



M2. EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON O SIN HIPERACTIVIDAD (TDAH).

UNIDAD 13:

Intervención psicoeducativa a los docentes y programas efectivos en las escuelas. Beatriz Mena



ÍNDICE DE LA UNIDAD

1. Análisis de la situación actual:
 - Dificultades educativas en el TDAH
 - Intervenciones basadas en guías de tratamiento
 - Papel del docente
2. La formación a los docentes
 - Objetivos
 - Contenidos
 - Ejemplos de programas de formación a docentes
 - Modelo de intervención en las escuelas: el Soporte Conductual Positivo
3. Aportaciones de la neurociencia al contexto educativo
4. El papel del docente
5. Programa del Educador Itinerante en las escuelas

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL

ANTES DE EMPEZAR... PREGÚNTATE...



¿Por qué crees que el TDAH
representa una preocupación
para los maestros/profesores?

¿Por qué solicitan tanta
formación sobre este trastorno?

¿Con qué dificultades crees que
se encuentran?

ANTES DE EMPEZAR... PREGÚNTATE...

Porque los niños con TDAH tienen un mayor riesgo de fracaso escolar, retrasos del aprendizaje y rechazo de sus compañeros tal vez...



```
graph TD; A[Por los síntomas del TDAH  
Hiperactividad / Déficit atencional  
/ Impulsividad] --> B[Por sus Dificultades en el Proceso  
de aprendizaje]; A --> C[Por sus dificultades en las relaciones  
sociales]; B --> D[Lo que provoca  
*DESMOTIVACIÓN  
*PROBLEMAS DE CONDUCTA]; C --> D; D --> E[Se observa BAJO  
RENDIMIENTO Y/O  
FRACASO];
```

Por los síntomas del TDAH
Hiperactividad / Déficit atencional
/ Impulsividad

Por sus Dificultades en el Proceso
de aprendizaje

Por sus dificultades en las relaciones
sociales

Lo que provoca
***DESMOTIVACIÓN**
***PROBLEMAS DE CONDUCTA**

**Se observa BAJO
RENDIMIENTO Y/O
FRACASO**

Algunos profesionales, como el prestigioso Dr. Russell Barkley (EEUU) o la Dra. Ana Miranda (Universidad de Valencia), se han dedicado a estudiar qué DIFICULTADES EDUCATIVAS se asocian con el TDAH.

De sus estudios se desprenden algunos datos como:

- Al menos un estudiante de cada aula sufre TDAH
- El 90% de los niños con este trastorno no produce el suficiente trabajo escolar y rinde por debajo de sus posibilidades
- Hasta el 50% de estos niños puede presentar alteraciones del lenguaje: área expresiva y receptiva, en la fluencia, en la pragmática, la prosodia o la articulación
- El 82% necesita ayuda diaria en casa para realizar sus deberes
- Entre el 11% y 15% ha sido expulsado de su escuela en algún momento
- El 50% repite al menos un curso
- Entre el 30% y el 35% abandonan la escuela
- El 5% acaba una carrera de 4 años ante el 25% de la población general
- **Entre un 25-35% de los niños con TDAH tiene un trastorno específico del aprendizaje** en alguna de las siguientes áreas: lectura, escritura, matemáticas y coordinación motora



¿Qué relación se da entre el TDAH y los Trastornos del Aprendizaje?

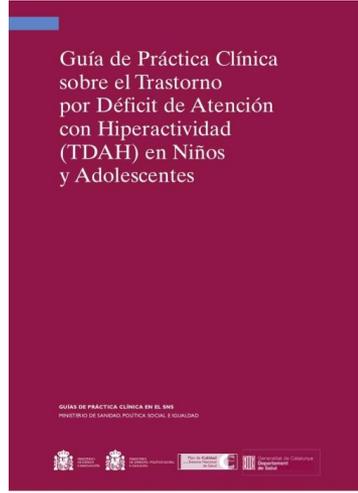
- El TDAH y los TA tienden a presentarse asociados con bastante frecuencia: diferentes investigaciones han puesto de manifiesto que los problemas de rendimiento académico y los trastornos de aprendizaje son más comunes entre niños y niñas con TDAH que entre los que no tienen este trastorno (DuPaul, Pollack y Pinho, 2017; Taanila et al., 2014; Willcutt y Pennington, 2000)
- Los trabajos sobre la comorbilidad entre TDAH y TA ofrecen porcentajes que oscilan entre el 24 % y el 38 % (DuPaul, Pollack y Pinho, 2017; Rowland et al., 2015).
- La mayor comorbilidad se da entre el TDAH y el trastorno específico del aprendizaje de la lectura con porcentajes de coocurrencia entre el 25 % y el 40 %. Los porcentajes de comorbilidad con el trastorno específico del cálculo son menores, entre un 11 % y un 30 %.
- Estos porcentajes ponen de manifiesto la necesidad de evaluar, de manera rutinaria, los conocimientos y habilidades escolares de los niños y niñas con TDAH, y de la presencia de síntomas de desatención, hiperactividad e impulsividad en aquellos con TA.

Tarea para el alumno

- Para observar la presencia e interferencia de los síntomas de TDAH durante el proceso de aprendizaje mira el siguiente video:
 - **Video: Interferencia del TDAH en la división.**
- Encontrarás el video junto al resto de contenidos de la Unidad

Fruto de esta preocupación en las guías de tratamiento se han incluido aspectos relacionados con el abordaje psicopedagógico, proponiendo diferentes adecuaciones y adaptaciones.

- **Guías basadas en la evidencia** (probablemente algunas se han referenciado ya en unidades anteriores)
 - Nice (2009) www.nice.org
 - AACAP (2007) www.aacap.org
 - SIGN (2009) www.sign.ac.uk
 - AAP (2005) <http://pediatrics.aappublications.org>
 - Guía de Práctica Clínica, Sistema Nacional de Salud (2010):
 - http://aunets.isciii.es/web/guest/todas_gpc
 - <http://www.gencat.cat/salut/depsan/units/aatrm/html/es/Du8/index.html>
 - * Esta última tiene una revisión posterior (2017)
https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_574_TDAH_IACS_compl.pdf



Guía de Práctica Clínica
sobre el Trastorno
por Déficit de Atención
con Hiperactividad
(TDAH) en Niños
y Adolescentes

GUIAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SNS
MINISTERIO DE SANIDAD POLÍTICA Y EGUALDAD



Algunas de las adecuaciones para la escuela propuestas en estas guías son:



Cómo lograr mayores beneficios en los tratamientos en el ámbito escolar

- Para su mayor eficacia cualquier programa que hagamos en la escuela debe **implicar a la mayor parte del cuadro docente**
- Debe **incluir también aspectos medioambientales** de la propia aula y de la escuela en general (más adelante en la unidad nos detendremos en las aportaciones que la neurociencia nos está aportando sobre esto)
- Puede ser muy beneficioso si podemos **añadir la figura del enfermero escolar** (ayudando por ejemplo con la administración y control de fármaco, seguimiento de contratos conductuales...) y disponer de una buena conexión con los centros de salud
- Muy importante si podemos **disponer de plantillas de maestros estables y bien preparados y formados**
- Animarse a **introducir tratamientos más psicosociales** y no sólo encaminados a la mejora académica.
- **Por lo tanto, los alumnos con TDAH se beneficiarán más cuando se dé un programa de intervención escolar que incluya actuaciones académicas, conductuales y sociales**, además del fármaco cuando éste se encuentra prescrito.

¿Qué papel crees que tiene el docente en todo esto?

