

PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNOS EXTERNALIZADOS

Lourdes Anllo Vento, Ph.D.

NeuroSalux

Facultad de Psicología, Universidad de Granada



Esquema

- **Programas de intervención en el tratamiento de los trastornos externalizados**
- **Variables que moderan la efectividad de los programas de intervención**
 - Edad de los niños/as al intervenir y/o curso evolutivo del trastorno
 - Comorbilidades
 - Entorno socio-económico y cultural
- **Programas de intervención para trastornos externalizados**
 - The Incredible Years (Carolyn Webster-Stratton)
 - The Collaborative Problem Solving approach (Ross Greene)
 - “Mindfulness” o “conciencia plena” (MARC, UCLA)
- **Una propuesta desde la neurociencia cognitiva del desarrollo**
 - Alteraciones de la relación entre lo cognitivo y lo emocional a la base de los trastornos externalizados

Trastornos Externalizados

- **Definición de Trastornos Internalizados o Emocionales y Trastornos Externalizados o del Comportamiento**
- **¿Cuáles son los Trastornos Externalizados?**
 - Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH)
 - Trastorno Oposicional Desafiante (TOD)
 - Trastorno de Conducta o Disocial (TC)
- **Características comunes**
 - Se manifiestan en comportamientos observables hacia el entorno
 - Aparecen en la infancia y adolescencia → Trastornos del desarrollo
 - Raramente aparecen solos; suelen presentarse con otros trastornos
 - Más comunes en los varones que en las mujeres
- **Etiología, Epidemiología, Comorbilidades**
 - Suelen tener una base neurobiológica dentro de un contexto social
 - Son los trastornos más frecuentes en la infancia y adolescencia
 - Se presentan acompañados de trastornos internalizados o de trastornos de abuso de sustancias

