoPrimariaLenguaje

https://luisamariaarias.wordpress.com/2013/12/29/juego-del-ahorcado/amp/

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Recursos

http://ar.tiching.com/detective-privado-acentuacion/recurso-educativo/42655

https://www.educaciontrespuntocero.com/recursos/apps-para-alumnos-de-secundaria/23703.html

http://www.mundoderukkia.com/

http://www.ladislexia.net/

https://www.estefaniabrotons.com/blog/

https://elsonidodelahierbaelcrecer.blogspot.com/

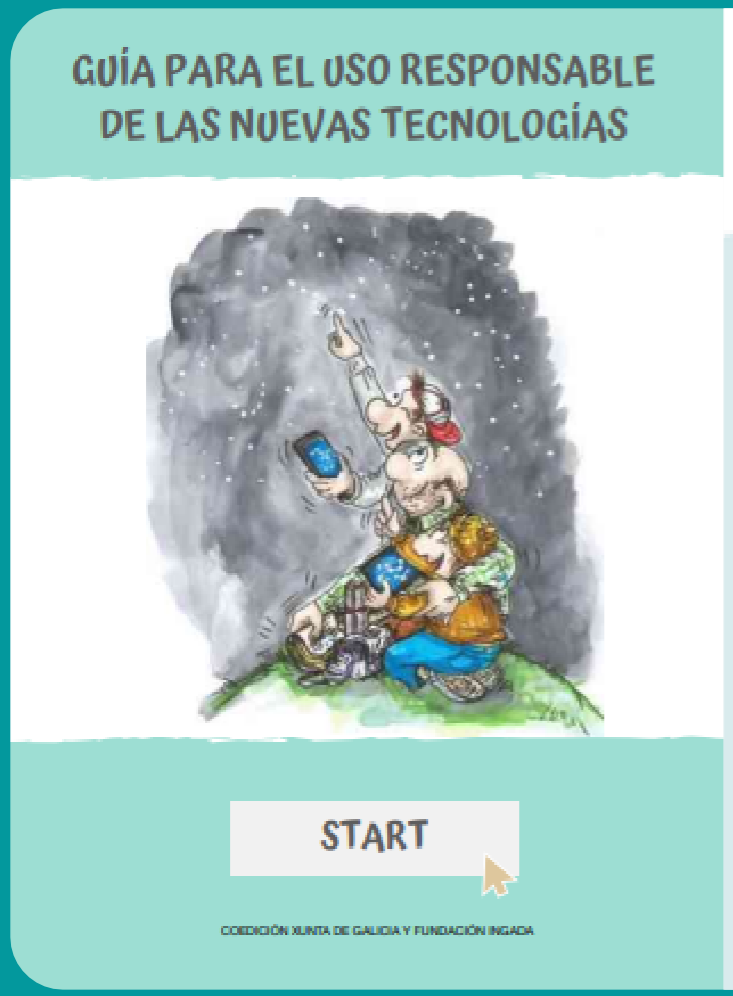
https://www.orientacionandujar.es/

https://elblogdesami.org/

https://jesusjarque.com/

http://merakilogopedia.blogspot.com/

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados



Enlace documento:

https://www.fundacioningada.net/index.php?V_dir=MSC&V_mod=download&f=2021-5/31-14-49-38.admin.Guia_Uso_Responsable_Nuevas_Tecnologias_compressed_1.pdf

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Enlace documento:

