

Las reeducaciones psicopedagógicas

1. ¿Qué son?

Intervenciones psicopedagógicas personalizadas, orientadas a trabajar las dificultades escolares.

2. ¿Quién las necesita?

Niños y adolescentes con problemas escolares, trastornos del aprendizaje y/o trastornos por falta de atención e hiperactividad.

3. ¿Qué son los trastornos del aprendizaje?

Se diagnostican trastornos del aprendizaje cuando el rendimiento del individuo en lectura, cálculo o expresión escrita es sustancialmente inferior al esperado por edad, escolarización y nivel de inteligencia, según indican pruebas normalizadas administradas individualmente.

4. Tipos:

1. Trastorno de lectura (dislexia):

Se diagnostica cuando el rendimiento en velocidad, precisión o comprensión de la lectura está por debajo de lo esperado por edad, coeficiente intelectual (CI) y curso.

Cabe destacar que sigue un patrón familiar y que el diagnóstico temprano mejora el pronóstico de forma importante.

La lectura oral se caracteriza por distorsiones, sustituciones u omisiones; tanto la lectura oral como la silenciosa se caracterizan por lentitud y errores en la comprensión.

Por ejemplo: leer *bile* en lugar de *dile*, o *bazo* en lugar de *brazo*

ə por e

l por j

z por s

2. Trastorno de cálculo:

Se diagnostica cuando existen dificultades importantes relacionadas con las matemáticas y hay, por tanto, un rendimiento por debajo de lo esperado en esta área en función de la edad, CI y curso del sujeto.

Pueden estar afectadas las habilidades:

- **Lingüísticas:**
Comprensión o denominación de términos matemáticos, operaciones o conceptos y decodificación de problemas escritos en símbolos matemáticos.
- **Perceptivas:**
Reconocimiento o lectura de símbolos numéricos o signos aritméticos y agrupamiento de objetos.
- **De atención:**
Reproducir correctamente números o cifras, recordar el añadir números «llevando» y tener en cuenta los signos operativos.
- **Matemáticas:**
Por ejemplo: seguir secuencias de pasos matemáticos, contar objetos y aprender las tablas de multiplicar.



3. Trastorno de la expresión escrita

Se define como una habilidad para la escritura por debajo de lo esperado en función de la edad, CI y nivel de escolarización. En general, se observan dificultades para componer y organizar textos escritos. Cometen muchos errores ortográficos, gramaticales y de puntuación.

Además, su caligrafía también suele ser deficiente, aunque es importante destacar que cometer uno sólo de dichos errores por separado no implica la existencia del trastorno.

Cabe destacar que este trastorno va normalmente asociado a otros trastornos del aprendizaje y raramente se da de forma aislada.

4. Trastorno del aprendizaje no especificado

Incluye los trastornos del aprendizaje que no cumplen los criterios de ningún otro trastorno específico del aprendizaje.

¡CUIDADO!

Antes de diagnosticar un trastorno del aprendizaje, debemos descartar que el niño/a no tenga ningún tipo de déficit perceptivo, visual o motor que pueda desencadenar los problemas comentados anteriormente.

5. ¿Y el TDAH?

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad afecta al niño, joven o adulto en su capacidad para:

1. Atender a lo que está haciendo: INATENCIÓN

- No presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades
- Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas y/o juegos
- Parece no escuchar cuando se le habla directamente
- A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos, u obligaciones en el centro de trabajo (no se debe a comportamiento negativista o a incapacidad para comprender instrucciones)
- A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades
- A menudo evita, le disgusta o se muestra reticente a la hora de hacer tareas que requieran un esfuerzo mental sostenido (como trabajos escolares o domésticos)
- Suele extraviar objetos necesarios para tareas o actividades (p. ej. juguetes, ejercicios escolares, lápices, libros o herramientas)
- Frecuentemente se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes
- A menudo es descuidado en las actividades diarias

2. Regular su nivel de actividad: HIPERACTIVIDAD

- A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en su asiento
- A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado
- Frecuentemente corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo (en adolescentes o adultos puede limitarse a sentimientos subjetivos de inquietud)
- Presenta dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio
- A menudo «está en marcha» o suele actuar como si tuviera un motor
- Suele hablar en exceso

3. Inhibir su pensamiento o comportamiento: IMPULSIVIDAD

- A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas
- Suele tener dificultades para guardar turno

- Frecuentemente interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (p. ej. se entromete en conversaciones o juegos)

Para poder diagnosticar un TDAH, los problemas relacionados con los síntomas deben producirse en **dos ambientes por lo menos**: por ejemplo en casa y en la escuela, o en casa o en el trabajo.

Aunque la mayor parte de los individuos tienen síntomas tanto de desatención como de hiperactividad-impulsividad, en algunos predomina uno u otro de estos patrones.