Predictores de Violencia y Adicción



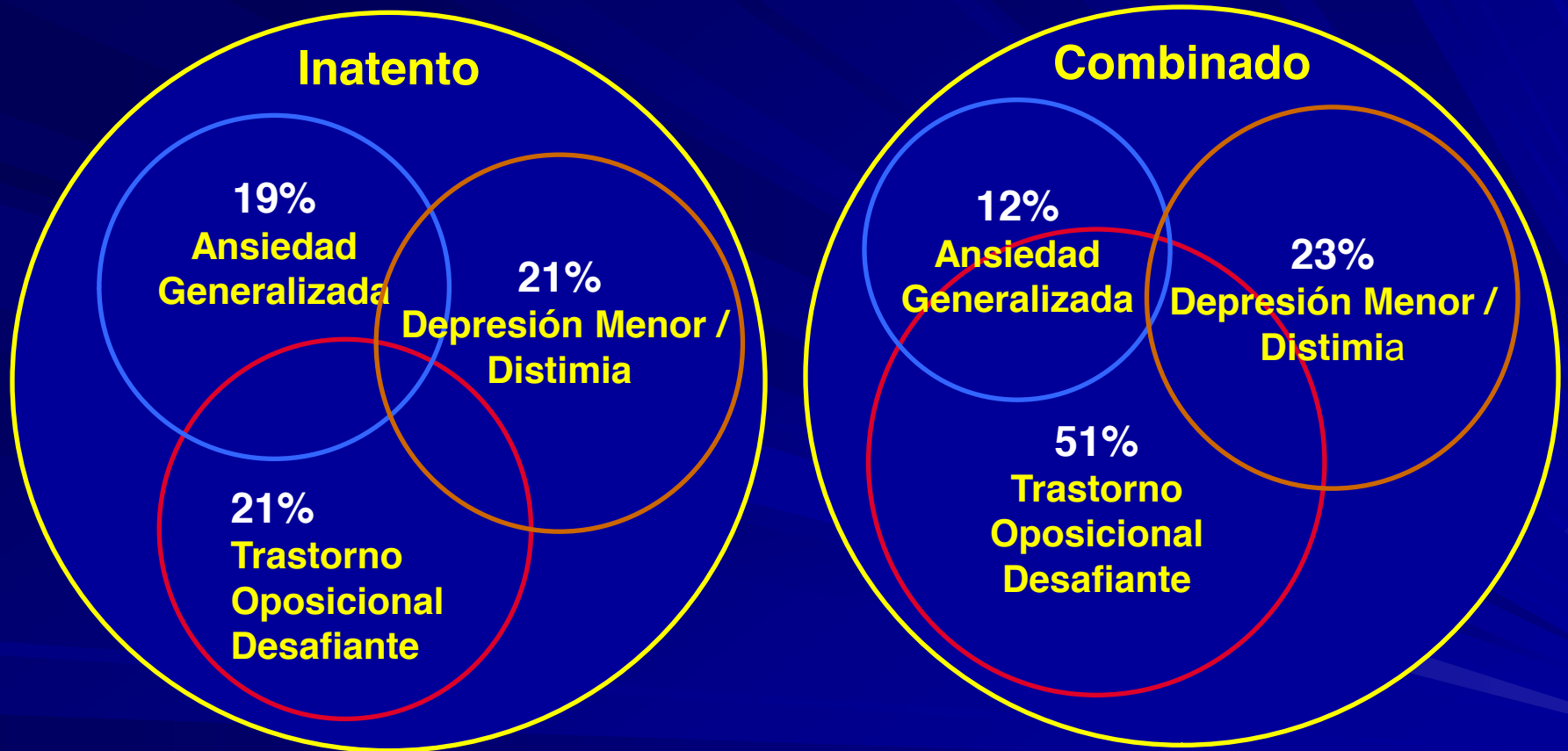
Tres Trastornos Externalizados

- **El TDAH se define por síntomas en tres áreas de la conducta:**
 - Problemas para mantener la atención → **INATENCIÓN**
 - Problemas para controlar los impulsos → **IMPULSIVIDAD**
 - Problemas para controlar el nivel de actividad → **HIPERACTIVIDAD**
- **El TOD se define por un patrón de comportamiento:**
 - Negativista, con rabietas y sentimientos de enojo y resentimiento frecuentes
 - Desobediente y desafiante ante la autoridad
 - Que culpa a los demás por sus errores o mala conducta
- **El TC o disocial se define por un patrón de comportamiento:**
 - Que viola los derechos básicos de los demás y las normas sociales
 - Que se caracteriza por conductas agresivas a personas o animales; conductas que causan pérdidas o daños a la propiedad ajena; robos o manipulación/mentiras; y violación seria de las normas sociales/leyes

COMORBILIDADES

Niños caucásicos de Filadelfia (n=342)

Elia, Ambrosini & Berrettini 2008



Mensaje: >65% de los niños con TDAH presentan comorbilidades;
<10% de la muestra pertenece al Subtipo Hiperactivo/Impulsivo;
El Trastorno Oposicional Desafiante es + frecuente en los Subtipos Combinado e H/I

Tratamiento

- Siempre debe ir precedido de una evaluación exhaustiva
 - Diagnóstico preciso del paciente, que incluya posibles comorbilidades, así como de su entorno familiar, escolar y social
 - Historias clínica, familiar y social detalladas
 - Caracterización del perfil cognitivo y emocional del niño/a o adolescente
- Debe ser multimodal y sistémico
 - Que incluya a la familia, la escuela y el entorno social/cultural
 - Que exista comunicación entre los distintos agentes del tratamiento
 - Que se adecúe al medio económico, social y cultural del paciente
- Debe comenzar lo antes posible en el curso del desarrollo
 - Mientras los circuitos cerebrales involucrados son más flexibles porque están en vías de desarrollo → Plasticidad cerebral
 - Antes de que las conductas disfuncionales se consoliden → Flexibilidad y adaptabilidad conductual

Tres Modalidades de Tratamiento

- **“The Incredible Years” de Carolyn Webster-Stratton para el TC**
 - Programa de entrenamiento multimodal: Series independientes para padres, maestros y niños/as
 - PADRES: Mínimo de 8 y máximo de 20 sesiones semanales de 2-2,5 horas
 - MAESTROS: 6 talleres de un día, cada 4-6 semanas
 - NIÑOS/AS: 2 horas semanales durante 20-22 semanas
- **El “Collaborative Problem Solving” de Ross Greene para niños/as explosivos o con problemas conductuales**
 - Basado en un modelo cognitivo de los problemas de conducta
 - Requiere entrenamiento de los padres para cambiar la estrategia relacional
 - Se basa en un afrontamiento de problemas en conjunto por padres y niño/a
- **El “Mindfulness” (conciencia plena) de UCLA para el TDAH**
 - Basado en prácticas meditativas y de atención al momento presente desarrolladas en los países de Oriente y adaptadas a Occidente
 - El programa consiste en 8 semanas de sesiones de 2,5 horas, más práctica diaria en el hogar del adolescente

