

E. Manuel García Pérez
Ángela Magaz Lago

Niños y Adolescentes Inatentos (TDA)

CARACTERÍSTICAS, DIAGNÓSTICO
Y TRATAMIENTO PSICO-EDUCATIVO





Los autores deseamos dedicar este libro a diversas y numerosas personas:

A los participantes en el XXXIV Curso de Verano de la UPV (julio 2015).

A los padres y madres asistentes a las Charlas-Coloquio en Villanueva del Pardillo en los años 2014 y 2015 (con quienes hace dos años nos comprometimos a escribirlo) y al Ayuntamiento que las promocionó como un servicio más a la comunidad local.

A los asistentes a todos los cursos sobre TDAs que hemos impartido en España y Latinoamérica.

A los padres y madres de menores “Inatentos” que han confiado en los profesionales del Grupo ALBOR-COHS para ayudarlos.

A los alumnos y alumnas de nuestros posgrados en Psicología Clínica y Educativa que han puesto en marcha Centros Asociados y Consultas privadas, compartiendo planteamientos conceptuales y metodológicos.

A todas las personas que han colaborado en los pasados años en los diversos estudios realizados para obtener conocimientos reales sobre los TDAs: colaboradores en la elaboración de EMA-DDA, ESMIDAs, EMAV, estudios de prevalencia en España y México,...

A todos los profesionales de la psicología, la educación y la salud, hombres y mujeres, que se esfuerzan día a día por aportar lo mejor de su profesión a los usuarios de sus servicios, empleando el rigor, la honestidad y la búsqueda permanente de eficacia.

A nuestra familia, sin cuyo amor, posiblemente no hubiéramos escrito ninguna de nuestras obras.

Ah!... y a Don Francisco Umbral *in memoriam*.

Madrid-Bilbao, abril de 2016

ÍNDICE

01. Introducción.....	13
02. ¿Qué caracteriza a las niñas y niños Inatentos?	19
03. La atención, esa desconocida.....	21
04. ¿Cuántas clases de déficit de atención existen?.....	29
05. Descripción social y demográfica.....	33
06. ¿Es el “déficit de atención” una moda?.....	35
07. ¿Son ciertos los altos porcentajes de problemas de atención?.....	39
08. ¿Cómo detectar y evaluar los déficit de atención?	43
09. ¿Otros instrumentos para detectar y evaluar los déficit de atención como las Escalas de CONNERS, la SNAP-IV, BASC, EDAH, SENA, ..., resultan útiles para la Detección o la Identificación de los “Inatentos”?	51
10. DAs y TDAs: de la “Condición” (DA/DAH) a la “Situación” (TDA/TDAH).....	53
11. ¿Cómo se diagnostica un Trastorno por Déficit de Atención?.....	65
12. ¿Existe una alternativa al “diagnóstico” de TDAH?.....	67
13. ¿Qué tratamientos existen para los Menores Inatentos (con TDA)?.....	71
14. ¿Que intervención tiene que hacer el profesorado con los escolares inatentos?.....	79
15. ¿Que intervención puede hacer el Profesorado del Aula de Apoyo con los escolares inatentos?.....	89
16. ¿Cómo deben actuar los padres de menores inatentos?.....	109
17. Sugerencias generales que recomendamos a Padres y Madres de Niños/as y Adolescentes con la Condición de Inatentos.....	111
18. Aplicaciones de los planteamientos expuestos por los autores, a la conceptualización, diagnóstico, valoración y seguimiento del desarrollo de menores inatentos.....	119
19. Caso Laura.....	123
20. Caso María.....	133
21. Caso Roberto.....	143
22. Recursos Psicoeducativos para menores INATENTOS.....	153
23. Bibliografía	155

NOTA SOBRE EL TEXTO

La estructura del castellano impone la concordancia de género y número en las distintas partes de cada frase. El respeto a dicha concordancia gramatical exigiría que, en los casos en que se hace referencia de manera indistinta a niños y niñas, hombres y mujeres, se debería escribir el/la niño/a, los/as niños/as, los/as profesores/as, el/la padre/madre. Si empleáramos este sistema en el libro, su lectura se haría muy costosa y desagradable. Por tal motivo, hemos adoptado el criterio de emplear el género masculino excepto en aquellos casos en que sea de especial interés destacar el femenino. La elección de este género no debe considerarse, por lo tanto, de carácter sexista, ya que es el método empleado en la práctica mayoría de todos los textos científicos y de divulgación.

