



25è ANIVERSARI

14^a EDICIÓ

POSTGRADO EXPERTO EN TDAH, TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE Y DE LA CONDUCTA - 2023/2024

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

**UNIDAD 12: Intervención con niños,
adolescentes y jóvenes adultos.**

(2ª parte) Isabel Vargas



Terapia cognitiva

Tratamiento psicológico

Terapia de
conducta

Entrenamiento a
padres

Terapia
cognitiva

Entrenamiento en
Habilidades
Sociales

TERAPIA COGNITIVA

La **TERAPIA COGNITIVA** tiene como objeto **identificar y modificar las cogniciones desadaptativas**, poniendo de relieve el **impacto sobre la conducta y las emociones** para sustituirlas por otras cogniciones más adecuadas.

Estos objetivos se llevan a cabo mediante el **entrenamiento en técnicas de AUTOINSTRUCCIONES, AUTOCONTROL y RESOLUCIÓN** de problemas.

Guía Práctica Clínica TDAH

Guía Práctica Clínica TDAH

AUTOINSTRUCCIONES

Son una guía para ayudar al niño a pensar de forma reflexiva sin saltarse ningún paso en el proceso.



AUTOINSTRUCCIONES

Partimos de unas autoinstrucciones genéricas, basadas en las autoinstrucciones de Meichenbaum y Goodman (1974).

Las cuales sufrieron muchas modificaciones hasta convertirse en instrucciones que pudieran ser aplicadas a todo tipo de problemas.

Entrenamiento en autoinstrucciones

1er Paso: Debo saber **¿Qué es lo que tengo que hacer?**

2o Paso: **¿Cómo lo voy a hacer?** Estableceré un plan de acción.

3er Paso: Recordaré y diré en alto “tengo que estar **muy atento y ver todas las posibilidades** de respuesta”

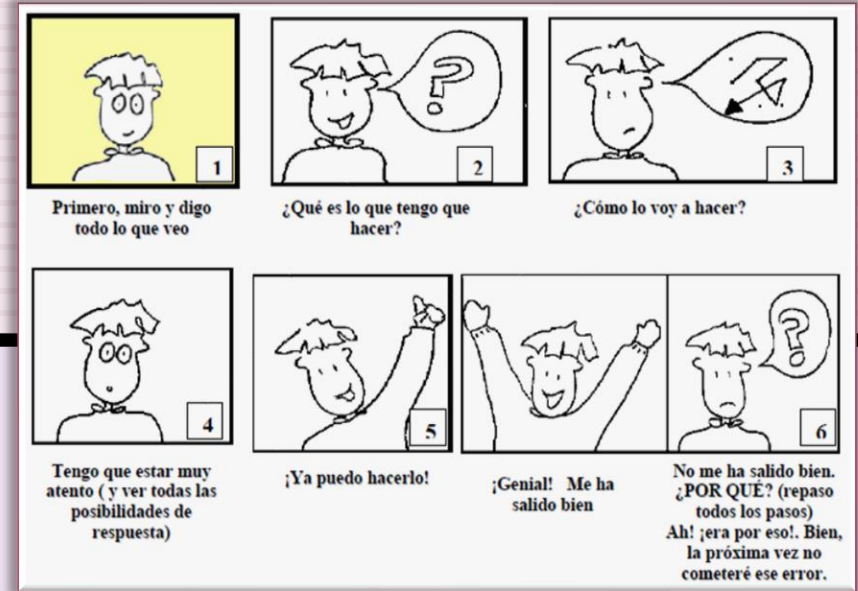
4o Paso: **Daré la respuesta.**

5o Paso: **Evaluaré el resultado y diré:**

Si es correcto: ¡Me ha salido bien! ¡Estupendo, soy genial!

Si es incorrecto: Vaya, ¿Por qué me ha salido mal (para responder a esta pregunta deberé analizar en qué paso he fallado). “Ah! ¿fue por eso? ¡Bueno, ahora que lo sé, la próxima vez saldrá mejor!

TAREA PARA EL ALUMNO



Visualiza el siguiente video

Video: Economía de fichas

Encontraras este video junto al resto de contenidos de la unidad

AUTOINSTRUCCIONES

□ Seguimos unos pasos para su internalización:

Modelado cognitivo: el adulto realiza la tarea mientras verbaliza en voz alta las instrucciones

Guía externa: el niño ejecuta la tarea mientras el adulto le dice en voz alta las instrucciones

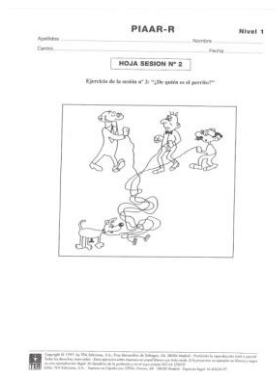
Autoguía manifiesta: el niño ejecuta la tarea y dice las instrucciones en voz alta

Autoguía manifiesta atenuada: el niño ejecuta la tarea y dice las instrucciones en voz baja

Autoinstrucción encubierta: el niño realiza la tarea y guía su actuación con el habla interna.

□ Ejemplos de tareas para practicar los pasos:

PIAAR-R Programa de intervención educativa para aumentar la atención y reflexividad (Gargallo, L.B)



AUTOINSTRUCCIONES

Adaptación de las autoinstrucciones:

Las autoinstrucciones pueden **adaptarse a todo tipo de situaciones**

Autoinstrucciones
para resolver un
ejercicio matemático

Autoinstrucciones
para mejorar el
autocontrol

Autoinstrucciones
para resolver un
problema social

Autoinstrucciones para dar
respuesta a las dificultades
cotidianas debidas al TDAH
(olvidos, no cumplimientos de
los hábitos de autonomía,
falta de organización,
dificultad de espera, etc.)

AUTOINSTRUCCIONES

Autoinstrucciones para
mejorar las habilidades
sociales

Autoinstrucciones



Piensa en los pasos que tenemos que seguir si queremos pedir disculpas a un compañero porque le hemos dicho algo que ha herido sus sentimientos.

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

AUTOCONTROL

Las EMOCIONES del niño con TDAH (García y Nicolau, 2001)

