

## *Prevención de Problemas Académicos y Conductuales en Niños Pequeños con el TDA/H*

# Intervención Temprana

por **George J. DuPaul, Ph.D., y Lee Kern, Ph.D.** Traducido por: **Carmen C. Salas, M.S., Ph.D.**



### **Nota sobre la Conferencia**

Sesiones en español, adaptadas a la comunidad y a la cultura Hispánica, serán proporcionadas durante la conferencia anual de CHADD en Nashville, Tenn., del 28–30 de octubre, del 2004.

APROXIMADAMENTE EL 2 POR CIENTO de los niños\* de edad preescolar muestran síntomas significativos del trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDA/H) (Lavigne et. al., 1996). Cerca de la mitad de estos niños continúa exhibiendo síntomas en la escuela elemental, lo cual puede hacerles elegibles para un diagnóstico de TDA/H. El inicio temprano de los síntomas del TDA/H está asociado con una cantidad de dificultades futuras (vea la parte superior de la Figura). Algunas de las más problemáticas son el desarrollo de trastornos adicionales de conducta perturbadora, tales como trastorno oposicional desafiante (TOD) y trastorno de conducta (TC); trastornos de ansiedad y del estado de ánimo; progreso académico pobre; y riesgo de lesiones físicas.

A través de numerosas investigaciones se ha demostrado que el desarrollo de la conducta perturbadora, desafiante y agresiva comienza en el hogar durante la etapa andante/preescolar. Los niños aprenden que las conductas problemáticas—por ejemplo, llorar o desafiar—pueden detener lo que ellos perciben como conductas controladoras por parte de los padres, tales como los pedidos para que se haga algo. Con el paso del tiempo, los niños aprenden a usar estas conductas problemáticas para cambiar las situaciones poco placenteras. Los padres pueden cambiar este proceso siendo consistentes, estableciendo límites y monitoreando la conducta de su hijo (Webster-Stratton, 1998).

Un segundo resultado común que se ha asociado con el TDA/H en la niñez temprana es el aprove-

chamiento académico pobre. Los problemas académicos con frecuencia se ven desde el inicio de la educación del niño y persisten a lo largo de la carrera escolar. Varias investigaciones han demostrado que la exposición a la lectura y a las matemáticas en una edad temprana puede reducir las dificultades académicas posteriormente (por ejemplo, véase Hart y Risley, 1995).

Los niños pequeños con el TDA/H también parecen estar en mayor riesgo de lesiones físicas y envenenamientos accidentales, muy probablemente debido a altos niveles de conducta impulsiva y sobreactiva (por ejemplo, véase Lahey et al., 1998). Más aún, hay mayor probabilidad de que los niños con el TDA/H sufran lesiones más serias (incluyendo la pérdida de conocimiento) que los niños sin el TDA/H.

\* Con el propósito de simplificar la lectura, se utilizará el género masculino para referirse a personas de ambos géneros. No se tiene la intención de ofender ni de discriminar.

Está claro que la mejor manera de prevenir los problemas de conducta, incrementar el funcionamiento académico durante los grados elementales iniciales—kindergarten y primer grado—y reducir las lesiones es identificar los síntomas tempranamente y proveer intervención intensiva. Desafortunadamente, pocas investigaciones han estudiado estrategias de intervención eficaces para los niños de edad preescolar con el TDA/H. Los estudios que se han llevado a cabo hasta el presente señalan que el metilfenidato y otros medicamentos estimulantes son eficaces en los niños pequeños para reducir los síntomas del TDA/H y las conductas problemáticas asociadas; sin embargo, todavía no queda claro hasta qué punto la medicación es necesaria en este grupo de edad más allá de las intervenciones alternativas (por ejemplo, manejo conductual). Igual que en los niños mayores con el TDA/H, las intervenciones conductuales—sistemas de recompensa y castigo—pueden ser muy eficaces para reducir las conductas perturbadoras en el hogar y en la escuela (Sonuga-Barke, Daley y Thompson, 2001).

En vista de las promesas y las limitaciones de los esfuerzos previos, hemos desarrollado un programa comprensivo de intervención temprana de base comunitaria diseñado para reducir o prevenir las consecuencias más problemáticas asociadas con los síntomas del TDA/H en la niñez temprana (ver final de la Figura). Al presente, se están recogiendo datos sistemáticos para evaluar los resultados a corto y a largo plazo en una muestra de 100 preescolares. Las intervenciones se enfocan en tres áreas (problemas conductuales, apresto/destrezas académicas y seguridad de los niños) y están siendo usadas en dos escenarios (hogar y escuela). Los componentes de la intervención incluyen educación para los padres, intervención conductual en el hogar y en la escuela, enseñanza en el apresto académico en el hogar y en la escuela, comunicación entre el hogar y la escuela y prevención de accidentes. Las estrategias generales utilizadas para prevenir los problemas conductuales, los problemas académicos y las lesiones accidentales se describen a continuación.

