

# El déficit de atención en el aula

Francisco Rodríguez Santos

*Equipo de Alteraciones Graves del  
Desarrollo, UAM*

# Fundamentación teórica

# Concepto de atención

- “Todo el mundo sabe qué es la atención. Es la toma de posesión, por parte de la mente, de una forma clara y vívida, de uno entre los que parecen varios objetos o corrientes de pensamiento simultáneamente posibles. La focalización, la concentración de la conciencia pertenecen a su esencia. Implica eludir ciertas cosas para afrontar otras de manera efectiva” (Williams James, 1890).

Las funciones atencionales contribuyen a la coherencia y a la continuidad del comportamiento orientado a un objetivo, así como a la flexibilidad de respuesta ante los cambios contextuales.

*(Allport, 1989)*

Órganos  
de los sentidos

Recuerdos,  
imágenes,  
ideas, sensaciones

Examen  
constante

Conciencia de una cantidad limitada de información



# Proceso atencionales

- Nivel de activación/alerta
- Atención selectiva
- Atención sostenida
- Cambio de foco atencional
- Atención conjunta

# Activación/Alerta

Movilización energética mínima del organismo que permite al SN la recepción inespecífica de información íntero/exteroceptiva.

- *Fásica*
- *Tónica*

- *Alerta fásica*: preparación del organismo para emitir una respuesta. Medida por el tiempo de reacción.
- *Alerta tónica*: nivel estable de activación, que solo cambia de modo lento e involuntario. Se atribuyen a estados fisiológico de vigilia y sueño.

# Atención sostenida (concentración)

- Orientar y mantener intencionalmente el interés hacia una fuente de información. Permite detectar/reaccionar a pequeños cambios.
- *Vigilancia*: estado de alerta continuo que permite detectar los estímulos imprevisibles.
- Alterada en los sujetos con TDA

