



Joaquín Díaz Atienza
Asociación TDAH-Almería
Jóvenes Solidarios los Millares

TDAH Y TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LA ESCUELA

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

GENERALIDADES

1. Matices en las clasificaciones diagnósticas:
 1. Perspectiva categorial.
 2. Perspectiva dimensional.
 3. Grandes diferencias entre el DSM y la CIE.
2. Implicaciones en subgrupos:
 1. TDAH con agresividad.
 2. TDAH sin agresividad.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

■ CLASIFICACIÓN DE LOS T. DE C.

- Trastorno disocial o trastorno de conducta.
- Trastorno negativista desafiante.
- En la CIE-10: Trastorno hiperactivo tipo disocial.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

- **PREVALENCIA:** 40 – 70% en niños con TDAH.
- **Grandes variaciones:**
 - La mayoría de las muestras son de los servicios de psiquiatría.
 - Menor prevalencia en los servicios de pediatría.
 - Grandes variaciones en los informantes (sesgos del informador).

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

■ INTERROGANTES:

- ¿TDAH y los trastornos de conducta son expresiones distintas de un mismo problema?.
- ¿Por qué la comorbilidad es tan frecuente?.
- ¿Modifica la presencia de trastornos de conducta la clínica del TDAH?.
- ¿Se trata de subtipos distintos?
- ¿Qué implicaciones tiene para el tratamiento?
- ¿Qué implicaciones tiene en el contexto escolar?.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

■ ¿SON EL MISMO TRATORNO?

- Según los análisis factoriales no habría diferencias.
- Adolecen de grandes sesgos muestrales.
- **HOY SE TIENDE A CREER QUE:**
 - Los niños con TC sin TDAH presentan síntomas diferentes.
 - Los niños TDAH+TC presentan síntomas de ambos trastornos.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

¿A QUÉ SE DEBE LA ALTA COMORBILIDAD?

- Uno de ellos es un precursor del otro.
- Uno actúa como factor de riesgo para el otro.
- Serían trastornos que compartirían los mismos factores de riesgo.
- Existiría una base etiopatogénica común.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

¿Antecedente evolutivo?

- No está demostrado que el TDAH sea un antecedente evolutivo.
- El TDAH+TC presenta síntomas de agresividad precozmente.
- Los TC tardíos no suelen presentar antecedentes de TDAH.
- El TDAH con agresividad suele ser precursor de los TC.
- La gravedad de la hiperactividad se ha relacionado con la evolución hacia los TC.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

¿Es el TDAH un factor de riesgo?

- No se ha demostrado que el TDAH sea un factor de riesgo.
- Niños con TDAH no agresivo muestran evolutivamente más problemas de ansiedad y trastornos cognitivos.
- El TDAH agresivo si podría ser un factor de riesgo.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

¿Comparten los mismos factores de riesgo?

- Se asocian a los TC y no tanto a los TDAH:
 - Psicopatología paterna.
 - Nivel socioeconómico bajo.
 - Conflictividad familiar.
 - Maltrato físico y/o psíquico.
- Parece que los antecedentes familiares de TDAH sí es un factor de riesgo (¿Pautas educativas arbitrarias?)

¿Una base común?

- Parece que la impulsividad es común (¿Personalidad impulsiva?.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

IMPLICACIONES CLÍNICAS DE LA COMORBILIDAD

- La edad de comienzo es muy temprana.
- Niveles muy altos de hiperactividad.
- La afectación atencional no es tan manifiesta.
- Patrón persistente de comportamiento impulsivo.
- Problemas significativos en su relación con los compañeros y a nivel intrafamiliar.
- No es suficiente la psicoterapia.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

¿El TDAH+TC es un subtipo diferenciado?

