



**SESIÓN 1**  
**19/11/24**



¿QUÉ DIJO REALMENTE EL PSIQUIATRA DEL  
TDAH ANTES DE MORIR?

¿POR QUÉ LOS VASCOS VENDEN MÁS QUE LOS  
ANDALUCES?

¿ESTÁ RELACIONADO EL SEÑOR DE LOS ANILLOS  
CON EL TDAH?







ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



# ESTRATEGIA 1





1.

¿Qué significan las siglas TDAH?





1.

Trastorno por déficit de atención e  
hiperactividad





## 2. ¿Verdadero o falso?

“El **TDAH** es un trastorno que se desarrolla por métodos de crianza inadecuados”





## 2. ¿Verdadero o falso?

“El **TDAH** es un trastorno que se desarrolla por métodos de crianza inadecuados”





**3.** ¿Cuáles son los síntomas nucleares del **TDAH** (Trastorno por déficit de atención e hiperactividad)?

- a) Inatención e hiperactividad.
- b) Inatención, hiperactividad e impulsividad.
- c) Inatención, hiperactividad y dificultades en las relaciones sociales.





**3.** ¿Cuáles son los síntomas nucleares del **TDAH** (Trastorno por déficit de atención e hiperactividad)?

- a) Inatención e hiperactividad.**
- b) Inatención, hiperactividad e impulsividad.**
- c) Inatención, hiperactividad y dificultades en las relaciones sociales.**





## 4. Elige aquellas afirmaciones que correspondan con síntomas de **hiperactividad**:

1. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente
2. Con frecuencia jueguea o golpea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento
3. Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que resulta inapropiado
4. Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas o actividades
5. Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente de actividades recreativas
6. Con frecuencia le es difícil esperar su turno





## 4. Elige aquellas afirmaciones que correspondan con síntomas de **hiperactividad**:

1. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente
2. **Con frecuencia jueguea o golpea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento**
3. **Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que resulta inapropiado**
4. Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas o actividades
5. **Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente de actividades recreativas**
6. Con frecuencia le es difícil esperar su turno





## CONDUCTA IMPULSIVA EN EL AULA

- Contesta precipitadamente antes de terminar de plantear la pregunta.
- Dificultades para mantener el turno de palabra.
- Suele interrumpir durante la realización de actividades o juegos
- Habla muy alto y a destiempo
- No atiende a las instrucciones para realizar las tareas correctamente
- Dificultad para respetar y seguir las normas.





## CONDUCTA HIPERACTIVA

- Movimientos constantes de manos, pies y piernas
- Se levantan constantemente.
- Corre incluso en situaciones tranquilas.
- Le cuesta participar y jugar en situaciones tranquilas.
- Está activado como si tuviera un motor
- Habla mucho, en exceso.





## 5. ¿Verdadero o falso?

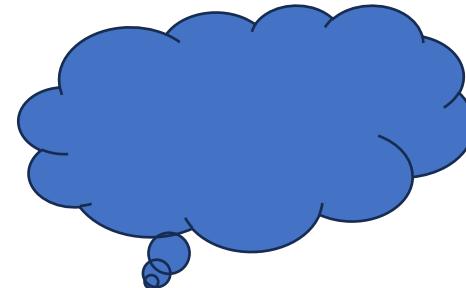
“Hay más niños que niñas con TDAH”





## 5. ¿Verdadero o falso?

“Hay más niños que niñas con TDAH”





## HERRAMIENTA 1

¿Para qué crees que sirve?





## HERRAMIENTA 1

¿Para qué crees que sirve?

MOTIVACIÓN

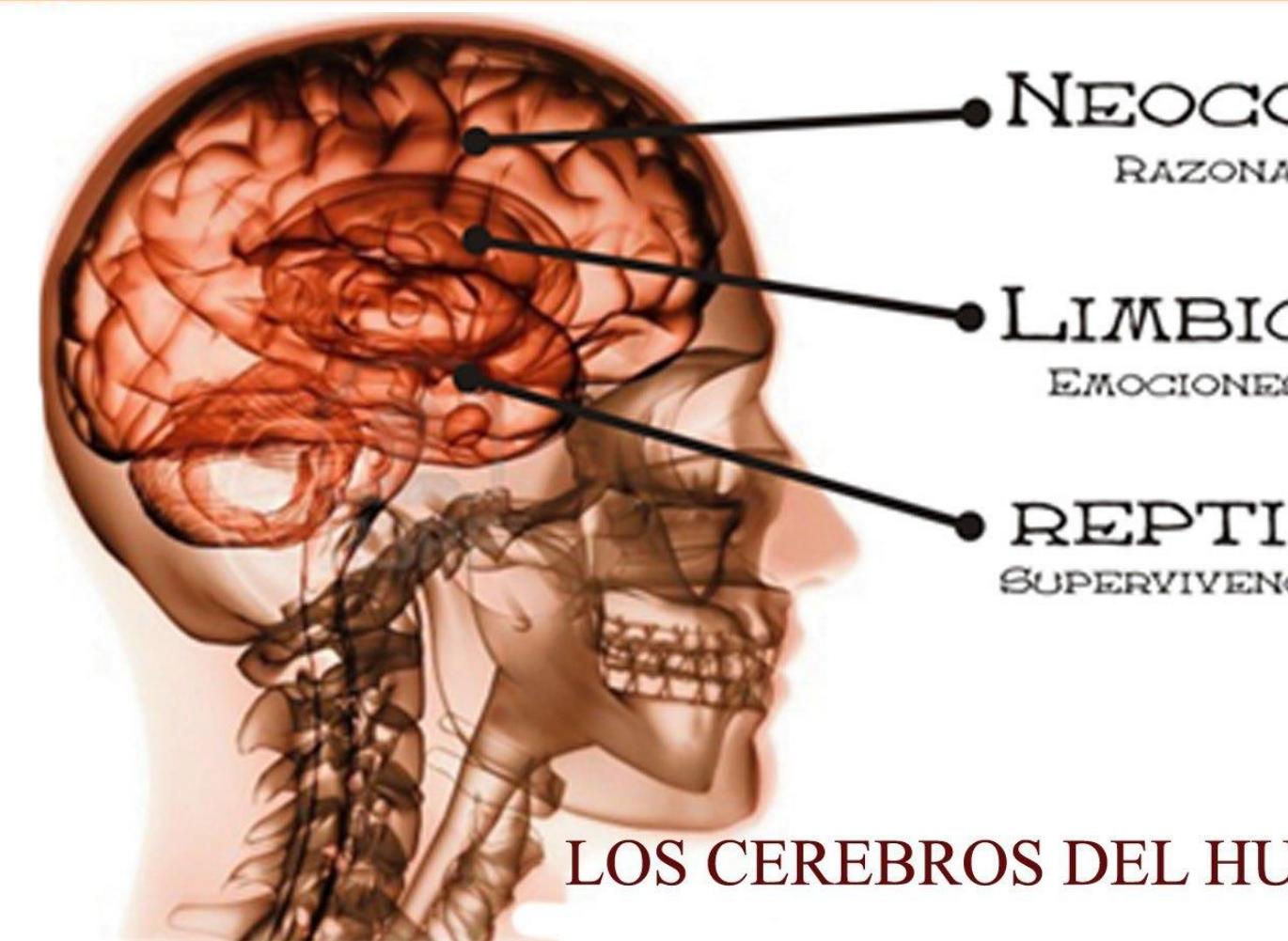
INCLUSIÓN DEL ALUMNADO

AUMENTO DEL AROUSAL

INTROVERTIDOS POCO PARTICIPATIVOS

CONOCIMIENTOS PREVIOS

REPASAR ANTES DE UN EXAMEN



NEOCORTEX  
RAZONAMIENTO

LIMBICO  
EMOCIONES

REPTIL  
SUPERVIVENCIA

LOS CEREBROS DEL HUMANO.





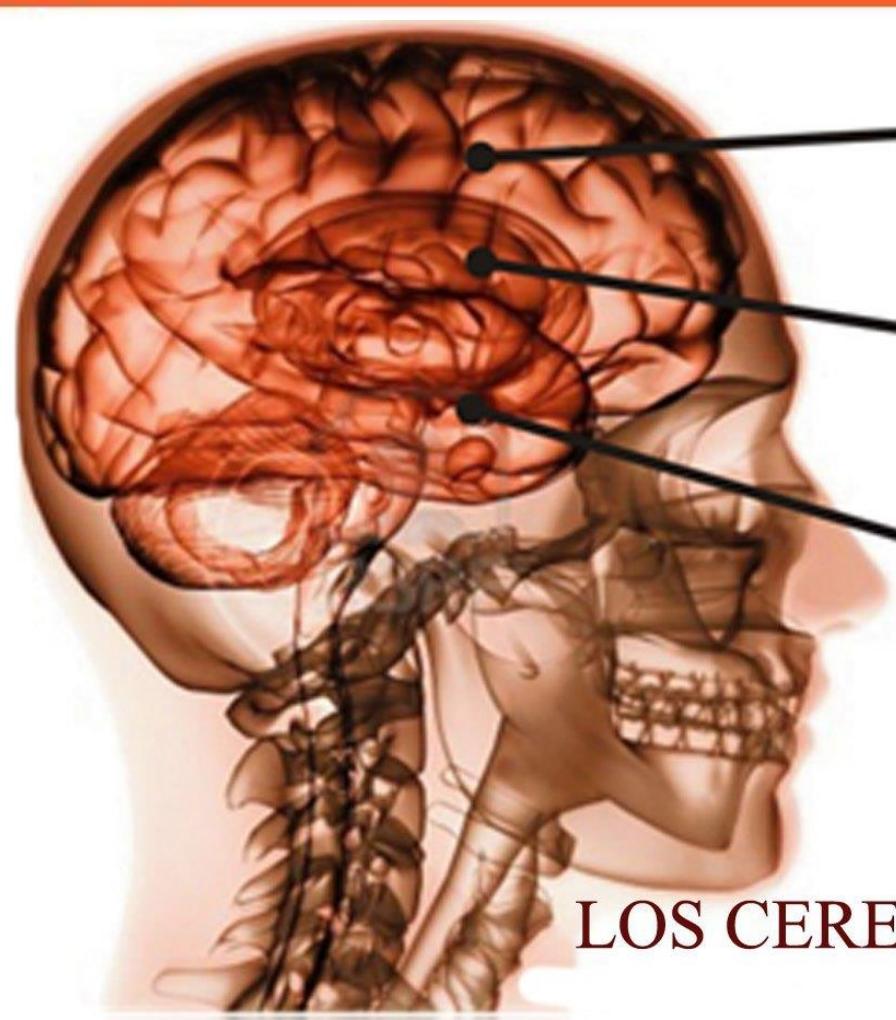
ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD

