

Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad



SÍNTOMAS O COMPORTAMIENTOS

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU. creó una lista de tres tipos diferentes de AD/HD, cada uno con síntomas distintos.

Los niños que sufren del desorden de desatención pueden:

- Tener una capacidad de atención corta y ser distraídos
- Tener problemas con la organización
- No prestar atención a los detalles
- Ser incapaces de mantener atención
- Tener problemas con el escuchar, aún cuando se les habla a ellos directamente
- No terminar la tarea
- Cometer muchos errores
- Perder objetos necesarios para la clase; por ejemplo, libros, lápices, etc.

Los niños que sufren del tipo de hiperactividad y conducta impulsiva tienden a:

- Saltar y retorcerse
- Tienen dificultad de permanecer sentados
- Hablar demasiado
- Tener problemas de esperar su turno en juegos o actividades
- Interrumpir o entrometerse con los demás

Niños con el Trastorno combinado de Déficit de Atención e Hiperactividad demuestran síntomas de desatención e hiperactividad o conducta impulsiva.

Acerca del trastorno

Niños y adolescentes con AD/HD* pueden ser sobreactivos y/o incapaces de prestar atención y concentrarse. Tienden a ser impulsivos y sufrir muchos accidentes. Pueden responder preguntas antes de levantar la mano, olvidar las cosas, saltar, retorcerse, o hablar demasiado alto. Por otro lado, algunos alumnos con este trastorno pueden ser callados e inatentos, olvidadizos, y se distraen fácilmente.

Los síntomas pueden ser específicos a la situación. Por ejemplo, es posible que los estudiantes con AD/HD no muestren unos comportamientos en casa si el ambiente tiene menos estrés, es menos estimulante, o es más estructurado que el ambiente escolar. O los alumnos pueden concentrarse cuando hacen un proyecto que disfrutan—tal como un proyecto de arte—y es posible que no puedan concentrarse cuando tienen que hacer algo que para ellos es más difícil.

Se estima que un 5 por ciento de los niños tienen una forma de AD/HD. Más niños que niñas son diagnosticados con AD/HD, y es la causa principal de remisiones a profesionales de salud mental y programas de educación especial, tanto como al sistema de justicia juvenil. A causa de que los estudiantes con AD/HD que no son hiperactivos tienden a no ser organizados o les es difícil terminar su tarea antes del plazo, a menudo los profesionales de la escuela no hacen caso de ellos o los alumnos son clasificados como “callados y sin motivación.”

Los estudiantes con AD/HD tienen un riesgo alto para desórdenes como depresión, problemas del aprendizaje, ansiedad, y trastorno de conducta. Sin el tratamiento apropiado, los niños están a riesgo de fracasar en la escuela. También pueden tener dificultad en mantener relaciones con amigos y su autoestima puede afectarse por los frecuentes fracasos debidos a su condición.

Si sospecha que un estudiante tiene AD/HD, usted debe referirle para una evaluación de salud mental. Muchos niños se benefician del uso de medicamentos. Esto tiene que ser manejado por un profesional con experiencia, tal como un psiquiatra de niños, un pediatra, o un neurólogo que tiene experiencia en tratar AD/HD. Además, los profesionales de salud mental pueden trabajar con la familia y el personal de la escuela para encontrar maneras de enseñar más efectivamente a los niños con AD/HD.

Recuerde que AD/HD es un desorden neurobiológico. Los alumnos no pueden organizarse ni aprender las habilidades sociales solos, pero usted puede encontrar medidas que aumenten en una manera importante su capacidad de tener éxito.

** Todas las siglas reflejan la versión en Inglés.*

Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad

IMPLICACIONES EDUCACIONALES

Los niños con ADD/AD/HD* pueden tener problemas para concentrarse en una sola cosa o terminar las tareas. Pueden perder sus libros, materiales, y tarea. Los estudiantes pueden decir abruptamente las respuestas antes de que el profesor pueda terminar de hacer la pregunta. Pueden ser irritables, impacientes, difícil de disciplinar, torpes, atolondrados, y propensos a accidentes. Otros niños les pueden tener aversión. Pueden verse a sí mismos como malos, perezosos e incapaces de mejorar. Esta “cadena de fracaso” puede generar la depresión, baja autoestima, problemas de conducta, y, por supuesto, ausencia en la escuela.

Estrategias educacionales y adaptaciones para el salón de clase

- Sugiera que el estudiante verifique con el profesor o el profesor con el estudiante que se ha anotado la asignación correctamente.
- Considere una evaluación funcional del comportamiento (FBA). Comprender el propósito o la función de los comportamientos del estudiante le ayudará a reaccionar con intervenciones efectivas.
- Proporcione una estructura consistente y claramente defina sus expectativas.
- Al dar instrucciones o tareas es conveniente hacerlo por pasos. Dé al estudiante uno o dos pasos a la vez.
- Permita que el estudiante entregue tareas tarde para obtener un crédito completo.
- Permita que el estudiante rehaga asignaciones para mejorar su marca o nota final.
- Permita que el estudiante se mueva alrededor de la clase, si es razonable.
- Reconozca al estudiante cuando está comportándose bien. Note comportamientos positivos para premiar.
- Tenga una señal secreta para ayudar al niño a reconocer que él o ella no está haciendo la tarea y tiene que reenfocarse. Esto le ayuda al estudiante a concentrarse en la tarea sin sentir vergüenza.
- En la clase de matemáticas use cuadrillos para proveer un método estructurado para escribir los números.
- Permita que el niño use tablas o fórmulas—aprender de memoria puede ser difícil.
- Permita que el niño responda directamente en un cuaderno. Esto reduce la cantidad de movimiento y distracción durante una asignación.
- Enseñe a los estudiantes con AD/HD cómo controlarse ellos mismos. Ayudarlos a identificar señales sociales de sus compañeros y los adultos que sugieren que necesitan cambiar su comportamiento. También ayude a los estudiantes a identificar un “método” que les ayudará a calmarse o concentrarse de nuevo en la tarea, tal como hacer ejercicios, alejarse brevemente de los estímulos o la meditación.
- El estrés y la tensión pueden afectar el auto control del estudiante y generar los comportamientos inadecuados. Reduzca la tensión y el estrés cuando sea posible.

Para sugerencias adicionales de estrategias y modificaciones del salón de clase vea A Teacher's Guide to Children's Mental Health (Una guía del profesor a la salud mental de niños) disponible en MACMH.

RECURSOS

Attention Deficit Disorder Association (Asociación del Trastorno de Déficit de Atención)
PO Box 543
Pottstown, PA 19464
Phone: 484-945-2101
Fax: 610-970-7520
www.add.org
Además de información, este sitio le provee enlaces a otros sitios de web que le interesan

Attention Deficit Information Network, Inc. (Red de Información sobre el Déficit de Atención)
58 Prince Street
Needham, MA 02492
781-455-9895
http://www.addinfonetwork.com
Organización que ofrece apoyo y información a las familias de niños y adultos con ADD

www.psiquiatria.com/libros/

Para obtener información sobre publicaciones en Español acerca de la salud mental de los niños

www.cdc.gov/spanish/mental.htm

www.healthfinder.gov/espanol/

www.nimh.nih.gov/publicat/spanishpubs.cfm

Para obtener información en Español sobre la salud mental de los niños

* Todas las siglas reflejan la versión en Inglés.