The Incredible Years

- **Objetivos:**
 - Prevenir y reducir la agresión y los problemas de conducta en niños/as pequeños
 - Promover la competencia emocional, social y académica en niños/as en edades tempranas
 - A largo plazo, prevenir la delincuencia, la violencia y la adicción a las drogas y el alcohol
- **Integrado por distintos “módulos” para padres, maestros y niños/as a lo largo del desarrollo (0-12 años)**
 - Entrena a los padres a fomentar el apego, utilizar el refuerzo positivo, servir de “coach” de sus hijos/as, desarrollar sus habilidades sociales
 - Grupos de padres con actividades de role-play, modelamiento con DVDs, solución de problemas, apoyo grupal
 - El tratamiento de los padres sigue siendo el factor más importante en la prevención de la delincuencia, la violencia y las adicciones en adolescentes y adultos

Componentes o Módulos del Programa “The Incredible Years”

Programa de Gestión del Aula para Maestros

6 sesiones mensuales
1 día completo

Programa de Tratamiento para Niños/as

6 niños/as
18-22 sesiones
semanales de 2 horas

Programa de Tratamiento en el Aula de Niños/as

3 años de duración
2 lecciones/semana
30-60 lecciones/año

Programa de Bebés para Padres

8 sesiones
0-12 meses de edad
12 sesiones 1-3 años

Programa BÁSICO para Padres

18 sesiones
niños/as en preescolar
de 3-6 años

Programa de Preparación a la Escuela

4 sesiones
niños/as de 2-4 años

Programa ESCOLAR para Padres

12-16 sesiones
niños/as de 6-12 años

Programa AVANZADO para Padres

9 sesiones
niños/as de 6-12 años

Collaborative Problem Solving

■ Dos principios:

- Los problemas sociales, emocionales y conductuales en los niños/as se deben a un retraso en el desarrollo de ciertas habilidades cognitivas (y no a búsqueda de atención, manipulación, o escasa motivación)
- Por tanto, estos problemas se solucionarán más fácilmente al conocer y resolver el problema cognitivo que causa la mala conducta mediante la colaboración entre padres e hijos/as (y no por imposición de castigos o de la voluntad del adulto)

■ Tres pasos:

- Empatía: Entender la perspectiva del niño/a frente a una situación conflictiva
- Definir el problema: Ver el conflicto entre la visión del niño/a y la del adulto
- Solución en colaboración: Resolver el problema de forma mutuamente beneficiosa con la participación del niño/a en la generación de soluciones

■ El modelo ha sido aplicado con éxito en centros de atención psiquiátrica, escuelas, familias, etc.

Mindfulness o Conciencia Plena

- **Basado en la práctica budista de la meditación, se define como:**
 - “Un tipo de conciencia que no elabora ni juzga y que está anclada en el momento presente, mediante la cual cada pensamiento, emoción o sensación que aparece en el foco de atención de la persona se percibe y se acepta tal como es” (Bishop et al., 2004)
- **Incluye tres pasos:**
 - Proveer a la atención de un “anclaje atencional”, por ejemplo la respiración
 - Darse cuenta de que el foco de atención se pierde y la persona se distrae
 - Volver al anclaje atencional, intentando no enjuiciar la situación
- **Programa del Centro de Investigación en Conciencia Plena (MARC) de UCLA:**
 - Sesión de psico-educación sobre el TDAH
 - Sesiones semanales de 2,5 horas a lo largo de 8 semanas
 - Evaluación de síntomas y escalas neuropsicológicas

Conclusiones

- **Existe una variedad de programas para el tratamiento de los trastornos externalizados**
 - Todos ellos están basados en un “recondicionamiento” del niño/a
 - Todos ellos requieren que la fase de entrenamiento, mediante la práctica continuada, se generalice a los distintos ámbitos de la vida del niño/a
- **Los programas no son incompatibles**
- **Ningún programa se basa en la disciplina estricta *per se***
- **Todos tienen un componente de desarrollo de las habilidades cognitivas y del control emocional o autocontrol**
- **No se puede esperar que ningún programa tenga un éxito completo; sólo que “normalice” la conducta del niño/a o adolescente**

¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN!