ANHICORUÑA



NEOCORTEX  
RAZONAMIENTO

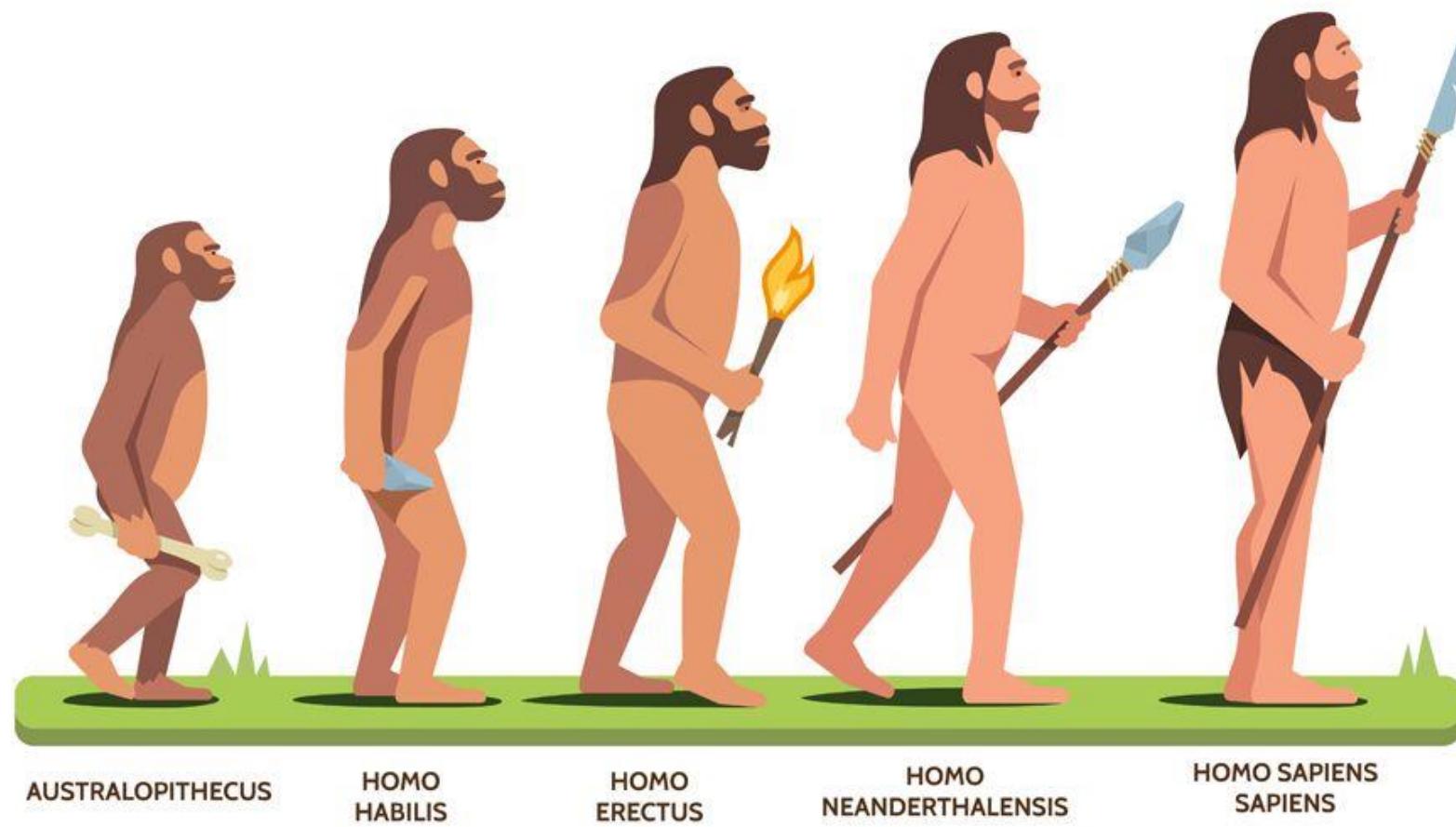
LIMBICO  
EMOCIONES

REPTIL  
SUPERVIVENCIA

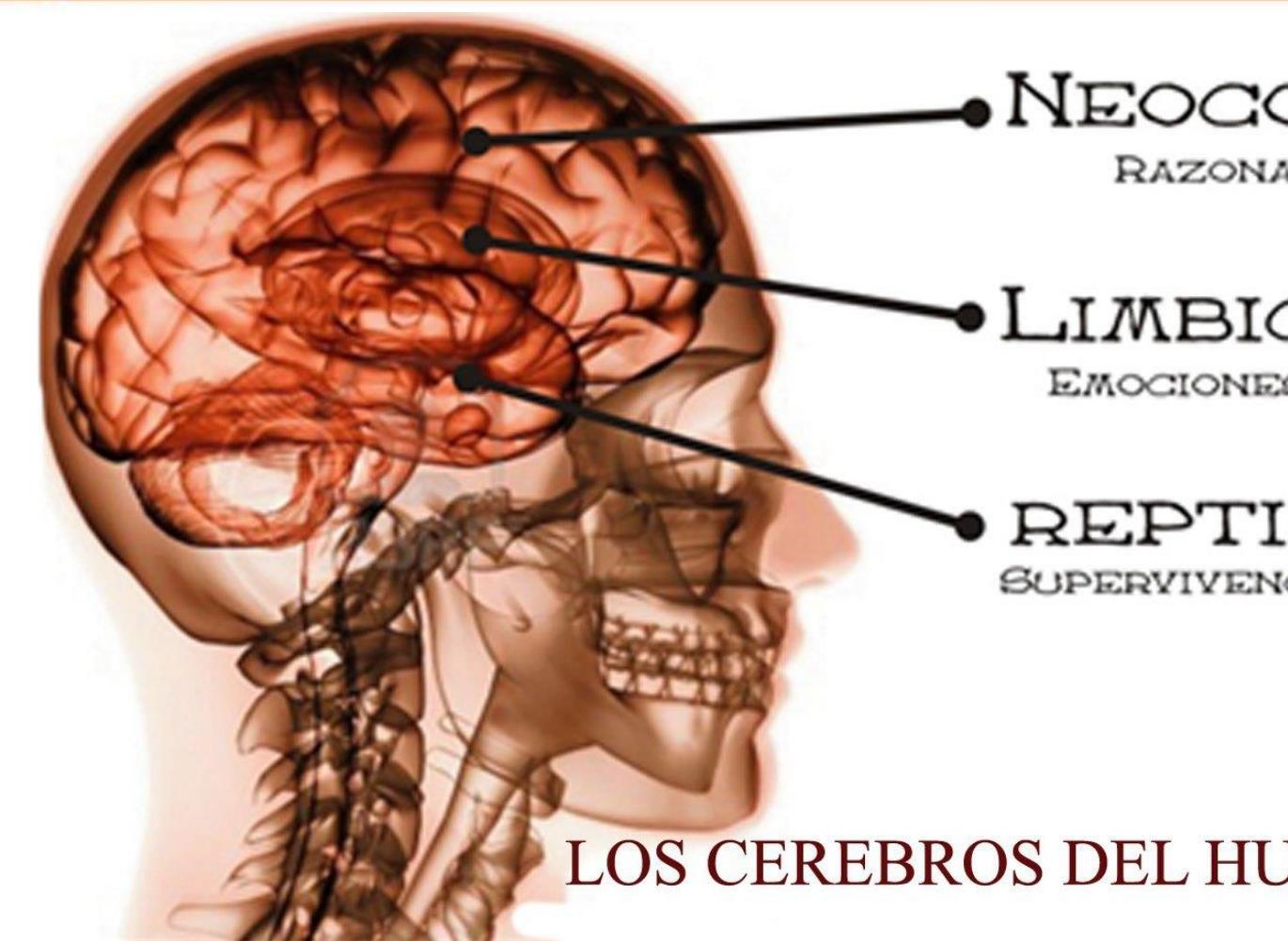
LOS CEREBROS DEL HUMANO.











NEOCORTEX

RAZONAMIENTO

LIMBICO

EMOCIONES

REPTIL

SUPERVIVENCIA

LOS CEREBROS DEL HUMANO.



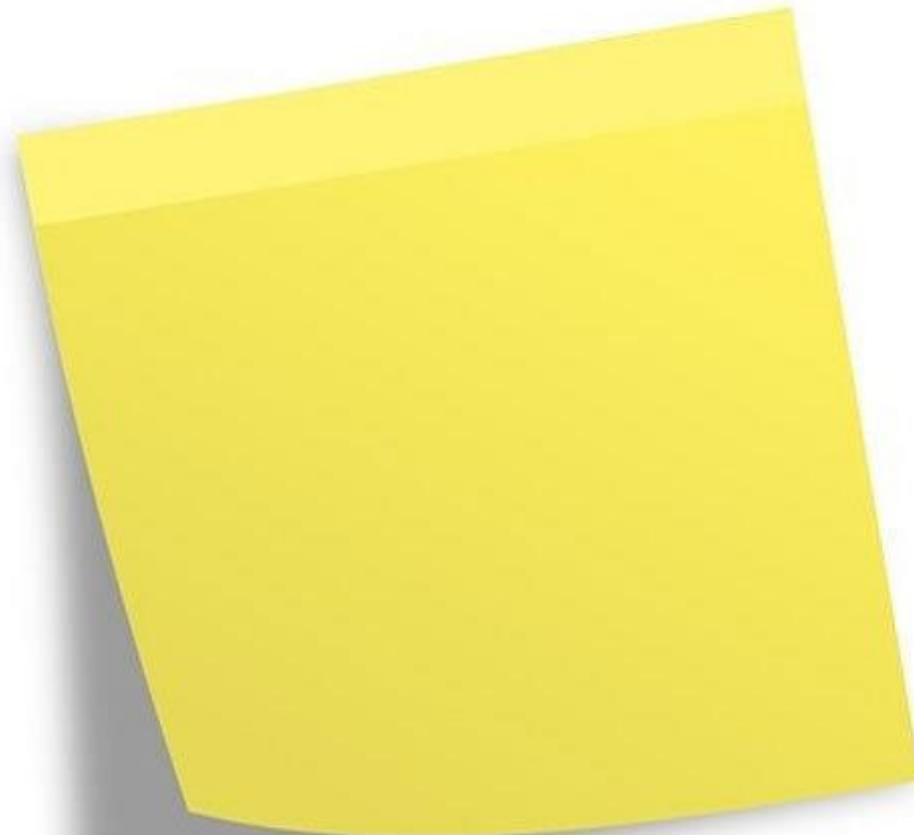


ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



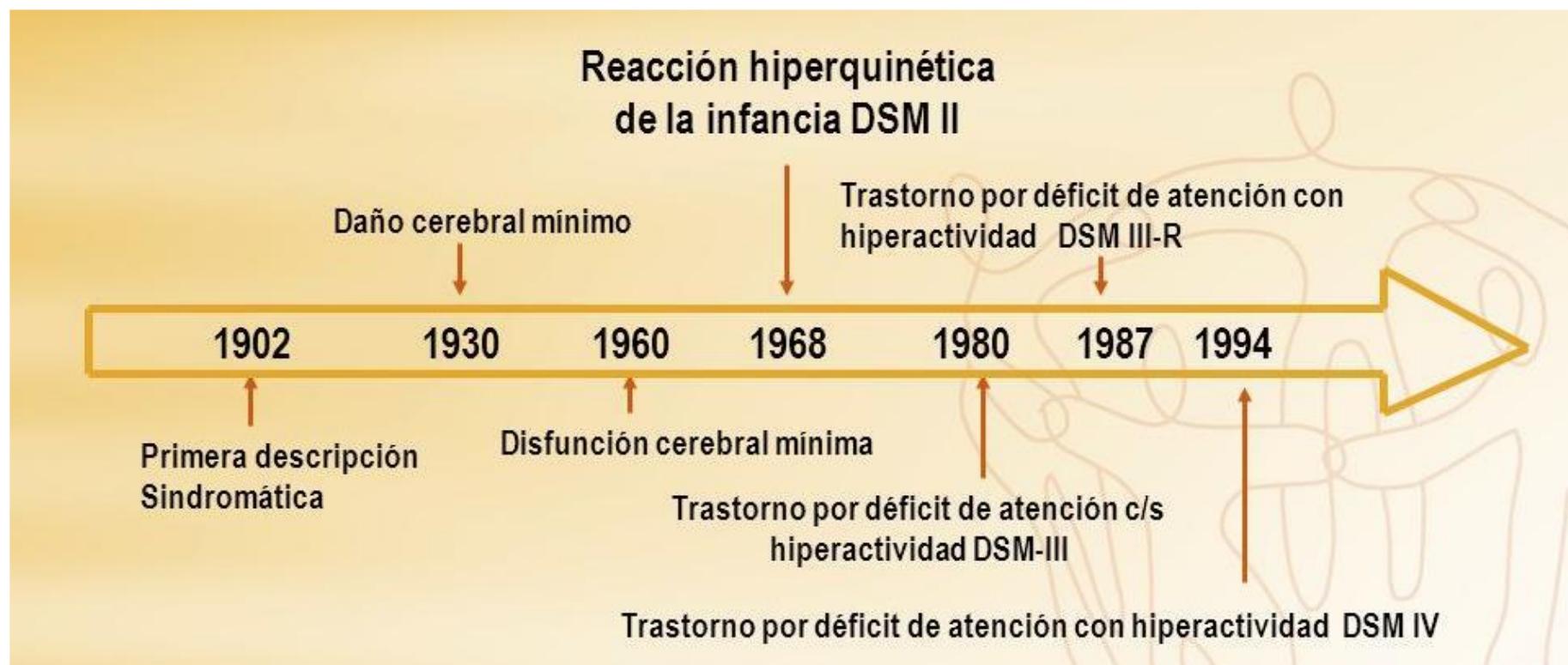


ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD







# El psiquiatra que "descubrió" el TDAH confesó antes de morir que "es una enfermedad ficticia"



← → C forocoches.com/foro/showthread.php?t=5779448

Aplicaciones Bookmarks UNED Magia Infantil Windows Movie Ma... Diseños de Investig... Nueva carpeta mail anh...

RESPONDER

Ver Primero Sin Leer

23-jul-2017, 13:26

**pepitocoches**  
ForoCoches: Miembro



Sep 2016 | 4.393 Mens.  
Lugar: Entre montañas me encontrarás  
Jacobo

**El TDAH no existe +temaserio +tochoguapo**

Escuchar a Iñaki Redín es como asistir a una clase magistral. Pero no solo de Biología, la asignatura que desde hace una década a adolescentes de Secundaria, sino sobre la vida. La suya y la de todos. En dos horas de conversación acelerada condensa toda su trayectoria vital. La que comenzó en 1964 en el Segundo Ensanche pamplonés, "en una ciudad en la que todo era gris" y en la que se "salvó" gracias a los dibujos infantiles con sus rotuladores de colores. Y que concluye ahora, en el mismo barrio, con sus 53 años "cumplidos con un pronóstico". Iñaki Redín Eslava, más conocido como Popi desde que su abuela le bautizó con ese mote siempre que sufre un cáncer terminal de riñón, con metástasis en otros órganos, pero sigue bebiéndose la vida a tragos que me queda poco tiempo pero no cuánto. Así que estoy como los demás", bromea. Compagina sus clases de Biología en ESO y Bachillerato, el último curso en el IES Barañáin y los años anteriores en el de Zizur, con la música y la escritura. Acaba de publicar su libro, *Educar sin drogas* (Katrak, 21 euros) en el que habla de los pelos en la lengua sobre alcohol, tabaco, cannabis, Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), riesgos que, alerta, ocasiona en el cerebro infantil y adolescente la 'pastilla' (el metilfenidato). "Los recursos han sustituido al docente por drogas. Resulta más barato tener una escuela farmacodependiente". Popi, confecciona de lo que ha vivido en primera persona, en las aulas y en su día a día. En unos años setenta y ocho, los que se movía en su particular 'ecosistema', entre el piso familiar en las "casas baratas" (entre las calles Amaya, Olite y Teobaldos, donde ahora se han derruido viviendas y, paradoja, se van a construir otras de lujo).



## ¿Y QUÉ ES EL TDAH?

VISTOLENLASALDAS.com

**madre de mamones**  
@jonviene

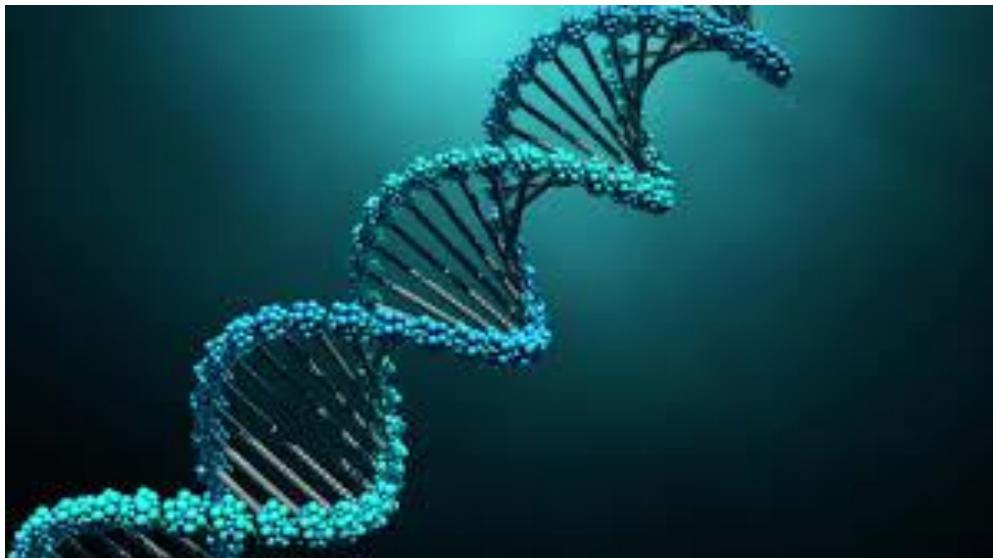
Seguir

—Le he traído a mi despacho porque quería hablarle en privado acerca del comportamiento de su hijo en clase. Tiene serios problemas de concentración. ¿Sabe a qué pueden deberse?

—Esta mesa es de Ikea, ¿no?



## ¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DEL TDAH?





## ESTRATEGIA 2



LAS COSAS POR ESCRITO

¿HASTA DÓNDE PUEDO CONTAR CON  
ELLOS?

¿CUÁL ES EL MEJOR MÉTODO DE  
COMUNICACIÓN?





