

TDA-H: EVOLUCIÓN del SÍNTOMA

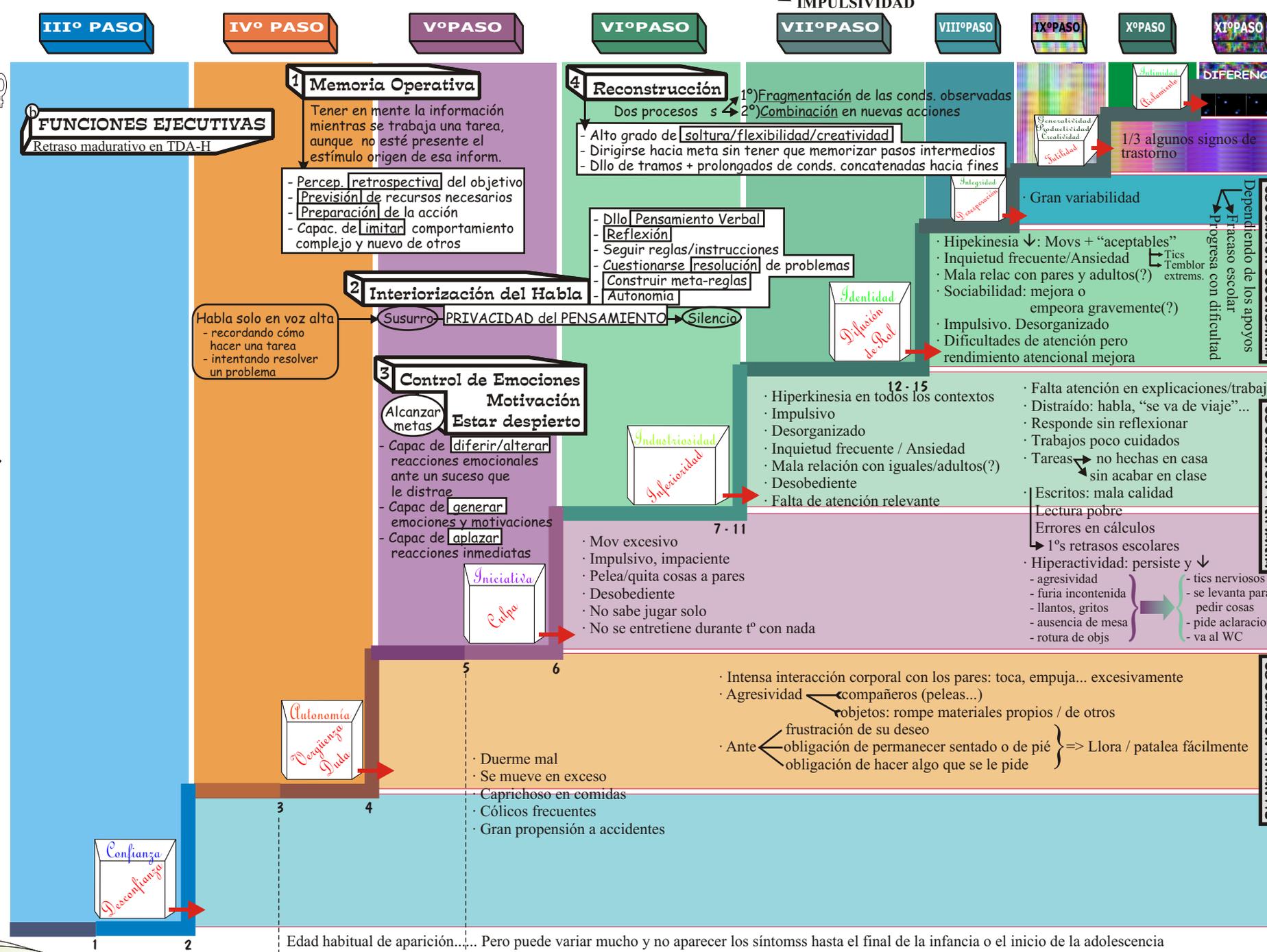
Falta de ATENCIÓN / CONCENTRACION => Distráido/disperso
HIPERACTIVIDAD / HIPERKINESIA
IMPULSIVIDAD

Epidemiología

- > Incidencia:
 - 4 - 9,5 escolares
 - 4% → 9%
- > Diagnósticos:
 - Trastorno Hiperkinético → infancia.
 - Trastorno de Conducta → adolescencia.
- > Prevalencia:
 - ciudad < rural.
 - medios sociales + desfavorecidos.
- > Algunos niños presentan trastorno sólo en un contexto (casa o escuela).
- > Síntomas empeoran en contextos + exigentes y que requieren atención sostenida.
- > Se asocia a retraso en:
 - desarrollo del lenguaje
 - adquisición de lectura.
- > Calificados hiperactivos:
 - 1/3 por padres
 - 1/5 por profesores.
- > General/ síntomas persisten toda escolaridad básica.
 - Adolesc: + negativismo o trastorno de conducta.
 - Adultos: puede derivar en trastorno antisocial.

II.- Contexto MARCO- Tiempo institucional / Equipo científico: ORGANIZATIVO

INTERACCIÓN



Ⓐ Grupo ALBOR-COHS "Hiperactividad: conceptualización, evaluación y tratamiento" 1999

Ⓑ Russel A. BARKLEY: "El desorden de hiperactividad y déficit de atención" Rev. Investigación y Ciencia, Nov '98

Ⓒ E. ALVAREZ GALVEZ: "Evaluación y manejo terapéutico del TDAH" Rev. Anales de psiquiatría Vol 10, nº 16, 2000

Técnic@ - Profesor(a)

- Construir contextos + estructurados / de mayor apoyo / menos competitivos
- Hacerle ver las consecuencias de sus acciones
- Trabajar reglas e intervalos temporales --> Ayudarle a anticipar eventos --> Dividiendo las tareas en tramos/plazos + breves e inmediatos

