

# Una solución eficaz para el manejo del TDAH-C

Blanco Laguardia, B.

*Psicóloga de Asociación Arpanih (Asociación Riojana de padres de niños Hiperactivos),  
Logroño, España*

contacta@beatrizblancopsicologa.com

## Introducción

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad e Impulsividad (TDAH-C) según Barkley es un desajuste en la autoregulación, que implica alteraciones en el control de impulsos, en la atención y en el nivel de actividad física. La intervención integral –persona, familia y colegio- es una de las mejores respuestas para manejar el TDAH combinado. Dicha intervención supone dar psicoeducación, estrategias cognitivo-conductuales y emocionales a padres, a docentes y al mismo menor con TDAH-C.

**Palabras claves:** TDAH, intervención, familia, colegio, estrategias cognitivo-conductuales-emocionales, psicoeducación.

## Objetivos

- Conocer la sintomatología problemática que le limita en la adaptación al medio del menor con TDAH-C.
- Dar psicoeducación, estrategias cognitivo-conductuales y emocionales para manejar la sintomatología problemática del TDAH-C a familia, docentes y menor.

## Método

Se recoge toda la información del caso, se realiza una evaluación de los síntomas problemáticos en los principales entornos (familia y colegio), así como se hace una entrevista con el niño para recoger la mayor cantidad de información antes de establecer los objetivos de trabajo.

Se establecen los objetivos de trabajo y se determina la intervención psicológica basada en dar psicoeducación del trastorno, trabajar el autoestima, entrenar en técnicas de autocontrol y de modificación de conducta, potenciar una buena planificación-organización, reeducar la atención y desarrollar la inteligencia socio-emocional.

Se realiza una sesión semanal de 1 hora, que se distribuye en 40 minutos menor y 20 minutos padres. Paralelamente a esto se realizan seguimientos telefónicos con los profesionales del colegio. En las primeras sesiones se da la psicoeducación a todos los entornos, para posteriormente facilitar las estrategias cognitivo-conductuales y de inteligencia socio-emocional a todas las personas que se encuentran alrededor del menor así como al menor.

La metodología implementada durante la intervención psicológica ha sido diferente en función del objetivo de trabajo: modelado, juego de roles, exposición, dramatización y feedback.

### **Resultados**

Se realiza una evaluación antes de empezar la intervención y unos meses después de dicha intervención psicológica. Los resultados indican que existe una mejora de la sintomatología problemática inicial.

### **Conclusiones**

Los resultados ponen de manifiesto el efecto beneficioso de la intervención integral para manejar el TDAH-C, potenciando una mayor calidad de vida para el menor y la familia.

# **An effective solution for the management of ADHD-C**

Blanco Laguardia, B.

*Psicóloga de Asociación Arpanih (Asociación Riojana de padres de niños Hiperactivos),  
Logroño, España*

contacta@beatrizblancopsicologa.com

## **Introduction**

Attention Deficit Hyperactivity Disorder and Impulsivity Disorder (ADHD-C) according to Barkley is a mismatch in self-regulation, which involves alterations in impulse control, in attention and in the level of physical activity. The integral intervention -person, family and school- is the best response available to handle combined ADHD. This intervention involves giving psychoeducation, cognitive-behavioral and emotional strategies to parents, teachers and the same child with ADHD-C.

**Keywords:** ADHD, intervention, family, school, cognitive-behavioral-emotional strategies, psychoeducation.

## **Objective**

- To know the problematic symptomatology that limits him in the adaptation to the child's environment with ADHD-C.
- Give psychoeducation, cognitive-behavioral and emotional strategies to manage the problematic symptomatology of ADHD-C to family, teachers and minor.

## **Method**

All the information of the case is collected, an assessment of the problematic symptoms is carried out in the main environments (family and school), as well as an interview with the child to gather as much information before establishing the work objectives.

Work objectives are established and psychological intervention is carried out based on psychoeducation of the disorder, work self-esteem, training in techniques of self-control and behavior modification, promote a good planning-organization, reeducate attention and develop intelligence social-emotional.

There is a weekly session of 1 hour, which is distributed in 40 minutes less and 20 minutes parents. Parallel to this, telephone follow-ups are carried out with the professionals of the school. In the first sessions psychoeducation is given to all environments, to later facilitate the cognitive-behavioral and socio-emotional intelligence strategies to all the people around the minor as well as the minor.

The methodology implemented during the psychological intervention has been different depending on the work objective: modeling, role play, exposure, dramatization and feedback.

### **Results**

An evaluation is made before the intervention begins and seven months after said psychological intervention. The results indicate that there is an improvement of the initial problematic symptomatology.

### **Conclusions**

The results show the beneficial effect of the integral intervention to manage the ADHD-C, placing a higher quality of life for the minor and the family.