



UNIVERSIDAD  
**NACIONAL**  
DE COLOMBIA

PROYECTO **CULTURAL, CIENTÍFICO Y COLECTIVO** DE NACIÓN

## Trastorno de Déficit de Atención (TDAH)

---

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un trastorno neurobiológico y del neurodesarrollo que se diagnostica en la infancia, aunque puede persistir en la vida adulta, y que se caracteriza por presentar síntomas de hiperactividad (actividad motora excesiva a lo esperado para la edad y desarrollo), impulsividad (actúan sin reflexión previa) y dificultades de atención. Tiene una base genética y es de naturaleza crónica.

Ver vídeo: <https://www.youtube.com/watch?v=izZaxNaRxVA>

## Características

-El **TDHA** puede influir en el aprendizaje, en los problemas conductuales y en los procesos adaptativos de los niños y niñas en edad escolar, influyendo en el malestar del profesorado, de sus compañeros y de las propias familias.

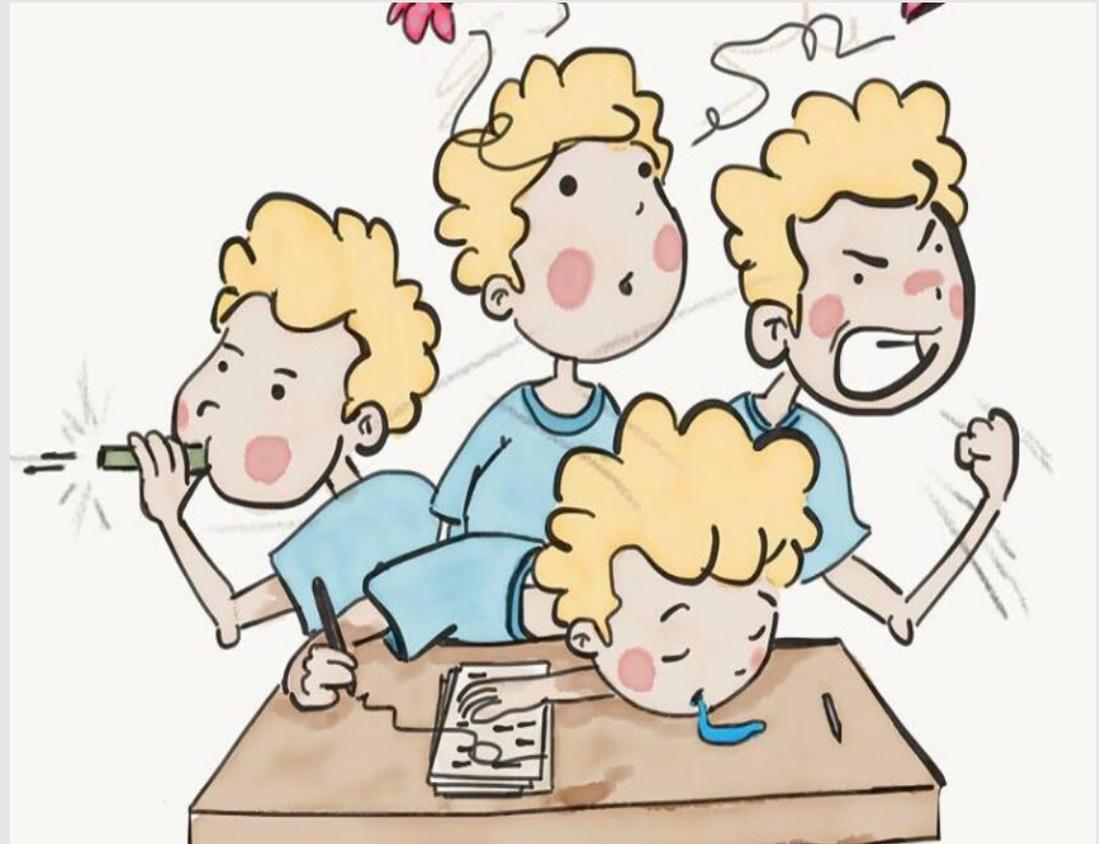


## Características

- Una de sus principales características es que las herramientas cognitivas del alumnado con este trastorno no les permiten adaptarse al entorno; es decir, lo que entendemos por inteligencia práctica o funcional.
- Quienes padecen este trastorno desarrollan una intensa actividad motora, se mueven continuamente, sin que esta actividad tenga un propósito; van de un lado para otro, pueden comenzar alguna tarea pero inmediatamente la abandonan para empezar otra que tampoco suelen acabar.