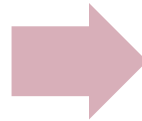
Tienen **poca madurez emocional**

Les cuesta identificar las emociones que les invaden

Les es **más difícil interpretar las emociones de los otros**

La rabia es la emoción que más les perjudica ya que incide en otras personas

En la **tristeza y ansiedad el propio individuo** es el más perjudicado



Objetivos del tratamiento en AUTOCONTROL EMOCIONAL

Ser consciente de las emociones experimentadas en **uno mismo y en los demás**

Empatizar con los demás

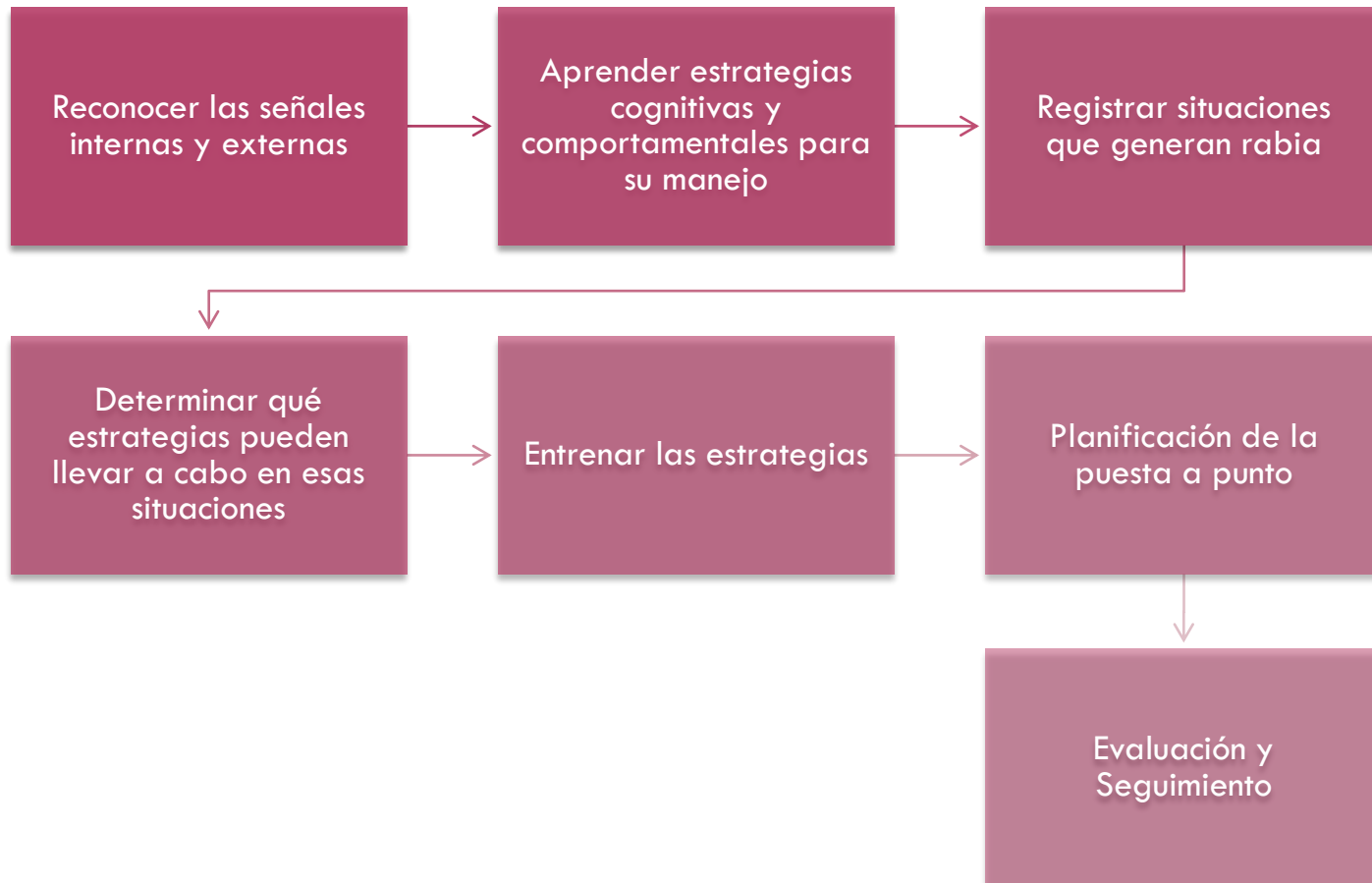
Mejorar la expresión de las emociones

Utilizar estrategias que ayuden a regular las emociones

Disminuir las respuestas agresivas, los conflictos y mejorar las relaciones

AUTOCONTROL

Proceso de manejo de emociones : la rabia (Hinshaw,1996)



AUTOCONTROL

Definición de unas normas sociales

NORMAS DEL GRUPO:



NORMA PERSONAL:

Para convivir y trabajar juntos necesitamos cumplir unas normas. Éstas necesitan autocontrol y por tanto un esfuerzo. Si lo consigues...¡podrás ganar puntos que intercambiarás al final de la sesión!

EN NUESTRO PATIO

SALIMOS POCO A POCO



COMPARTIMOS LOS JUGUETES Y RESPECTAMOS LOS TURNOS



CUIDAMOS LOS JUGUETES



RESPECTAMOS LAS NORMAS DEL JUEGO



RESPECTAMOS A LOS COMPAÑEROS



La concreción de unas normas ayuda al autocontrol. Éstas también crean un entorno de confianza y predecible

TAREA PARA EL ALUMNO

Las actividades en la etapa infantil deben ser atractivas, promover la participación y motivación.

Visualiza el siguiente video

Video: El programa Incredible Years

Encontraras este video junto al resto de contenidos de la unidad

AUTOCONTROL

Reconocer las señales
internas



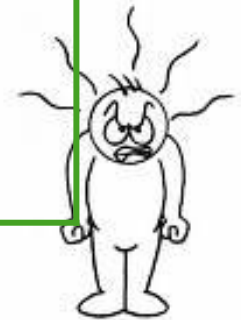
10	Red
9	Red
8	Orange
7	Pink
6	Purple
5	Dark Purple
4	Dark Blue
3	Blue
2	Light Blue
1	Cyan
0	Light Green



¿Me pasa esto cuándo me enfado?

- Apreto los puños
- Apreto la mandíbula
- Sudo
- Nota la boca seca
- Me muerdo los labios
- Cierro los ojos
- El corazón me va más deprisa
- Respiro más rápido
- Me duele el estómago
- Frunzo el ceño
- Me duele la cabeza
- Me pongo colorado/a
- Tiemblo
- Tengo ganas de hacer pipí
- Cojo los objetos con más fuerza
- ...

	si	no



AUTOCONTROL

Actividad de un grupo de educación infantil



Dibujo mi cara cuando me siento contento, triste o enfadado

Me siento contento



Me siento triste



Me siento enfadado



AUTOCONTROL

Material adaptado a la edad del niño

Detectar estrategias ante las situaciones que generan ira

Cuando me enfado...



Yo hago...



Mejor hacer...

Registro de situaciones que generan ira

Cómo reacciono...



Sentimiento	¿En qué situaciones?	¿Qué hago?	¿Qué consigo?	¿Qué podía haber hecho?
Alegría				
Tristeza				
Enfado				
Miedo Ansiedad				

AUTOCONTROL

Entrenamiento en el proceso del autocontrol

PASOS PARA EL AUTOCONTROL

1º: Date cuenta de la emoción que estás sintiendo (ira, tristeza...) Recuerda que tu cuerpo te avisa (respiras más rápido, frunces el ceño...)

2º: Es el momento de decir STOP



3º: Y Hacer uso de alguna estrategia

Respiración profunda

Contar hasta 10

Pensar en alguna cosa agradable y divertida

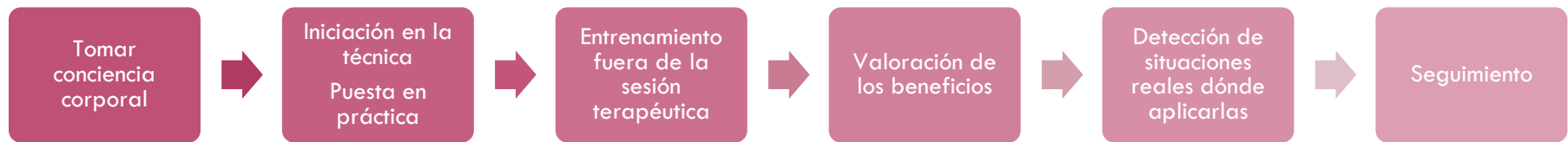
.....
.....
.....

AUTOCONTROL

- **Tipos de estrategias cognitivas y comportamentales**
 - **Estrategias alterativas:**
 - Respiración profunda**
 - Técnica de relajación**
 - Técnica de la tortuga (Schneider y Robin, 1973)**
 - Autotiempo fuera**
 - **Procedimientos autoinstruccionales**
 - **Técnicas de resolución de problema**
 - **Reestructuración cognitiva**

AUTOCONTROL : RESPIRACIÓN PROFUNDA

Se realiza siguiendo los siguientes pasos :



“Colocar las manos en una posición cómoda y tan relajada como sea posible. Dirigir la atención hacia vuestra respiración.”

(Salmurri F, 2006)

(Salmurri F, 2006)

AUTOCONTROL : RESPIRACIÓN PROFUNDA

Entrenamiento en
estrategias

Respiración profunda



Cuando notes que te pones nervioso por alguna cosa que está pasando, recuerda que puedes practicar la respiración profunda.

Recuerda los pasos:

- 1-
- 2-
- 3-

¿Por qué te pones nervioso?	Respira profundamente 5 veces	¿Cómo te sientes ahora?

AUTOCONTROL : RELAJACIÓN

Relajación muscular :

- <10 años : TÉCNICA DE KOEPPEN
- Adolescentes (adaptándola) y adultos : RELAJACIÓN PROGRESIVA DE JACOBSON

TÉCNICA DE KOEPPEN

Técnica para niños menores de 10 años. Facilita la identificación de las diferentes partes del cuerpo.

“Imagínate que tienes un limón en tu mano izquierda, ahora intenta exprimirlo, inténtale sacarle todo el jugo. Sientes la tensión en la mano y en el brazo mientras lo intentas exprimir. Ahora déjalo caer...”

RELAJACIÓN PROGRESIVA DE JACOBSON

Técnica para niños más grandes y adultos. Facilita el aprendizaje y la generalización.

“Reclínate cómodamente cuanto te sea posible, relájate al máximo, cierra los ojos, y ahora, mientras te relajas, cierra el puño de la mano derecha, apriétalo fuerte, un poco más..., observa la presión mientras lo aprietas...”