En todo caso, deseamos reconocer aquí, de manera expresa, una situación generalizada de menor interés y aparente despreocupación por las niñas y mujeres que presentan problemas de déficit de atención. Cada vez más frecuentemente se llevan a cabo estudios concretos sobre la situación social: familiar y escolar, de niñas y adolescentes, las cuales suelen recibir menos atención en sus problemas de desarrollo que los varones. Esta discriminación se establece en primer lugar en el seno de las familias, las cuales solicitan con mucha más frecuencia ayuda psicológica y psicopedagógica para los niños que para las niñas. Situación que suele invertirse en la adultez, siendo mucho más numerosas las consultas y tratamientos realizados a iniciativas de mujeres que de hombres.

¿Cuestión de cultura: actitudes, valores,...?

Evidentemente, lo que debe resultar preocupante no es que los libros utilicen el género masculino de manera preferente para referirse a ambos sexos; lo que verdaderamente debe reducirse es la atención preferente que se otorga a los niños frente a las niñas, descuidando las necesidades de salud, afectivas, intelectuales y de todo orden en cada ámbito institucional: familia, escuela, trabajo, sociedad, etc.

Los autores



“La ilusión de que los problemas de conducta de los niños pueden curarse con fármacos nos evita que, como sociedad, tratemos de buscar soluciones más complejas, que serían necesarias.

Los fármacos sacan a todos (políticos, científicos maestros, padres) del apuro. A TODOS, EXCEPTO A LOS NIÑOS.

L. Alan Sroufe

Professor Emeritus

Ph.D., 1967, University of Wisconsin, Madison

Queremos dejar patente aquí nuestro agradecimiento al esfuerzo dedicado por parte de Isabel García a la revisión cuidadosa y minuciosa del texto original; dado que, pese al cuidado que pusimos al redactarlo, “detectó” numerosos errores sintácticos que pudimos corregir a tiempo.

Por otra parte, tal y como indicamos al principio, este libro se ha elaborado a partir de las numerosas cuestiones que nos plantearon las personas que asistieron al Curso de Verano de 2015 en la Universidad del País Vasco. Sin embargo, los lectores pueden tener otras preguntas diferentes. Si lo desean pueden enviarlas al correo: albor@gac.com.es, o consultar el sitio web: www.tda-h.com

Capítulo 1

01. Introducción

La elaboración de este libro ha seguido unos criterios muy especiales por parte de sus autores. Uno de ellos, el de esperar un tiempo a que alguno de los muchos expertos y especialistas sobre los TDAS que existen en el país, se animara a escribir el primer texto sobre menores inatentos. Los autores han elaborado y publicado libros, escalas, test psicométricos y conductuales, programas de intervención psicoeducativa y vídeos didácticos, siempre con el afán de compartir experiencias y evidencias sobre la necesidad de una comprensión clara de esta condición, para evitar problemas en el desarrollo de niños y niñas. Han impartido decenas de cursos de formación a padres, docentes y profesionales de la Psicología y PsicoPedagogía en casi todas las Comunidades Autónomas de España (en Cataluña no; Cataluña es diferente...) en diversos países latinoamericanos: México, Puerto Rico, Argentina, Perú y Chile (en estos últimos países, de norte a sur). Han presidido el Comité Organizador de Congresos y Jornadas Profesionales sobre el tema y han colaborado con diversas Asociaciones de Afectados por el TDAH (Galicia, Aragón, Alicante, Jerez de la Frontera, Cuenca,...).

En 1998, tras haber organizado la **Primera Jornada Profesional dedicada íntegramente al TDAH** (Bilbao, noviembre) que se celebraba en España, diseñaron el primer portal web en castellano dedicado a difundir los conocimientos sobre el TDAH, www.tda-h.com, el cual sigue recibiendo comentarios elogiosos de todo el mundo; destacando la coherencia de sus contenidos y la independencia de modas e intereses diferentes a la contribución a la ayuda de menores con la condición “Déficit de Atención con y sin Hiperactividad”.

En marzo de 2003, contando con la colaboración del Hospital Ramón y Cajal y la inestimable ayuda del Dr. Javier San Sebastián, la organización que se creó en 1982, el **Grupo ALBOR-COHS**, y la **Fundación CALVIDA** convocaron a más de 300 asistentes a una Jornada Internacional para la cual invitaron a

dos profesionales de excepción: el Dr. Eric Taylor (Reino Unido) y el Dr. J. J. Bauermeister (miembro del equipo del Dr. Barkley en USA). Estas Jornadas constituyeron la presentación en España de los “**INATENTOS**”, a partir de las cuales, el **Grupo ALBOR-COHS** puso en marcha los estudios necesarios para conseguir instrumentos de Detección (EMA-DDA), de Identificación (ESMIDAS) y Programas de Entrenamiento en Habilidades Educativas para Padres (PADEFES) (2) y en Habilidades de Focalización Atencional (ENFÓCATE y COLOMBO).