## Signos y síntomas según el DSM V

A menudo, comienza antes de los 4 años de edad y siempre antes de los 12 años. La edad pico para el diagnóstico es entre 8 y 10 años; sin embargo, a veces no se diagnostica hasta después de la adolescencia en pacientes que presentan el tipo con predominio de déficit de atención.



# Signos y síntomas según el DSM V

La **falta de atención** tiende a aparecer cuando el niño realiza tareas que requieren vigilancia, tiempo de reacción rápido, búsqueda visual y perceptiva y escucha sistemática y sostenida.

La **impulsividad** se refiere a las acciones precipitadas que pueden provocar un resultado negativo (p. ej., en los niños, cruzar una calle sin mirar, en adolescentes y adultos, de repente dejar la escuela o un trabajo sin pensar en las consecuencias).

Los signos y síntomas centrales de TDAH son

- **Falta de atención**
- **Impulsividad**
- **Hiperactividad**

## Signos y síntomas según el DSM V

La **hiperactividad** implica actividad motora excesiva. Los niños, especialmente los más jóvenes, pueden tener dificultades para permanecer sentados en silencio cuando deben hacerlo (p. ej., en la escuela o en la iglesia). Los pacientes mayores pueden ser simplemente nerviosos, inquietos o habladores-a veces hasta el punto de que otras personas se sientan cansadas observándolos.



# Estrategias de Intervención Psicopedagógicas del TDAH

- Se recomienda que los docentes permanezcan con un comportamiento tranquilo ante las reacciones emocionales del estudiante.
- Promover el desarrollo de habilidades de interacción social.

- potenciar la atención conjunta y la comprensión de claves socio – emocionales.
- Realizar actividades que fortalezcan los procesos cognitivos de percepción, atención y memoria.

# Estrategias de Intervención Psicopedagógicas del TDAH

- Debido a su falta de retención en mente: Crear a su alrededor listas, tarjetas y signos.
- El pupitre deben estar mirando al profesor y estar sentado adelante

- Mantener un contacto físico y visual para llamar su atención.
- Herramientas y rutinas para anotar las tareas y las fechas de entrega.
- Dividir las tareas en pasos, monitorizando y planificando el tiempo necesario para finalizarlas.

## Trastorno del Espectro Autista (TEA)

Los TEA se definen como una disfunción neurológica crónica con fuerte base genética que desde edades tempranas se manifiesta en una serie de síntomas basados en la tríada de Wing que incluye: la comunicación, flexibilidad e imaginación e interacción social.



## Características del TEA

El TEA está caracterizado por impedimentos sociales, dificultades en la comunicación y patrones de conducta repetitivos, restringidos y estereotípicos, sin que se presenten estas características o patrones en todos los casos.

Ver vídeo:

[https://www.youtube.com/watch?v=IcR\\_KafVzEM](https://www.youtube.com/watch?v=IcR_KafVzEM)



**Tabla 2. Niveles de gravedad del trastorno del espectro autista**

Nivel de gravedad	Comunicación social	Comportamientos restringidos y repetitivos
Grado 3: “Necesita ayuda muy notable”	Deficiencias graves en habilidades de comunicación social verbal y no verbal que causan alteraciones marcadas en el funcionamiento, con un inicio muy limitado de interacciones sociales y una respuesta mínima a la apertura social de los otros	Inflexibilidad del comportamiento, extrema dificultad para afrontar cambios u otros comportamientos restringidos/repetitivos que interfieren notablemente con el funcionamiento en todos los ámbitos. Ansiedad/dificultad intensa al cambiar el foco de interés o la conducta
Grado 2: “Necesita ayuda notable”	Deficiencias notables en habilidades de comunicación social verbal y no verbal; problemas sociales que son aparentes incluso con apoyos; inicio limitado de interacciones sociales y respuestas reducidas a la apertura social de otros	Inflexibilidad del comportamiento, dificultades para afrontar el cambio u otras conductas restringidas/repetitivas aparecen con la frecuencia suficiente como para ser obvias a un observador no entrenado e interfieren con el funcionamiento en una variedad de contextos. Ansiedad o dificultad al cambiar el foco de interés o la conducta
Grado 1: “Necesita ayuda”	Sin ayuda, las dificultades de comunicación social causan alteraciones importantes. Dificultad para iniciar interacciones sociales y ejemplos claros de respuestas atípicas o fallidas a la apertura social de otros. Puede parecer que su interés por interactuar socialmente está disminuido	La inflexibilidad del comportamiento causa una interferencia significativa en el funcionamiento en uno o más contextos. Los problemas de organización y planificación dificultan la autonomía

Fuente: modificada de: American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®). American Psychiatric Pub.; 2013.