## HERRAMIENTA 2

2 PREGUNTAS  
POR PAREJA

1 PREGUNTA  
INDIVIDUAL

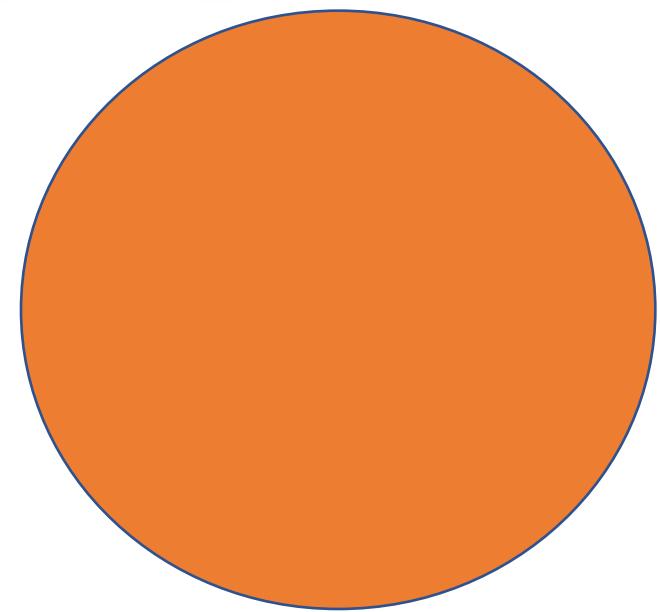


## HERRAMIENTA 2

SE RECOGEN SIEMPRE POR ESCRITO

NOS LAS QUEDAMOS

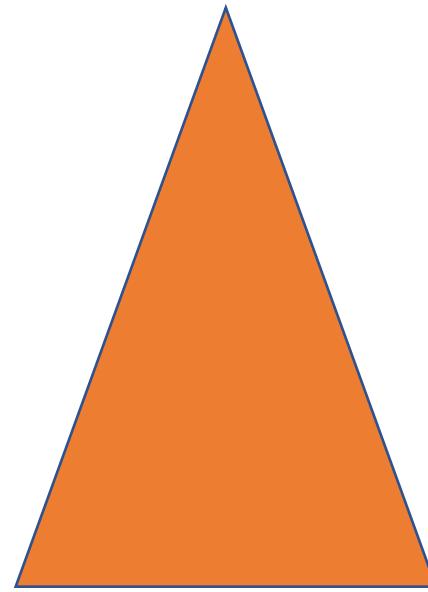
RELACIONARLO CON USO DEL ENCERADO Y MOTIVACIÓN



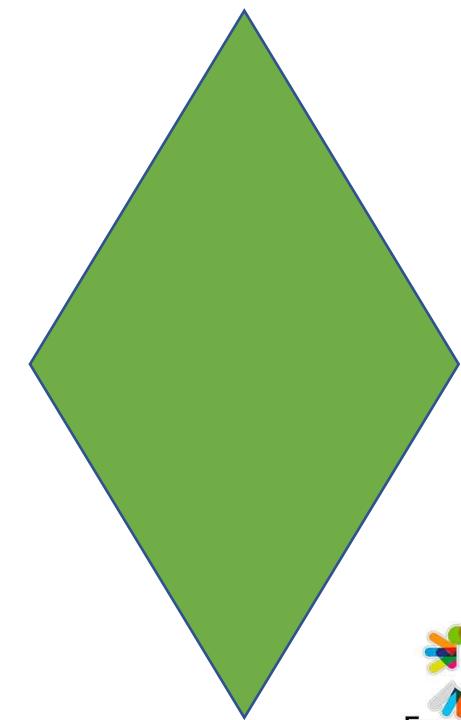
FORMA CON BRAZOS



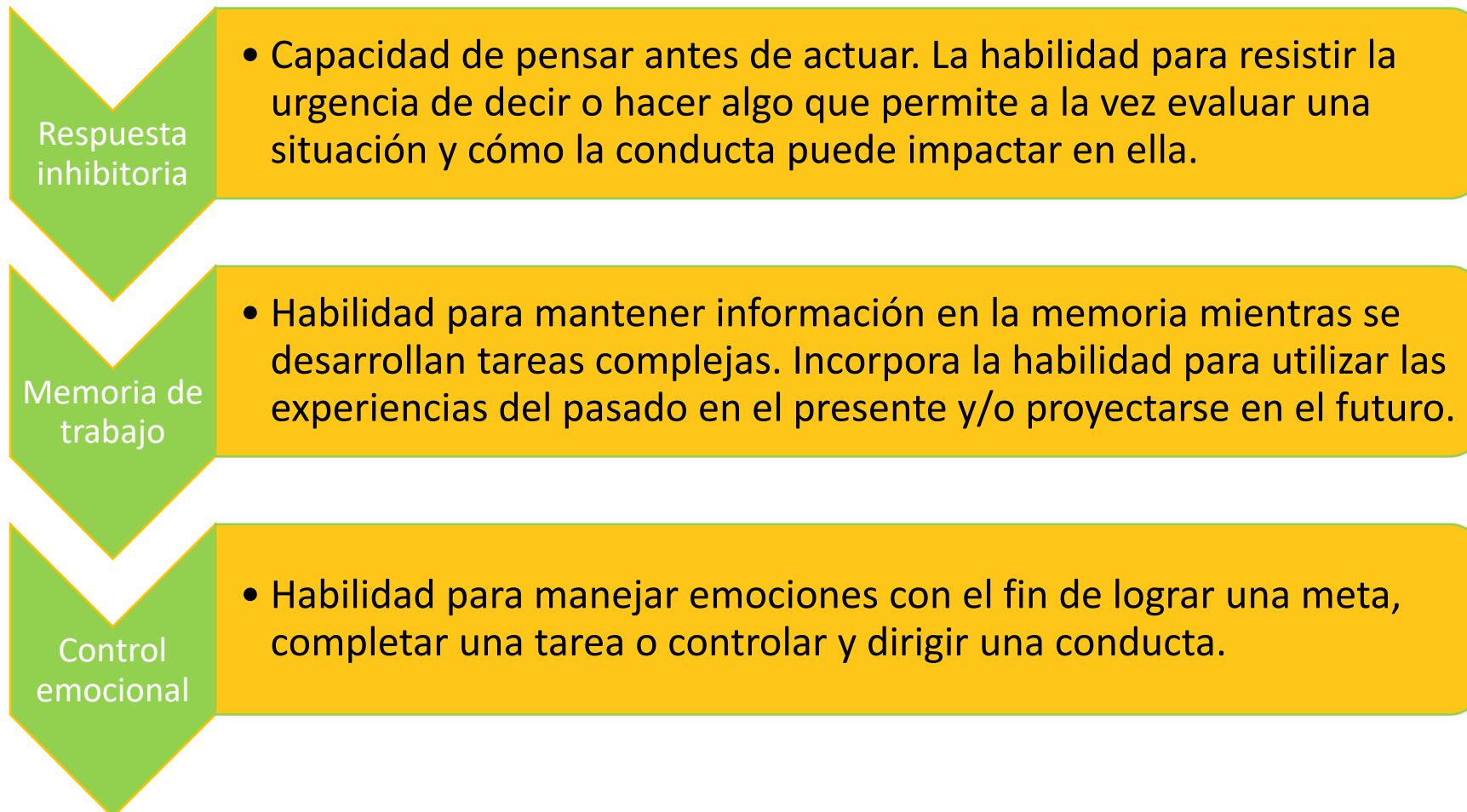
LEVANTAR Y SENTAR

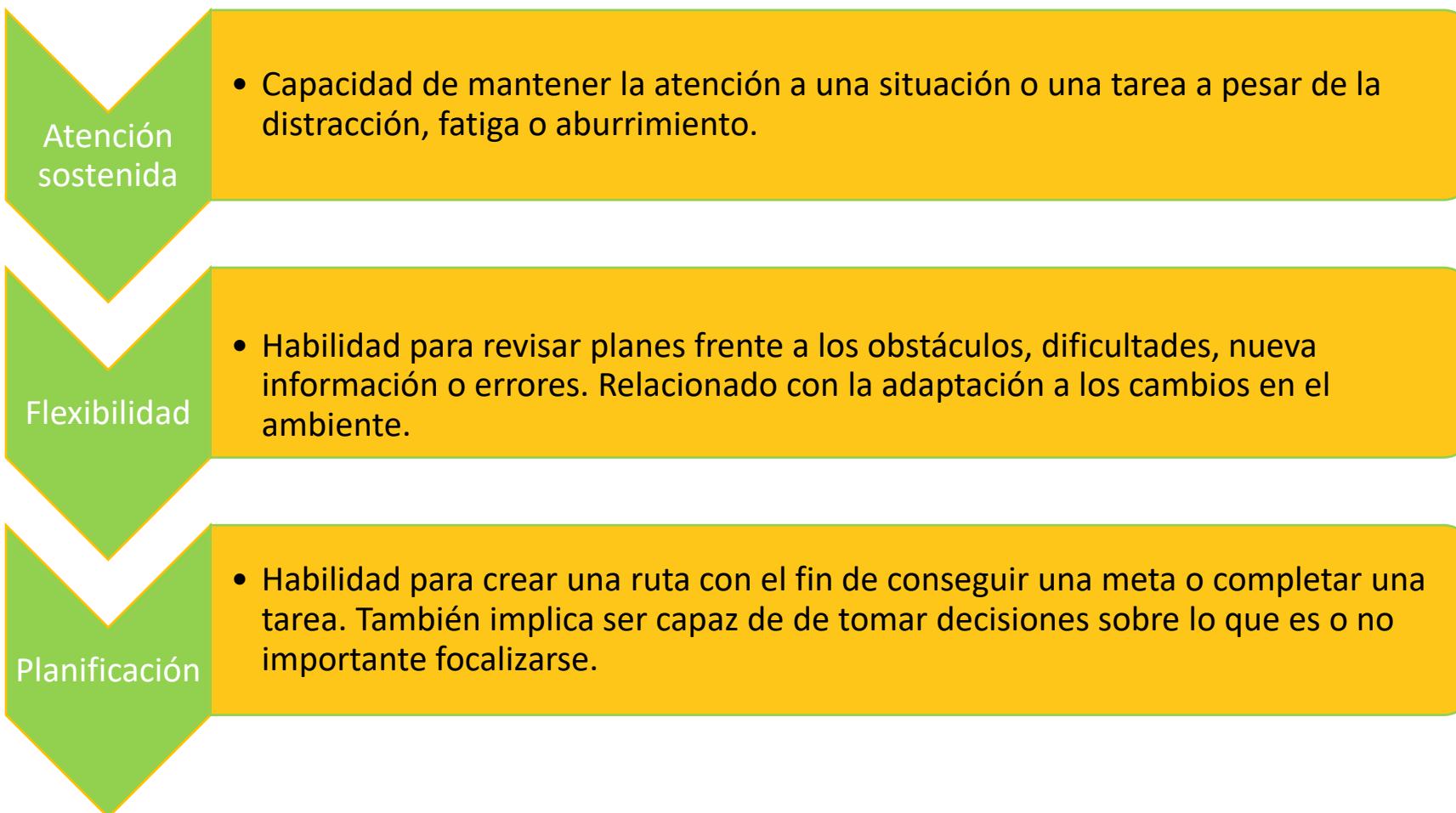


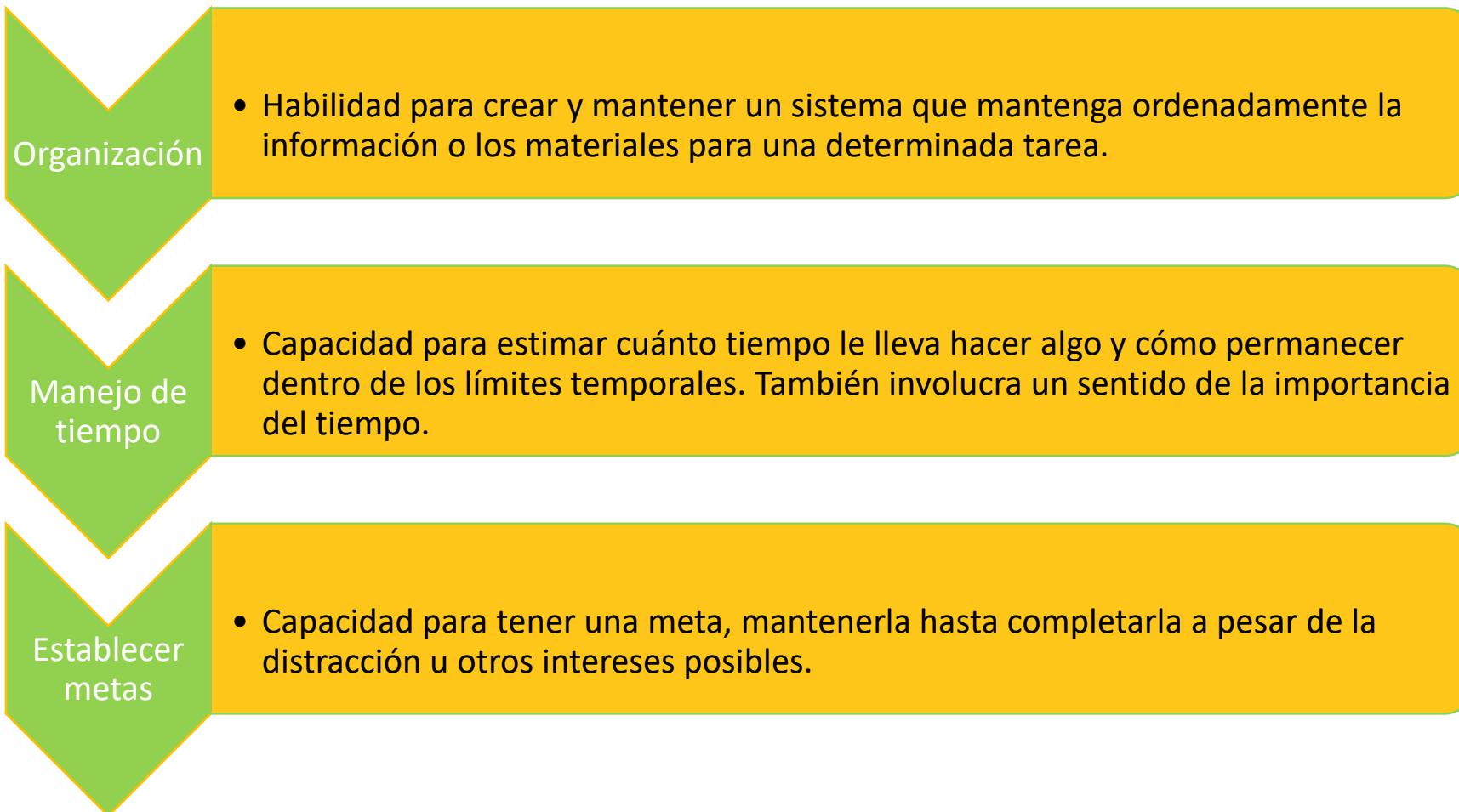
RAMON Y CAJAL



SINAPSIS









### Iniciación de tareas

- Habilidad para comenzar proyectos o tareas a pesar de que no quieran hacerse, de modo eficiente y pertinente.