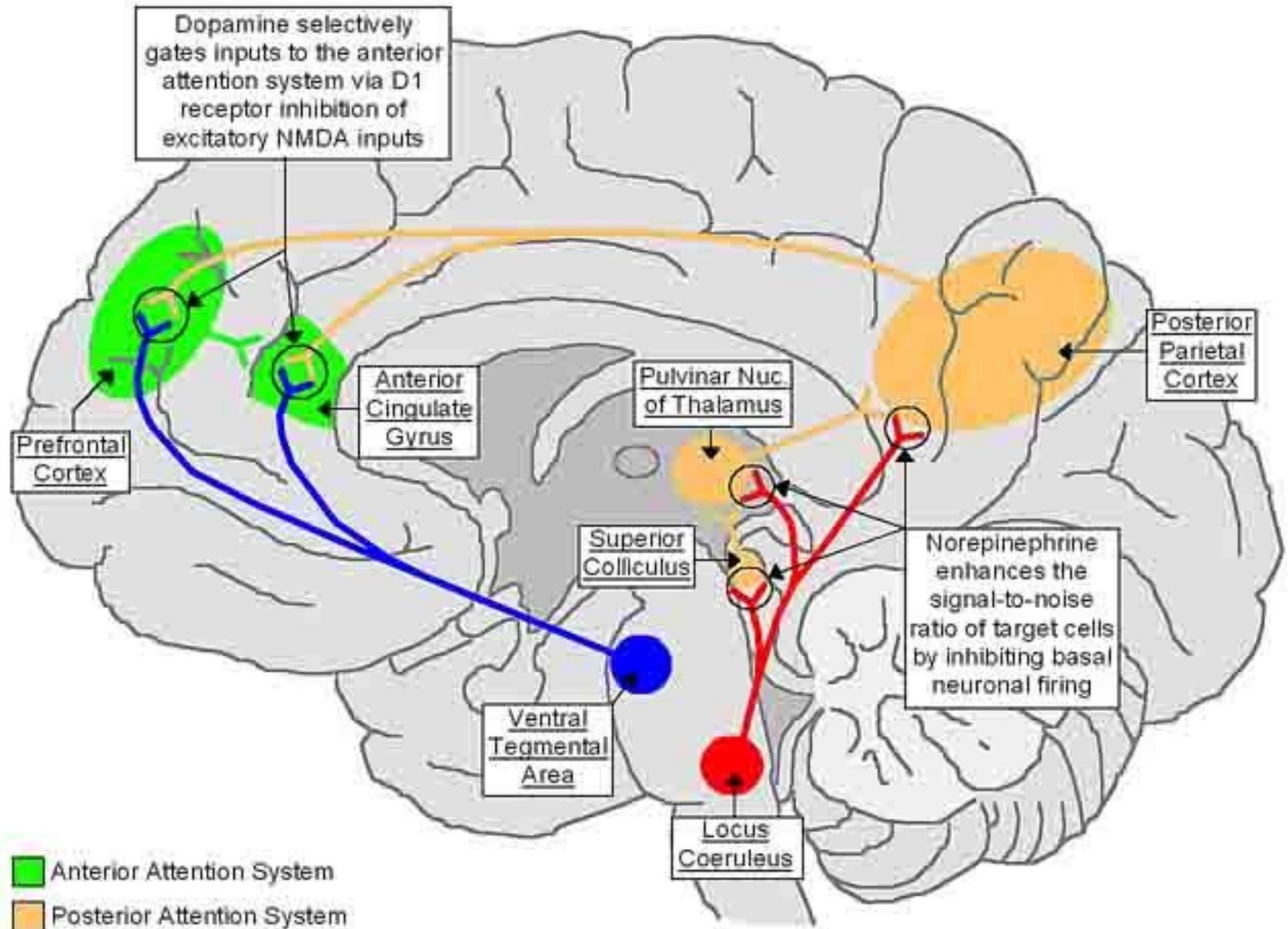
# Atención selectiva o focalizada

- Permite retener y tratar sólo la información pertinente para la actividad en curso, inhibiendo la R a otros E presentados.
- Atención viso-espacial: centrar la atención sobre un estímulo, desplazarla hacia un nuevo estímulo y desengancharla del anterior.
- Alterada en sujetos con autismo.

# Atención dividida

- Compartir la atención selectiva entre dos o más fuentes distintas de información,
- Exigencia frecuente en el contexto escolar: escuchar al profesor (intencional) y realizar la tarea (automática).
- Tareas en competición si comparten la misma modalidad sensorial de entrada/salida.