- A menudo es el primero en **identificar** al niño/adolescente con TDAH.
- Los docentes, siguiendo las recomendaciones de las guías de práctica clínica, deberían diseñar un programa de intervención escolar que incluya **actuaciones académicas y conductuales**.
- Para ello es importante que hayan recibido formación en TDAH y trastornos asociados.
- Deben conocer las **aportaciones que recientemente nos ha brindado la neurociencia** (al final de la unidad veréis un poco más sobre este tema).
- Deberán ser **los principales facilitadores de la intervención** educacional.

**VEAMOS UN POCO MÁS SOBRE
LA FORMACIÓN A LOS DOCENTES**

FORMACIÓN A DOCENTES

Para colaborar en la detección y diagnóstico, mejorar la adaptación escolar y el rendimiento académico de los niñ@s y jóvenes con TDAH se hace imprescindible la formación a los maestros con el objetivo de que éstos puedan:

- 1º- Conocer el TDAH
- 2º- Aceptar el TDAH
- 3º Acomodarse al TDAH

Con el fin de:

- Aprender a manejar el comportamiento disruptivo
- Ofrecer oportunidades académicas
- Proteger la autoestima de los alumnos

Si el alumno no aprende por el camino que el maestro le enseña, tiene que enseñarle por el camino que el alumno aprende



FORMACIÓN A DOCENTES

- Es importante que los profesores conozcan las características del trastorno.
- El conocimiento que tienen los docentes sobre el TDAH comporta un impacto importante sobre las conductas y actitudes hacia los alumnos con este trastorno, y puede ayudar a reducir las ideas erróneas y los prejuicios sobre el TDAH.
- Diferentes estudios han demostrado que, en general, los maestros tienen un adecuado conocimiento de los síntomas pero muestran menor conocimiento sobre los tratamientos eficaces y su aplicación.

- **Los programas de formación a docentes incluyen:**
 - Información general sobre el trastorno: sintomatología, comorbilidad, naturaleza, evolución, pronóstico, tratamiento y repercusiones sobre el comportamiento y el aprendizaje.
 - Técnicas de modificación de conducta dirigidas a incrementar o mantener comportamientos deseados y a eliminar o reducir comportamientos no deseados.
 - Técnicas cognitivas: práctica de autoinstrucciones y entrenamiento en estrategias de autocontrol.
 - Estrategias educativas con adaptaciones dirigidas a mejorar el funcionamiento en el aula y el aprendizaje.

FORMACIÓN A DOCENTES

Ejemplo 1 de programa de entrenamiento a maestros de Educación Primaria. Miranda et al., 2002

| Sesión | Contenido |
|---------|--|
| 1a | Información sobre el TDAH: naturaleza, síntomas, problemas asociados, etc. |
| 2a | Formación en técnicas de modificación de conducta destinadas a aumentar la frecuencia de conductas deseadas: refuerzo positivo, economía de fichas, principio de Premack. |
| 3a | Formación en técnicas de modificación de conducta destinadas a disminuir la frecuencia de conductas inadecuadas: extinción, coste de respuesta y tiempo fuera. |
| 4a | Adaptaciones y modificaciones útiles para el funcionamiento de la clase que ayudan a mejorar el aprendizaje de los niños con TDAH: redistribuir el espacio físico, cómo dar explicaciones en clase, como dar indicaciones, instrucciones e información a los niños sobre su trabajo escolar. |
| 5a y 6a | Formación en técnicas cognitivo-conductuales destinadas a aumentar el autocontrol de los niños: autoinstrucciones y autoevaluación combinada con economía de fichas. |
| 7a | Problemas y dudas que surgen al aplicar las técnicas en el aula. |
| 8a | Análisis de la experiencia, evaluación del funcionamiento y propuestas de mejora. |

FORMACIÓN A DOCENTES

Ejemplo 2 de programa de entrenamiento a maestros de Educación Primaria y Secundaria de Fundación Adana

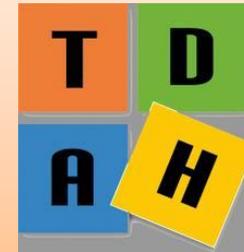
| Sesión | Contenido |
|--------|--|
| 1a | ¿Qué es el TDAH? Síntomatología, Funciones ejecutivas, comorbilidad y trastornos asociados, diagnóstico y tratamiento multimodal. |
| 2a | Autoestima y comunicación. Estilos de enseñanza y aprendizaje, la comunicación asertiva y prevención del comportamiento disruptivo. |
| 3a | Técnicas de modificación de conducta. Técnicas para incrementar comportamientos adecuados: refuerzo positivo. Técnicas para reducir comportamientos inadecuados: extinción, tiempo-fuera, coste de respuesta, retirada de privilegios y sobrecorrección. |
| 4a | Adaptaciones para mejorar el rendimiento en clase. Lugar de trabajo, agenda y deberes, cómo dar explicaciones y los exámenes. |
| 5a | Tratamiento cognitivo. Autoinstrucciones y contenidos instrumentales. |

Así los puntos clave y comunes en los programas de intervención psicoeducativa a los docentes son (a partir de estos 4 puntos desarrollaremos la siguiente parte de la unidad)

1) Detección del TDAH



2) Mejora del aprendizaje



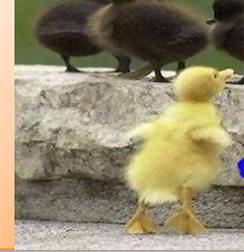
3) Mejora de la conducta



4) Manejo del entorno



1.- DetECCIÓN del TDAH



El diagnóstico del TDAH sabemos que deberá ser llevado a cabo por especialistas. Sin embargo, **los maestros y profesores constituyen una de las figuras clave en la detección del trastorno.**

En las aulas, el profesorado dispone de un marco privilegiado para detectar e identificar alumnos que podrían presentar un TDAH. Los maestros, con las herramientas adecuadas (como puede ser el test de Conners, distinguen de forma precisa a los niños con TDAH).

En muchas ocasiones los maestros se han convertido en colaboradores imprescindibles en trabajos sobre prevalencia o ensayos clínicos, precisamente por su perspectiva inmejorable en la sospecha del TDAH.

De todo lo anterior se desprende la necesidad de :

- **Proporcionarles una adecuada formación**
- **Mayor coordinación entre los servicios de educación y salud**

1.- Papel del maestro en la DetECCIÓN del TDAH

A menudo, cuando el maestro se encuentra con un alumno que muestra dificultades de atención, o tiene un comportamiento disruptivo, se pregunta de forma natural si éste podría tener un TDAH o no.

Ante un alumno que **rinde por debajo** de sus posibilidades, aun teniendo las mismas oportunidades de aprendizaje que los compañeros de su misma edad, y que manifiesta, con **mayor frecuencia e intensidad** que sus compañeros, una serie de conductas (inquietud constante, dificultad para seguir las instrucciones, interrupciones constantes, ...), conviene que el docente esté alerta ante la posible presencia de este trastorno.

También podrá observar: rechazo o apatía hacia la escuela, evitación o fracaso en áreas específicas, conducta disruptiva en algunas clases,...

Que el maestro comprenda que él DETECTA pero NO DIAGNOSTICA ayudará en la detección temprana

Detectar: Descubrir la existencia de algo que no era patente (patente: Manifiesto, visible, claro, perceptible.)* Diccionario de la Lengua Española, Real Academia Española.

Detectar también es: Captar, descubrir, percibir. (www.wordreference.com)

En cambio Diagnosticar: Determinar el carácter de una enfermedad y su calificación mediante el examen de sus signos y síntomas característicos y esto **no lo lleva a cabo el maestro** y así debemos afirmárselo.



¿QUIÉN DETECTA actualmente?

Un estudio llevado a cabo por el grupo Delphi-PANDAH en 2013 muestra el papel de los profesionales y padres en la labor de detección, diferenciando niños y adolescentes.