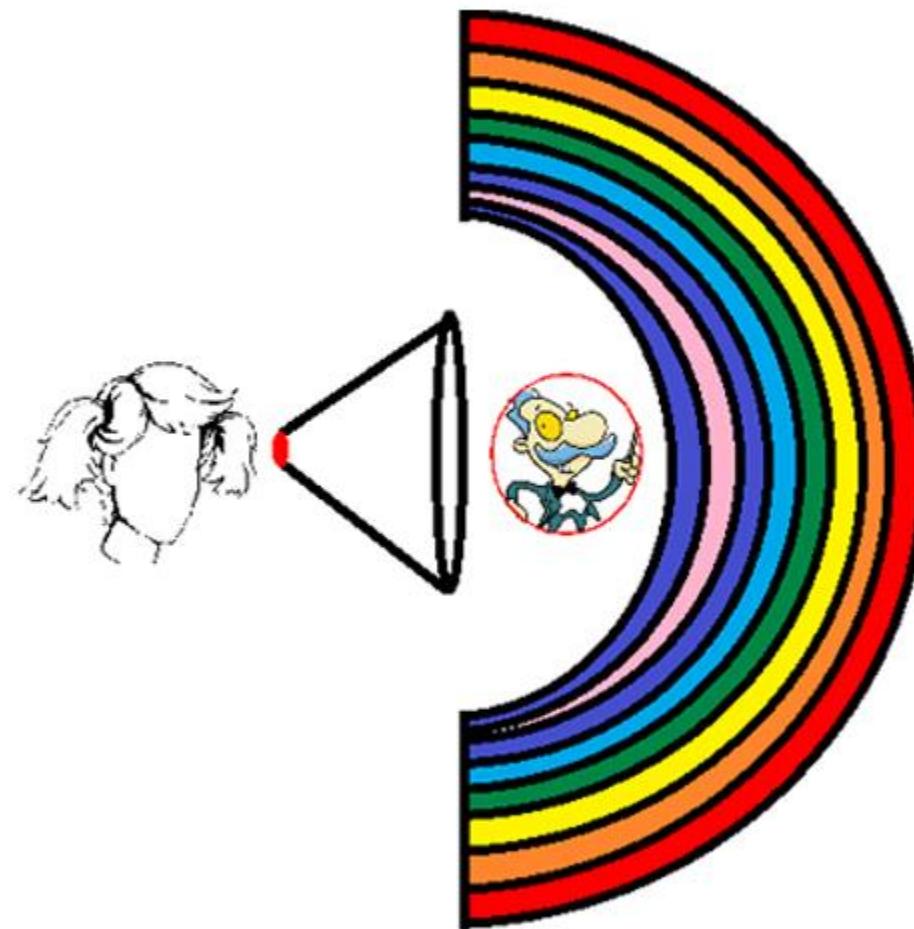
### Monitorización

- Habilidad para mirar (evaluar) cómo se ha realizado la tarea o cómo se ha resuelto el problema, para asegurarse el logro de los objetivos. Incluye automonitoreo, preguntarse: cómo lo estoy haciendo? O cómo lo hice?



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD

ANHIC  
CORUÑA





## EN CASA

- FALTA DE AUTONOMÍA, REQUIEREN SUPEVISIÓN DE LOS PADRES
- SUFREN ACCIDENTES QUE PODÍAN SER EVITADOS.
- SUELEN MOSTRARSE CAPRICHOSOS E IRRITABLES
- CONVERSACIONES MUY DESORDENADAS

## EN CLASE

- PRESTAN ATENCIÓN A ESTÍMULOS IRRELEVANTES.
- DESCONECTAN DE LAS EXPLICACIONES
- PROBLEMAS PARA MANEJAR LA AGENDA
- PROBLEMAS CON PROFESORES Y ALUMNOS



## ¿MEMORIA DE TRABAJO? ¿NO PUEDO MEMORIZAR NADA?

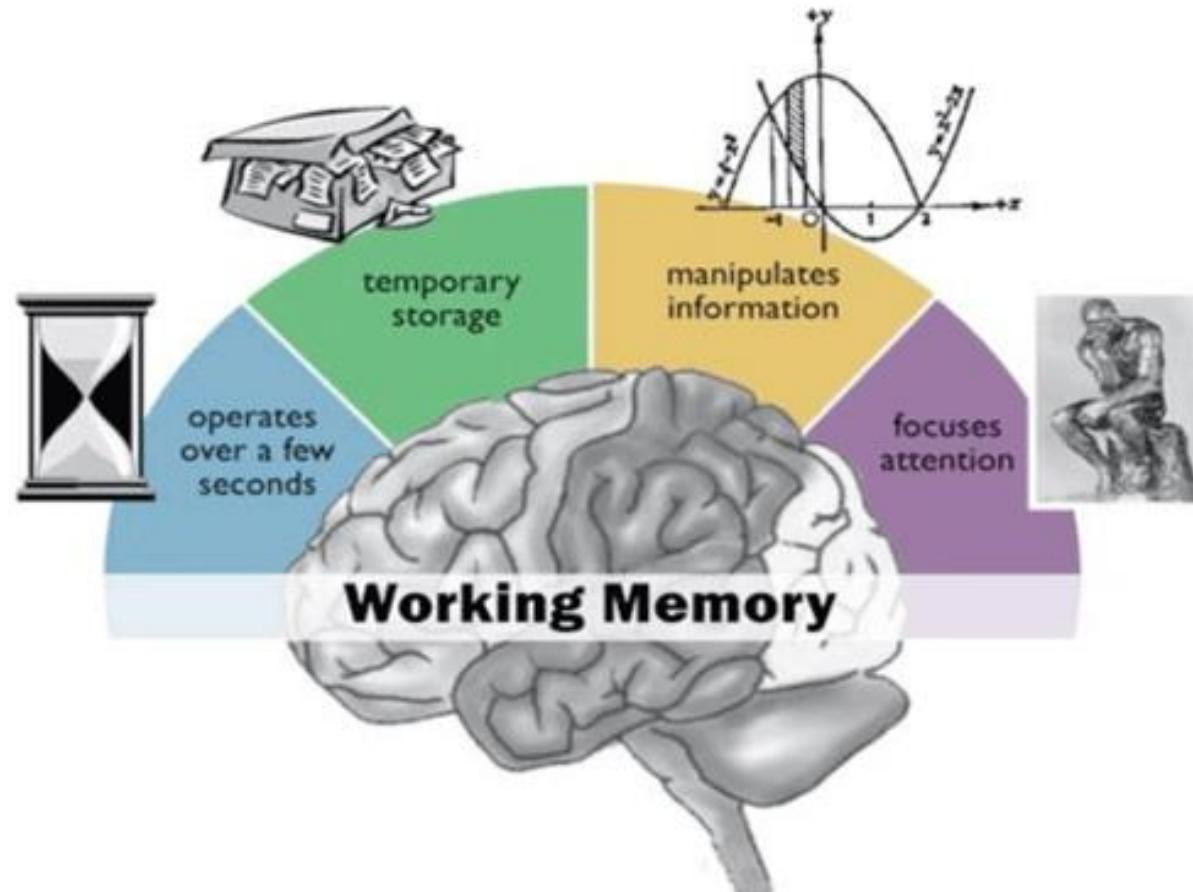


De Erasmus

@cata\_plas



-Te he dicho que tengo  
una memoria prodigiosa?  
-Once veces van ya hoy.

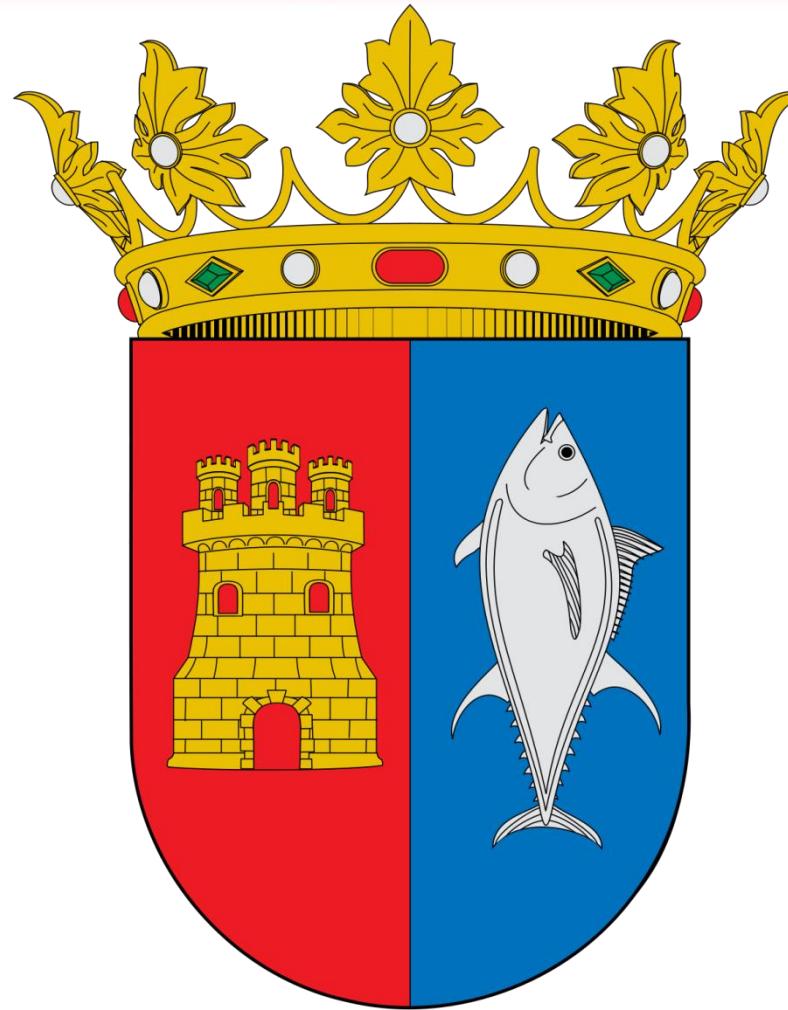




EDAD	Nº INSTRUCCIONES
5-6	2
7-9	3
10-12	4
13-15	5
16-29	6



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



Fegadah

Federación Galega de Asociacións de

Déficit de Atención e Hiperactividade





## EN CLASE

- A MEDIDA QUE LEO EL PROBLEMA SE ME OLVIDAN LOS DATOS.
- DEBERES INCOMPLETOS
- DUDAS QUE SE QUERÍAN PREGUNTAR Y SE OLVIDAN
- TRAER Y LLEVAR CUBIERTOS JUSTIFICANTES O PAPELEO VARIADO

## ALTERNATIVAS

- TODOS LOS DATOS EN LA MISMA HOJA, CÓDIGO DE COLORES
- PARADA DE DOS MINUTOS ANTES DE ACABAR LA CLASE
- SISTEMA GESTIÓN DE DUDAS PIZARRA
- MEMORIA PROSPECTIVA CON ASOCIACIONES INVEROSÍMILES.
- ESTÍMULOS SALIENTES Y NOVEDOSOS