# Red atencional



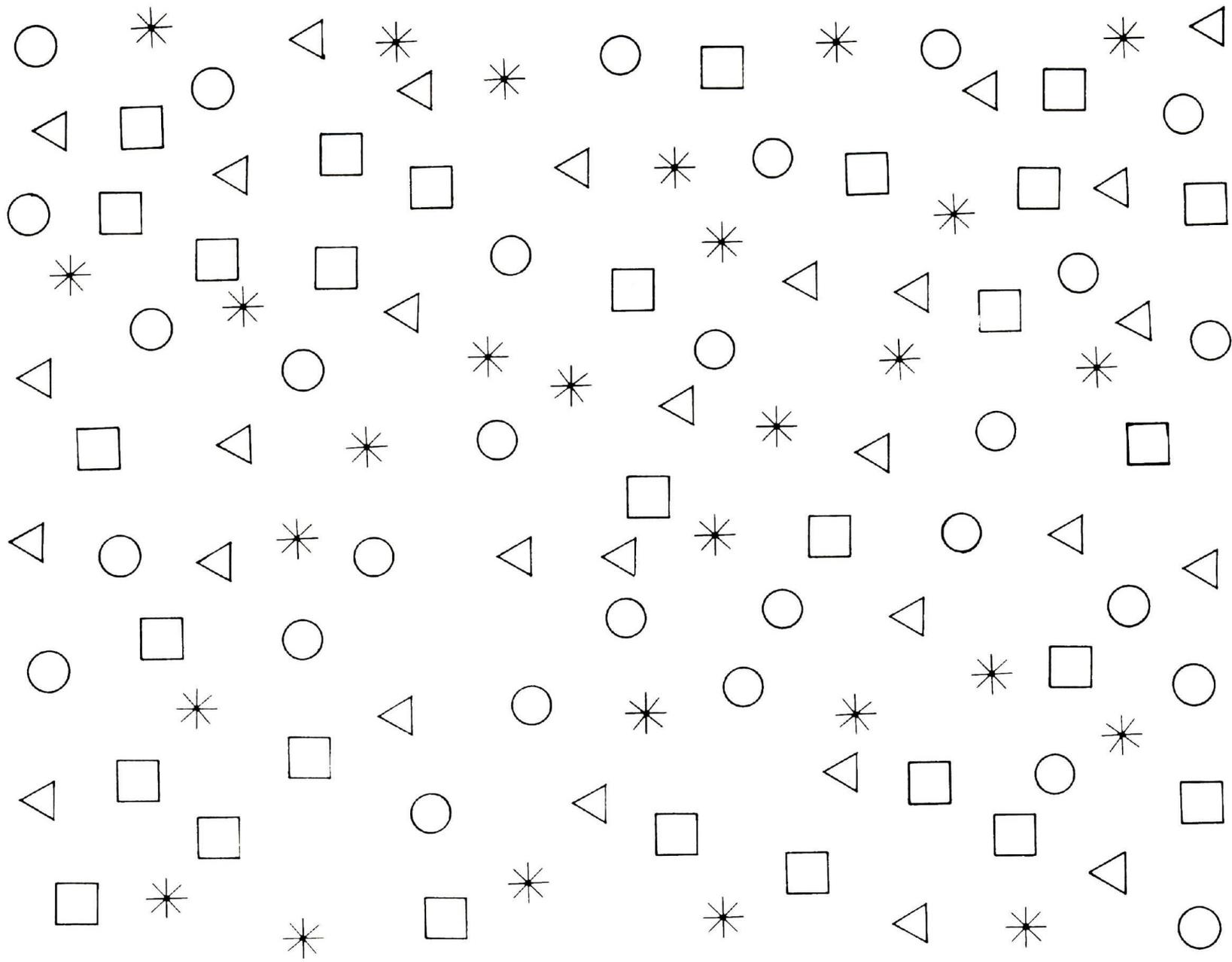
# Control detección de estímulos

- Influencia conjunta de:
  - condiciones descendentes (top-down): guiadas por la tarea y
  - condiciones ascendentes (bottom-up): guiadas por el estímulo

# *Guiadas por la tarea (top-down)*

- control voluntario
- instrucciones específica de prestar atención
  - a sólo un objeto de una determinada zona del campo visual (selección por la localización),
  - a objetos que tengan una determinada propiedad (selección por las características del objeto) o
  - a objetos de una determinada categoría.





# *Guiadas por el estímulo (bottom-up)*

- procesos automáticos
- intensidad del estímulo (estímulo sobresaliente)
- aparición súbita
- relevancia aprendida
- Implica: prestar atención, desengancharse, prestar atención otro estímulo



# Desarrollo evolutivo de la atención

# Trastornos que cursan con DA

- Trastorno por Déficit de Atención –HI
- Trastornos generalizados del desarrollo
- Discapacidad intelectual
- Disfunciones cerebrales y cerebelosas del desarrollo o adquiridas
- Otros no permanentes: ansiedad, depresión..
- Efectos de medicación: p.ej. Anticomicial
- Estados disposicionales:  
desnutrición/malnutrición, sueño

# Evaluación de la atención

# Indicadores diagnósticos DA DSM-V

- Problemas para prestar atención a los detalles
- Dificultades atención sostenida
- Parece no escuchar cuando se le habla
- Dificultades para organizar las tareas
- Reticente a realizar tareas que requieren esfuerzo mental
- Pierde objetos
- Se distrae fácilmente
- Olvidadizo, despistado en actividades de la vida diaria.

# Procedimientos de evaluación

- Observación en el aula y situaciones no estructuradas
- Entrevista con la familia y los profesores (cuestionarios)
- Datos de los informes psicopedagógicos
- Observación durante la intervención
  - Cómo se enfrenta a las tareas
  - Preferencias tareas y tipos de estímulos (canales entrada)
  - Nivel de ayuda
  - Tiempo de reacción
  - Tiempo permanencia realizando la tarea
  - Seguimiento instrucciones (número de elementos)...