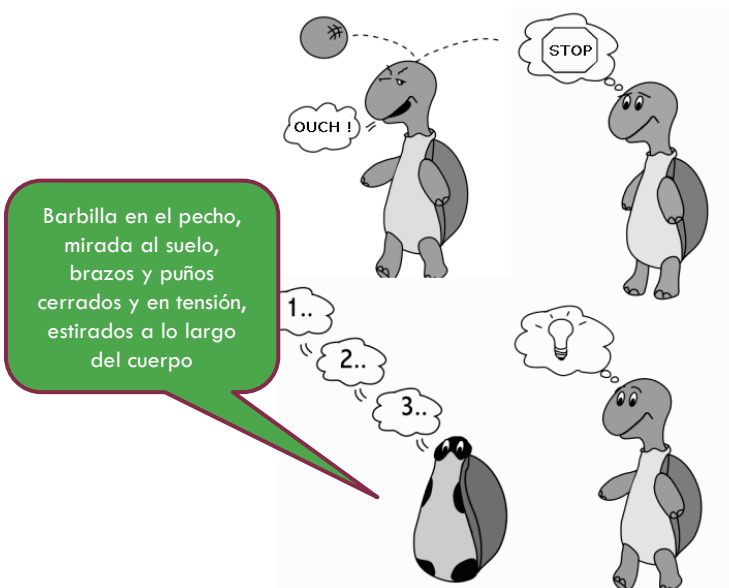
(Salmurri F, 2006)

AUTOCONTROL : TÉCNICA DE LA TORTUGA

Tiene como objetivo favorecer el autocontrol y la relajación ante situaciones estresantes o que generan rabia

Fases:

Técnica para niños de educación infantil o 1er ciclo de educación primaria



1. Identificación de situaciones estresantes
2. Explicación de un cuento
3. Ante una situación potencialmente estresante se le dice "tortuga" y el niño adopta una posición previamente entrenada durante 10 segundos. Después se lleva a cabo la relajación.
4. Reforzar el entrenamiento
5. Generalización

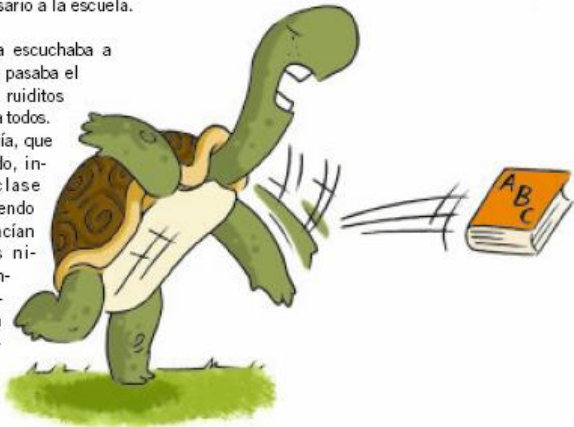
Técnicas: relajación, autoinstrucciones, solución de problemas, autoafirmaciones positivas, refuerzo social

AUTOCONTROL : TÉCNICA DE LA TORTUGA

Historia de la tortuga

Hace mucho tiempo, en una época muy lejana, vivía una tortuga pequeña y risueña. Tenía años y justo acababa de empezar de primaria. Se llamaba Juan-tortuga. A Juan-tortuga no le gustaba ir a la escuela. Prefería quedarse en casa con su madre y su hermanito. No quería estudiar ni aprender nada: sólo le gustaba correr y jugar con sus amigos, o pasar las horas mirando la televisión. Le parecía horrible tener que leer y leer, y hacer esos terribles problemas de matemáticas que nunca entendía. Odiaba con toda su alma escribir y era incapaz de acordarse de apuntar los deberes que le pedían. Tampoco se acordaba nunca de llevar los libros ni el material necesario a la escuela.

En clase, nunca escuchaba a la profesora y se pasaba el rato haciendo ruiditos que molestaban a todos. Cuando se aburría, que pasaba a menudo, interrumpía la clase chillando o diciendo tonterías que hacían reír a todos los niños. A veces, intentaba trabajar, pero lo hacía rápido para acabar enseguida y se volvía loca de rabia, cuando, al final, le decían que lo había hecho mal. Cuando pasaba esto, arrugaba las hojas o las rompía en mil trocitos. Así pasaban los días...



Cada mañana, de camino hacia la escuela, se decía a sí mismo que se tenía que esforzar en todo lo que pudiera para que no le castigasen. Pero, al final, siempre acababa metido en algún problema. Casi siempre se enfadaba con alguien, se peleaba constantemente y no paraba de insultar. Además, una idea empezaba a rondarle por la cabeza: «soy una tortuga mala» y, pensando esto cada día, se sentía muy mal.

Un día, cuando se sentía más triste y desanimado que nunca, se encontró con la tortuga más grande y vieja de la ciudad. Era una tortuga sabia, tenía por lo menos 100 años, y de tamaño enorme. La gran tortuga se acercó a la tortugueta y deseosa de ayudarla le preguntó qué le pasaba: «¡Hola! –le dijo con una voz profunda– te diré un secreto: no sabes que llevas encima de ti la solución a tus problemas».



Juan-tortuga estaba perdido, no entendía de qué le hablaba. «¡Tu caparazón!» exclamó la tortuga sabia. Puedes esconderte dentro de ti siempre que te des cuenta de que lo que estás haciendo o diciendo te produce rabia. Entonces, cuando te encuentres dentro del caparazón tendrás un momento de tranquilidad para estudiar tu problema y buscar una solución. Así que ya lo sabes, la próxima vez que te irrites, escóndete rápidamente.»

A Juan-tortuga le encantó la idea y estaba impaciente por probar su secreto en la escuela. Llegó el día siguiente y de nuevo

Juan-tortuga se equivocó al resolver una suma. Empezó a sentir rabia y furia, y cuando estaba a punto de perder la paciencia y de arrugar la ficha, recordó lo que le había dicho la vieja tortuga. Rápidamente encogió los bracitos, las piernas y la cabeza y los apretó contra su cuerpo, poniéndose dentro del caparazón. Estuvo un ratito así hasta que tuvo tiempo para pensar qué era lo mejor que podía hacer para resolver su problema. Fue muy agradable encontrarse allí, tranquilo, sin que nadie lo pudiera molestar.



Cuando salió, se quedó sorprendido de ver a la maestra que le miraba sonriendo, contenta porque había podido controlar. Después, entre los dos resolvieron el error («parecía increíble que con una goma, borrando con cuidado, la hoja volviera a estar limpia»). Juan-tortuga siguió poniendo en práctica su secreto mágico cada vez que tenía problemas, incluso a la hora del patio. Pronto, todos los niños que habían dejado de jugar con él por su mal carácter, descubrieron que ya no se enfadaba cuando perdía en un juego, ni pegaba sin motivos. Al final del curso, Juan-tortuga lo aprobó todo y nunca más le faltaron amigos. ●

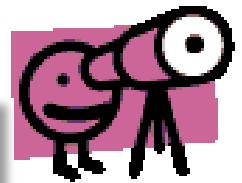
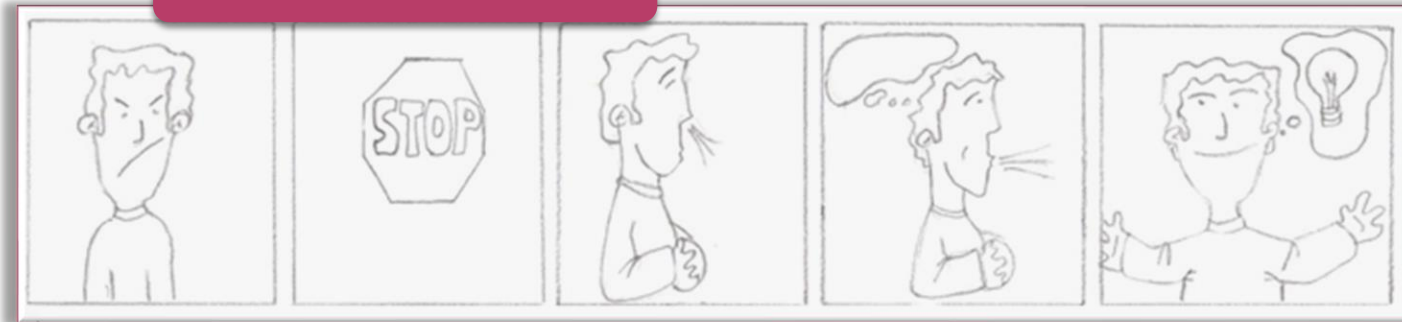
www.fundaciadana.org