### Prevención de los problemas conductuales

En los últimos años las estrategias para reducir los problemas conductuales han avanzado considerablemente. Este avance ha sido el resultado de un énfasis en la prevención de problemas y desarrollo de destrezas, y no en el castigo. Este acercamiento requiere observar cuidadosamente al niño para identificar *por qué* surge la conducta, lo cual se conoce como *función*. Llamar la atención de alguien, escapar de un mandato



o evadirlo, u obtener un artículo o actividad deseada son razones comunes o funciones de una conducta problemática.

Una vez que se identifica la función de la conducta problemática, pueden introducirse estrategias preventivas y destrezas nuevas. Por ejemplo, si un padre o cuidador determina que la conducta problemática funciona para obtener atención, él o ella pueden recesar periódicamente las actividades para interactuar con el niño. Al mismo tiempo, el padre o cuidador puede recordarle al niño que pida las cosas de manera amable en vez de gritar para obtener la atención. Del mismo modo, para prevenir las conductas problemáticas que funcionan para evadir un mandato, una maestra preescolar puede descomponer una tarea en partes más pequeñas y asegurarse de que las instrucciones son claras. Al mismo tiempo, puede estimularse al niño a pedir ayuda con una tarea difícil. Para prevenir problemas que funcionan para obtener objetos tangibles o

**Editor's Note:**  
This is a Spanish translation of the article that appears on pages 28–33.



**Los fundamentos de la lectura y la escritura tienen que comenzar mucho antes de que los niños comiencen en la escuela.**

## Intervención Temprana

actividades, las actividades pueden detenerse en puntos de interrupción naturales, tales como al final de un programa televisivo. También, el avisar que una actividad está a punto de terminar o el ofrecer objetos o actividades alternas cuando se deben terminar las actividades más preferidas—tal como leer una historia antes de ir a la cama cuando el niño debe apagar el televisor a la hora de dormir—puede reducir los problemas.

Además de los acercamientos de prevención y de desarrollo de destrezas, se ha encontrado que algunas intervenciones generales tienen una influencia poderosa sobre la conducta de los niños. El primero es el halago. Es común quedar atrapado en las actividades diarias y olvidarse de atender al niño hasta que hace algo mal. Este ciclo infructuoso puede evitarse atendiendo periódicamente y frecuentemente cuando el niño se está portando bien y elogiándolo por ello. El niño comenzará a exhibir la conducta más frecuentemente para obtener el elogio de los adultos.

Una segunda intervención general es dar seguimiento a los pedidos que se hacen. Los niños aprenden rápidamente si realmente deben obedecer los pedidos del adulto o si pueden evadirlos por medio del lloriqueo, las quejas o las conductas problemáticas. Los siguientes pasos ayudan a aumentar la obediencia del niño. Antes de dar un mandato, obtenga la atención del niño. Asegúrese de que el niño entiende completamente lo que se le pide. Los pedidos sencillos y claros son más eficaces, por ejemplo, “Pon tus bloques en la caja de juguetes”. Puede ser necesario repetir el pedido si el niño no comienza a obedecer dentro de un periodo razonable de tiempo. Luego de que se completa la tarea, provea elogios.

Finalmente, muchos problemas de conducta pueden evitarse a través de la estructura y la rutina. El salón preescolar y el hogar deben estructurarse con actividades que sean apropiadas e interesantes para la edad. Además, deben practicarse regularmente las rutinas establecidas, tales como recoger y cambiar tranquilamente de una actividad a otra en el salón preescolar o prepararse para dormir cambiándose de ropa, cepillándose los dientes, diciendo buenas noches y seleccionando una historia para leer antes de dormir.

### Prevención de problemas académicos

Los fundamentos de la lectura y la escritura tienen que comenzar mucho antes de que los niños comiencen en la escuela. Las destrezas iniciales tienen efectos duraderos en el aprovechamiento académico de los niños. A continuación se desglosan actividades para ayudar a

los niños a adquirir destrezas que son prerequisites importantes.

### *Haga que el niño sea consciente de los libros y la escritura*

- Lea historias a los niños
- Nombre las ilustraciones
- Comente y haga preguntas sobre la historia y las ilustraciones
- Practique los convencionalismos de los libros, por ejemplo, pasar las páginas, identificar dónde comienza el texto en la página
- Enseñe a los niños a reconocer palabras familiares, por ejemplo letreros en las calles, logos, su nombre
- Haga que los niños practiquen trazos, primero haciendo figuras y luego escribiendo letras

### *Ayude a los niños a aprender las características del lenguaje hablado*

- Estimule al niño a imitar sonidos de animales y sonidos de objetos
- Haga que el niño repita palabras, frases o versos de las canciones de cuna
- Enseñe al niño a rimar palabras
- Ayude al niño a identificar el sonido inicial, final o medio de las palabras

### *Desarrolle las destrezas de lenguaje oral del niño*

- Nombre los objetos
- Haga preguntas frecuentes, por ejemplo, “¿Cuál es tu juguete favorito?”
- Pídale al niño que comente sobre objetos, ilustraciones o eventos, tal como, “¿Para qué se usa esto?”