	<b>PRUEBA</b>	<b>MODALIDAD</b>	<b>EDAD</b>
Vigilia	Test de Glasgow		Niños adultos
Amplitud atencional	Reproducción de ritmos Dígitos K-ABC Dígitos ITPA	Auditiva	Niños y adultos < 6 a 6-12 a
Atención selectiva	Integración visual ITPA Figuras incompletas WISC-IV Dígitos/letras orden inverso WISC-IV	Visual Visual Auditiva	6-12 a 6-16 a

	<b>PRUEBA</b>	<b>MODALIDAD</b>	<b>EDAD</b>
Cambio de foco	EOD Brunet-Lezinê	Visual	Niños
Atención serial	Claves WISC-IV Formas idénticas	Visual Visual	6-16 a
Atención dividida	Tapping interferido TMT		
Atención sostenida	Caras Toulouse Pieron Consonantes Prueba de la A	Visual Visual Visual Auditiva	<6 a <9 a <10 a niños y adultos

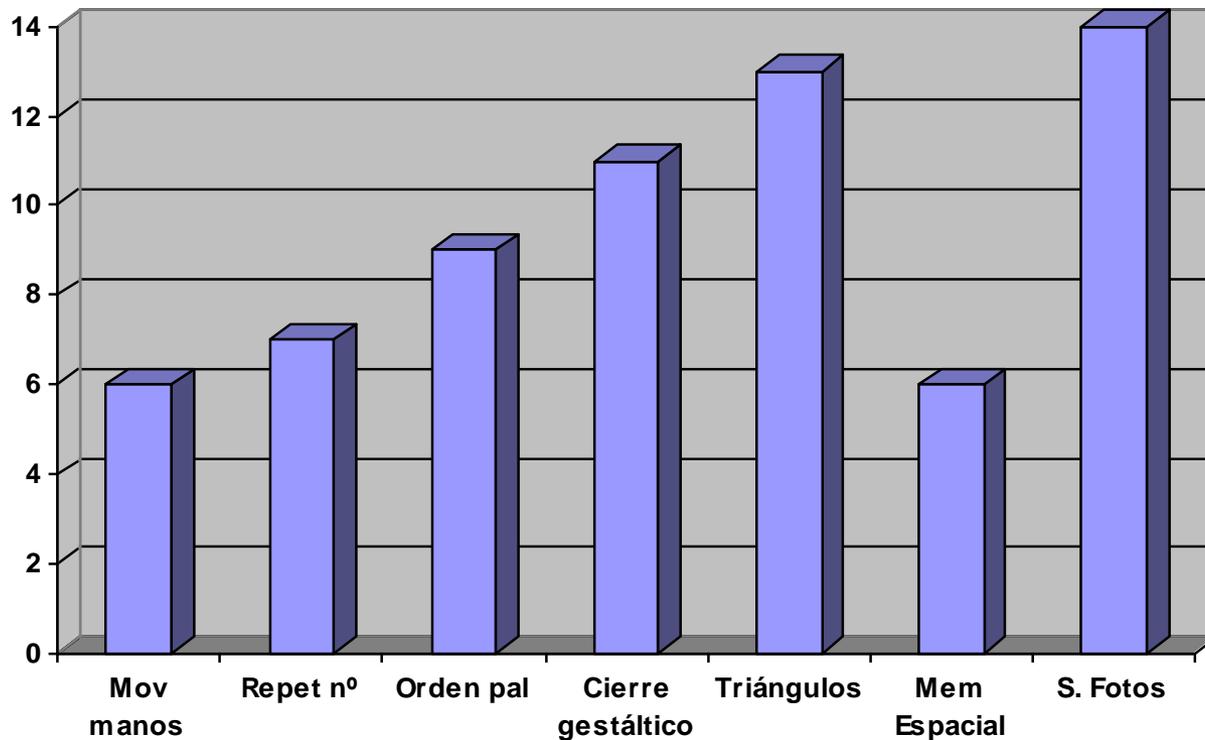
	<b>PRUEBA</b>	<b>MODALIDAD</b>	<b>EDAD</b>
Atención espacial	Exploración campimétrica Atención visuográfica Barna Dibujos: reloj y flor Lect texto	Visual	Niños y adultos
Inhibición respuesta	Stroop Go/no Go (Luria-Inicial_DNI) Dibujo secuencias Luria	Visual Auditiva Motora	Niños y adultos Niños y adultos Niños y adultos
Índices Generales	WISC-IV (Memoria de Trabajo) TOMAL (Índice Atención)	Auditiva Visual	Niños