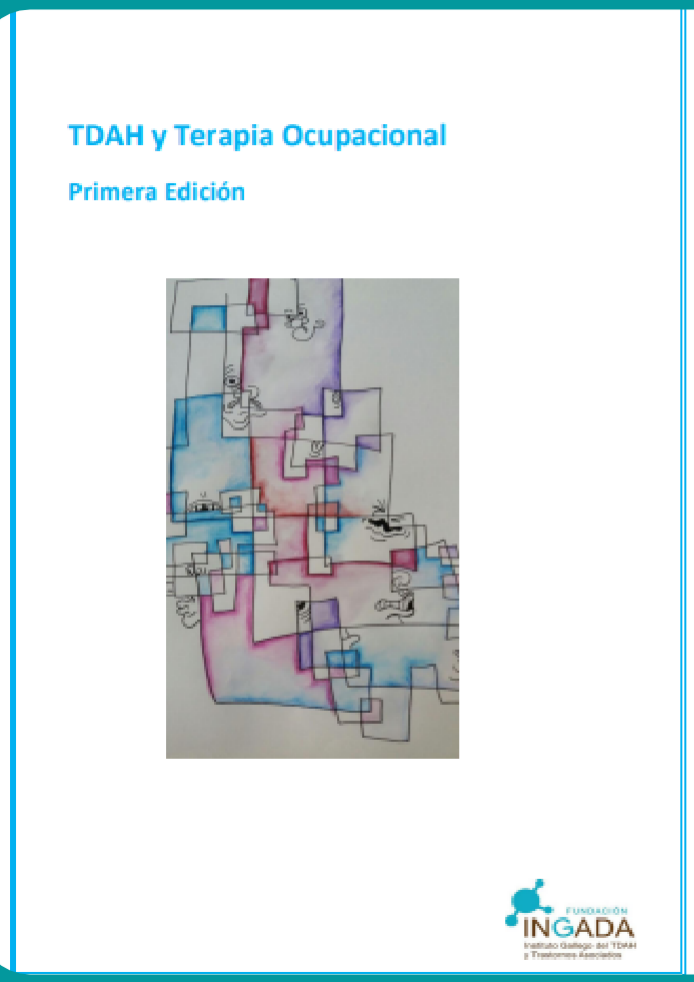
https://www.fundacioningada.net/index.php?V_dir=MSC&V_mod=download&f=2019-12/3-12-7-41.admin.Guia_TDAH_Universidad.pdf

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Enlace documento:

https://www.fundacioningada.net/index.php?V_dir=MSC&V_mod=download&f=2019-6/21-12-22-39.admin.Definitivo_como_convivir_con_el_tdah-galego_1.pdf

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados



Enlace documento:

https://www.fundacioningada.net/index.php?V_dir=MSC&V_mod=download&f=2018-6/5-13-14-16.admin.tdah_y_terapia_ocupacional-cas.pdf

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

Enlace documento:

https://www.fundacioningada.net/index.php?V_dir=MSC&V_mod=download&f=2021-7/23-10-40-49.admin.7-16-31-26.admin.Guia_de_apoyo_escolar.pdf

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Enlace documento:

https://www.fundacioningada.net/index.php?V_dir=MSC&V_mod=download&f=2018-6/13-10-44-27.admin.guia_asesoramiento_familiar_gal.pdf

FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

Enlace documento:

https://www.fundacioningada.net/index.php?V_dir=MSC&V_mod=download&f=2021-7/12-14-1-26.admin.Planificador_Ingada_Galego_v1.pdf

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

Enlace Grupos de Ayuda Mutua:

https://www.fundacioningada.net/grupos_ayuda_mutua_es

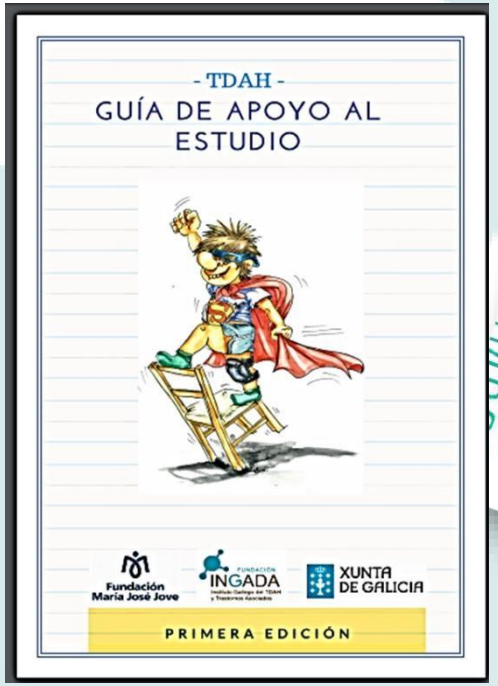
FUNDACIÓN INGADA
Instituto Gallego del TDAH y Trastornos Asociados

FUNDACIÓN INGADA

www.fundacioningada.net

Email: info@fundacioningada.net

Tlfno: 722521381



Redes sociales:

YouTube

INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados

¡Gracias!

FUNDACIÓN
INGADA
Instituto Gallego del TDAH
y Trastornos Asociados