Adaptación de I. Orjales, 1998

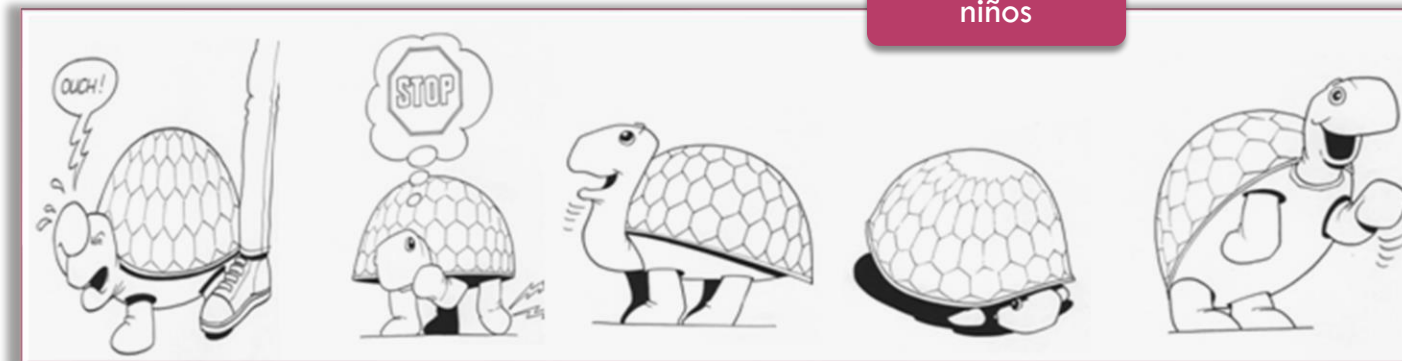
AUTOCONTROL : TÉCNICA DE LA TORTUGA

Adaptación de la técnica y el material de apoyo según la edad

Adolescentes y adultos



niños



AUTOCONTROL : RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Los niños con TDAH muestran pocas estrategias para solucionar problemas, y cuando lo hacen, estas suelen ser muy directas, poco elaboradas y siempre del mismo tipo (Orjales, 1991)

Evaluación

Entrevista sobre el Conocimiento de Estrategias de Interacción con los compañeros (CEIC) (Díaz-Aguado, 1995). Evalúa el conocimiento que el niño tiene de las estrategias de solución de problemas sociales. Parte de 8 problemas hipotéticos, siguiendo 3 etapas claves.



1. Descripción de la historia
2. ¿Qué estrategias puede utilizar el protagonista?
3. Evaluación de cada estrategia: ¿es eficaz? ¿la has puesto en práctica? ¿qué consecuencias para el protagonista y los otros puede tener? ¿existen otras estrategias?

Objetivos de la resolución de problemas

- Atender las **propias emociones** en un conflicto y pararse a pensar en **las de los demás**
- Focalizar la atención en **cuál es el problema**
- Pensar en **diferentes opciones** y no dejarse llevar por una alternativa ineficaz
- **Anticiparse a las consecuencias**
- **Pararse a pensar** en la solución de problemas
- Tener **agilidad** en la solución de problemas sociales.

AUTOCONTROL : RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Autoinstrucciones:

1. ¿Cuál es el problema?
2. ¿Cuáles son las posibles soluciones?
- 3.- Pienso en las consecuencias positivas y negativas de cada una
- 4.- Escojo la mejor solución
- 5.- La llevo a la práctica
- 6.- Evalúo los resultados/ autorefuerzo

PIAAR-R Programa de intervención educativa para
aumentar la atención y reflexividad

Ejercicio de la sesión nº 6: "Tenemos un problema"

Pedro y María estaban jugando con la consola de su hermano mayor. Los dos querían ganar y se empujaron. La consola se cayó y ahora no funciona. ¿Qué van a hacer ahora?.

1º) Leo muy despacio la historia para ver cuál es el problema.

2º) Hago un plan. ¿Qué pueden hacer los niños?. Escojo tres soluciones diferentes como mínimo y las escribo.

Solución nº 1)

Solución nº 2)

Solución nº 3)

3º) Anoto después de cada una las consecuencias buenas y malas que se me ocurren.

Solución nº 1:.....

*** Buenas consecuencias:

*** Malas consecuencias:

Solución nº 2:.....

*** Buenas consecuencias:

*** Malas consecuencias:

Solución nº 3:.....

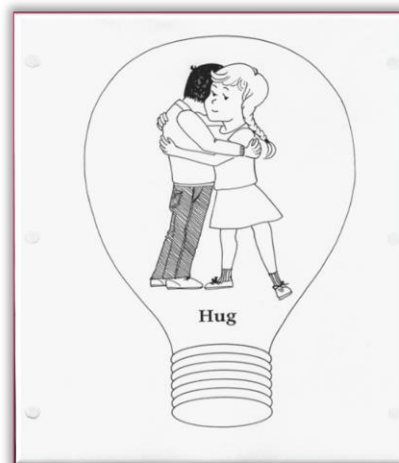
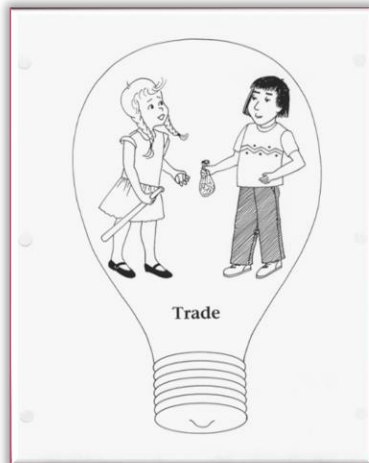
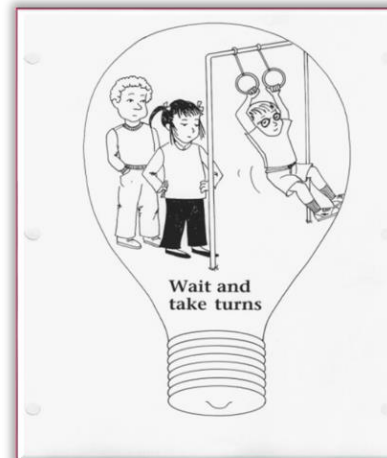
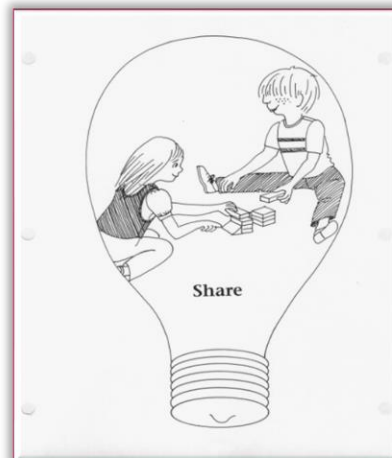
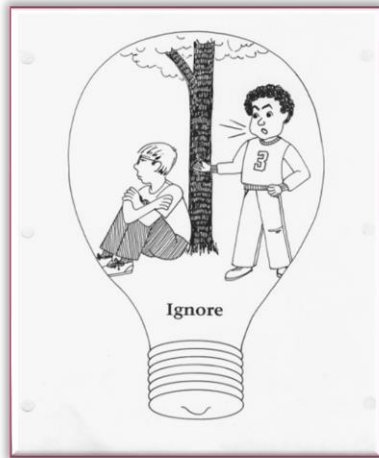
*** Buenas consecuencias:

*** Malas consecuencias:

4º) Ahora escojo la solución que yo veo que es la mejor. Lo hemos hecho bien. ¡Guau!.
Somos buenos en esto.

AUTOCONTROL : RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Generación de alternativas
eficaces en la resolución de
problemas



The
Incredible
Years

AUTOCONTROL : RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Entrenamiento en
habilidades para la
resolución de problemas.
Generalización.



Juguemos a ser detectives...

SITUACIÓN: Esta mañana Carlos ha estrenado unas bambas para ir al colegio. Le gustan mucho y hace tiempo que pedía a sus padres que se las comprasen. Cuando ha llegado la hora del patio y ha salido a jugar ha visto que ha llovido bastante y que había barro en el suelo. Los compañeros deciden jugar a fútbol como cada día. En el primer chute Marc envía la pelota directamente a las bambas nuevas de Carlos, y éste se gira y le pega un empujón. Marc también le pega y la maestra les castiga a los dos sin patio.