# Varón, 6 a 4 m sospecha DA

K-ABC

Aritmética: PT = 107

Adivinanzas: PT = 110



**BASC**

Problemas Atención:

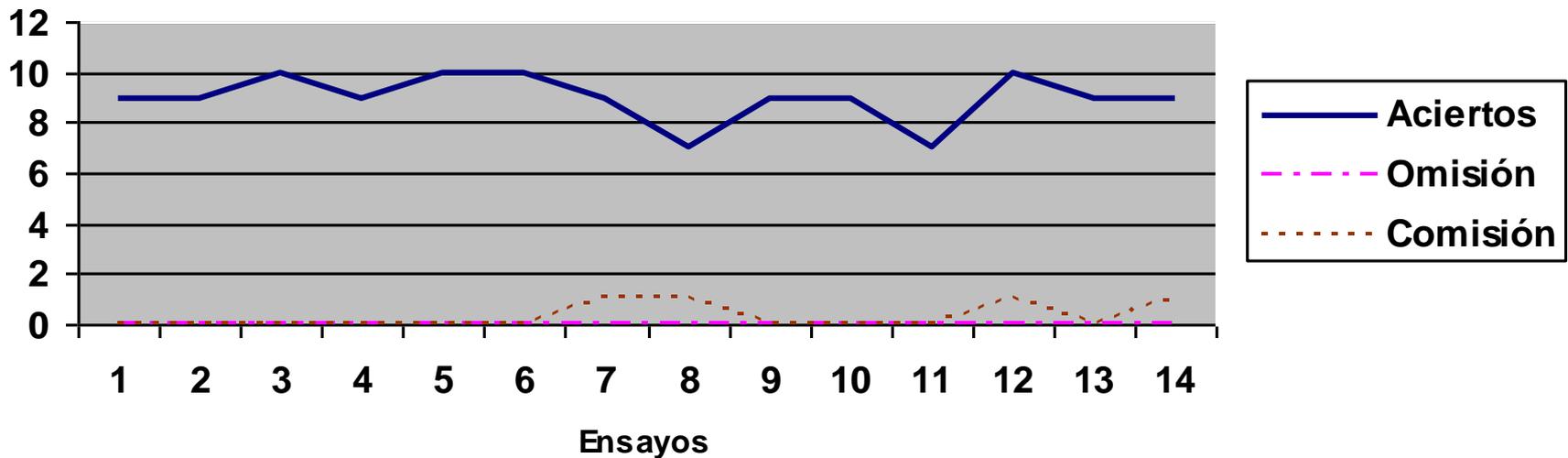
PT = 80/60

Agresividad colegio:

PT = 61

# Varon, 14 años, dificultades control impulsos

Curva ejecución D2



D2 Conc. Pc = 30, Omisión Pc = 96, Otros: Stroop (64/50),  
Control Atencional Luria (65/50).

Presencia Tics.