Finalmente, en julio del presente año 2015, la Dirección de Cursos de Verano de la Universidad del País Vasco los invitó nuevamente a impartir un curso sobre escolares Inatentos en la sede del Palacio de Miramar. Este curso supuso un compromiso con los asistentes de tener disponible este libro para el siguiente mes de julio. Con el libro en las librerías, dicho curso no volverá a ser necesario ya que hemos tratado de dar respuesta en él a todas y cada una de las preguntas que se nos formularon al comienzo del mismo. Complementariamente, otras conferencias impartidas a familias de menores hiperactivos e inatentos nos han obligado a comprometer este libro, especialmente dedicado a las familias asistentes a las dos Charlas-Coloquio que el Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo (Madrid) facilitó en sus locales durante 2014 y 2015.

Ni un curso de verano, ni una Charla-Coloquio o Conferencia permite responder con rigor y detalle a todas las dudas de los asistentes, de modo que este libro aspira a *dejar sin preguntas* a los lectores. Está escrito de una manera sencilla, evitando al máximo las citas científicas y empleando un lenguaje claro y llano. No cabe duda que en los próximos años se escribirán y publicarán más libros dedicados a los “*inatentos*”, algunos de los cuales serán escritos en tono serio y riguroso, con numerosas citas científicas. Esto es un requisito necesario para hacer “currículo académico” y en ellos se escribirán cosas similares y otras diferentes a las que aquí aparecen.

En el momento actual existe una gran discrepancia en la comunidad científica y profesional sobre los “**Inatentos**”. La clasificación del DSM5 *no los considera un grupo específico*, manteniendo la consideración de que son un “subtipo” de los Trastornos por Déficit de Atención con Hiperactividad. Este rechazo a la demandada separación en otro grupo específico, solamente perjudica a quienes presentan esta característica, ya que dificulta las investigaciones y el diseño de intervenciones más ajustadas a sus necesidades. No obstante, en 2002 el Prof. John Ratey ya indicaba que el DSM no es otro más de los

libros que componen la Biblia. “la Verdad Revelada por Dios a los Hombres” (Londres, Conferencia del Centenario), por lo que no debe tomarse como un Consenso Internacional de muchos Expertos, ni siquiera como un Acuerdo compartido por todos.



Moisés recibiendo el DSM-IV, según John Ratey (Londres, 2002)

Por otra parte, analicen los lectores este comentario que nos exponía hace un tiempo un padre de una niña indiscutiblemente “inatenta”:

Yo, solamente soy un informático y no entiendo de psicología o psiquiatría, pero en la clase de mi hija hay un niño que “no para de moverse” (se levanta de su mesa, camina por el aula, habla constantemente, interrumpe a los compañeros y profesora,...). En cambio, mi hija no se mueve, es muy lenta, no habla con los compañeros, respeta a todos y es muy retraída. Sin embargo al niño que se mueve mucho le han recetado “C...” (un psicoestimulante) y a mi hija le han recetado el mismo fármaco (un psicoestimulante). ¿Cómo es posible que el tratamiento de mi hija (lenta, que no se mueve) deba ser el mismo que el de su compañero (rápido, que no deja de moverse)?

Esta es la cuestión y quizás la pregunta contiene la respuesta que busca el padre de la menor: no hay fármacos que hagan que una niña "lenta" cambie a "rápida", ni que una niña torpe atencionalmente, frecuentemente distraída, ensimismada, cambie a niña atencionalmente eficaz, concentrada, atenta. Pero si el DSM crea un grupo específico para que la Psiquiatría diagnostique con mayor eficacia, los profesionales no tienen fármacos que prescribir, ni los laboratorios que comercializar, por lo tanto, mientras los "inatentos" formen parte de la categoría diagnóstica TDAH, se puede justificar la comercialización y prescripción de los mismos fármacos a quienes "no se mueven", que a los que "no dejan de moverse". Además, se obtiene un beneficio secundario: algunos padres y docentes se des-responsabilizan de la conducta de sus hijos y alumnos, renunciando a adoptar medidas educativas adecuadas (en casa y en el aula, respectivamente) considerando que los menores tienen un problema "neurobiológico" y que la solución requiere la administración de psicofármacos.