- En el caso de los Niños (con una muestra de 145) ¿quién detecta?:
 - Familia: en el 22% de los casos
 - Maestro educación infantil/primaria: también en el 22%
 - Especialista (psiquiatría./neuropediatría) 18%
 - Pediatra: 15%
 - Orientador escolar: 10%
 - Otros: 13%
- En caso de los Adolescentes (muestra de 132):
 - Familia; en el 22% de los casos
 - Maestro: 16%
 - Especialista (psiq./neuroped.) :22%
 - Pediatra: 9%
 - Orientador escolar: 13%
 - Otros: 18%



¿SITUACIÓN IDEAL? En cambio cuando se les pregunta sobre cual sería la situación ideal responden:

En niños: el pediatra incrementaría su relevancia (15% al 22%)

En adolescentes: incrementaría profesor y médico generalista aunque se mantienen como colectivos importantes la familia y el especialista.

¿POR QUÉ el DIAGNÓSTICO PRECOZ?

- Hoy en día sabemos que las posibilidades de éxito del tratamiento guardan relación directa con un diagnóstico precoz.
- Sabemos también que el diagnóstico tardío conlleva a mayores probabilidades de trastornos comórbidos y de relaciones deterioradas.

¿Qué es lo que dificulta el diagnóstico precoz?

- Bajo nivel de conocimiento y concienciación
- Escasa formación específica de TDAH, para poder reconocer los indicadores de alerta
- Prejuicios y falsas creencias que llevan a “falsas etiquetas”
- Trivialización del término “hiperactivo” que llevan a la creencia de “todos son hiperactivos a esta edad, ya madurará”
- Ausencia de políticas conjuntas sanitario-educativas

“Realizar un diagnóstico precoz y disponer de las medidas necesarias , farmacológicas y no farmacológicas, individualizadas para cada niño y familia es fundamental, ya que de esta manera se consigue mejoría hasta en el 80% de los casos. (Lora Espinosa A. et al, 2006).

*“Un trastorno mental prevenido en la infancia, es un trastorno mental prevenido para siempre”
Declaración de Florencia 2007.*

Tarea para el alumno

- Una vez llegado a este punto de la unidad participa en el Foro:
 - Foro: ¿Quién tiene TDAH?
- Encontrarás este Foro junto al resto de foros al final de la Quincena.

Cómo detectar desde el aula

Hay una serie de indicadores que podemos dar a los docentes para colaborar en la detección:

| Sintomatología | Indicadores de la sintomatología en el aula |
|--------------------|---|
| Desatención | <p>Desatención</p> <ul style="list-style-type: none"> • No prestan atención a los detalles, cometen errores, por descuido, en las tareas escolares o en otras actividades. • No se concentran en las tareas escolares. • Son desorganizados en el trabajo. • No acaban lo que empiezan. • No prestan atención en los juegos. • Tienen mucha dificultad para seguir las instrucciones o las normas. • Pasan con frecuencia de una actividad a otra. • Olvidan cosas necesarias para el trabajo. • Parece que no escuchan. • Evitan tareas que requieren esfuerzo mental sostenido. • Extravían objetos necesarios para las actividades o juegos. |

| Sintomatología | Indicadores de la sintomatología en el aula |
|---|--|
| <p>Hiperactividad-impulsividad</p> | <p>Hiperactividad-impulsividad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se mueven excesivamente (pies y manos, o se remueven en el asiento). • Corren o saltan en situaciones o lugares inapropiados. • Están siempre «en marcha». • Hablan mucho. • Responden antes de que se acaben las preguntas. • Interrumpen con frecuencia a los demás. • No esperan su turno en juegos u otras actividades. • Tienen problemas de relación: no siguen las reglas de los juegos, se entrometen o Molestan. |

| | |
|----------------------------------|--|
| Otros problemas asociados | Otros problemas asociados a)Cognición <ul style="list-style-type: none">• Déficits en algunas capacidades cognitivas.• Dificultades en funciones ejecutivas (memoria de trabajo verbal y visoespacial, flexibilidad cognitiva, planificación, organización, fluidez verbal y control inhibitorio).• Déficits en el procesamiento de la información temporal.• Dificultades de aprendizaje (lectura, escritura, ortografía y matemáticas).• Manejo del tiempo y estimación inadecuada de los periodos temporales.• Menor sensibilidad a los errores.• Dificultad en el establecimiento y selección de metas. b)Lenguaje <ul style="list-style-type: none">• Retraso en el inicio del lenguaje.• Dificultades en el habla.• Capacidad reducida para organizar y expresar las ideas.• Déficits en solución de problemas verbales.• Retraso en la internalización del lenguaje. c)Desarrollo motor <ul style="list-style-type: none">• Signos neurológicos menores (lentitud o pobre coordinación motora y movimientos en espejo).• Lentitud en movimientos motores gruesos.• Dificultad en la ejecución de secuencias motoras complejas. |
|----------------------------------|--|

| | |
|----------------------------------|---|
| Otros problemas asociados | Otros problemas asociados d) Funcionamiento escolar <ul style="list-style-type: none">• Rendimiento escolar bajo. e) Funcionamiento emocional <ul style="list-style-type: none">• Déficits en la regulación emocional tanto de emociones positivas como negativas (reconocimiento y manejo de la ira y regulación de la alegría excesiva).• Dificultad para tolerar las frustraciones.• Dificultades para el reconocimiento de expresiones emocionales faciales. f) Funcionamiento social <ul style="list-style-type: none">• Déficits en la comprensión y la atribución social.• Dificultades en la solución de problemas de tipo social.• Bajos niveles de conductas prosociales, de cooperación y participación.• Elevada frecuencia de conductas sociales problemáticas: impulsividad, intromisión, agresión y hostilidad.• Dificultades en la relación con los padres, con los hermanos y con la familia extensa. |
|----------------------------------|---|

- En bastantes comunidades autónomas españolas ya existen protocolos dirigidos a los maestros y profesores
- En Cataluña por ejemplo existe un Protocolo desarrollado por el Departamento de Educación (**El TDAH; detección y actuación en el ámbito educativo, julio 2013**) que incluye señales de alerta, además de indicaciones sobre el diagnóstico y estrategias de intervención. Ofrece unos indicadores para niños en edad preescolar y un registro de observación de conductas para mayores de 6 años.
- Documento completo (en catalán):

<http://ensenyament.gencat.cat/web/.content/home/departament/publicacions/colleccions/inclusio/tdah.pdf>

Otros protocolos los podéis consultar en la siguiente web:

<http://www.feaadah.org/es/sobre-el-tdah/normativas-juridicas-y-protocolos-autonomicos-tdah.htm>

| SÍMPTOMES D'INATENCIÓ | Mai | Alguna vegada | Sovint |
|---|-----|---------------|--------|
| No para atenció en els detalls i s'equivoca per descuit en les tasques escolars, en la seva feina i en altres activitats. | | | |
| Té dificultat per concentrar-se en les tasques o en activitats lúdiques. | | | |
| Sembla que no escolta quan se li parla directament. | | | |
| No segueix instruccions i no acaba les tasques escolars, encàrrecs o altres obligacions (sense que sigui per negativisme o incapacitat per comprendre el que se li demana). | | | |
| Té dificultat per organitzar-se en tasques i activitats. | | | |
| Evita, li desagrada o rebutja dedicar-se a tasques que necessitin d'un esforç mental sostingut. | | | |
| Perd els objectes necessaris per fer les tasques o activitats (joguines, llibres...). | | | |
| Es distreu fàcilment amb estímuls irrelevantes. | | | |
| Es mostra deixat en les activitats diàries. | | | |
| SÍMPTOMES D'HIPERACTIVITAT I IMPULSIVITAT | Mai | Alguna vegada | Sovint |
| Mou mans i peus en excés o es remou en el seient. | | | |
| S'aixeca de la cadira a la classe o en altres situacions en què s'espera que estigui assegut. | | | |
| Corre i salta excessivament en situacions en què és inapropiat fer-ho (en adolescents pot limitar-se a sentiments subjectius d'inquietud). | | | |
| Té dificultats per jugar o dedicar-se tranquil·lament a activitats d'oci. | | | |
| Està en moviment constant o actuant com si tingués un motor. | | | |
| Parla en excés. | | | |
| Es precipita a respondre abans que s'hagin acabat les preguntes. | | | |
| Té dificultats per esperar el seu torn. | | | |
| Interromp o 'ficia el nas' en les activitats dels altres (en les converses, jocs...). | | | |

2) Vamos a por el segundo aspecto importante: Cómo mejorar el Aprendizaje



El segundo punto clave en la formación a los docentes se centra en las adecuaciones necesarias para la mejora del aprendizaje.