¿Qué sentimiento crees que tiene Carlos?

¿Qué sentimiento crees que tiene Marc?

¿Cuál es el problema para él?

¿Cuál es el problema para él?

¿Qué podía haber hecho?

¿Qué podía haber hecho?

¿Cuál es la mejor solución?

¿Cuál es la mejor solución?

Y en casa también...

SITUACIÓN:

¿Qué sentimientos tienes?

¿Qué sentimiento crees que tienen las otras personas implicadas?

¿Cuál es el problema para ti?

¿Cuál es el problema para ellos?

¿Qué podía haber hecho?

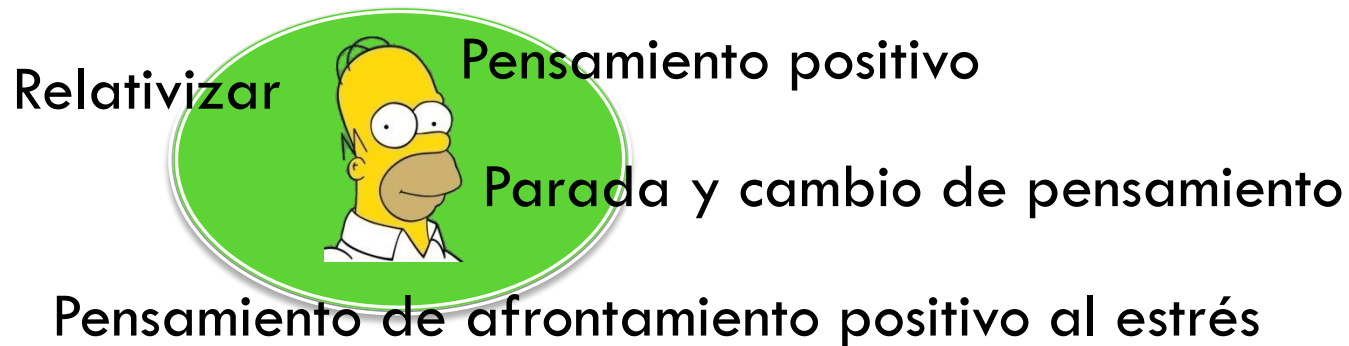
¿Qué podían haber hecho?

¿Cuál es la mejor solución?

¿Cuál es la mejor solución?

AUTOCONTROL : RESTRUCTURACIÓN COGNITIVA

“El hombre no se ve distorsionado por los acontecimientos, sino por la visión negativa que tiene de ellos” (Epictet)



AUTOCONTROL : RESTRUCTURACIÓN COGNITIVA

PARADA Y CAMBIO DE PENSAMIENTO



FASE 1: ¡PARA DE PENSAR!

- Alarma ante las emociones y sentimientos negativos

FASE 2: RELATIVIZAR

- Los acontecimientos tienen la importancia que nosotros le otorgamos

FASE 3: SUSTITUCIÓN DEL PENSAMIENTO

- Imaginarse una historia positiva ayuda a que el pensamiento negativo se desvanezca

FASE 4: CAMBIO DE ACTIVIDAD

- Con el cambio de actividad podemos distraer al pensamiento

AUTOCONTROL : RESTRUCTURACIÓN COGNITIVA

Relativizar el
pensamiento

ACTIVIDAD CAJA DE SORPRESAS

Coje un papel de la caja, lee el pensamiento y busca otro más positivo:

No soporto a este chaval

Pensamiento positivo: no me gusta que este chaval presuma continuamente

Nadie me entiende

Pensamiento positivo:

Con esta profesora no aprobaré nunca

Pensamiento positivo:

Todo el mundo tiene más suerte que yo

Pensamiento positivo:

Prefiero no estudiar porque no aprobaré

Pensamiento positivo:

No sirvo para estudiar

Pensamiento positivo:

Soy tonto/a

Pensamiento positivo:



AUTOCONTROL : RESTRUCTURACIÓN COGNITIVA

Sustitución del
pensamiento



ESTA SEMANA

Me he sentido preocupado

cuando....., he

pensado.....

Entonces



1.STOP

2.Respiro hondo

3.Cambio mi pensamiento:.....

Entrenamiento en Habilidades Sociales

Tratamiento psicológico

Terapia de
conducta

Entrenamiento
a padres

Terapia
cognitiva

Entrenamiento
en Habilidades
Sociales

HABILIDADES SOCIALES

¿Cuáles son los déficits en Habilidades Sociales de los niños con TDAH?

Las dificultades están asociadas a los síntomas nucleares del TDAH

- Habla e inquietud excesiva
- Pocas interacciones prosociales
- Conductas molestas y perturbadoras
- La intensidad de su comportamiento hace que estén poco pendientes de las expectativas sociales y necesidades ajenas

Hiperactividad

- Falta de paciencia para esperar, guardar el turno o escuchar
- Intrusiones en conversaciones o actividades / precipitación
- Dificultad para adaptar su comportamiento a la situación
- Son fácilmente frustrables, se ofenden o se vuelven agresivos
- Dificultad para controlar emociones : responden con extrema franqueza o brusquedad
- Más dificultades en la resolución de problemas interpersonales

Impulsividad

- Incomplimiento de órdenes/instrucciones
- Responden menos a los intentos de comunicación de los compañeros
- Realizan más atribuciones erróneas de la conducta de los otros

Falta atención

HABILIDADES SOCIALES

Son las conductas aprendidas que llevan a cabo las personas en las situaciones interpersonales para obtener mayor reforzamiento del ambiente y disminuir la probabilidad de problemas en las interacciones sociales.

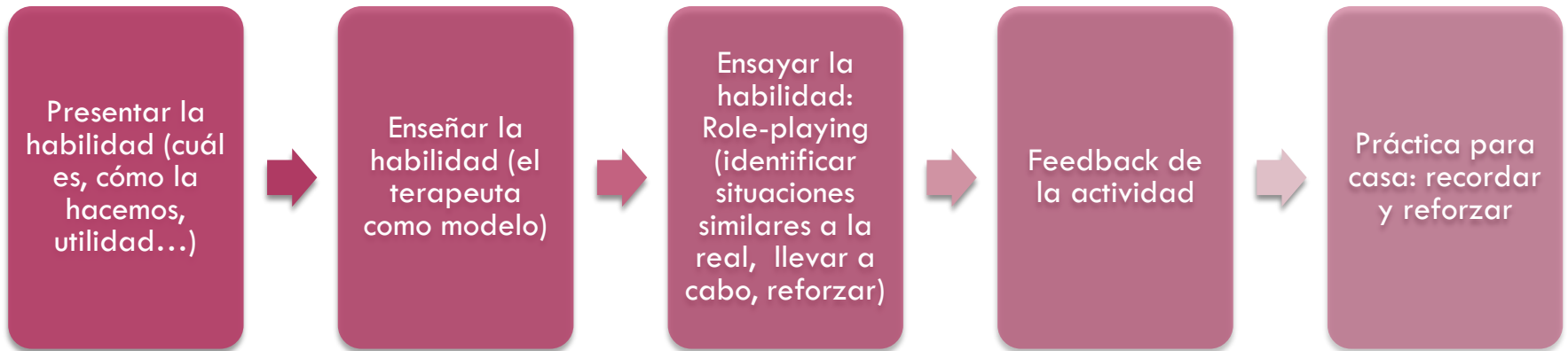
Los objetivos se definen en función de la edad y dificultades del individuo. En **adolescencia** deberá tratarse **la presión de grupo, las relaciones de pareja**. En la **etapa adulta las relaciones con los jefes, la gestión de conflictos, habilidades comunicativas, etc.**

Objetivos del Entrenamiento en HABILIDADES SOCIALES

- distintos tipo de comunicación y ejercer una **comunicación asertiva**
- Ejercer el respeto de los **derechos personales** en uno mismo y en los demás
- Mejorar la **expresión de emociones, pensamientos, opiniones**
- Realizar una **comunicación no verbal** adecuada
- Incrementar la **habilidades de conversación**
- **Mejorar la atención a las necesidades ajenas**

HABILIDADES SOCIALES

Procedimiento en el entrenamiento en HABILIDADES SOCIALES



OTRAS RECOMENDACIONES

- Fomentar que tenga diferentes grupos de amigos.
- Participación en actividades estructuradas.
- Actividades familiares modelos.
- Autoregulación emocional
- Resolución de problemas sociales

HABILIDADES SOCIALES



Padres, entrenadores de amistad

Los padres conocen a sus hijos íntimamente, pueden ayudar a los niños a aprender a hacer y mantener amigos.