Ha sido la **Prof. Linda Pfiffner** (UCSF School of Medicine, EE.UU.) quien ha publicado como primicia en este campo un *Programa Psicosocial de Ayuda a menores inatentos*, reconociendo en su introducción la ausencia de fármacos que pudieran ayudar de manera significativa a estos menores. El **Programa CLASS** (*Children Life Attention Social Skills*) comparte los planteamientos que inspiraron el **Protocolo NEFES** (*Niños Eficaces con Entrenamiento Sistemático*) desarrollado y aplicado por los profesionales del **Grupo ALBOR-COHS**, mediante el cual, excluyendo la utilización de psicofármacos, se asesora y entrena a padres, maestros y menores en el uso de medidas psico-educativas con las que se facilita el progreso académico, social y personal de las personas con la condición de "Inatentas".

En los capítulos y apartados de este libro se expondrán los conocimientos basados en la evidencia sobre los menores "Inatentos", deseando contribuir con ello a la consolidación entre los profesionales de la Psiquiatría, Neurología Pediátrica, Enfermería Pediátrica, Psicología Clínica y Educativa, Pedagogía, Psicopedagogía y otras afines, la idea de que los niños, adolescentes y adultos "Inatentos" constituyen un grupo de población específico, resultado, como otros, de la variabilidad genética de la especie humana y no necesariamente como un grupo social que posee una patología cerebral. En este caso, como en el de los "Hiperactivos", sigue sin haber la más mínima evidencia de patología,

a no ser que se decida considerar a las diferencias minoritarias una patología. Una decisión de esta naturaleza abriría las puertas a considerar patología cerebral otras características congénitas de las personas. Por ejemplo: la inteligencia límite (CI= 76) y la inteligencia superior (CI= 120, 140); *¿o solamente es patología tener menos y no es patología tener más, que lo "normal"?*

A propósito de esta analogía, *¿se han preguntado los lectores alguna vez por qué no se investiga la "neurobiología" de la inteligencia límite? ¿cómo funcionan sus neurotransmisores (la dopamina, la serotonina y otros neurotransmisores...)? ¿cómo es el tamaño de los núcleos encefálicos? ¿los invitan a ustedes a Conferencias y Jornadas sobre el déficit intelectual?* Quizás, solamente quizás, se deba a que no hay nada que vender al respecto. Será cuestión de esperar. Comencemos.



En el año 2003, con ocasión de las Jornadas Profesionales organizadas por la **Fundación CALVIDA** y el **Grupo ALBOR-COHS** y celebradas en el Hospital “Ramón y Cajal”, de Madrid, los ponentes invitados, Dr. Eric Taylor y Dr. José Bauermeister, plantearon de una manera muy consistente las diferencias entre las personas: niños, jóvenes y adultos, que se conocen popularmente como “**HIPERACTIVOS**” y como “**INATENTOS**”.

Ciertamente, un elevado número de expertos internacionales en la problemática de los diferentes déficit de atención: el déficit en mantenimiento de la atención y el déficit en la eficacia o calidad de la atención, esperaban con cierta ilusión que la Asociación Americana de Psiquiatría (A.P.A.), con ocasión de la presentación del nuevo Manual de Diagnóstico Estadístico de los trastornos mentales (DSM5), propusiera a los especialistas (*ya que el DSM es una propuesta y no otra cosa*) una separación clara entre las categorías clínicas: “**Trastorno por Déficit de Atención (sostenida) e Hiperactividad**” y “**Trastorno por Déficit de Atención (eficacia o calidad atencional) y Lentitud Cognitiva (SCT)**”. Lamentablemente esto no ha sucedido así y las presiones de la industria farmacéutica han conseguido que sigan ambos grupos de personas en la misma categoría (**TDA-H**), pese a la incongruencia que supone indicar a unos padres, que su hijo o hija, *que se mueve poco y despacio*, tiene “déficit de atención *con hiperactividad*”...

Los autores de esta obra, llevan trabajando más de una década con menores “**INATENTOS**” bajo el presupuesto de que constituyen un grupo muy diferente de personas, con características diferentes y problemática muy distinta a la de los “**HIPERACTIVOS**”; asumiendo, desde el año 2003, la necesidad de *detectarlos, identificarlos y ayudarlos con metodología diferente*. Este libro recoge todos los planteamientos que los **Profesores García Pérez y Magaz**, junto con sus colaboradores y profesionales asociados, desarrollan en sus Consultas y Gabinetes de Madrid, Bilbao Santander, A Coruña, Sevilla, Lanzarote y otras ciudades, con estos menores.



CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN PREESCOLAR Y ESPECIAL
General Pardiñas, 95 • 28006 Madrid (España)

Tel.: 91 562 65 24 - 91 564 03 54 -  644 449 506

clientes@editorialcepe.es • editorialcepe.es