Aunque el TDAH no se trata de una alteración/trastorno del aprendizaje específica, los niños que lo padecen suelen tener dificultades educativas que pueden interferir en éste.

Cuando se hacen evidentes unas claras dificultades en el aprendizaje conviene hacer una evaluación para valorar si las dificultades académicas son debidas al TDAH, a las alteraciones del aprendizaje o a ambos.

A menudo, el bajo rendimiento académico es debido, en parte, a las propias dificultades organizativas, de planificación, priorización, atención y precipitación de la respuesta que obedecen a las alteraciones de las funciones ejecutivas (memoria de trabajo e inhibición de la respuesta) propias del TDAH, aunque a veces puede deberse a las dificultades específicas que comportan los trastornos específicos del aprendizaje frecuentemente asociados (como es el caso de la dislexia.)

2) Vamos a por el segundo aspecto importante: Cómo mejorar el Aprendizaje



Se ha descrito que un 70% de los niños que presentan TDAH de tipo inatento manifiestan problemas académicos mientras que un 30% de éstos presentaría más dificultades conductuales. Este porcentaje parece invertirse en el caso de los que presentan TDAH con hiperactividad-impulsividad, que presentarán mayores dificultades conductuales que académicas.

En general, las niñas con TDAH muestran una menor presencia de trastornos del aprendizaje asociados y mejores habilidades en la capacidad lectora, hecho que por el contra influye en su infra-diagnóstico.

Los programas de formación al profesorado deberán incluir una serie de recomendaciones en cuanto a efectuar modificaciones en el estilo de enseñanza o metodología del maestro y que ayudan a mejorar el aprendizaje de los alumnos con TDAH. Además lo interesante es que no sólo beneficiarán al alumno con TDAH sino a todo el grupo.

Algunas recomendaciones ofrecidas a maestros y profesores son:

- Recomendaciones a la hora de dar Instrucciones.
 - Deberán ser órdenes **claras y concretas**
 - Mejor **pocas, supervisadas y elogiadas**
 - Acompañadas de **contacto ocular**
 - Con **aproximación física**
 - **Anticipando** a poder ser lo que se hará a continuación
- Recomendaciones a la hora de explicar las lecciones.
 - Asegurarnos **de tener la atención** del niño/a antes de iniciar la explicación (a veces con sólo este único aspecto obtenemos el éxito)
 - Mantener el **contacto ocular** de forma frecuente
 - Relacionar la explicación con **temas de interés**
 - Permitir la **participación frecuente** del alumno
 - **Supervisar a menudo** lo que va haciendo
 - **Elogiar** actitudes de escucha, participación, etc



Otras recomendaciones ofrecidas a maestros y profesores son:

- Recomendaciones a la hora de ofrecer Tareas de clase
 - Dedicar un **tiempo suficiente en explicar** las tareas que tiene que hacer
 - **Supervisar la evolución** acercándonos a menudo al alumno
 - Se puede crear un **espacio para “trabajar en silencio o tranquilamente”** donde puedan acudir de forma voluntaria cuando el alumno crea que lo necesita (un pupitre solitario, por ejemplo)
 - **Reconocer los pequeños avances**
- Recomendaciones a la hora de solicitar los deberes de casa
 - Fomentar el hábito de **ordenar sus cosas en clase** diariamente antes de marcharse a casa
 - **Supervisar la agenda** para asegurarnos que anota bien sus deberes
 - **Ajustar las tareas** a las posibilidades del estudiante, teniendo en cuenta su ritmo de trabajo
 - Mantener un **control sobre las tareas a largo plazo** (ir haciendo seguimiento y recordatorios de las tareas más largas)
 - **Pedir al estudiante con dificultades en privado por sus deberes si creemos que habrá tenido algún problema** (para evitar la estigmatización)

Tarea para el alumno

- Una vez llegado a este punto de la unidad visualiza el video:
 - Video: Tiempo de examen.
- A continuación participa en el Foro:
 - Foro: ¿Qué se evalúa?
- Encontrarás el video junto al resto de contenidos de la Unidad y el Foro junto al resto de foros de la Quincena
- Es importante que no continúes con los contenidos de la unidad sin llevar a cabo antes esta tarea.



Siguiendo con las recomendaciones ofrecidas a maestros y profesores :

- A la hora de los exámenes.
 - **Ambiente** con escasos elementos de distracción
 - **Cantidad justa**, evaluaciones cortas y más frecuentes y si son tarea largas ofrecerlo de forma fragmentada.
 - **Formato simple**, instrucciones claramente definidas (explicar el examen, marcar la parte más importante del enunciado...)
 - **Tiempo**, permite un tiempo para pensar y preguntar dudas
 - **Supervisión frecuente**, para guiar y elogiar
 - **Herramienta válida**, asegurar que las actividades evalúan lo que se quiere evaluar
- A la hora de distribuir el espacio/entorno:

Conviene situar al alumno cerca del maestro, alejado de murales, espacios de almacenamiento de tareas, ventanas u otros elementos decorativos, ayudándole a mantener ordenado su espacio de trabajo y materiales.

Tarea para el alumno

Para finalizar el apartado del aprendizaje es conveniente que amplíes los contenidos a través del siguiente documento.

- **Documento: El alumno con TDAH.** Capítulo 9; el niño con dificultades de aprendizaje.

Encontrarás este documento junto al resto de contenidos de la Unidad.

3) Y para mejorar el comportamiento: normas, límites y técnicas de modificación de conducta



Nos encontramos ya en el tercer punto clave en la formación a docentes, las estrategias para mejorar el comportamiento.

- Los docentes tienen que entender la **importancia de establecer normas** tanto a nivel escolar como a nivel de aula.
- Las normas ayudan al alumno a saber **qué esperamos de él** en todo momento.
- Lo hacen sentir **parte activa de un colectivo**.