## ESTRATEGIA 4

**PARADA DE DOS MINUTOS**

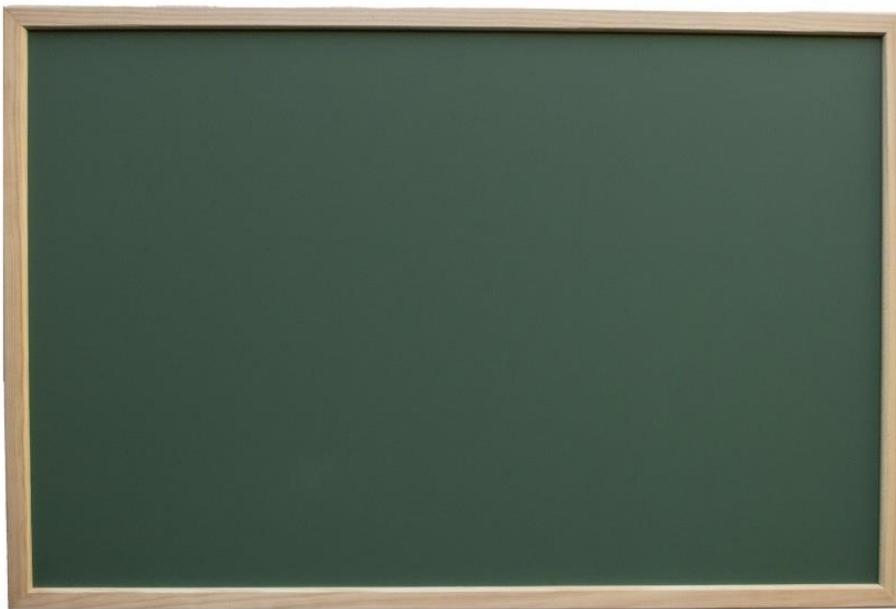
**CAZA A TU PRESA**





## ESTRATEGIA 5

SISTEMA DE GESTIÓN DE DUDAS EN PIZARRA





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## ESTRATEGIA 7

### ESTÍMULOS SALIENTES Y NOVEDOSOS





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## ESTRATEGIA COMBINADA

### PESCA DE ARRASTRE





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



**SESIÓN 2**

**03/12/24**

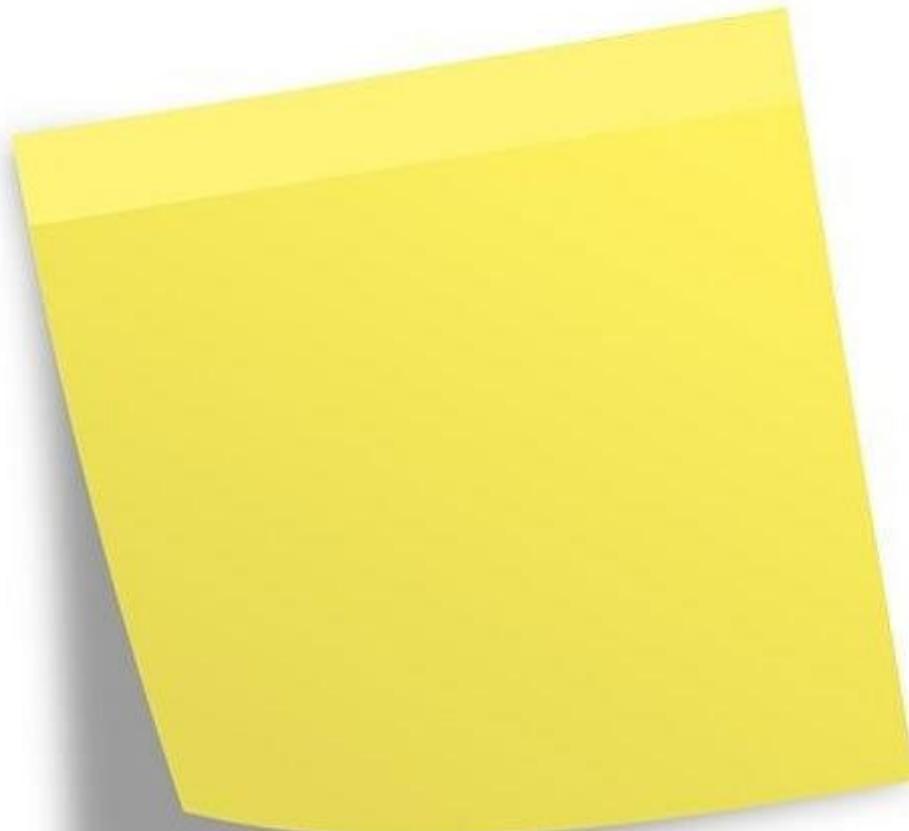


**¿POR QUÉ BAJO EL VOLUMEN DE LA RADIO AL APARCAR?**

**¿POR QUÉ ME COMO SIEMPRE EL ATASCO DE LOS VIERNES?**

**¿POR QUÉ HAY ALUMNOS QUE TIENEN EXÁMENES SORPRESA?**

ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



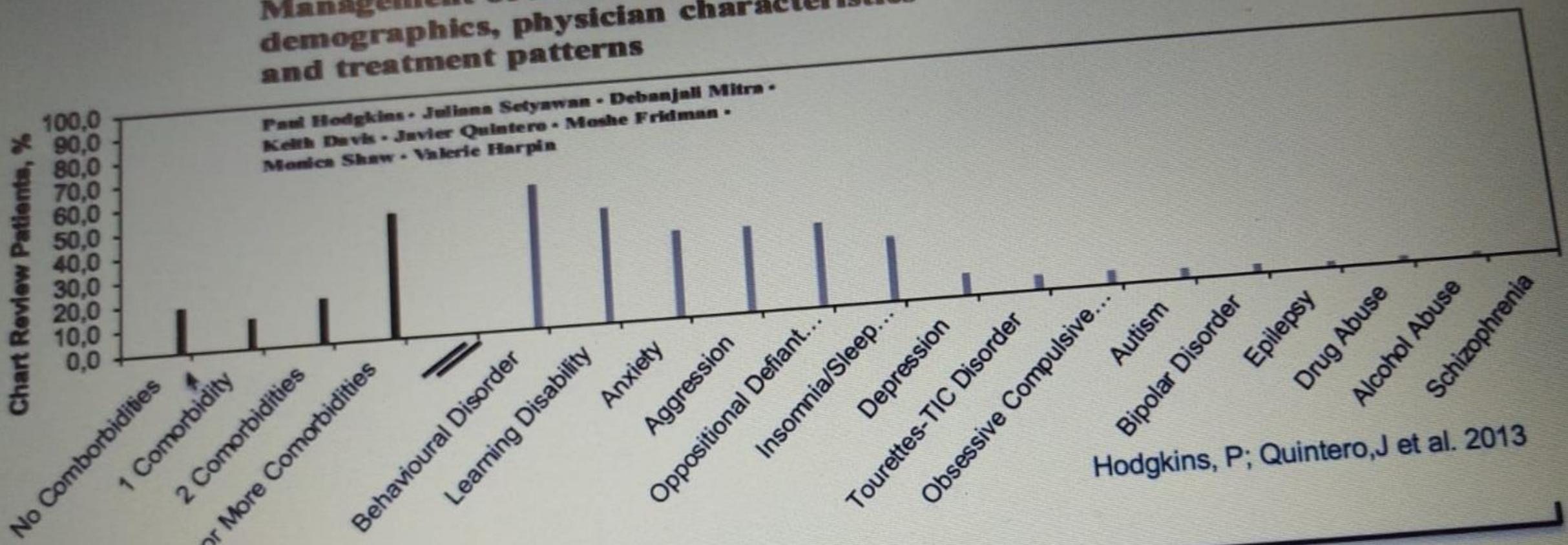


## COMORBILIDADES CON OUTROS TRASTORNOS



## Management of ADHD in children across Europe: patient demographics, physician characteristics and treatment patterns

Paul Hodgkins · Julianne Setyawati · Debanjali Mitra ·  
Keith Davis · Javier Quintero · Moshe Fridman ·  
Monica Shaw · Valerie Harpin



Hodgkins, P; Quintero, J et al. 2013



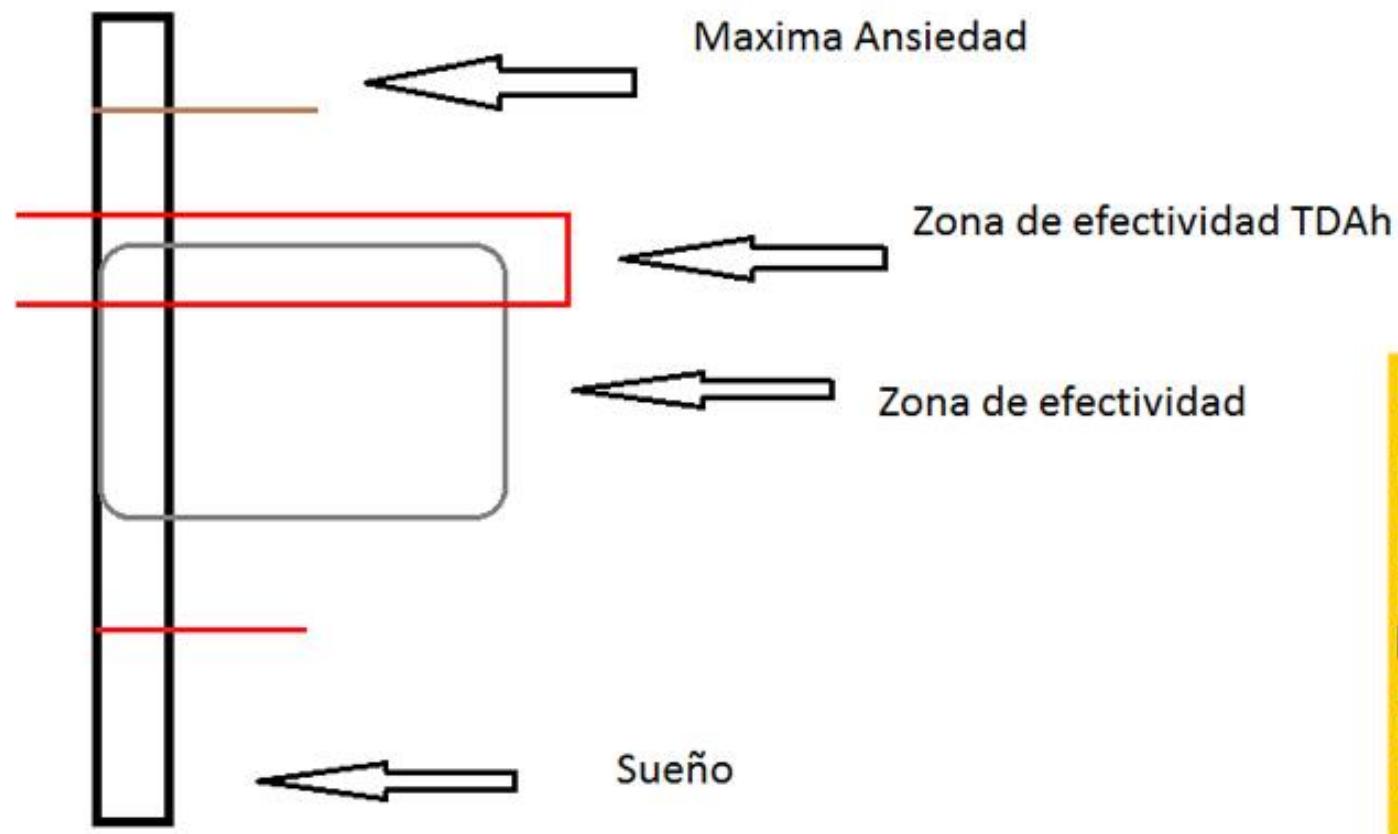
**MEDICACIÓN:**  
Efectos secundarios  
Beneficios  
Cómo actúa?  
Idade mínima?



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## MEDICACIÓN: Cómo actúa?





## **MEDICACIÓN:**

Efectos secundarios  
Beneficios  
Idade mínima?



# **TODOS OS NEN@S QUE NON MIRAN OS OLLOS PODERÍAN SER TEA OU TDAH?**



# QUÉ CONDICIÓN SÍ OU SÍ AMOSAN POSIBILIDADE DE TDAH? CONDICIÓN COMÚNS



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD





## INATENCIÓN:

- a. Con frecuencia **falla en PRESTAR la debida atención a los detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades (por ejemplo, se pasan por alto o se pierden detalles, el trabajo no se lleva a cabo con precisión).**
- b. Con frecuencia tiene **dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas** (por ejemplo, tiene dificultad para mantener la atención en clases, conversaciones o lectura prolongada).
- c. Con frecuencia **parece no escuchar cuando se le habla directamente** (por ejemplo, parece tener la mente en otras cosas, incluso en ausencia de cualquier distracción aparente).



## INATENCIÓN:

- d. Con frecuencia **no sigue las INSTRUCCIONES** y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales (por ejemplo, inicia tareas pero se distrae rápidamente y se evade con facilidad).
- e. Con frecuencia **tiene dificultad para organizar tareas y actividades** (por ejemplo, dificultad para gestionar tareas secuenciales; dificultad para poner los materiales y pertenencias en orden; descuido y desorganización en el trabajo; mala gestión del tiempo; no cumple los plazos).
- f. Con frecuencia **evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en INICIAR** tareas que **requieren un esfuerzo mental sostenido** (por ejemplo tareas escolares o quehaceres domésticos; en adolescentes mayores y adultos, preparación de informes, completar formularios, revisar artículos largos).



## INATENCIÓN:

- g. Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades (por ejemplo, materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles de trabajo, gafas, móvil).
- h. Con frecuencia se distrae con facilidad por estímulos externos (para adolescentes mayores y adultos, puede incluir pensamientos no relacionados).
- i. Con frecuencia olvida las actividades cotidianas (por ejemplo, hacer las tareas, hacer las diligencias; en adolescentes mayores y adultos, devolver las llamadas, pagar las facturas, acudir a las citas).



## HIPERACTIVIDAD:

- a. Con frecuencia **juguetea o golpea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento.**
- b. Con frecuencia **se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado** (por ejemplo, se levanta en clase, en la oficina o en otro lugar de TRABAJO, en situaciones que requieren mantenerse en su lugar.
- c. Con frecuencia **corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado.** (Nota: En adolescentes o adultos, PUEDE limitarse a estar inquieto.).
- d. Con frecuencia **es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en ACTIVIDADES recreativas**



## HIPERACTIVIDAD:

- e. Con frecuencia está `ocupado`, actuando como si `lo impulsara un motor` (por ejemplo, es incapaz de estar o **se siente incómodo estando quieto DURANTE un tiempo prolongado**, como en restaurantes, reuniones; los otros pueden pensar que está inquieto o que le resulta difícil seguirlos).
- f. Con frecuencia **habla excesivamente**.



## IMPULSIVIDAD

- g. Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta (por ejemplo, termina las frases de otros; no respeta el turno de conversación)
- h. Con frecuencia le es difícil esperar su turno (por ejemplo, mientras espera una cola).
- i. Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros (por ejemplo, se mete en las conversaciones, juegos o actividades; puede empezar a utilizar las cosas de otras personas sin esperar o recibir permiso; en adolescentes y adultos, puede inmiscuirse o adelantarse a lo que hacen los otros).



**INATENCIÓN** 6 o más, a partir de los 17 años 5

**HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD** 6 o más contando  
hiperactividad e impulsividad, 5 si son mayores de 17 años



- **Presentación combinada:** Si se cumplen el Criterio A1 (inatención) y el Criterio A2 (hiperactividad-impulsividad) DURANTE los últimos 6 meses.
- **Presentación predominante con falta de atención:** Si se cumple el Criterio A1 pero no se cumple el criterio A2 (hiperactividad-impulsividad) durante los últimos 6 meses.
- **Presentación predominante hiperactiva/impulsiva:** Si se cumple el Criterio A2 (hiperactividad-impulsividad) y no se cumple el Criterio A1 (inatención) durante los últimos 6 meses.



**SE SOSPEITAMOS DUN CASO NA ETAPA DE  
E.I. QUÉ FACER? ESPERAR OS 6 ANOS?**



## **COSAS CONTRAPRODUCENTES CON EL TDAH**



SOBREINSTRUCCIONAR

CRIMINALIZAR SÍNTOMAS

TIEMPOS DE TRABAJO  
LARGOS

INVALIDAR EMOCIONES

USO EXCESIVO CASTIGOS  
POSITIVOS

NEGAR MOVIMIENTO



2 PREGUNTAS  
POR PAREJA

1 PREGUNTA  
INDIVIDUAL



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



EN CAPÍTULOS  
ANTERIORES



## EN CLASE

- A MEDIDA QUE LEO EL PROBLEMA SE ME OLVIDAN LOS DATOS.
- DEBERES INCOMPLETOS
- DUDAS QUE SE QUERÍAN PREGUNTAR Y SE OLVIDAN
- TRAER Y LLEVAR CUBIERTOS JUSTIFICANTES O PAPELEO VARIADO

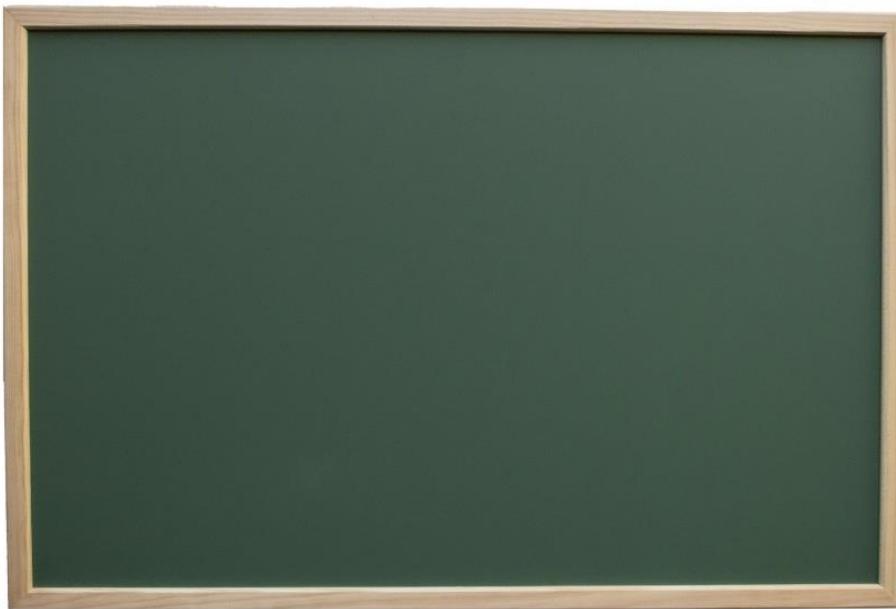
## ALTERNATIVAS

- TODOS LOS DATOS EN LA MISMA HOJA, CÓDIGO DE COLORES
- PARADA DE DOS MINUTOS ANTES DE ACABAR LA CLASE
- SISTEMA GESTIÓN DE DUDAS PIZARRA
- MEMORIA PROSPECTIVA CON ASOCIACIONES INVEROSÍMILES.
- ESTÍMULOS SALIENTES Y NOVEDOSOS