Nº	Tiempo	Situación
Uno	0-1'	MUESTRA DE JUGUETES
Dos	1'-3'	MANIPULACIÓN DE JUGUETES
Tres	3'-4'	ACTITUD PASIVA CON JUGUETES
Cuatro	4'-6'	GESTOS COMUNICATIVOS
Cinco	6'-7'	ALEJAMIENTO DE JUGUETES
Seis	7'-8'	MUESTRA DE COMIDA
Siete	8'-9'	¿QUÉ ESTÁ COMIENDO?
Ocho	9'-12'	JUEGOS INTERACTIVOS
Nueve	12'-13'	ACTITUD PASIVA SIN OBJETOS
Diez	13'-14'	CAJA TRANSPARENTE

# Estrategias y pautas de intervención

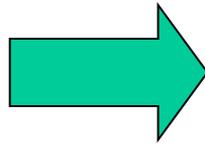
# Características intervención en el contexto escolar

- Dificultades seguimiento programas específicos
- Falta de formación profesionales
- Baja intensidad/frecuencia apoyos

- Posibilidad de contextualización entorno natural
- Información contexto distinto del familiar

# *Incremento control atención*

Aislados  
Sucesivos  
Nítidos  
Cercanos



Agrupados  
Simultáneos  
Ambiguos  
Lejanos

# Control atencional (técnicas)

- *Instigación física* para dirigirse hacia la fuente estimular
- *Claves* para dirigir la atención al estímulo
- Proporcionar un *modelo* de lo que debe hacer
- Proporcionar *ayudas verbales*
- Hacer descansos que impliquen el cambio sensorial y proporcionar *feedback* inmediato sobre las respuestas parciales

# *Entrenamiento en autoinstrucciones verbales (Kirby, 1992)*

- Paso 1: Selección de tareas
- Paso 2: Modelado cognitivo
  - definición y comprensión de la naturaleza de la tarea
  - consideración de maneras posibles de enfocar la tarea
  - selección de una estrategia y su aplicación
  - autovigilancia del avance hacia la solución
  - autoevaluación y autorrecompensa
  - selección de un procedimiento alternativo si no da resultado el empleado

- Paso 3: Dirección externa manifiesta
- Paso 4: Autodirección manifiesta
- Paso 5: Modelado de autodirección manifiesta desvanecida
- Paso 6: Práctica de autodirección manifiesta desvanecida
- Paso 7: Modelado de autoinstrucciones no manifiestas
- Paso 8: Práctica de autoinstrucciones no manifiestas

# *AIV con vigilancia cognitiva*

- Paso 1: Proporcionar una lista de las seis etapas de solución de problemas
  - *definir y comprender el problema*
  - *generar distintas estrategias de solución*
  - *seleccionar y aplicar una estrategia*
  - *seguir en todo momento la estrategia y vigilar el proceso*
  - *autofeedback*
  - *empezar de nuevo si no funciona la estrategia*

- Paso 2: Hacer sonar un sonido grabado a intervalos regulares
- Paso 3: Indicación por parte del niño de en qué etapa se encontraba justo antes del sonido

# Entrenamiento en reconocimiento y manejo de emociones

(Bash y Camp, 86)

- Paso 1: identificar la necesidad de reconocer una emoción
- Paso 2: mostrar expresiones faciales que caracterizan dicha emoción
- Paso 3: clasificar esta emoción para el estudiante
- Paso 4: definir la emoción mencionada
- Paso 5: proporcionar un ejemplo personal

- Paso 6: volver a formular la definición
- Paso 7: mostrar una ilustración (¿qué pudo haber provocado que apareciera la emoción?)
- Paso 8: mostrar una ilustración distinta (¿qué pudo haber provocado que apareciera la emoción?)
- Paso 9: ¿Existe algo que la persona pueda decir o hacer para reducir o intensificar la emoción?
- Paso 10: Continuar la clasificación de la emoción o su identificación.