Normas
claras



Veamos algunos ejemplos

- **Normas:**



ESPERAR
NUESTRO
TURNO
PARA
HABLAR



BAJO EL VOLUMEN
PARA TRABAJAR

¿Y qué pasa cuando no se cumplen las normas? Los límites:

- **Cuando aparecen dificultades para hacer cumplir las normas**, tendremos que **establecer** unos **límites** que determinarán las **consecuencias** frente la transgresión de las normas. Se aconseja establecer estos límites pasada la situación problemática si no se ha previsto antes. Así esperamos a que pase “la tormenta” y dedicamos después un tiempo “de calma” para hablarlo y acordar el límite, y su consecuencia en caso de no incumplirlo.
- **Los límites** ayudan al **alumno** a sentirse **seguro y protegido** además de **mejorar su capacidad de autocontrol** pues su pensamiento será “Sé que si me salto este límite tendré la consecuencia. Mejor no me lo salto”.
- ¿Cómo se establecen los **límites**?
 - Los límites se han de presentar **en positivo**, tienen que ser **simples, concretos y directos**.
 - Tenemos que incluir las **razones** por las cuales se impone.
 - Se establecerá una **consecuencia lógica** frente a su incumplimiento.
 - **Ejemplo:**
 - **Límite:** cuando queráis intervenir pedid el turno levantando la mano
 - **Razón:** si todos hablamos a la vez no nos podemos entender
 - **Consecuencia:** si hablas cuando no te toca, no podrás pedir más turno de palabra durante aquella hora

Y en cuanto a las Técnicas de Modificación de Conducta:

- Es importante que maestros y profesores conozcan el funcionamiento y beneficio del uso de técnicas de modificación de conducta, pues se muestran muy útiles y necesarias en el manejo diario del alumno con TDAH. A veces éstos son reacios pues dicen haberlas aplicado con anterioridad pero sin éxito. Hay que explicarles que éstas requieren paciencia, constancia y coherencia por parte de los educadores.
- Las principales técnicas de modificación de conducta aplicadas con estos alumnos son:
 - Técnicas conductuales para **incrementar la conducta deseada**:
 - **Refuerzo Positivo o Economía de Fichas** (éste es un sistema más complejo de refuerzo donde se trabaja con diferentes conductas a la vez)
 - Técnicas conductuales para **reducir o eliminar la conducta desadaptada**:
 - **Extinción** (extinción de la conducta que queremos disminuir o eliminar, no del niño)
 - **Time-Out o Tiempo Fuera** (retirarse de la situación)
 - **Aplicación de consecuencias lógicas: Reparar el Daño o Sobrecorrección** (que consiste no sólo en reparar el daño sino en dejar la situación mejor de cómo lo encontró antes de llevar a cabo el daño)

A modo de resumen y para la mejora de la conducta en la escuela:

En todo momento utilizar el **ELOGIO** y el **REFUERZO POSITIVO**

Al máximo hacer uso de la **EXTINCIÓN**

Ante situaciones que podrán ser conflictivas aplicación de **LÍMITES**

El **CASTIGO** y sus alternativas sólo ante situaciones muy graves

Tarea para el alumno

Antes de finalizar el apartado de la mejora de la conducta es conveniente que amplíes los contenidos con la siguiente lectura.

– Documento: **Comportamiento y TDAH**

Encontrarás este documento junto al resto de contenidos de la Unidad.

4) Cómo manejar el entorno



- Por último, y no por ello menos importante, los programas de docentes deben incluir indicaciones para la mejora del entorno. Estará en la mano del docente conseguir:
 - Una **aula sensible** donde nadie es señalado ni estigmatizado
 - **Donde se refuerza y premia** a todos por igual “en nuestra clase todo el mundo obtiene lo que necesita. Si alguien necesita ayuda con algo todos intentamos ayudarlo. Y en nuestra clase todo el mundo necesita ayuda con algo”
 - Donde se potencia el **trabajo cooperativo** “los alumnos deben aprender a ayudarse entre sí”
 - Se elogian las **virtudes y las dificultades** en alto
 - Se intentan conseguir **logros comunes**
 - Se potencia el **lenguaje de la autoestima**

4) Manejo del entorno. Soporte Conductual Positivo



- En España ya se están empezando a desarrollar programas en las escuelas basándose en el Soporte o Apoyo Conductual Positivo (SCP)
- El SCP es un modelo que busca cambios importantes en el entorno promoviendo una cultura de centro donde se faciliten **entornos previsibles, positivos, seguros y coherentes**.
- El SCP “*se refiere a la aplicación de intervenciones y sistemas conductuales positivos para conseguir **cambios de conducta socialmente importantes***” Sugai y col. (2000)
- Su aplicación se basa en adoptar una manera de **trabajar la disciplina en toda la escuela, por parte de todo el claustro y aplicada a todo el alumnado**.
- Incluye como estrategia básica para reducir conductas problemáticas :
 - a) la modificación del entorno antes que tenga lugar la conducta problemática
 - b) la enseñanza de habilidades adecuadas y/o alternativas
- ***Consiste en rediseñar los entornos de enseñanza, no a los alumnos.***

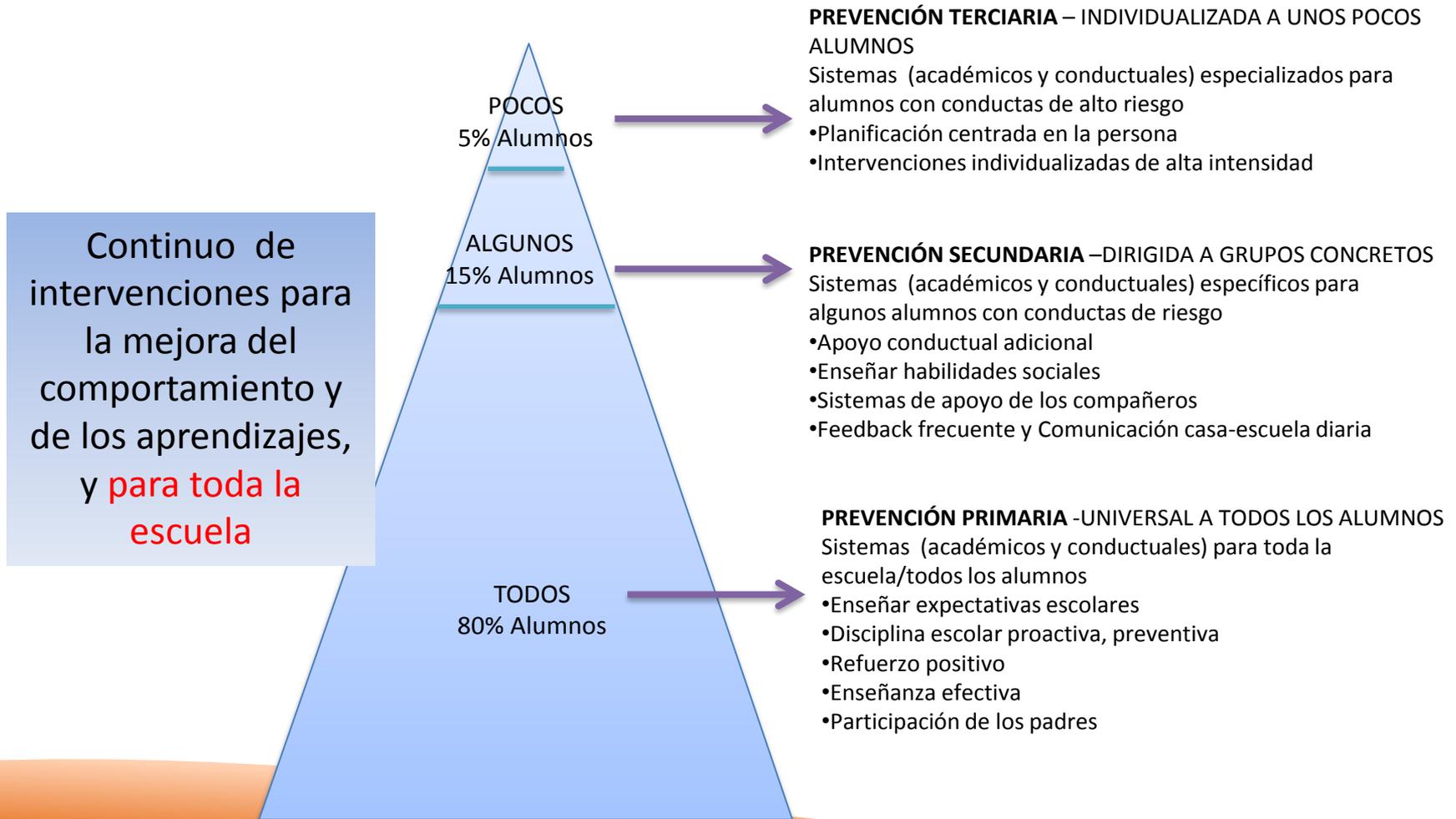
- Objetivos del **Soporte Conductual Positivo**
 - Mejorar el clima de la escuela y de la clase
 - Disminuir el control reactivo
 - Potenciar el rendimiento académico
 - Mejorar el apoyo a los alumnos con conducta problemática
 - Integrar las iniciativas académicas y conductuales en un mismo continuo de intervenciones