## ESTRATEGIA 5

SISTEMA DE GESTIÓN DE DUDAS EN PIZARRA





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## ESTRATEGIA 7

### ESTÍMULOS SALIENTES Y NOVEDOSOS





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## ESTRATEGIA COMBINADA

### PESCA DE ARRASTRE



## LAS ELECCIONES PUEDEN DESBORDAR LA MEMORIA DE TRABAJO

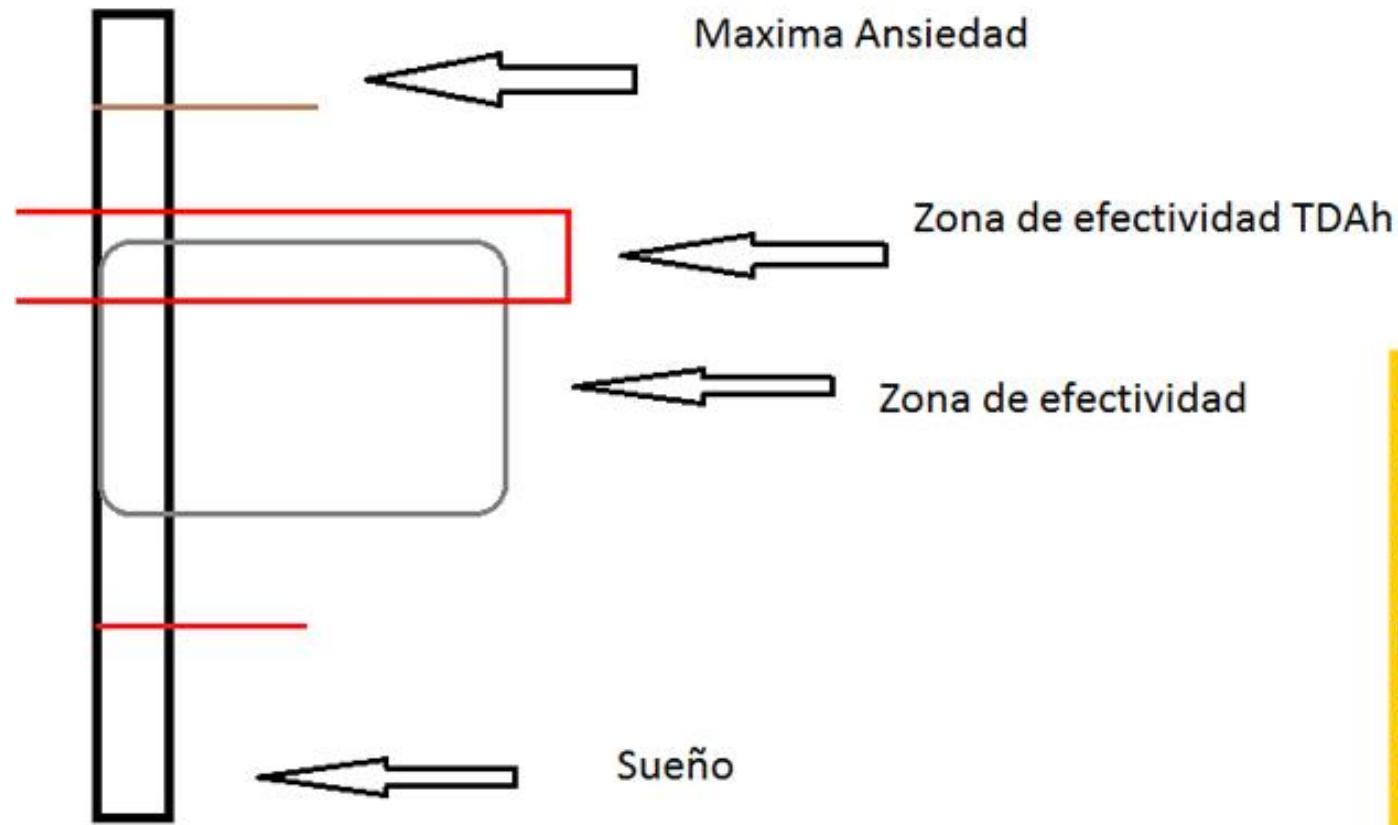






# ¿QUÉ HAGO CON LA HIPERACTIVIDAD EN CLASE?







## EN CLASE

- NECESIDAD MOVERSE CONTINUAMENTE
- MANIPULA CONSTANTEMENTE OBJETOS QUE COLOCA ENCIMA DE LA MESA
- SE LEVANTA EN CLASE
- COME CHICLE
- MUERDE UÑAS, ROPA, OBJETOS





## ESTRATEGIA 9

### CUBOS SENSORIALES





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## ESTRATEGIA 9

### BANDAS ELÁSTICAS

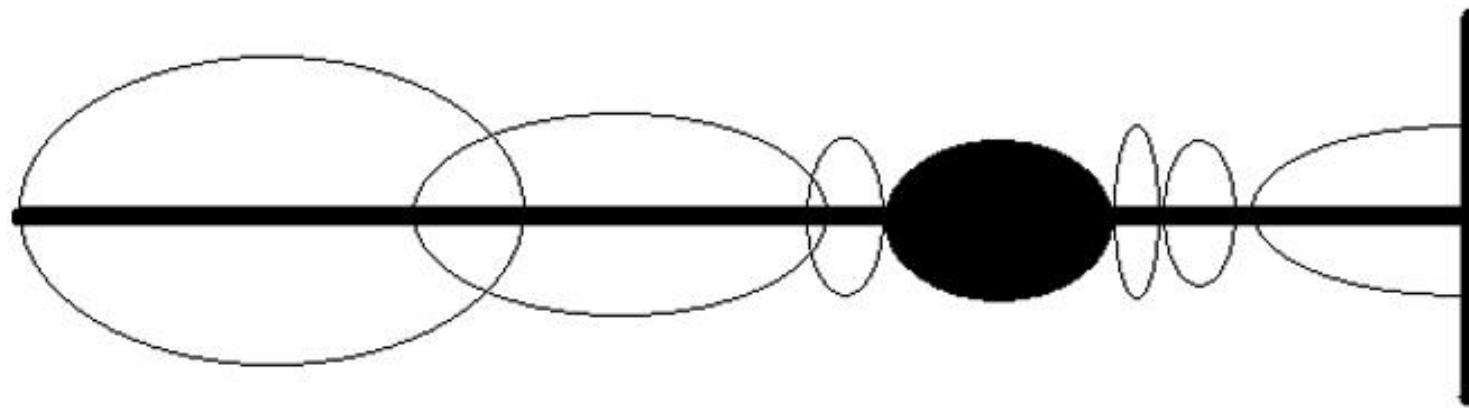
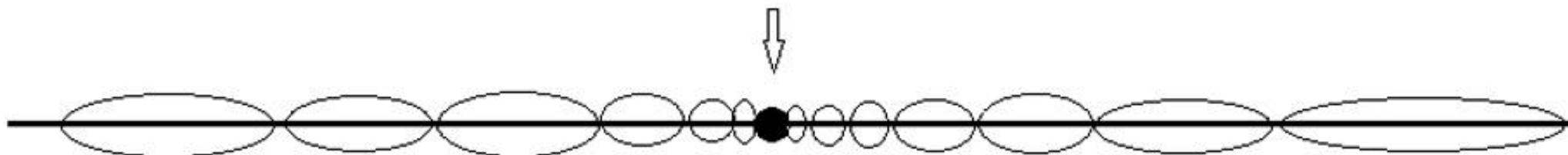




## ESTRATEGIA 9

### BANDAS ELÁSTICAS







## EN CLASE

- EXÁMENES SORPRESA
- TRABAJOS SIN PRESENTAR O PRESENTADOS FUERA DE FECHA
- SIN TIEMPO PARA ACABAR EXÁMENES



## ESTRATEGIA 11

**MODIFICAR LA  
MANERA DE EVALUAR**

**ORAL**

**MÁS EXÁMENES MENOS  
CONTENIDO**

**EVALUACIÓN CONTINUA**



## HERRAMIENTA 3

### MODIFICAR LA MANERA DE EVALUAR





LUNES, DE DE

<b>8:45-9:35</b> <b>LINGUA GALEGA</b>	¿Qué páginas vimos?  ¿Tengo deberes?  Fechas exámenes, trabajos ...
<b>9:35-10:25</b> <b>MATEMÁTICAS</b>	¿Qué páginas vimos?  ¿Tengo deberes?  Fechas exámenes, trabajos ...
<b>HORA DEL BOCATA</b>	
<b>10:45-11:35</b> <b>FRANCÉS</b>	¿Qué páginas vimos?  ¿Tengo deberes?  Fechas exámenes, trabajos ...
<b>11:35-12:25</b> <b>XEOGRAFÍA E HISTORIA</b>	¿Qué páginas vimos?  ¿Tengo deberes?  Fechas exámenes, trabajos ...
<b>OTRO BOCATA MÁS</b>	
<b>12:45-13:35</b> <b>BIOLOXÍA</b>	¿Qué páginas vimos?  ¿Tengo deberes?



Fegadah

Federación Galega de Asociacións de

Defecto de Atención e Hiperactividade



## Rigidez VS Flexibilidad cognitiva

### 2 procesos:

- Frenar respuesta/actividad actual  
(INHIBICIÓN)
- Ejecutar respuesta alternativa  
adecuada a la demanda del  
entorno (ACTIVAR RS NUEVA)





## EN CLASE

- LE EXPLICO UNA NUEVA MANERA DE HACER EL EJERCICIO, LO APRENDE Y NO LO HACE.
- CAMBIAMOS LA RUTINA DE ENTRADA/SALIDA Y AL TERCER DÍA YA NO LA HACE.
- ESTÁ ACOSTUMBRADO A COPIAR ENUNCIADOS EN AZUL, AHORA TOCA EN NEGRO PERO ÉL LO HACE EN AZUL



## ESTRATEGIA 12

**ADAPTAR NUESTRAS  
PRETENSIONES**

$$\begin{aligned}16 \div 4 + 5 \cdot (2 + 1) \\= 16 \div 4 + 5 \cdot 3 = 4 + 5 \cdot 3 \\= 4 + 15 = 19\end{aligned}$$



## ESTRATEGIA 13

**REDUCIR / ELIMINAR  
LOS CAUSANTES DE LA  
RIGIDEZ**





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD

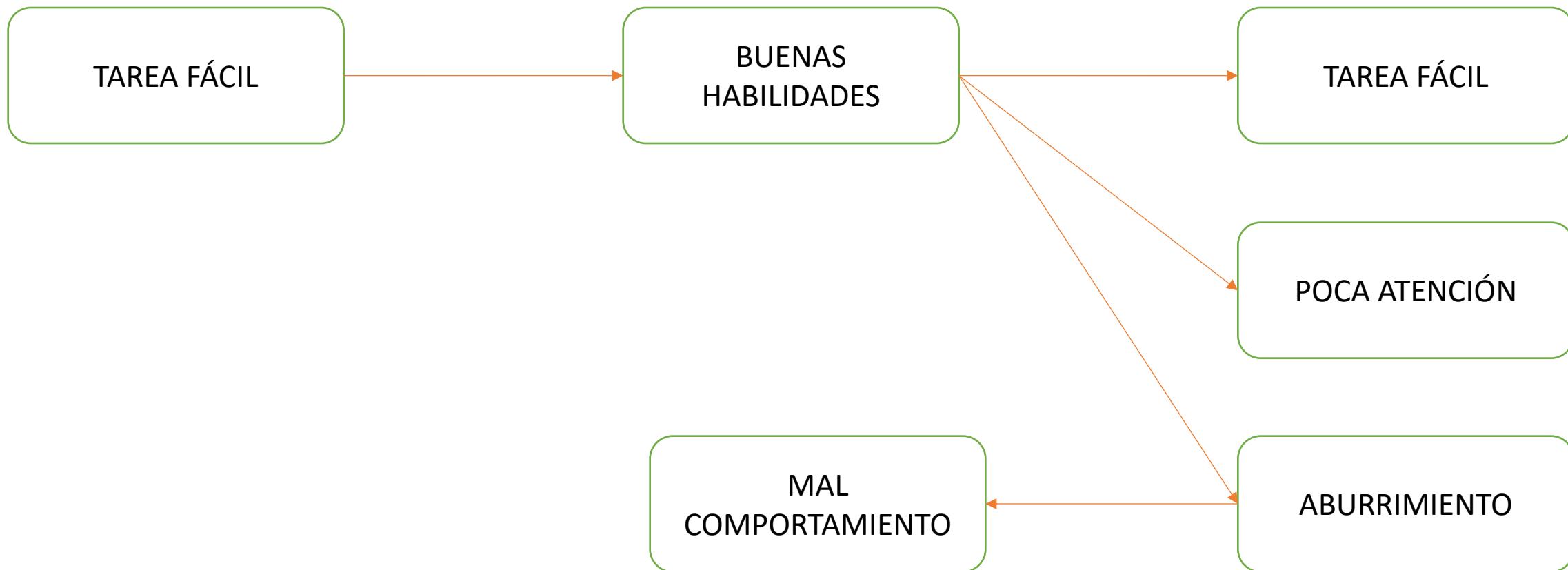


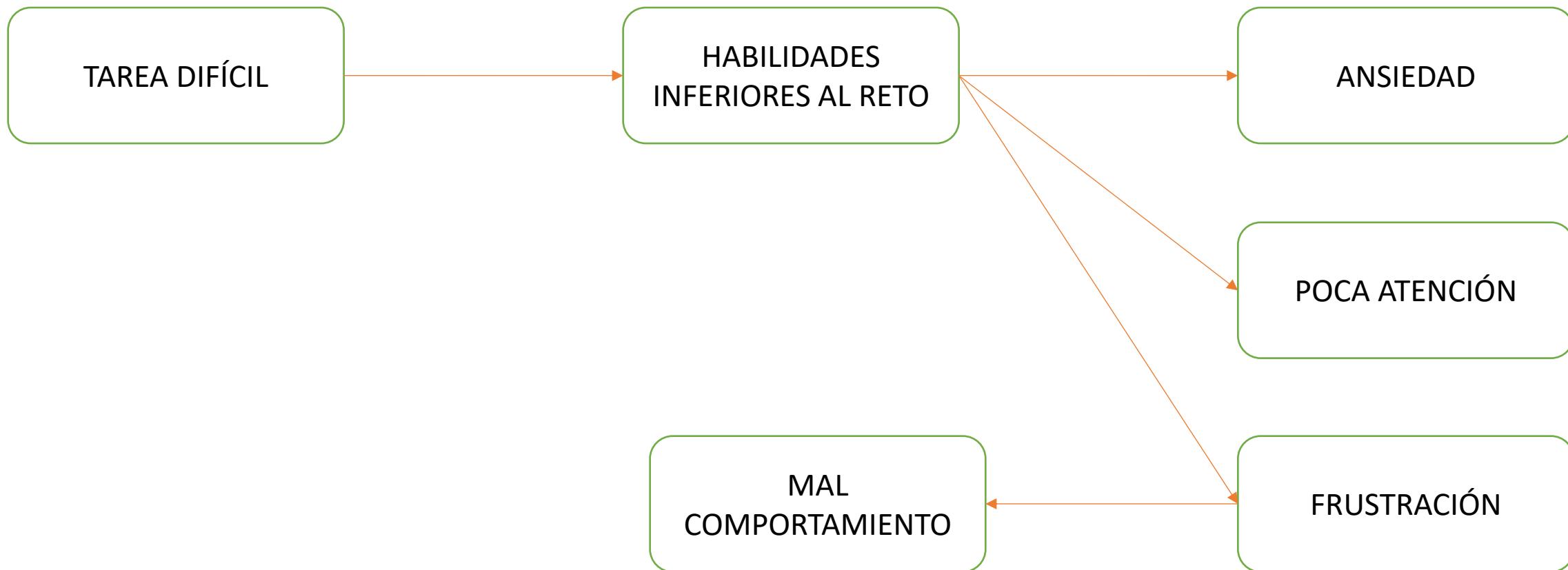
NIVEL DE  
RETO  
ÓPTIMO



Una persona puede ser y percibirse capacitada para realizar una tarea y, debido a su dificultad, no poder. La **situación de reto óptimo** es aquella en la que *el nivel de dificultad de la tarea y las habilidades para realizarla son semejantes*.