## Signos de alarma para sospechar

- No se observan sonrisas u otras expresiones placenteras a partir de los 6 meses
- No responde a sonidos compartidos, sonrisas u otras expresiones a partir de los 9 meses
- No reacciona cuando la llaman por su nombre. (12 meses de edad)
- No señala objetos para mostrar su interés (14 meses de edad)
- No juega con situaciones imaginarias (18 meses de edad) • Evita el contacto visual y prefiera estar solo
- Tiene dificultad para comprender los sentimientos de otras personas o para expresar sus propios sentimientos
- Retrasos en el desarrollo del habla y el lenguaje
- Repite palabras o frases una y otra vez (ecolalia)

## ¿Qué es una instrucción?

- Frase corta, de 2 a 4 palabras, la cual incluye una ACCIÓN que se espera que el otro realice. ( y por tanto... sabemos que PUEDE realizarla).

### EJEMPLOS...

**NEGACION** No  
es clara

No dejes  
todo tirado!

**REPROCHE  
COMENTARIO**  
No instrucción clara

Estoy cansado  
todo ese  
desorden que  
dejas tirado.

**ELECCION**

¿Quieres  
comer?

**INSTRUCCIÓN  
CLARA**

Ven a comer

## ¿Cómo dar instrucciones?

- CORTA:

Pocas palabras ( Inicialmente 2 ó 3 !!!)

- CLARA:

Mensaje comprensible

- AFIRMATIVA:

La frase debe ser expresada en términos de lo que se espera que HAGA, en lugar de lo que NO se espera.

- FIRME:

No ruego, no enojo (en la entonación y en la expresión facial)

# Estrategias de Intervención Psicopedagógicas

Promover la atención, imitación y seguimiento de instrucciones.

## ATENCIÓN:

Tienden a sobre-enfocarse en ciertas cosas, no necesariamente miran lo que se les muestra.

## IMITACIÓN:

Les falta habilidad para fijarse y copiar la conducta del otro.

## SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES:

Pueden no comprender la instrucción

Pueden mostrarse inflexibles y no cumplirla

**DEBEMOS AYUDARLES A ADQUIRIRLAS!**

- Incentivar conductas comunicativas (señalar, mostrar, elegir, pedir)
- Promover atención conjunta y el contacto visual.
- Enseñar a imitar o enseñar habilidades por modelamiento.
- Realizar actividades que generen curiosidad, sorpresa, expectativa.
- Dar instrucciones de forma apropiada.
- Recordarles pasos, con instrucción corta, afirmativa, firme y neutral.
- Guiar una tarea, paso, o conducta con, avisos, dibujos, fotografías.
- Mostrar la actividad y hacerla al tiempo.

# Estrategias pedagógicas

## Agendas visuales y tableros de rutinas



Dibujos



Objetos



Fotografías



# Intervención de Pataletas o Conductas Disruptivas



- Permanezco calmado, controlo gestos.
- Observo y analizo
- Si veo que es una PROTESTA, sigo en mi actividad (evito contacto visual)
- Cuando es pertinente, doy una instrucción corta (redirijo: “dame eso”; “bájate”; “nos vamos”)
- Mantengo la condición, norma o limite planteada inicialmente
- Cuando es pertinente, le informo al niño cuando obtendrá lo que desea (con imágenes y pocas palabras)
- Si es muy difícil de controlar, o recibe mucha atención, lo alejo del lugar (sin rabia)

# Tratamiento del Autismo

Varios modelos terapéuticos pero cualquiera que se escoja debe ser psicoeducativo, individualizado, transdisciplinario, estructurado y predecible.

## **La farmacoterapia cuando hay síntomas:**

- Autoheteroagresión
- Hiperactividad
- Inatención
- Comportamientos repetitivos y estereotipados

## **Condición comórbida:**

- Ansiedad
- Depresión
- Trastornos del sueño

# Cibergrafía

[https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC\\_574\\_TDAH\\_IACS\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_574_TDAH_IACS_compl.pdf)

<https://www.msmanuals.com/es-co/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-del-aprendizaje-y-del-desarrollo/trastorno-por-d%C3%A9ficit-de-atenci%C3%B3n-hiperactividad-tda-tdah>

<https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/2.-Trastorno-espectro.pdf>

<https://www.ffis.es/ups/TCIED3/CASO%20PRACTICO.pdf>

<https://www.cursospsiquiatriasema.com/caso-clinico-tema-9-los-trastornos-del-espectro-autista/>

¡Gracias por la presencia y  
disposición!

*Universidad Nacional de Colombia*

---

PROYECTO **CULTURAL, CIENTÍFICO Y COLECTIVO** DE NACIÓN