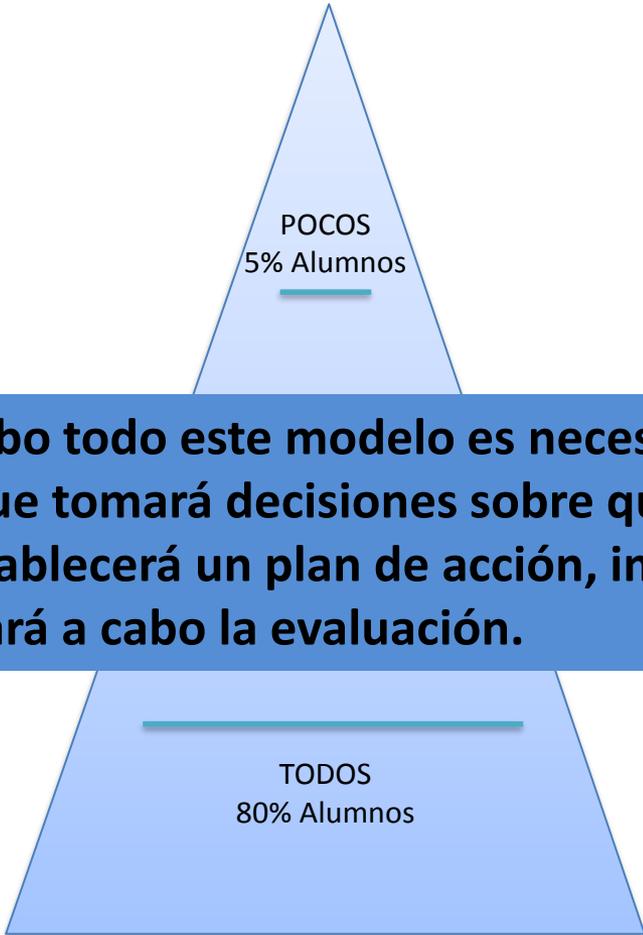
Para más información: <https://www.pbis.org/>

Video: <https://youtu.be/9MqFJ7NSEbU>

- El Soporte Conductual Positivo (SCP) parte de las siguientes suposiciones:
 - **Las conductas problemáticas se relacionan con el contexto:** las conductas problemáticas no son algo intrínseco a la persona sino que normalmente están provocadas y mantenidas por alguna cosa de su entorno.
 - **Las conductas problemáticas tienen alguna función para el alumno:** muchas veces son utilizadas por el alumno como método de adaptación debido a la falta de respuestas socialmente aceptables o para conseguir alguna cosa.
 - **Las intervenciones efectivas se fundamentan en una comprensión amplia de la persona, en sus contextos sociales y en la función de la conducta problemática:** tener presente las circunstancias que rodean al alumno e identificar la función que cumple cada conducta problemática.
 - **El SCP se ha de centrar en valores que respeten la dignidad, las preferencias y los objetivos de cada alumno:** mantener siempre un trato respetuoso y digno hacia el niño.

Este modelo habitualmente se suele representar a través de la siguiente pirámide. La pirámide recoge la totalidad de los alumnos.