2 PREGUNTAS  
POR PAREJA

1 PREGUNTA  
INDIVIDUAL



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



**SESIÓN 3**

**22/10/24**

ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD





**Teoría del filtro atencional**



## ¿De qué depende la atención?

**Determinantes externos:** proceden del ambiente, de las características de los estímulos

- Saliente
- Novedad
- Fuerza biológica

**Determinantes internos:** dependen de la propia persona

- Capacidad atencional
- Intereses/motivaciones
- Emociones





**Concentración:** una vez aparece la atención para el estímulo el individuo decide si mantenerla o no



**Atención involuntaria:** depende de las características estimulares, del ambiente





**La atención sostenida** se puede entender como el tiempo que una persona es capaz de concentrarse en un estímulo simple o en una representación antes de que empiece a cometer errores





La **atención selectiva** es la capacidad para concentrarse en una sola fuente de información y en la realización de una única tarea, excluyendo aquellas otras fuentes que puedan interferir en ella.

La **atención dividida** se refiere a los mecanismos que una persona pone en funcionamiento para atender simultáneamente varias demandas del ambiente. Para actuar correctamente en esta situación, la persona tendrá que distribuir recursos de atención hacia cada actividad.

La **atención alternante** es la capacidad para cambiar el foco atencional entre tareas que requieren respuestas cognitivas diferentes, permite pasar de una tarea a otra sin confundirnos.





## CAPTAR ATENCIÓN ALUMNADO

ANÉCDOTA PERSONAL

CAJA MISTERIOSA

DATO CURIOSO RELACIONADO CON EL  
TEMA

MAGIA

UTILIZACIÓN SONIDO DIFERENTE

CHISTE

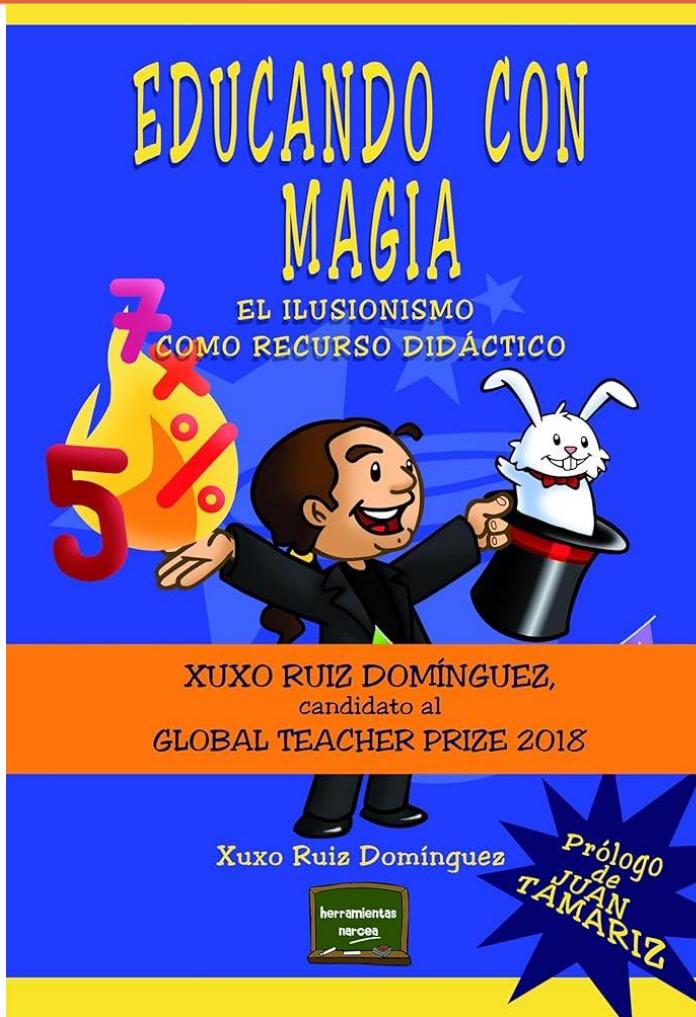
APAGAR LAS LUCES

BAILAR

REFUERZOS

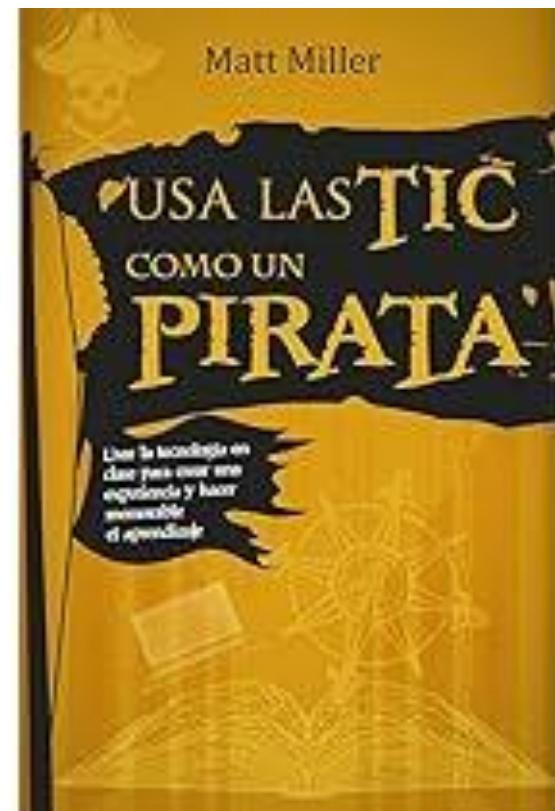
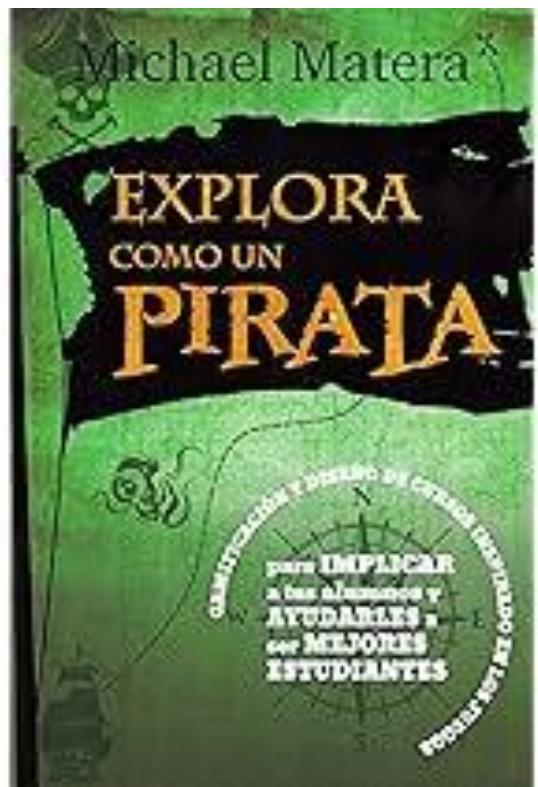


ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD





ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



**CAPTAR ATENCIÓN ALUMNADO**

**GRUPOS DE TRABAJO**



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



# ¿CÓMO LOS FORMAMOS?



Para formar los equipos de composición heterogénea, hay que distribuir a los estudiantes del grupo clase en tres subgrupos:





# JIGSAW



## TÉCNICA DEL PUZZLE

El contacto entre miembros de diferentes grupos conduce a una reducción del conflicto intergrupal. Sin embargo, el contacto es imprescindible pero no suficiente. Los grupos tienen que ser de nivel parecido y el contacto ha de estar apoyado por las autoridades.

Debe permitirse el contacto individual con personas de otros grupos en un clima de cooperación.



# TÉCNICA DEL PUZZLE

1. Se divide a los alumnos en grupos de 5 ó 6 haciendo de manera heterogénea
2. Nombra un líder (el más maduro)
3. Divide la materia que se va a ver en 5 ó 6 partes
4. Asigna a cada alumno una parte con la precaución de que solo ella tenga acceso a esa parte.
5. Da tiempo para que se lo miren y se familiaricen con ello



# TÉCNICA DEL PUZZLE

6. Creación de grupos de expertos (misma parte de la tarea y diferentes grupos). Discuten que es lo más importante, resuelven dudas dentro del grupo y reexplican alguna parte si fuera necesario
7. Se recomponen los grupos
8. Cada alumno presenta su parte al grupo y responde preguntas
9. Se observa el proceso y se interviene si surge algún problema o conflicto.
10. Pasa un test rápido de conocimiento al final de la sesión



## TÉCNICA DEL PUZZLE

Se dan cuenta que cada persona es necesaria para el resto del aula y tiene un papel importante y activo en el aprendizaje.

Aumenta la tase de interacción positiva entre el alumnado, así como las conductas de ayuda mutua y la percepción del apoyo social



# Método que mejor funciona con el TDAH





<https://jeopardylabs.com/play/repaso-formacin-profesorado>



## ADAPTACIÓN MATERIALES

Evita sobrecargar memoria de trabajo (menos es más)

Trata de incluir sus intereses

Ojo con el uso de colorinchis

La práctica después de la teoría

No dividas explicaciones en dos hojas



# REGULACIÓN EMOCIONAL PROFE-ALUMNADO



EMOCIONAL

RACIONAL



# ENFADO

<b>A: Suceso negativo</b>	<b>No ordenó la habitación</b>
B: Pensamiento caliente	Lo hace para enfadarme, es imposible que se haya olvidado
C: Ira	Estoy furioso
D: Gestión conflicto	Lenguaje no verbal y verbal “menos” adecuado





ESPERAR A QUE SE IGUALEN

ACERCARSE DESDE LA VALIDACIÓN

TRATAR DE EMPATIZAR

LENGUAJE NO VERBAL NO AMENAZANTE

¿POR QUÉ LE ESTARÁ PASANDO?

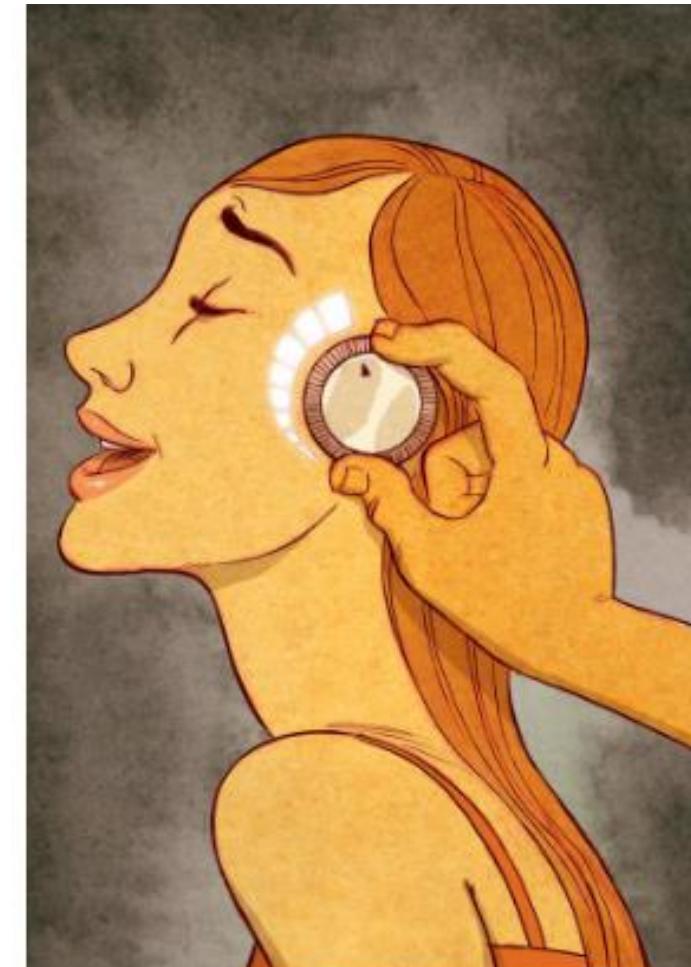


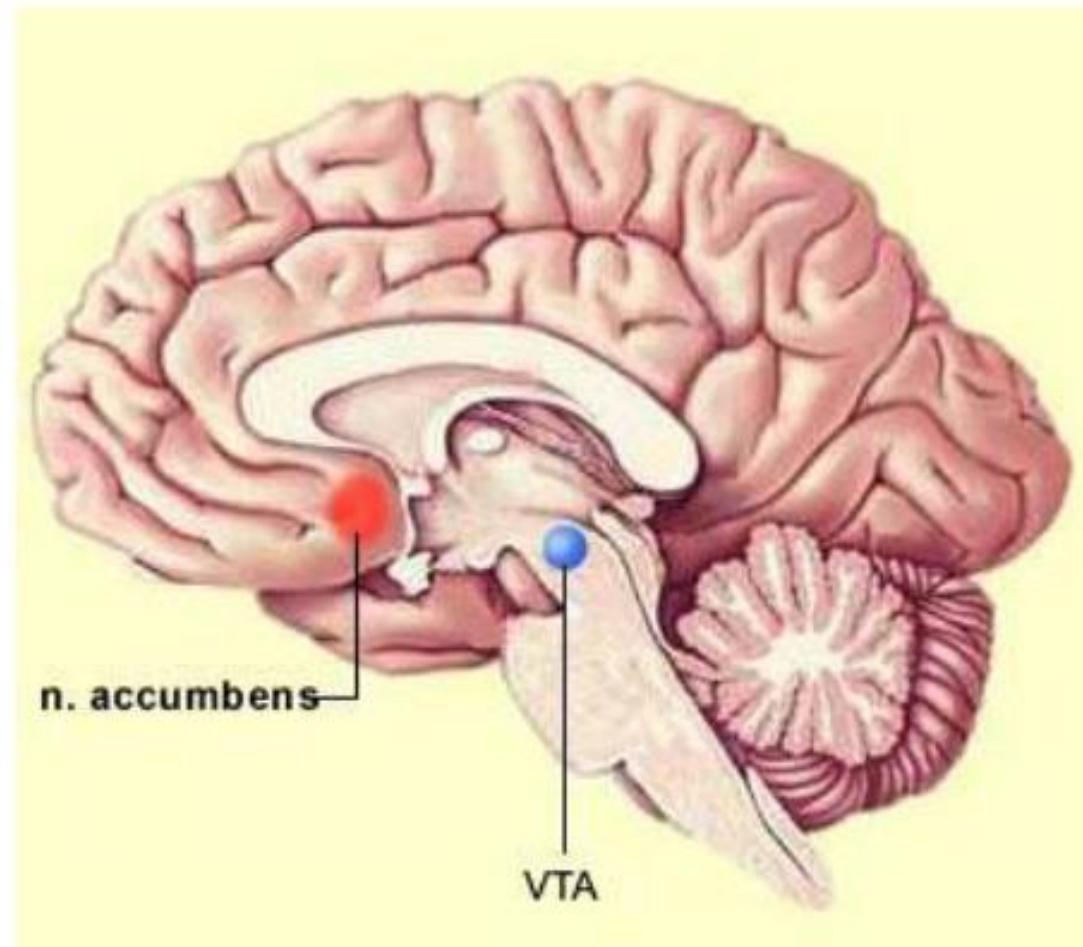
ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## EL NÚCLEO ACCUMBENS

Ese pequeño y gran desconocido.