Es un trastorno de **origen neurobiológico**, con una fuerte **transmisión genética** y de carácter crónico (el 70% manifestarán problemas de atención e impulsividad durante la adolescencia y el 25-30% remitirán los síntomas a los 18-20 años) (Fundació ADANA)

Es más frecuente en niños que en niñas (**4:1**) (Fundació ADANA)

6. Consecuencias de no tratarlos

Los niños con estos tipos de trastornos crecen sometidos a un mayor número de fracasos y errores, teniendo que esforzarse mucho más que el resto y muchas veces recibiendo muchas más críticas a su comportamiento y capacidades. Fruto de ello, podemos observar:

- Baja autoestima**
- Alta fatigabilidad**
- Desmoralización y frustración**
- Irritabilidad**
- Poco interés en aprender**
- Bajo rendimiento académico**, pudiendo llegar a dejar los estudios debido al **fracaso escolar** (la tasa de abandonos escolares de niños o adolescentes con trastornos del aprendizaje se sitúa alrededor del 40%, APA DSM-IV)
- Sentimientos de indefensión**
- Problemas en las relaciones sociales**

En adultos:

- Dificultades en el trabajo**
- Problemas de adaptación social**

7. Entonces, ¿Qué se hace en una reeducación?

- a. **Recuperación de los aprendizajes:** lectura, escritura, cálculo, matemáticas...
- b. **Planificación y organización:** agenda, horarios de estudio, carpeta, apuntes...
- c. **Técnicas y métodos de estudio:** pre-lectura, lectura, subrayado, resumen, esquema y estudio
- d. **Preparación de exámenes:** (pre-durante-post)
- e. **Trabajar la motivación y la autoestima** ante las tareas escolares
- f. **Potenciar conductas adecuadas** (estar sentado en la silla, acabar las tareas, pensar antes de responder...) **y reducir/eliminar las poco adecuadas** (comentarios fuera de lugar, levantarse constantemente, no seguir instrucciones, chillar...)
- g. **Generalización** de las conductas adecuadas a todos los ámbitos problemáticos

8. Así, una reeducación no es lo mismo que una clase particular

No, como hemos visto una reeducación es mucho más que una clase particular. Podemos combinar ambas cosas si nuestro hijo/a necesita trabajar más a fondo una asignatura en concreto, ya que es lo que no haríamos en una reeducación psicopedagógica.

9. Trabajo en equipo: familia, escuela y especialistas

Como ya hemos comentado, tanto los trastornos del aprendizaje como el TDAH tienen consecuencias más allá de los límites escolares, ya que afecta al comportamiento, sentimientos y a la propia percepción del niño.

Por eso el trabajo debe ser multidisciplinar y debe existir una estrecha coordinación entre la familia, la escuela y los especialistas, ya que marcará la diferencia entre el éxito o el fracaso de la terapia:

a. Familia:

- Se les debe informar sobre el trastorno para evitar pensar que su hijo/a simplemente es vago o travieso, o que ya madurará.
- Necesitan estrategias para manejar la conducta de sus hijos, para que reduzcan y/o eliminen las inadecuadas y potencien las adecuadas.
- También necesitan estrategias de comunicación para mejorar la relación con sus hijos.
- Pueden ser útiles los grupos de apoyo para compartir sus experiencias con otros padres afectados.

b. Escuela:

- Igual que las familias, deben conocer la naturaleza de los trastornos con tal de poder adaptar a las necesidades del niño.
- Adaptaciones según el niño, pero normalmente serán del tipo:
- Sentarlo cerca del profesor, supervisión constante, fragmentación de las tareas, refuerzos y elogios con mayor frecuencia...
- Adaptar los exámenes y los deberes
- Son una importante fuente de información para observar el progreso o retroceso del niño/a.

c. Especialistas:

- Psicólogo/reeducador
- Psiquiatra

Los TDAH pueden verse beneficiados por la paliación de los síntomas mediante fármacos para este tipo de trastorno (Strattera, Medikinet, Concerta, Rubifén...) Su eficacia y seguridad han sido ampliamente estudiados durante décadas. En la mayoría de los casos suelen ser tratamientos de larga duración (años) y facilitan tanto el correcto desarrollo intelectual, social y familiar, como la eficacia de la terapia psicopedagógica.

Cuando los trastornos del aprendizaje y el TDAH tienen otros trastornos asociados (Trastorno negativista desafiante, de conducta, de ansiedad, tics, síndrome de Gilles de la Tourette, etc.) también es beneficioso contar con el apoyo de médicos especializados que controlen una medicación adecuada para este tipo de trastornos.

Anna Maria Vilaró Romera

Psicóloga de PSIGMA

Este documento está bajo licencia Creative Commons



Reconocimiento: En cualquier explotación de la obra autorizada por la licencia hará falta reconocer la autoría.



No Comercial: La explotación de la obra queda limitada a usos no comerciales.



Compartir Igual: La explotación autorizada incluye la creación de obras derivadas siempre que mantengan la misma licencia al ser divulgadas.