***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 A  1. No pone atención a los detalles y comete errores frecuentes por descuido  2. Tiene dificultad para mantener la atención en las tareas y los juegos  3. No parece escuchar lo que se le dice cuando se le habla directamente  4. No sigue las instrucciones, no termina las tareas en la escuela, no termina los “recados”, a pesar de entenderlos  5. Dificultades para organizar sus tareas y actividades  6. Evita o rechaza realizar tareas que le demanden esfuerzo  7. Pierde sus útiles o cosas necesarias para hacer sus actividades obligatorias (lapiceros, libros...)  8. Se distrae fácilmente con estímulos irrelevantes  9. Olvidadizo en las actividades de la vida diaria |
| Grupo B  10. Molesta moviendo las manos y los pies mientras está sentado  11. Se levanta del puesto en la clase o en otras situaciones donde debe estar sentado  12. Corretea, trepa... en situaciones inadecuadas  13. Dificultad para relajarse o practicar juegos donde debe permanecer quieto  14. Habla excesivamente  15. Contesta o actúa antes de que se terminen de formular las preguntas  16. Tiene dificultad para esperar turnos en los juegos  17. Interrumpe las conversaciones o los juegos de los demás  18. 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>