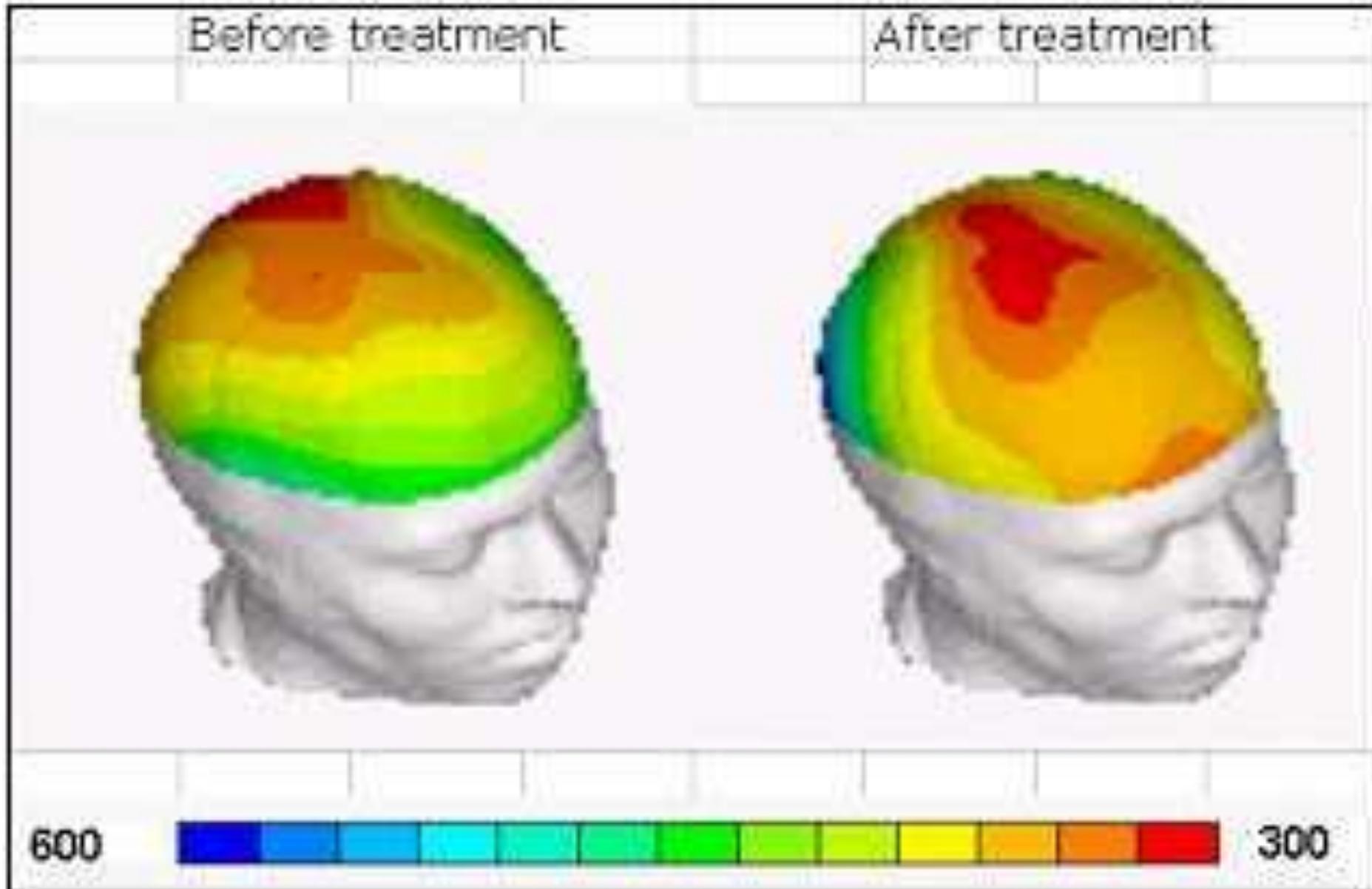
# Manejo de otros aspectos

- *Medicación:* disminuir el nivel de activación del alumno con el objeto de conseguir un mejor control conductual inicial e ir reduciendo paulatinamente la dosificación,
- *Nutrición:* proporcionar una dieta equilibrada y variada,

# Medicación

- Estimación de TDAH por consumo de Metilfenidato (Rubifén): 0,63/1000 hab.
- Estudios denuncian exceso medicación psicofarmacológica en niños
- Efectos secundarios: tics, hiperactividad, reducción del crecimiento, pérdida apetito (+frec)
- Alternativa Atomoxetina

# EEG y metilfenidato



- *Manejo del estrés*: creación de un clima tranquilo, estructurado y reforzador, utilizar actividades de relajación,
- *Ejercicio*: realización de actividad física moderada y frecuente,
- *Patrones de sueño*: cuidar que se respeten los horarios apropiados de sueño y vigilia.