# Sistema de refuerzo





## CORE

Zona central



## SHELL

Corteza





Han demostrado investigadores de la Universitat Autónoma de Barcelona (UAB) y del Vall d'Hebron.

"A través de una resonancia magnética nuclear a 42 niños entre 6 y 18 años con TDAH, y otros 42 con la misma edad y sexo y sin ninguna anomalía cognitiva o de conducta, hemos comprobado que el volumen de esta región, el estriado ventral, **está reducido en los que tienen TDAH**"



## ¿Qué opciones de recompensa a corto plazo se manejan?

DROGAS

ALCOHOL

SEXO

VIDEOJUEGOS



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## ESTRATEGIA 17

### COMUNICACIÓN ASERTIVA





MENSAJE YO

TÉCNICA SÁNDWICH

DISCO RAYADO

BANCO DE NIEBLA

FUSIÓN



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



## MONITORIZACIÓN



PACIENCIA



## ESTRATEGIA 19

NO LE DIGAS EN LO QUE SE HA EQUIVOCADO,  
AYÚDALE A QUE SE DE CUENTA POR SI MISMO





2 PREGUNTAS  
POR PAREJA

1 PREGUNTA  
INDIVIDUAL



# ADAPTACIÓN DE EXÁMENES



ANTES DEL  
EXAMEN

MODIFICACIONES  
EN EL EXAMEN

JUSTO ANTES  
DE COMENZAR

DURANTE EL  
EXAMEN





## CON ANTERIORIDAD AL EXAMEN

FECHAS CON SUFICIENTE ANTELACIÓN	GESTIÓN DEL TIEMPO Y CONTROL EXTERNO
TRABAJAR CON MUESTRAS DE FORMATO DE EXÁMENES	TIPO TEST, RESPUESTAS CORTAS, RESPUESTAS DE DESARROLLAR
MEJOR MÁS EXÁMENES CORTOS Y FRECUENTES	PLICKERS



## MODIFICACIONES EN EL EXAMEN

DIFERENTES TIPOS DE PREGUNTAS

REDUCIR NÚMERO DE PREGUNTAS POR HOJA

PALABRAS CLAVE

SIMPLIFICAR EL LENGUAJE DE LOS ENUNCIADOS

AUMENTAR EL ESPACIO

SEPARAR APARTADOS DEL ENUNCIADO EN DIFERENTES LÍNEAS

¿MÁS TIEMPO? ¿EVALUACIÓN ORAL?

TEMA POLÉMICO ¡¡OJO CON LA ORTOGRAFÍA!!



## JUSTO ANTES DE COMENZAR

UBICACIÓN DEL ALUMNO/A

INSTRUCCIONES SOBRE COMO PROCEDER

VERIFICAR QUE ENTIENDE LO QUE HAY QUE HACER



## DURANTE EL EXAMEN

SUPERVISAR QUE RESPONDAN A TODO ANTES DE ENTREGAR

RECONDUCIR AL ALUMNO/A CUANDO ESTÉ EN SU MUNDO

ENTREGAR HOJAS A MEDIDA QUE AVANZA

PREGUNTAR SI TIENE DUDAS O ANIMARLO PORQUE ESTÁ AVANZANDO BIEN



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



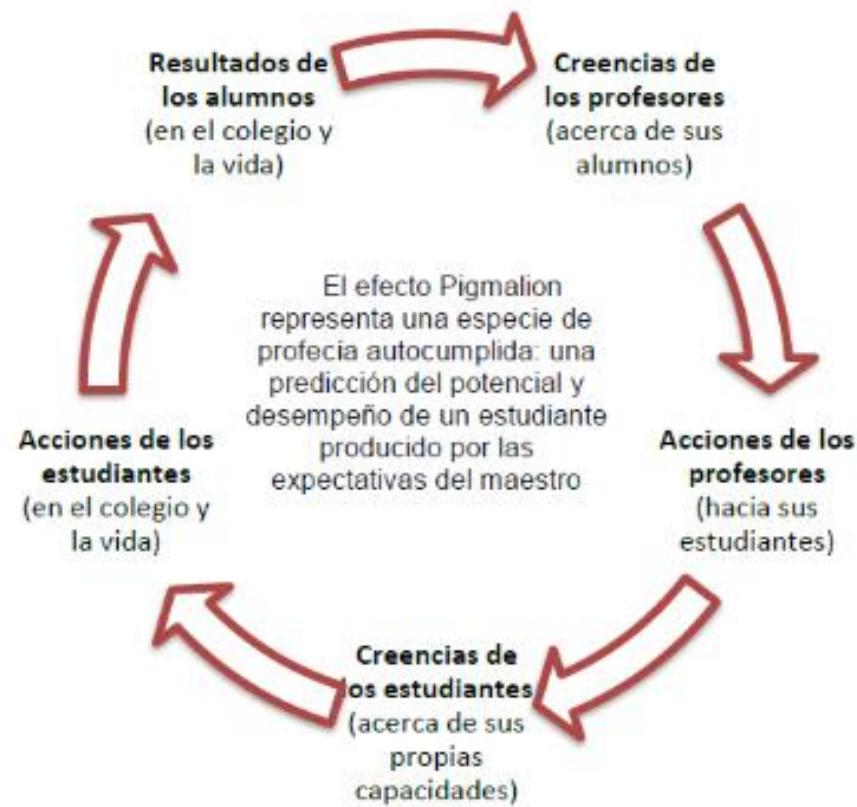
## DINÁMICAS PARA TRABAJAR EL VÍNCULO AFECTIVO EN EL AULA



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



<https://youtu.be/vApxicRKxUo>



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD





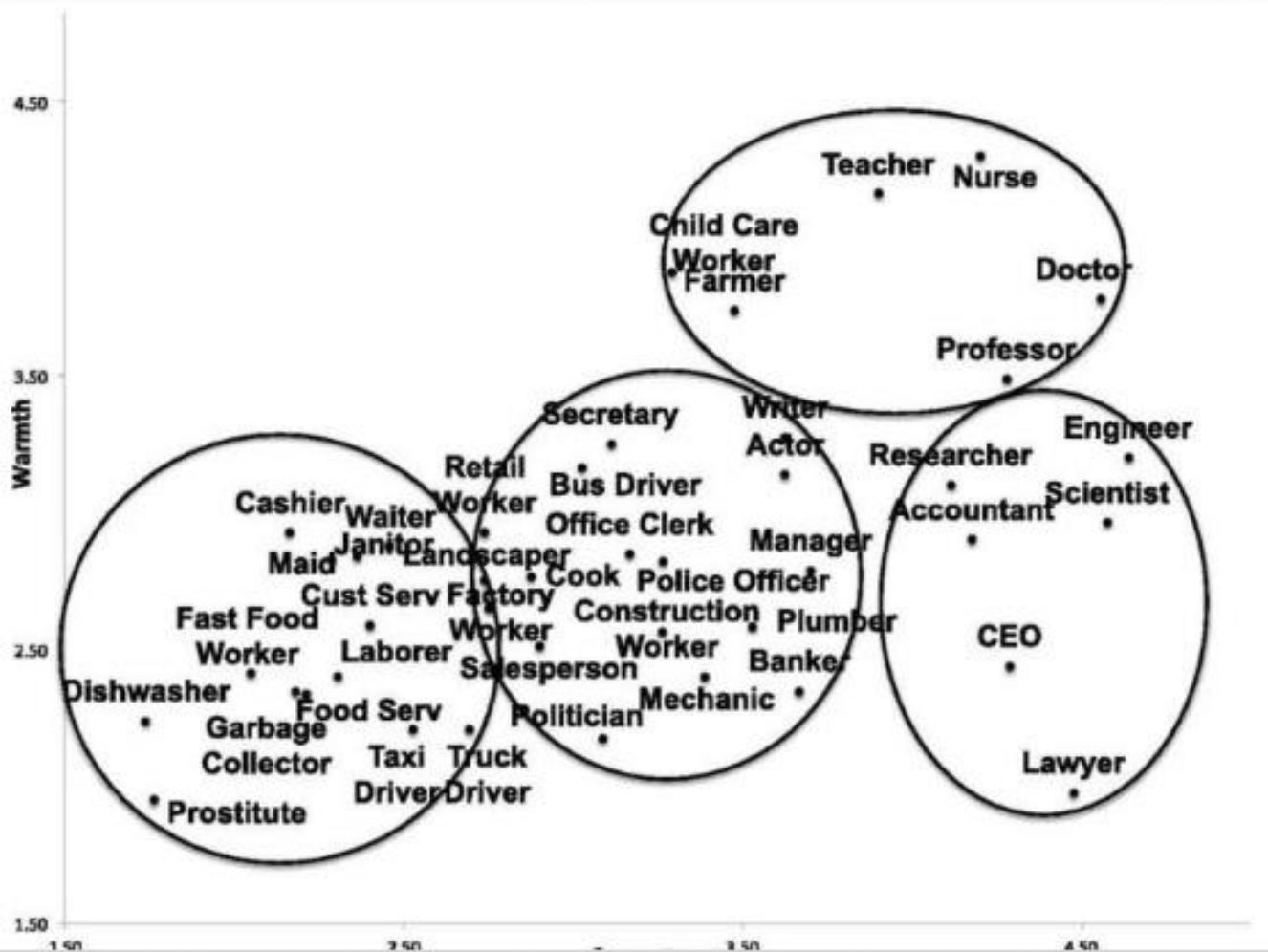
- ¿Le has contestado mal a un compañero/a de trabajo?
- ¿Te enfrentaste a una clase que no habías planificado?
- ¿Has tenido menos paciencia por haber tenido un mal día en casa?
- ¿Te has sentido como si tú y tus compañeros/as trabajaraís en líneas diferentes?
- ¿Tienes días con mucho ánimo y energía y otros con menos?
- ¿Te encontraste algo que te costó mucho aprender o dominar?



- ¿Comenzaste alguna actividad que acabaste abandonando?
- ¿Has sentido que tu trabajo es poco valorado?
- ¿Has dejado algo de tu trabajo para última hora?
- ¿Has olvidado o confundido la hora o el día de alguna reunión?
- ¿Has contestado UJUM sin saber de que te estaban hablando?
- ¿Te han dicho cosas bonitas? ¿A que mola?

ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD







1. ¡Buen trabajo!
2. ¡Formidable!
3. Sé que puedes hacerlo
4. Estoy muy orgullosa de ti
5. ¡Fantástico!
6. Me gusta como lo has hecho
7. Te quiero mucho ¡siempre!
8. Eres increíble
9. ¡Qué idea tan ingeniosa!
10. Qué buena imaginación tienes
11. Tú Sí que vales
12. Cada día lo haces mejor
13. Eres muy buen@
14. ¡Te ha quedado genial!
15. ¡Eres especial!
16. Muy bien
17. Te has esforzado mucho
18. Confio en ti
19. ¡Magnífico!
20. Bravo, así se hace
21. Eres un campeón/a
22. Excelente progreso
23. Sé que puedes hacerlo
24. ¡Mucho mejor!
25. Me he divertido mucho
26. Buen descubrimiento
27. Perfecto
28. Eres únic@
29. Eres el/la mejor
30. Cada día me sorprendes más
31. Me gusta estar contigo
32. Sonreirle
33. Abrazarle
34. ¡Chócala!
35. ¡Admirable!
36. Estupendo
37. ¡Me encanta!
38. ¡Qué bien lo haces!
39. Se nota que te gusta
40. ¡Eres genial!



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD





ANA MARÍA GUTIÉRREZ HÚBY / ELSA VIOLETA RAFAEL DÍAZ

## CONCLUSIONES

- Las expectativas positivas y realistas del educador influyen positivamente en el alumno (Pigmalión positivo) y las negativas lo hacen negativamente (Pigmalión negativo). Tanto es así que los educadores más eficaces se suelen distinguir por su actitud de “Pigmaliones positivos” y los menos eficaces por el contrario.
- Los alumnos tienden a realizar lo que sus “pigmaliones positivos” o “negativos” esperan de ellos. En términos generales las expectativas negativas parecen comunicarse más fácilmente que las positivas. También el comportamiento no verbal del “Pigmalión” es más influyente que el puramente verbal.
- Las expectativas positivas y realistas del “Pigmalión positivo” no hacen sino potenciar lo que ya está de modo latente en el alumno, creando en el aula un ambiente más proclive al crecimiento y aprove-

alumnos sería que fortaleciese su propia autoestima como persona y como docente pues, como ya se ha dicho, los estudios sobre este tema revelan que los educadores que poseen actitudes positivas hacia sí mismos, esto es, que se aceptan, respetan y aprecian, están mucho mejor preparados para infundir autoconceptos positivos en sus alumnos que aquellos que tienen una baja autoestima.

En segundo lugar, había que advertirle que la modificación de la autoestima del alumno es un proceso posible, gradual y lento, en algunos casos más que en otros, por lo que se requiere una gran paciencia.

En tercer lugar, se le instaría al docente a tener cuidado al comunicar sus actitudes positivas o negativas hacia el alumno. De forma directa o indirecta, con palabras, con gestos, con lo que hace o deja de hacer, consciente o inconscientemente, el profesor no puede dejar de comunicar su actitud hacia el alumno, el cual suele percibirla, aunque a veces sea in-



ASOCIACIÓN DE NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD



**1-2-4**