

FICHA DE PREVENCIÓN: **ALTERACIONES PSICOLÓGICAS EN EL ALUMNADO.**

## INTRODUCCIÓN

- Un porcentaje de la población de niños y adolescentes padece trastornos mentales que aumentan la probabilidad de que manifiesten conductas problemáticas o conflictivas.
- Estamos hablando de comportamientos y actitudes que repercuten en el clima relacional, del Centro en general y del aula en particular, por lo que es conveniente conocer la existencia de estas patologías y sus síntomas. Esta ficha lleva a cabo un somero análisis del tema, tomando como referencia el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-IV), que distingue entre:
  - ➔ Trastornos por **Déficit de Atención y Comportamiento Perturbador**.
    - ★ Trastorno por **Déficit de Atención e Hiperactividad**.
    - ★ Trastorno **Negativista Desafiante**.
    - ★ Trastorno **Disocial**.
  - ➔ Trastornos **Adaptativos**.
    - ★ Trastorno Adaptativo con Trastorno del **Comportamiento**.
    - ★ Trastorno Adaptativo con alteración mixta de **Emociones y Comportamiento**.

Aunque los síntomas de estos trastornos aparecen en todos los ámbitos vitales del menor, esta ficha se centra en aquellas manifestaciones que pueden tener lugar en el contexto educativo.

- ➔ Por último, no podemos olvidar (si bien, aquí no los vamos a desarrollar) que existen **otras patologías** que también pueden generar problemas del comportamiento, aunque éstos no constituyen su característica principal. Estamos hablando de:
  - ★ Trastornos **Generalizados del Desarrollo** (Trastorno Autista, de Rett, Desintegrativo Infantil, o de Asperger).
  - ★ **Retraso Mental**.
  - ★ Trastornos Afectivo-Emocionales, como serían Trastornos de **Ansiedad** o del **Estado de Animo**.
  - ★ Trastornos relacionados con **Sustancias** (Abuso, Dependencia, etc.).

## TRASTORNOS POR DÉFICIT DE ATENCIÓN Y COMPORTAMIENTO PERTURBADOR

Están caracterizados, como su propio nombre indica, por la presencia de conductas perturbadoras. Según la tipología de las mismas se distinguen tres trastornos:

- **Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).** Implica un patrón persistente de Desatención y/o Hiperactividad-Impulsividad, características que a continuación se definen:



- ➔ **Deficiencias de Atención:** Los afectados tienen dificultad para centrar y/o mantener la atención, lo que puede manifestarse con síntomas como:

- ★ Se **distraen con facilidad** ante estímulos irrelevantes o hechos triviales, por lo que interrumpen lo que están haciendo, **sin persistir hasta el final**.
- ★ Suelen ser **despistados y olvidadizos**.
- ★ Cuando se conversa con ellos, a menudo, **parecen tener la mente en otro lugar** como si no escucharan lo que se le está diciendo.
- ★ Con frecuencia, **les cuesta seguir instrucciones**, órdenes y/o las normas de juegos y actividades.
- ★ Suelen tener **dificultades de organización** en las tareas, hábitos de trabajo, material (al que tratan sin cuidado, por lo que normalmente está disperso, perdido o deteriorado), etc.
- ★ Experimentan como **desagradables** o **aversivas** aquellas actividades que exigen un **esfuerzo mental sostenido**, evitándolas si les es posible.

- ➔ **Hiperactividad:** Este síntoma se manifiesta de distintos modos, según la edad y el nivel de desarrollo del sujeto:

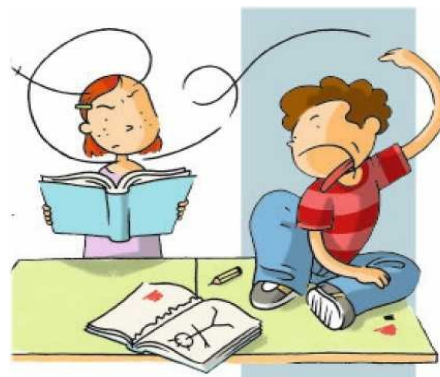
- ★ En la **infancia**, el niño suele estar inquieto o moviéndose constantemente en el asiento, corre o salta en exceso, en situaciones en que resulta inadecuado, lo toca todo, habla más de lo normal, etc.
- ★ En la **adolescencia**, predominan sentimientos de inquietud y dificultades para dedicarse a actividades sedentarias tranquilas.

- ➔ **Impulsividad:** El individuo se caracteriza por impaciencia, problemas para anticipar las consecuencias de sus actos, etc., lo que frecuentemente se traduce en:

- ★ Dificultad para aplazar acciones, **respondiendo precipitadamente**, antes de que la pregunta sea completada o de haber pensado distintas posibilidades.

- ★ Dificultad para **respetar turnos**, interrumpiendo a otros a menudo o interfiriendo en su actividad.
- ★ **Inoportunidad**: iniciar conversaciones en momentos inadecuados o hacer comentarios fuera de lugar, inmiscuirse en asuntos ajenos, apropiarse de objetos de otros, tocar cosas que no se debe, hacer payasadas, etc.
- ★ Suelen incurrir en **actividades potencialmente peligrosas**, y por tanto son susceptibles de tener accidentes.

● **Trastorno Negativista Desafiante**. Consiste en un patrón recurrente de comportamiento **desobediente** y **hostil** dirigido hacia las figuras de **autoridad**, que serían padres y profesores (a veces, también hacia iguales).



→ La **Desobediencia** se muestra mediante:

- ★ **Desafío activo** o **negativa pasiva** a **cumplir** las **demandas o normas**, discutiendo las instrucciones/órdenes o ignorándolas.
- ★ **Comprobación** constante de los **límites** establecidos.
- ★ **Renuncia** a **negociar**, ceder o **comprometerse**.