- Algunos autores distinguen:
 - Subtipo conductual – cognitivo no agresivo.
 - Subtipo conductual – cognitivo agresivo.
 - La ansiedad comórbida en niños TDAH agresivo actuaría como factor de protección

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

- Hay hallazgos que lo apoyan:
 - Estudios que indican un fuerte componente familiar.
 - Presentan peor evolución.
 - Mayor agregación familiar de trastornos afectivos, ansiedad y TC.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

- **Neurobiológicos:**
 - Parece que la hiperactividad está mediada por mecanismos diferentes en el TDAH frente al TDAH+TC.
 - Los niños con TDAH agresivo presentan niveles más bajos de dopamina – β – hidrosilasa.
 - La fijación de la imipramina plaquetaria es inversa a los síntomas perturbadores.
 - El 5-HIAA es menor en niños con TDAH – agresivo
 - La respuesta de la prolactina a la fenfluramina es mayor en niños TDAH-agresivo.
- **Estos datos apoyaría la hipótesis de que el TDAH-agresivo es un subtipo diferente.**

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

CONDUCTAS DISRUPTIVAS – PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA ESCUELA

Son problemas complejos en donde confluyen más causas que el TDAH.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

- **FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES:**
 - Diversas patologías paidopsiquiátricas.
 - Rasgos temperamentales.
- **FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES:**
 - Pautas de aprendizaje basadas en el Modelo coercitivo.
 - **APRENDIZAJE SOCIAL:**
 - Están implicados varios procesos:

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

- Registro de la demanda social.
 - Interpretación de la demanda.
 - Respuesta adaptada a la demanda.
 - **Los niños agresivos interpretan de forma amenazante los demandas de compañeros.**
- **ANOMALÍAS DE VÍNCULO AFECTIVO.**
 - Apego desorganizado – desorientado.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

- **RIESGOS LIGADOS AL AMBIENTE FAMILIAR:**
 - Recursos económicos insuficientes.
 - Negligencias en los cuidados parentales.
 - Familias numerosas.
 - Enfermedades psiquiátricas en los padres.
 - Alcoholismo/toxicomanías.
 - Conflictividad familiar
 - Maltrato físico y/o psíquico.
- **LOS RIESGOS LIGADOS AL CENTRO SE ABORDAN MÁS ADELANTE.**

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

FILOSOFÍA SUBYACENTE A LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y/O TRATAMIENTO

- Las consecuencias deben adaptarse a la edad del alumno.
- Deben ser universales.
- Deben contemplarse tanto a los alumnos como profesores.
- Los alumnos deben tener claro cuales son las consecuencias de las infracciones.
- Los profesores deberían tener formación suficiente para abordar los problemas de indisciplina/problemas de conducta.
- Establecer medidas especiales de protección para alumnos vulnerables.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

PROGRAMAS

- Programas de prevención – sanción o programas de tolerancia cero.
- Programas de conducta esperada o basado en reglas de convivencia.
- Programas de detección – prevención: detección precoz de las causas.
- Programas proactivos: *“Las causas están fuera del centro y es traída por profesores y alumnos”.*

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

MEDIDAS

- **PREVENCIÓN PRIMARIA:**
 - Sensibilización a la población en general..
 - La intervención debe iniciarse desde las guarderías.
 - Política informativa que sensibilice a los padres y profesores.
 - Control de consumo de drogas.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

- **PREVENCIÓN SECUNDARIA**
 - Elaboración de normas antiviolenencia claras y coherentes.
 - Programas de sensibilización a los alumnos.
 - Regular las actividades excesivamente competitivas.
 - Promoción el deporte intraescolar.
 - Desarrollar sentimientos de cooperación.
 - Actuación INMEDIATA frente a la violencia.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

- **PREVENCIÓN TERCIARIA.**
 - El programa de expulsiones debe estar bien articulado.
 - Elaborar mediadas alternativas a la expulsión.
 - Establecimiento de MODALIDADES EDUCATIVAS ALTERNATIVAS.

TDAH – TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ESCUELA

Normas generales de centro:

- No permitir en el centro instrumentos que puedan ser ofensivos.
- Vigilar el flujo de personas ajenas al centro.
- Controlar las conductas de intimidación y/ amenazas entre los alumnos.
- No permitir en vandalismo.
- No permitir los robos.
- No permitir la creación de bandas o grupos de presión.