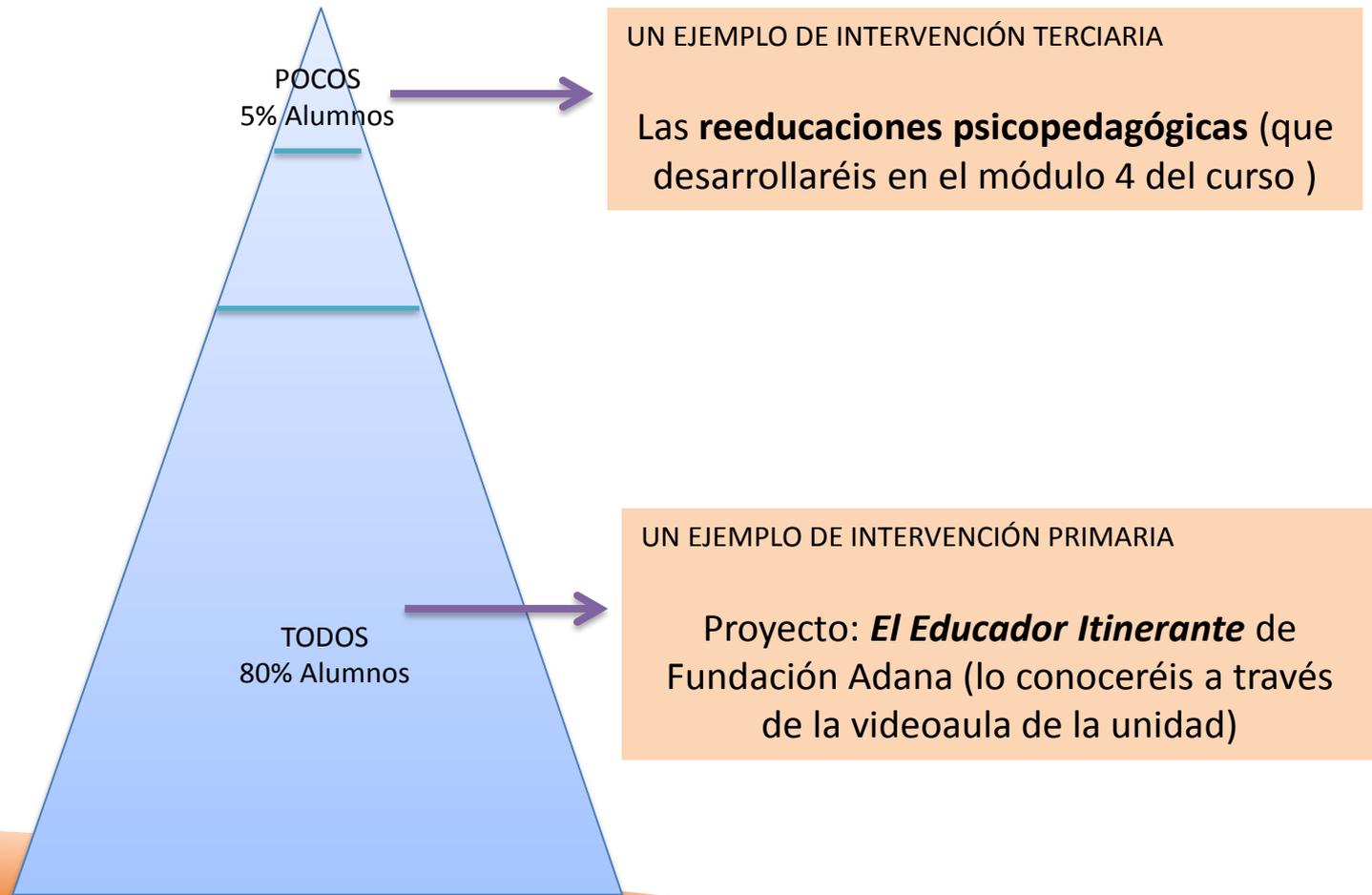


POCOS
5% Alumnos

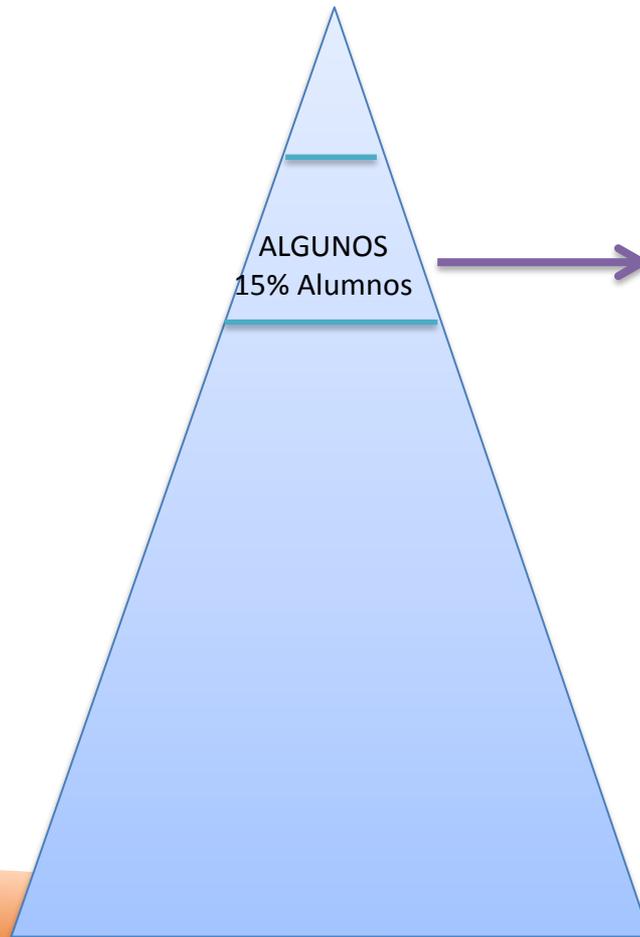
Para llevar a cabo todo este modelo es necesario un equipo de liderazgo, que tomará decisiones sobre qué hacer, llegará a acuerdos, establecerá un plan de acción, implementará las acciones y llevará a cabo la evaluación.

TODOS
80% Alumnos

Ejemplos de intervención



Ejemplos de intervención



2 EJEMPLOS DE INTERVENCIÓN SECUNDARIA

Los Grupos de Habilidades Sociales, (ofrecido por ejemplo como una optativa en un curso de ESO para aquellos niños de la escuela con dificultades de autocontrol y relaciones sociales)

El programa HUG. Un ejemplo de programa que se puede desarrollar en la escuela para este grupo de alumnos de riesgo

HUG: Moorning **HELLO** – During de day **UPDATE** – End of the day **GOODBYE**

EJEMPLO DE
INTERVENCIÓN
SECUNDARIA

HUG:

Hola
(Hello),
Puesta al
día
(Update) y
Adiós
(Goodbye)

- El programa HUG es un medio para responder positivamente a una serie de alumnos que necesitan un apoyo extra donde el adulto enseña habilidades y conductas positivas.
- Se propone crear un espacio seguro para estos alumnos, convirtiéndolos en confiados y respetuosos con los adultos.
- No se incluyen consecuencias negativas o castigos, sólo se anima y refuerza la atención positiva.
- A los padres se les pide refuerzo en casa.

¿Cómo?

El programa consiste en un plan que permite a los alumnos:

- Revisar con un adulto en el momento de entrar en la escuela
- Llevar a cabo un itinerario descrito en un registro
- Preguntar a sus profesores por la valoración de su conducta durante la escuela
- Hacer un seguimiento al final de cada día
- Llevar el registro a casa para los padres
- Devolver el registro al día siguiente

HUG

(Hello, Update, Goodbye)

Name: _____ Date: _____

Please indicate whether the student has met the goal during the time period indicated.

Meets: (2 points) So, so: (1 point) Doesn't meet: (0 points)

| Goals | AM to Recess | AM Recess | AM Recess to Lunch | Lunch Recess | PM |
|---------------------|--------------|-----------|--------------------|--------------|-------|
| Be Safe | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 |
| Be Kind | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 |
| Be Responsible | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 | 😊 😐 😞 |
| Total Points | | | | | |
| Teacher Initials | | | | | |

HUG Daily Goal _____/_____

HUG Daily Score _____/_____

Teacher Comments: Please state briefly any specific behaviors or achievements that demonstrate the student's progress.

AM to Recess _____

AM Recess _____

Parent's Signature: _____

Parent's Comments: _____

Tarea para el alumno

Antes de continuar puedes ampliar la información sobre el Soporte Conductual Positivo a través de las siguientes lecturas:

- Lectura: [Apoyo Conductual Positivo](#)
- Lectura: [H.U.G.](#)

Y a través de los siguientes videos:

- Video: [Soporte Conductual Positivo](#)
- Video: [entrevista Sugai 1](#)
- Video: [entrevista Sugai 2](#)

Recuerda que encontrarás las lecturas y los videos junto al resto de contenidos de la Unidad.

En resumen, y para finalizar este segundo punto de la unidad, recordar los objetivos que debe perseguir la formación a maestros de alumnos con TDAH:

- Mejorar la **detección** en la escuela
- Ofrecer al maestro **estrategias** para la mejora del **aprendizaje** y el rendimiento académico de sus alumnos
- Ofrecer al maestro **estrategias** para la mejora del **comportamiento** de sus alumnos
- Ofrecer a los educadores un buen modelo de **manejo del entorno** y del grupo

APORTACIONES DE LA NEUROCIENCIA AL ENTORNO EDUCATIVO

Los hombres deben saber que el cerebro es el responsable exclusivo de las alegrías, los placeres, la risa y la diversión, y de la pena, la aflicción, el desaliento y las lamentaciones. Y gracias al cerebro, de manera especial, adquirimos sabiduría y conocimientos, y vemos, oímos y sabemos lo que es repugnante y lo que es bello, lo que es malo y lo que es bueno, lo que es dulce y lo que es insípido. Hipócrates

“Los niños buscan vivir experiencias emocionantes. Por ejemplo, correr detrás de una pelota, jugar al escondite o infinidad de juegos y actividades que implican movimiento. Sin embargo, pocos viven el aprendizaje académico como una experiencia emocionante” Rafael Bisquerra

La neurociencia (NC), como el conjunto de disciplinas que estudian cómo se desarrolla el sistema nervioso, su estructura y lo que hace, en los últimos años nos está permitiendo comprender cómo funciona el cerebro y ver el importante papel que la curiosidad y la emoción tienen en el proceso de aprendizaje

- Es importante conocer qué implicaciones puede tener el saber cómo funciona el cerebro. ¿Cómo aprendemos? ¿Qué es lo que hace que el aprendizaje sea significativo para nuestro cerebro?
- La NC nos da la oportunidad de comprender, cambiar y actuar desde la biología del aprendizaje.
- Nos permite también darnos cuenta de la importancia de los procesos emocionales y su influencia sobre la atención y la memoria

Algunos aspectos clave que nos aporta la NC

1. La “Neuroarquitectura”
2. La gestión del tiempo en el aula
3. La dimensión relacional
4. La educación emocional
5. Las aulas emocionalmente saludables

La Neuroarquitectura

- La Neuroarquitectura estudia como cada espacio influye en nuestro cerebro.
- *“Nuestro entorno nos influye y nosotros influimos sobre el entorno”* (Begoña Ibarrola, 2018)
- El entorno del aula puede influir en el desarrollo académico hasta en un 25% (Peter Barret)
- El mobiliario debe ser **adaptable, convertible, móvil y ergonómico**
 - *“El cuerpo debe estar cómodo para que la mente esté dispuesta a aprender”*
 - *“Modificar el cuerpo es la mejor forma de iniciar la modificación de mi mente”* (Rosa Font, 2018)
- Es muy importante que las escuelas contemplen como espacios educativos otros entornos más allá del aula (pasillos, patio de recreo, espacios comunes en la escuela como el comedor, ...)