→ La **Hostilidad**, se manifiesta más directamente en conductas como:

- ★ Llevar a cabo **deliberadamente actos** que **molestarán** a otros.
- ★ Mostrarse resentido e iracundo mediante **discusiones**, **pataletas**, o **agresiones verbales** (normalmente este trastorno no conlleva las agresiones físicas que sí se observan en el **Trastorno Disocial**, que se analiza a continuación).
- ★ Ser quisquilloso y **fácilmente molestado**.
- ★ Ser **rencoroso** y **vengeativo**.

● **Trastorno Disocial**: La característica esencial es un patrón de comportamiento en que se violan los derechos básicos de los demás o importantes normas sociales adecuadas a la edad del sujeto. Estas acciones, aunque por lo general sí, no necesariamente tienen que constituir delito o ser de naturaleza violenta. Pueden clasificarse:



→ **Violaciones Graves de las Normas**.

- ★ Hacer novillos.
- ★ Fugas del hogar.

→ **Comportamiento No Agresivo que causa Pérdidas o Daños o la Propiedad.**

- ★ Prender fuego con intención de provocar daños graves.
- ★ Romper cristales, etc.

→ **Fraudes o Robos.**

- ★ Robar objetos de cierto valor, pero sin enfrentamiento con la víctima.
- ★ Mentir o romper promesas para obtener bienes o favores, o bien para evitar deudas u obligaciones.

→ **Comportamiento Agresivo que causa Daño Físico o Amenaza con él a otras Personas o Animales.**

- ★ Tener comportamiento fanfarrón, amenazador o intimidatorio.
- ★ Iniciar peleas físicas.
- ★ Utilizar un arma (botella rota, navaja, etc.).
- ★ Robar enfrentándose a la víctima.
- ★ Ser cruel físicamente con personas o animales.
- ★ Forzar a una actividad sexual.

→ **Otros síntomas asociados** al Trastorno Disocial serían:

- ★ Tener escasa empatía y poca preocupación por los sentimientos, deseos y bienestar de los demás. Suelen ser insensibles, careciendo de sentimientos de culpa o remordimientos (aunque algunos aprenden a manifestarlos para evitar o reducir el castigo o represalias).
- ★ Poseer escasa tolerancia a la frustración.
- ★ Iniciarse tempranamente en la actividad sexual, en la conducta de beber, fumar o consumir sustancias ilegales.

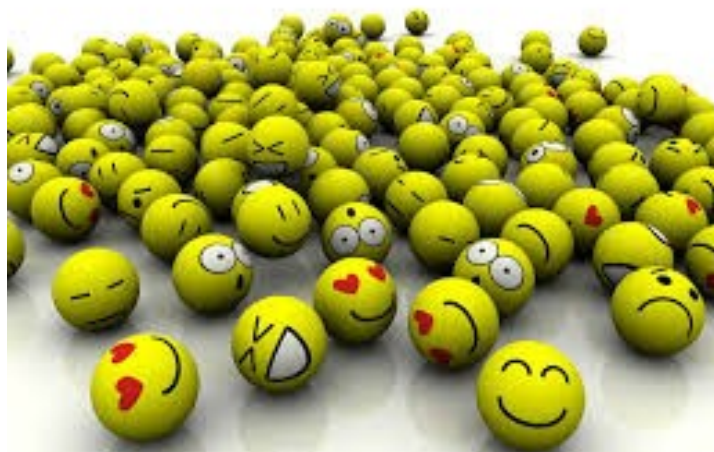
Este trastorno puede estar precedido por un **Trastorno Negativista Desafiante**, y tiene una probabilidad significativa de derivar en un **Trastorno Antisocial de la Personalidad**, en la vida adulta.



## TRASTORNOS ADAPTATIVOS

Se trata de respuestas inadecuadas a uno o varios estresantes (por ejemplo, cambio de centro, muerte de familiar, situación familiar conflictiva, etc.). Existen distintos subtipos, entre los que destacamos:

- **Trastorno Adaptativo con Alteración del Comportamiento.** En este trastorno **predomina** la **síntomatología conductual**, es decir, se caracteriza por una violación de los derechos de los demás o de las normas y reglas sociales apropiadas a la edad (por ejemplo, peleas, indolencia, vandalismo, etc.).
- **Trastorno Adaptativo con Alteración Mixta de las Emociones y el Comportamiento.** Aquí se dan, tanto los **síntomas conductuales** anteriormente descritos, como síntomas emocionales: **ansiedad** y/o **depresión**.



## CONCLUSIÓN

La información ofrecida en esta ficha puede ayudar a los trabajadores de los Centros Educativos a detectar tempranamente trastornos de este tipo y poder, en caso necesario, recurrir a los recursos que la Consejería de Educación y Empleo y la Junta de Extremadura dispone al respecto.

Conviene destacar que es importante **distinguir** entre lo que constituye un **trastorno** (como patrón de comportamiento repetitivo y persistente que causa deterioro claramente significativo) y lo que son **conductas o actos antisociales aislados**. Estos últimos, pueden ser mantenidos, en un momento determinado, por cualquier niño o adolescente, sin que por ello padezca un trastorno, es más, incluso como una manifestación del curso normal de su desarrollo evolutivo (el DSM-IV las incluye una categoría aparte: **Comportamiento Antisocial en la Niñez y Adolescencia**). En la Web del Servicio de salud y Riesgos Laborales de Centros Educativos están disponibles otras **Fichas de Prevención** que incluyen pautas de actuación y recomendaciones preventivas relativas a prevención y gestión de las mismas.