Investigaciones recientes destacan el papel de los padres en ayudar a sus hijos a aprender habilidades sociales (Gregson et al., 2017; Mikami et al., 2010; Poulin, Nadeau y Scaramella, 2012)

¿CÓMO ENTRENAR EN LA AMISTAD?

1. Hablar sobre pensamientos y sentimientos:

A partir de las experiencias personales, libros, películas, los padres pueden ayudar a desarrollar “la teoría de la mente” de sus hijo, éstos toman conciencia sobre las interacciones y tienden a comportarse de manera más amable, siendo más aceptados por sus compañeros (Caputti et al., 2012).

2. Crear oportunidades para que las amistades crezcan:

Actividades extraescolares, invitar a un amigo a casa, jugar en el parque, jugar en familia.

HABILIDADES SOCIALES



Padres, entrenadores de amistad



Invitar a un amigo a casa

- 1. Decidir el amigo que invitar.**
- 2. Hacer la llamada:** a partir de 8 años promover la iniciativa de los niños
- 3. Preparar el escenario:** guardar juguetes que le cueste compartir, si tiene hermanos que participen o estén realizando otra labor
- 4. Explicar el papel:** enseñarle la importancia del anfitrión de cuidar al invitado, jugar interactuando ambos, no dejarlo sólo
- 5. Alisar cualquier momento difícil:** darle a los niños espacio para jugar, pero estar atento a las dificultades que los niños no parezcan resolver por sí solos. No critique al hijo delante del amigo, corríjalo en privado
- 6. Terminar con nota alta:** 1 hora y media o 2 horas puede ser un buen intervalo, mejor que se separen cuando estén ansiosos por seguir jugando a cansados, aburridos o malhumorados. Promueva que su hijo agradezca al invitado por venir. Espere unas semanas a volverlo a invitar.

HABILIDADES SOCIALES



Padres, entrenadores de amistad

3. Evitar duras críticas:

La dureza de las palabras hace que sea más difícil para nuestros hijos escuchar lo que decimos. Pongamos expectativas razonables, centrándonos en el progreso, no en la perfección. Ayudemos a anticipar situaciones, establezcamos señales secretas como recordatorio en situaciones clave.

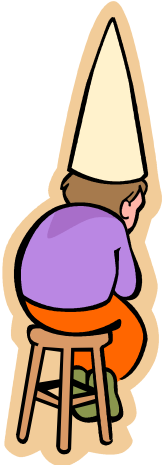
4. Permanecer en el fondo:

No intervenir para resolver un problema de amistad que el niño puede resolver. Un enfoque cálido y sin control hace que sea más fácil para los niños escuchar sugerencias de los padres. Se pueden hacer preguntas a su hijo, hacer observaciones, sugerir opciones posibles, incluso practicar interacciones difíciles con su hijo a través del juego de roles. Al permanecer en un segundo plano se muestra confianza en la capacidad del hijo para resolver los problemas.

5. Disfrutar de la compañía del hijo:

Compartir momentos en los que disfrutar y divertirse, sin tener como objetivo tratar de ayudar a los hijos a mejorar.

HABILIDADES SOCIALES : AUTOESTIMA



El niño con TDAH...

- Recibe mayor información negativa sobre su comportamiento y capacidad
- Mayor número de fracasos y errores
- Se crea un sentimiento de indefensión
- Falta de regulación en atribución de éxitos y fracasos.

Objetivos en el tratamiento de la AUTOESTIMA

- ❑ Mejorar el autoconocimiento y la aceptación
- ❑ Atención a aspectos positivos sobre mí mismo: físico, manera de ser, actividades, familiares, sociales, etc.
- ❑ Autoafirmaciones positivas
- ❑ Metas personales
- ❑ Apoyo familiar, social (aumento de actividades)

Plan de tratamiento individual

PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL (PTI)

Evaluación diagnóstica



Diagnóstico



Plan de tratamiento individual

(1 mes)

Tratamiento Psicológico con los padres

(3 meses)

Reeducación Psicopedagógica

(3 meses)

Intervención Escolar

(6 meses)

Tratamiento Farmacológico

Datos de Seguimiento

El plan de tratamiento propone unas intervenciones específicas con unos objetivos concretos y una metodología para su logro. Las modificaciones en el plan terapéutico vendrán dadas por los datos de seguimiento.

SEGUIMIENTO DEL PTI

Planificar las sesiones de seguimiento forma parte del plan terapéutico

SEGUIMIENTO DEL PLAN TERAPÉUTICO INDIVIDUALIZADO

Paciente:

Orientación Diagnóstica:

Fecha devolución diagnóstica e información a padres del plan terapéuti

PLAN TERAPÉUTICO INDIVIDUALIZADO

Tratamiento	Objetivos	Características (sesiones, frecuencia...)

COORDINACIÓN CON PROFESIONALES:

Tratamiento	Profesional	Inicio	Frecuencia de seguimiento (fechas)

SEGUIMIENTO:

Tratamiento	Fecha	Observaciones	Cambios en el PT



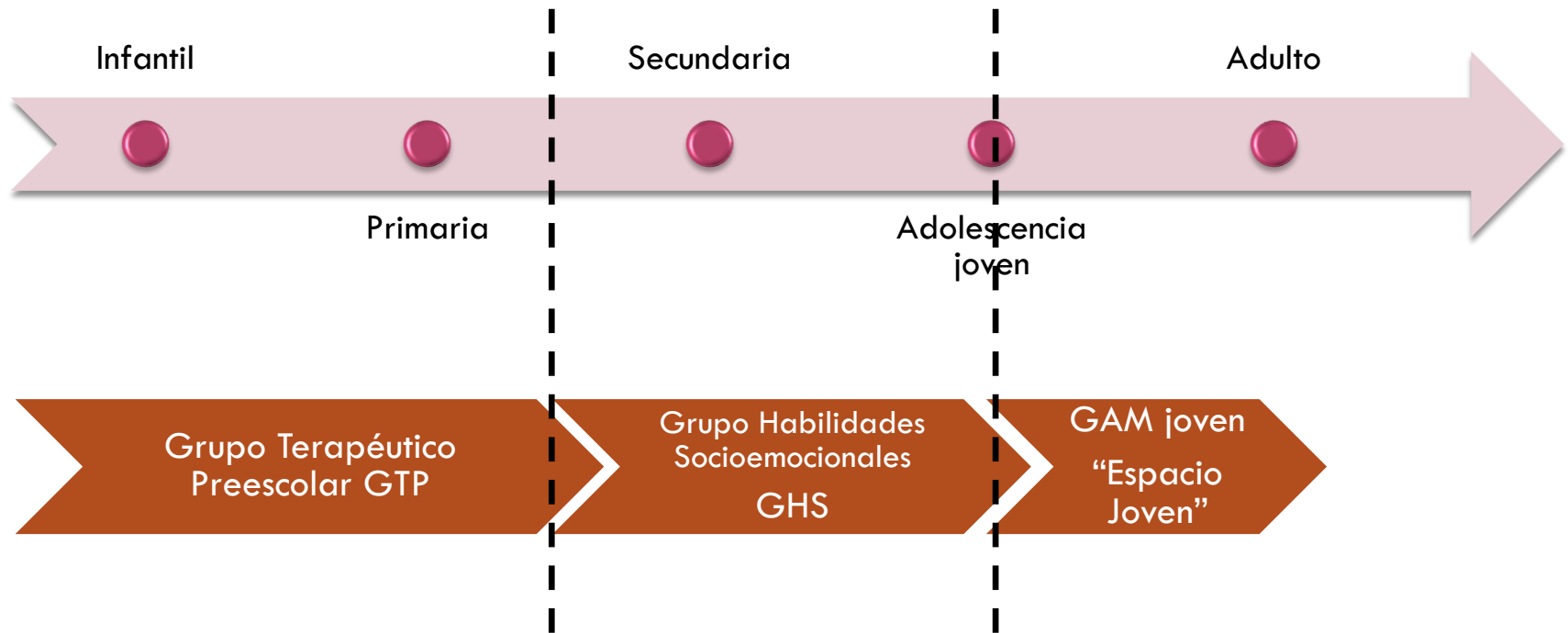
Modelo de registro resumen de datos del seguimiento

Facilita la comunicación y coordinación entre los diferentes especialistas, así como la revisión del plan terapéutico

CARACTERÍSTICAS DEL PTI

- De inicio temprano
- Personalizado
 - ▣ atención a la frecuencia e intensidad de los síntomas
 - ▣ **la etapa evolutiva**
 - ▣ la comorbilidad
 - ▣ la repercusión en la vida social, familiar y escolar
- Multimodal
- Multidisciplinar y con un profesional de referencia
- Controlado por un facultativo con experiencia en TDAH
- Re-Evaluable

CARACTERÍSTICAS DEL PTI: ETAPA EVOLUTIVA



Las intervenciones psicológicas de los niños con TDAH deben iniciarse lo más tempranamente posible y contemplar las características y **dificultades propias de cada etapa** evolutiva. Cuanto más personalizados sean más garantizamos la eficacia terapéutica.