“La neuroarquitectura una nueva forma de cuidar el cerebro”

¿Dónde es más emocionante aprender?

¿Aquí?



Figura 1. Espacios de aprendizaje versátiles en la escuela Mount Vernon de Atlanta (<http://www.fieldingnair.com/>)



Figura 6. Un pasillo clásico se convierte en una zona flexible en la escuela Hillel de Tampa (www.fieldingnair.com/).

¿O aquí?



Gestión del tiempo en el aula

- La NC nos está aportando datos muy interesantes entre la relación que se da entre el estrés y el cerebro.
- El estrés es el primer factor ambiental hacia trastornos psiquiátricos, cardiovasculares y autoinmunes. Por ello es tan importante **evitar que los niños sufran estrés**.
- Hay que **buscar en las aulas tiempos y espacios para la reflexión**. *“Si el cerebro no reflexiona es como si tras comer no digiriéramos”*. El cerebro debe reflexionar cada 90 minutos.
- Por ello son importantes y necesarios **los periodos de “no aprendizaje”**
- No debemos olvidar tampoco que el estrés puede estar relacionado también con la novedad y la sobreestimulación.

La dimensión relacional

- Los sentimientos, las emociones y el aprendizaje están mutuamente relacionados, por ello es imprescindible lograr climas emocionalmente positivos en las aulas y las escuelas.
- “En el aula todos somos interdependientes”. Es necesario trabajar competencias relacionadas con la empatía, la asertividad, la impulsividad, el estrés o la ansiedad. Para ello se hace necesario que el propio educador disponga de un buen control emocional pues ninguna reacción de éste en el aula es neutra.
- Todos los maestros dejan en sus aulas cicatrices emocionales. El 90% de las cualidades por las que recordamos a nuestros maestros son de carácter socioemocional (“cuánto me quería” o “cómo me escuchaba”). El 10% son de carácter cognitivo/académico (“cuánto sabía”) B. Ibarrola, 2018
- La relación entre el educador y el niño: “cómo miramos a nuestros alumnos es nuestra presentación hacia ellos” “genéticamente estamos programados para que lo primero que nos interese al nacer sean las miradas” D. Bueno
- La relación entre iguales, muy presente por ejemplo en el trabajo cooperativo, incrementa el éxito del aprendizaje “muchas veces comprendo mejor cuando quien me lo explica es un compañero”



La educación emocional

- “La educación emocional debe entrar sí o sí en las escuelas y no limitarse a la hora de tutoría”
- Trabajar la educación socioemocional de forma transversal. Por ejemplo desde el área de ciencias los alumnos pueden estudiar cómo influye la ansiedad en nuestro organismo o desde la sociales cómo influyen las emociones en la política
- Debe ser un trabajo compartido entre la escuela y la familia, integrando la educación emocional en todo nuestro espacio vital. Por lo tanto, las familias también deben recibir formación sobre ello.

Aulas emocionalmente saludables

- Tendremos aulas emocionalmente saludables si tenemos en cuenta estos factores (B. Ibarrola, 2018):
 - Cuidamos el espacio y el ambiente
 - Enseñamos a los alumnos a conocer, comprender, expresar y regular sus emociones (introducir el *mindfulness* en la escuela)
 - Se promueven emociones que ayuden a comprender y a sentirse bien con uno mismo y con los demás
 - Se potencia la seguridad emocional y la empatía (“si me equivoco no se van a reír de mí”)
 - Se consideran los errores como elementos de aprendizaje
 - Se fomenta la cooperación y la toma de decisiones. Los maestros deben preguntarse: “¿Qué pueden decidir los alumnos en mi clase”?
 - Se proporcionan experiencias de éxito y se celebran los logros. “las experiencias de éxito dependen de mí como docente”
 - El docente cuida su propia salud emocional y su bienestar. “mi bienestar emocional lo voy a contagiar en el aula”. El docente buscará ser un líder emocional

EL PAPEL DEL DOCENTE

Tarea para el alumno

Una vez llegado a este punto de la unidad lleva a cabo la tarea:

– Tarea: Buen jefe, mal jefe.

Encontrarás la Tarea junto al resto de contenidos de la Unidad.

Fijaros qué responde un chico cuando se le pregunta por su “profesor ideal”

“El profesor o profesora ideal para mi sería el que nunca castiga, que de vez en cuando hace bromas en general y que cuando tienes algún problema en los estudios habla conmigo y llegas a un acuerdo, y que ese acuerdo se cumpla para ir mejor en comportamiento y en los estudios.

El profesor o profesora malo sería el que siempre te está echando las broncas y siempre está gritando y castigando y que en parte es mal profesor”

Daniel, 13 años.

¿Y cómo debería ser este líder emocional?

- El maestro debería ser el principal líder emocional en su aula,
- disponer de un buen autocontrol emocional
- de buenas competencias relacionadas con la empatía, la asertividad, el estrés o la ansiedad
- debería estar bien informado, y ser conocedor de estrategias específicas y aplicables en el aula,
- conocer también las posibilidades de sus alumnos y del grupo y creer en ellas,
- deberá ser creativo y activo para buscar alternativas que le permitan adaptarse a las necesidades específicas de los alumnos con TDAH.

¿PROFESIÓN?

ANIMADORA, EDUCADORA, ACTRIZ
MAESTRA, PSICÓLOGA, GUÍA TURÍSTICA,
ACOMPANANTE, TRADUCTORA, PONENTE,
LINGÜISTA, PSIQUIATRA, DISEÑADORA,
FORMADORA, ESCRITORA, DIBUJANTE,
GESTICULADORA Y PASEANTE

TODO ESO
NO CABE

FUES PONGA
"PROFE DE ESPAÑOL"
QUE ES LO MISMO



sobre una idea de
Lourdes Miquel
y texto de
Nieves Alarcón



“El maestro puede llegar a convertirse en el mayor agente de cambio hacia el máximo desarrollo del potencial de un niño o joven con TDAH, sólo necesitamos que se lo crea”

BREVE RESUMEN DE LA UNIDAD

1. *Por el elevado nivel de prevalencia del TDAH y por su repercusión negativa en la evolución escolar de los niños que lo padecen, se hace necesario que todos los docentes aprendan a identificar el trastorno y a elaborar programas que incluyan modificaciones y actuaciones académicas y conductuales.*
2. *Los programas de formación a docentes pretenden una mejor detección, una mejora en el aprendizaje de los alumnos con este trastorno, mejora en su conducta y un mejor manejo del entorno.*
3. *Los puntos clave que recogen estos programas son la detección, la mejora del aprendizaje, la mejora del comportamiento y el manejo del entorno.*

BREVE RESUMEN DE LA UNIDAD

4. El Soporte Conductual Positivo es un modelo de intervención que consiste en rediseñar los entornos de enseñanza y que a su vez facilita un mejor clima en la escuela y el aula, dando especial apoyo a los alumnos con conducta problemática.
5. El Soporte Conductual Positivo es un modelo dirigido a toda la escuela, por parte de todo el claustro y aplicado a todo el alumnado.
6. La neurociencia nos permite conocer cómo aprenden los alumnos y cómo podemos lograr aulas y escuelas emocionalmente saludables
7. El maestro debe convertirse en un líder emocional positivo