***Trastornos por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDA-H),*** este trastorno presenta un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad e impulsividad, estas personas presentan las características anteriores con frecuencia y más intensas que los individuos de su edad, creando dificultad y afectando de manera negativa en la vida escolar, familiar y social.

El TDAH es el trastorno de origen neurobiológico más común en la infancia, su prevalencia se estima en torno al 5%, lo que supone al menos un/a niño/a en cada aula de 20-25 alumnos. En la actualidad no existe ninguna prueba de laboratorio que permita diagnosticar el TDAH, pero se sabe que existe una estrecha relación entre el trastorno y una alteración en el gen encargado de producir los receptores del neurotransmisor dopamina, entre otros.

*La elaboración del diagnóstico es compleja, debe ser realizado conjuntamente por:*

* Un neuropediatra o psiquiatra infantil.
* Un psicólogo clínico o neuropsicólogo.

*Mediante*

La/s entrevista/s con el profesorado, la familia y el propio niño, y con la aportación de los informes (test) elaborados por cada una de las partes implicadas.

Según la ***Asociación Psiquiátrica Americana*** (APA) en el TDAH deben cumplirse los siguientes requisitos:

* Deben apreciarse 6 o más de los 18 síntomas descritos en la tabla inferior y deben haber estado presentes durante más de 6 meses.
* Algunos síntomas estarán presentes antes de los 7 años.
* Manifestarse por igual al menos en dos ámbitos (colegio y casa).
* Clara evidencia de afectación social, académica u ocupacional.
* Exclusión previa de otros trastornos del desarrollo que pudieran estar justificando la sintomatología.

|  |
| --- |
| Grupo A1. No pone atención a los detalles y comete errores frecuentes por descuido2. Tiene dificultad para mantener la atención en las tareas y los juegos3. No parece escuchar lo que se le dice cuando se le habla directamente4. No sigue las instrucciones, no termina las tareas en la escuela, no termina los “recados”, a pesar de entenderlos5. Dificultades para organizar sus tareas y actividades6. Evita o rechaza realizar tareas que le demanden esfuerzo7. Pierde sus útiles o cosas necesarias para hacer sus actividades obligatorias (lapiceros, libros...)8. Se distrae fácilmente con estímulos irrelevantes9. Olvidadizo en las actividades de la vida diaria |
| Grupo B10. Molesta moviendo las manos y los pies mientras está sentado11. Se levanta del puesto en la clase o en otras situaciones donde debe estar sentado12. Corretea, trepa... en situaciones inadecuadas13. Dificultad para relajarse o practicar juegos donde debe permanecer quieto14. Habla excesivamente15. Contesta o actúa antes de que se terminen de formular las preguntas16. Tiene dificultad para esperar turnos en los juegos17. Interrumpe las conversaciones o los juegos de los demás18. Está continuamente en marcha como si tuviera un motor por dentro |

Después del estudio en profundidad y según los síntomas predominantes se realizará la clasificación del TDAH. Así denominaremos:

•***TDAH tipo inatento***, si predominan los del grupo A

•***TDAH hiperactivo–impulsivo***, si predominan los del grupo B

•***TDAH tipo combinado***, si presentan síntomas de ambos grupos indistintamente.

TRATAMIENTO

Respecto al tratamiento, el que ha demostrado mayor efectividad es el multimodal: combina el tratamiento ***farmacológico, psicológico y psicopedagógico***, y en el que es fundamental el papel de la familia y profesorado.

***Webgrafía***

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON O SIN HIPERACTIVIDAD (TDAH), PADRES Y ESCUELA. (2008). Definición, diagnóstico, tratamiento. Obtenida el 7 de marzo de 2012, <http://www.ampapinarprados.org/docgeneral/otrosdoc/papisaldia/TDAH.pdf>