CARACTERÍSTICAS DEL PTI: ETAPA EVOLUTIVA



INDICADORES DE ALERTA en la etapa
infantil

El conocimiento de las dificultades del niño con diagnóstico TDAH en su etapa evolutiva permite personalizar el tratamiento

NUEVE SIGNOS DE ALERTA EVOLUTIVOS DEL TDAH DE LOS 3 A LOS 5 AÑOS

Vaquerizo-Madrid, J. La hiperactividad en el niño preescolar. Rev Neurol 2005, 40 (S.1)

1. Pobre desarrollo del juego social (asociativo-cooperativo).
2. Preferencia por juegos deportivos sobre los educativos.
3. Actitud “desmontadora” con los juguetes. Pobre “interés sostenido” durante el juego con juguetes.
4. Retraso del lenguaje.
5. Retraso en el desarrollo de la motricidad fina adaptativa: torpeza
6. Dificultades por aprender los colores, números y letras.
7. Dificultades en el desarrollo gráfico y comprensión de la figura humana en el dibujo.
8. Inmadurez emocional.
9. Pataletas y accidentes en el hogar o parvulario.




















MATERIAL TERAPÉUTICO

- En el Tratamiento psicológico el material terapéutico debe diseñarse atendiendo las particularidades del niño con TDAH. Éste debe ser **visual, sencillo, comprensible, ejemplificando** situaciones de la realidad del niño y **representativo** del trabajo realizado en terapia.
- Ayudarse de la **colaboración del niño** en su elaboración, favorece la adhesión al tratamiento.
- El material tiene funcionalidad en el **desarrollo de la terapia, como tarea para casa, recordatorio de la sesión o seguimiento de los avances.**
- Las actividades debe responder a los **objetivos terapéuticos definidos en el Plan de Tratamiento Individualizado** que se estén trabajando en esa fase (psicopedagógicos, hábitos de autonomía, habilidades sociales, autoestima, emocionales, etc.)

MATERIAL TERAPÉUTICO

A continuación se expone material terapéutico de sesiones clínicas REALES. En las actividades se concreta el **tipo de material y los objetivos terapéuticos** para facilitar la comprensión de las mismas, pues corresponden a una sesión dentro del marco de la terapia.

SISTEMA DE PUNTOS HÁBITOS

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
A las 7.45 almuerzo 							
8.10 vestirse 							
8.20 si he acabado tengo TV Como la ½ rápido							
Me ducho rápido							
No he insultado 							
He dormido sólo 							
JUEGO CON MI PADRE 20.30 							

Objetivos Terapéuticos: mejora hábitos de autonomía y autocontrol

REGISTRO DE ACUERDOS

Registro y pasos en la resolución de conflictos entre padres e hijos.

Pretende mejorar la comunicación , resolver problemas cotidianos y tener una relación paterno-filial más positiva.

JUNTOS LLEGAMOS A ACUERDOS Y EN CASA ESTAMOS MEJOR



Se da esta situación	Los padres opinan	David opina	El acuerdo es....	¿Se respeta?
				Semana 1: _____ D: _____ Pares: _____ Semana 2: _____ D: _____ Pares: _____
				Semana 1: _____ D: _____ Pares: _____ Semana 2: _____ D: _____ Pares: _____

AUTOREGISTRO “SUPERO MIS ERRORES”



Bravo!!! eres responsable y aprendes de los errores!

“HOY 28 DE OCTUBRE ME HAN COMUNICADO QUE ME EQUIVOCARÉ”

Me equivoco cuando..., o me he equivocado cuando...	¿Cómo es de grave? (0-10)	¿Cómo me responsabilizo (qué haré)?

Registro para ayudar a gestionar la ansiedad ante la exposición al error. Permite graduar el error, y gestionarlo de forma resolutiva.

FELICITACIÓN



¡FELICIDADES MARTINA!!!

PORQUÉ HAS ENCONTRADO MUUUUUCHAS COSAS
QUE HACES BIEN!

Y AQUELLAS QUE TE CUESTAN LAS DICES, ERES MUY
VALIENTE!!!

SIGUE ASÍ CAMPEONA!

17/12/15




Felicitación para reconocer y reforzar los ejercicios realizados en la terapia. En este caso dirigidos a la mejora de la autoestima .

RECORDATORIO

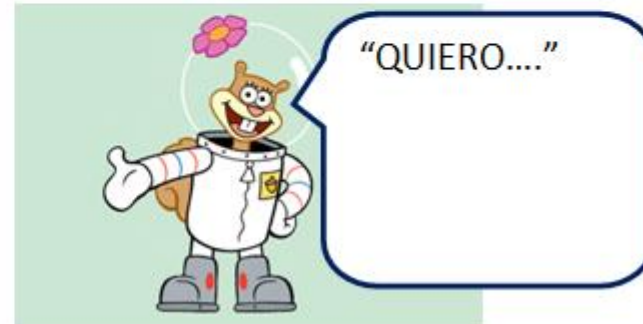
RECORDATORIO



- 1.-Una cosa es tener **ganas de dormir** (controlable) en la cama de los **padres** y otra tener **miedo** (cuesta controlar). Nunca sólo por las ganas que tenga tengo que ir a la cama de mis padres porque me lo pongo más difícil para superar el miedo.
- 2.- Si tengo calor, puedo ir a refrescarme, **siempre puedo encontrar soluciones!**
- 3.-**La última opción será la de ir a dormir con mis padres**, sólo voy si “**tiemblo de miedo (8-10)**”
- 4.-Es normal que prefiera ir a dormir a la cama de mis padres, pero **poco a poco lo conseguiré!** Pongo una cada día que lo consiga!!! 

Recordatorio, autoafirmaciones positivas ante el afrontamiento de una situación ansiógena: ir a dormir sola. Exposición en una fase avanzada de terapia.

FELICITACIONES HABILIDADES SOCIALES



Felicitaciones para casa, como objetivo para reforzar la expresión emocional. Como fase de generalización del entrenamiento en habilidades sociales.

SISTEMA DE PUNTOS “JUGAR BIEN”



AHORA QUE SABES JUGAR BIEN...HAZ UN CÍRCULO CADA VEZ QUE JUEGUES BIEN!



Reforzar en casa interiorización de normas del juego tolerancia a la frustración de perder, aproximaciones positiva a iguales. Objetivos trabajados en terapia, definidos como “jugar bien”.

AUTOREGISTRO CREENCIAS

"Soy más fuerte de lo que pienso"



<u>Hoy</u>	Estaba nerviosa por...	Num (0-10 de como me afectava)	<u>¿Qué he pensado para tranquilizarme?</u> <u>¿Al final que ha pasado?</u>	Me ha acabado afectando (0-10)	<u>¿Es menos de lo que pensaba antes?</u>

Registro para trabajar las creencias erróneas en los trastornos de ansiedad, a menudo comorbes al TDAH.