### Prevención de accidentes y lesiones

La prevención es la clave para evitar accidentes, particularmente para los niños activos y curiosos. Las siguientes estrategias pueden ayudar a evitar lesiones en el hogar y en la escuela tanto para niños con o sin el TDA/H.

- Evite las lesiones resultantes de caídas instalando seguros en las puertas que dan acceso a áreas peligrosas, usando portones en las escaleras, cercando las áreas de juego y asegurándose de que las superficies debajo de los equipos de juego son suaves.
- Prevenga los envenenamientos manteniendo los productos peligrosos fuera del alcance y de la vista, conservándolos en sus envases originales y utilizando tapas de seguridad.
- Evite las quemaduras manteniendo a los niños fuera de la cocina cuando usted está cocinando y fuera

## Intervención Temprana

### Resultados Típicos del TDA/H de Inicio Temprano:



### Resultados Posibles con Intervención Temprana:



de las áreas que contienen objetos con superficies calientes (plancha, calentador, asador).

- Prevenga la muerte por ahogo al no dejar nunca a un niño solo cerca de una acumulación de agua, incluyendo los cubos, las bañeras de agua o las piscinas; cerque o cubra las piscinas.
- Evite los accidentes con armas de fuego manteniendo las armas

fuera de la casa, o si es necesario, manteniéndolas descargadas y guardadas bajo llave.

### Conclusiones

A pesar de que el TDA/H no puede prevenirse, los problemas asociados con el trastorno pueden reducirse con técnicas de



**La prevención es la clave para evitar accidentes, particularmente para los niños activos y curiosos.**

intervención temprana. Los esfuerzos para la prevención eficaz requieren la identificación temprana de los síntomas y el uso de estrategias conductuales, académicas y de prevención de accidentes consistentes y a través de múltiples escenarios. En particular, los padres, las maestras preescolares y los profesionales de la salud deben estar “en la misma página” al usar estrategias efectivas en todos los escenarios. Esto requiere comunicarse unos con otros para determinar lo que funciona y para estimular la mejora posterior. Dado que la prevención de problemas conductuales, académicos y médicos es un proceso a largo plazo, un acercamiento en equipo es la clave para mantener los esfuerzos de intervención durante los años críticos de educación temprana. ■

George DuPaul, Ph.D., coordina el programa de adiestramiento en Psicología Escolar de la Universidad Lehigh. Es miembro de la Junta Consultiva Profesional de CHADD y sirve en la Junta Consultiva Editorial de la revista *Attention!*® Lee Kern, Ph.D., es profesor de educación especial en la Universidad Lehigh. Sus intereses de investigación son en el área de evaluación e intervención para conductas retadoras.

#### Referencias

Hart, B., & Risley, T.R. (1995). *Meaningful Differences in the Everyday Experience of Young American Children*. Baltimore, Md: Paul H. Brookes.

## Intervención Temprana

Lahey, B.B., Pelham, W.E., Stein, M.A., Loney, J., Trapani, C., Nugent, K., Kipp, H., Schmidt, E., Lee, S., Cale, M., Gold, E., Hartung, C.M., Willcutt, E., & Baumann, B. (1998). *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 35, 695–702.

Lavigne, J.V., Gibbons, R.D., Christoffel, K.K., Arend, R., Rosenbaum, D., Binns, H., Dawson, N., Sobel, H., & Isaacs, C. (1996). Prevalence rates and correlates of psychiatric disorders among preschool children. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 41:204–214

Sonuga-Barke, E.J.S., Daley, D., & Thompson, M.J. (2001). Parent-based therapies for attention deficit/hyperactivity disorder: A randomized controlled trial with a community sample. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 41:696–702

Webster-Stratton, C. (1998). Preventing conduct problems in Head Start children: Strengthening parenting competencies. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66:715–730.

#### Recursos

##### Para problemas conductuales

Lucyshyn, J.M., Dunlap, G. & Albin, R.W. (2002). *Families and Positive Behavior Support*. Baltimore, Md: Paul H. Brookes.

Center for Evidence-Based Practice: Young Children with Challenging Behavior ([www.challengingbehavior.org](http://www.challengingbehavior.org)).

Positive Approaches to Challenging Behavior for Young Children with Disabilities ([ici2.umn.edu/preeschoolbehavior](http://ici2.umn.edu/preeschoolbehavior)).

##### Para actividades pre-académicas

Adams, M.J., Foorman, B.R., Lundberg, L., & Beeler, T. (1998). *Phonemic Awareness in Young Children*. Baltimore, Md.: Paul H. Brookes.

Notari-Syverson, A., O'Connor, R.E., & Vadasy, P.F. (1998). *Ladders to Literacy*. Baltimore, Md.: Paul H. Brookes.

##### Para ideas sobre seguridad

Academia Americana de Pediatría, Programa de Prevención de Lesiones ([www.aap.org](http://www.aap.org)).