TAREA PARA EL ALUMNO

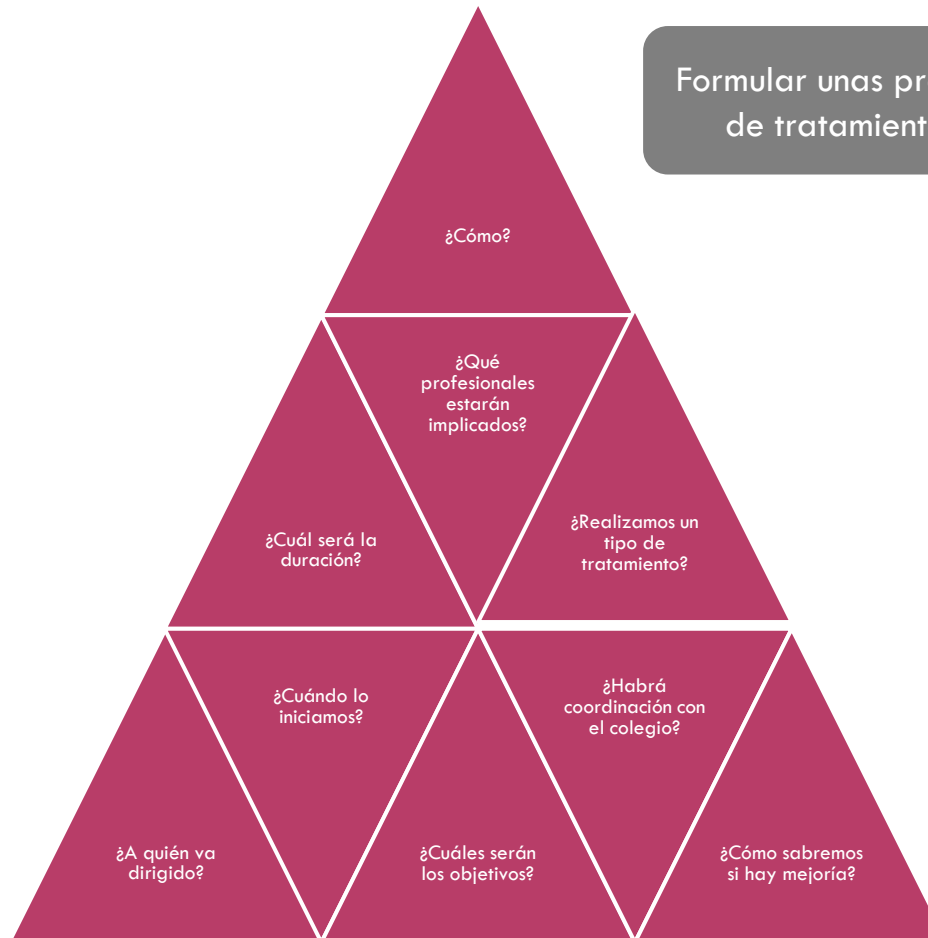
Realiza la siguiente tarea:

Tarea: Diseño de una sesión

Encontraras esta tarea junto al resto de contenidos de la unidad

DISEÑO DE UN PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL

Formular unas preguntas previas al plan de tratamiento ayuda a su diseño



DISEÑO DE UN PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL

FASES

En las fases del plan terapéutico deben recogerse las características principales del tratamiento psicológico.

Definición del tratamiento: a quién va dirigido, tipos de intervención, objetivos, actividades

Coordinación con otros profesionales

Temporalización

Distribución de sesiones

Valoración de resultados

DISEÑO DE UN PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL

Motivo de consulta:

Pau es un niño de 9 años que cursa 3º de primaria. Tiene diagnóstico TDAH subtipo combinado desde hace 6 meses (adjuntan informe psicológico). Sigue un tratamiento farmacológico con metilfenidato. No se aprecia mejoría. No presenta comorbilidad.

Los padres expresan preocupación por las siguientes conductas: “le cuesta ponerse a hacer los deberes, tenemos que estar a su lado, no acaba las tareas, se levanta continuamente , dice que “está cansado”...Cuando se le riñe grita, da patadas a los muebles...Tiene muy mal perder en los juegos, en el patio hay problemas porque a la mínima ya pega, si le dicen que ha perdido, si se burlan de él...Las notas escolares van mal, las relaciones sociales también..., en casa estamos desesperados...”

de desesperados...”

*se burlan de él...Las notas escolares van mal, las relaciones sociales también...” en casa estamos
los juegos, en el patio hay problemas porque a la mínima ya pega, si le dicen que ha perdido, si
está cansado...Cuando se le riñe grita, da patadas a los muebles...Tiene muy mal perder en*

DISEÑO DE UN PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL

Datos relevantes

La recogida de datos se realiza a partir de la entrevista clínica (padres, niño y tutor) y al informe psicológico aportado. Éstos guiarán la intervención psicológica.

Niño:

- Conducta: Pobre control de impulsos (verbal, emocional...), elevada irritabilidad, baja autoestima, poca tolerancia a la frustración, excesiva impulsividad e hiperactividad, pobres habilidades sociales
- Aptitudes: Nivel cognitivo medio-bajo
- Aprendizajes: Dificultades en lectoescritura (velocidad lectora muy lenta, errores ortográficos...)

Padres:

- Estilo educativo muy permisivo (pocos límites) y autoritario en algunos aspectos (elevadas exigencias), poco firmes en la aplicación de consecuencias, poco reforzadores

Maestros:

- Aula ordinaria, repite 3º primaria
- Confirman dificultades para mantenerse sentado, iniciar las tareas y acabarlas, olvido de material escolar. Peleas frecuentes con alumnos, pobre tolerancia a la frustración.

TAREA PARA EL ALUMNO

Realiza la siguiente tarea:

Tarea: Diseño de una intervención psicológica

Encontraras esta tarea junto al resto de contenidos de la unidad

CONCLUSIONES

- El TDAH es un trastorno que por su prevalencia, cronicidad y repercusiones en la vida del afectado, hace que sea **necesario su tratamiento**.
- **El tratamiento multimodal** es el tratamiento de elección en niños y adolescentes con TDAH, éste debe considerarse según la edad y gravedad de cada caso. El tratamiento multimodal incorpora el **tratamiento psicológico, el tratamiento psicopedagógico, la intervención escolar y el tratamiento médico**.
- Se requiere la actuación de un **equipo multidisciplinar** en el cual intervengan varios profesionales . Es necesario una **figura de coordinación** entre los padres y los profesionales.
- **La terapia cognitivo conductual (TCC)** es la intervención psicológica que ha demostrado evidencia científica para el tratamiento del TDAH en niños y adolescentes. **El tratamiento psicológico se compone de terapia de conducta, entrenamiento a padres, terapia cognitiva y entrenamiento en habilidades sociales**.
- El tratamiento psicológico debe ser personalizado y atender a las particularidades de cada caso. Debemos definir el mismo en el diseño del **Plan Terapéutico Individual**.

BIBLIOGRAFIA (I)

- ❑ Amador J.A et al (2010) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) Editorial síntesis S.A: Madrid
- ❑ Barkley R.A (2006) Handbook for diagnosis and treatment. Third Edition. The Guilford Press
- ❑ Caballo, VE (2007) Manual de psicología clínica infantil y del adolescente. Trastornos específicos. Madrid: Ediciones Pirámide
- ❑ Gargallo, LB (2009)PIAAR-R Programa de intervención educativa para aumentar la atención y reflexividad
- ❑ Guía de práctica clínica en TDAH
- ❑ Labrador, JF y Cruzado JA (1995) Manual de técnicas de modificación y terapia de conducta. Editorial Psicología Pirámide: Madrid

BIBLIOGRAFIA (II)

- Nowak, C. & Heinrichs, N. (2008). A comprehensive meta-analysis of Triple P - Positive Parenting Program using hierarchical linear modeling: Effectiveness and moderating variables. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 11, 114-144
- Orjales V, I. El tratamiento cognitivo con niños con TDAH: revisión y nuevas aportaciones. *Anuario de psicología clínica y de la salud* 3 (2007) 19-30
- Salmurri, F (2006) *Llibertat emocional*. Edicions La Magrana: Barcelona
- Sans Fitó, A (2009) *Per què em costa tan aprendre?* Barcelona: Edebé
- Swanson JM et al. (2001) Clinical relevance of the primary findings of the MTA: success rates based on severity of symptoms at the end of treatment. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 40:168–179
- Webster-Stratton, C., Reid, M. J., & Beauchaine, T. P. (2011). Combining Parent and Child Training for Young Children with ADHD. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 40, 1-13.

BIBLIOGRAFIA (III)

Webs:

- www.incredibleyears.com
- www.adhi.es.vg ADHI Asociación Navarra para el Tratamiento y el Estudio del Déficit de Atención, Hiperactividad e Impulsividad
- www.triplep.net

Vídeos:

- www.tda-h.info/content/view/38/84 (Economía de fichas)
- www.youtube.com/watch?v=N5t0ZMKs9uY (la historia de un niño con TDAH)
- www.youtube.com/watch?v=9f61pMul-QQ (dinosaur rules Incredible Years)