

PROPIEDAD BIBLIOTECA
"CESAR GUARDIA MAYORGA"
Area de Ciencias Sociales
UNSA.

DE SAN AGUSTIN
M33143-001-D0528043



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y
CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**"FUNCIONES PSÍQUICAS SUPERIORES EN PREESCOLARES CON
MANIFESTACIONES DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E
HIPERACTIVIDAD"**

(Estudio realizado en el Hogar Clínica San Juan de Dios, Arequipa-2010)

***Investigación realizada para optar el título
profesional de Psicólogas***

Presentado por las Bachilleres:

León Alfaro, Blanca Jemina

Luna Chalco, Lym Karol

AREQUIPA - PERÚ

2010

**PROHIBIDO
DOMINILIO**

CAPITULO I

INTRODUCCION

Los primeros años de vida del niño se caracteriza un gran incremento en la actividad motora la cual se manifiesta de un modo adaptativo y adecuado a su desarrollo; los niños son activos por su naturaleza, corren, saltan, trepan, juegan, etc, su nivel de actividad varia ampliamente desde los puntos mas altos de excitabilidad a la quietud, todo ello debido a la curiosidad y su necesidad de explorar el mundo que les rodea. Sin embargo, cuando el aumento de actividad parece responder más a una necesidad interna de moverse que al interés por conocer lo que les rodea, ello sumado a otras características como la inatención y la impulsividad nos da luces a la posible presencia de un trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). (Benito, R.; 2008)

El TDAH es un trastorno del desarrollo, que surge ya desde la primera infancia, y se caracteriza por niveles inapropiados de problemas atencionales, sobreactividad e impulsividad; es una patología bien definida y en los últimos años se muestra como uno de los motivos de consulta mas frecuentes.

Si bien desde una perspectiva del desarrollo, una actividad motora elevada, un autocontrol deficiente y la falta de atención son típicos a cierta edad, como lo es la edad preescolar, tanto la expresión como la intensidad de estas conductas son notablemente más elevadas en el niño con TDAH, dichas diferencias son notables desde una edad muy temprana.

La hiperactividad tiene un desarrollo histórico más bien próximo a nuestra era, ya que la preocupación por este trastorno surgió a comienzos del siglo XX, aunque es muy probable que desde siempre existieran niños con este problema. Tras más de cien años desde la primera descripción del síndrome hiperkinético por parte de Sir George Still hasta los criterios diagnósticos con los que actualmente contamos encontramos con infinidad de trabajos sobre el tema, desde todas las ópticas posibles; sin embargo, persisten dificultades, lagunas y polémicas en todos sus aspectos principalmente cuando se trata del TDAH en las diferentes etapas de la vida.

Sin embargo, no cabe duda de que si bien ha sido una extensa lista de autores que han aportado a lo que hoy entendemos por TDAH, a pesar de que las denominaciones en los diferentes estudios han diferido, los síntomas principales del TDAH se mantienen relativamente estables.

Aun en la actualidad hay un notable interés por conocer en cuanto a la conceptualización, diagnóstico, prevalencia, curso, evaluación y tratamiento del TDAH; poniendo énfasis al diagnóstico precoz debido a que éste permitirá una intervención temprana, dadas las importantes repercusiones que tiene a lo largo del ciclo vital y que afecta al ámbito escolar, familiar y social de quienes lo

padecen, el TDAH es un de los trastornos de mayor impacto en el desarrollo y en la vida del niño, su familia y su entorno en general.

Si bien el TDAH como diagnóstico se da a partir de los siete años, estudios indican que ya puede manifestarse en edades tempranas tal como lo indican las categorías diagnósticas (CIE 10 y DSM IV). Vaquerizo (2010), señala que el debut del 75% de los casos de TDAH se estima que se produce antes de los 5 años, y la mayoría de las veces entre los 3 y los 4, sin embargo se cuenta con escasa experiencia al respecto.

En efecto los niños con TDAH se muestran inquietos y dispersos en los primeros años de edad, e incluso, en los primeros meses de vida. El cuadro se hace especialmente notable a partir de los tres primeros años, mostrando una diversidad clínica e intensa a partir de los seis años de edad, durante la etapa escolar (Fernández, A, y Calleja, B. 2004).

Según Hidalgo y Soutullo (2007), en la etapa preescolar el niño con TDAH muestra inquietud motriz, menor intensidad y duración en el juego y distintos problemas asociados: déficit en el desarrollo, dificultad en la coordinación motora, conducta negativista desafiante, problemas de adaptación social y accidentes frecuentes, entre otras.

Para Miranda, et al (2003), la finalidad del proceso de diagnóstico es identificar lo antes posible los problemas para implementar programas de intervención que eviten, en la medida de lo posible, el sufrimiento que provoca un trastorno que suele persistir en la adolescencia, e incluso en la vida adulta, y que habitualmente se asocia con desajustes sociopersonales significativos. Sin

embargo, el diagnóstico del TDAH en preescolares sigue siendo difícil ya que la hiperactividad, impulsividad y déficit de atención suelen confundirse con manifestaciones propias de esta etapa del desarrollo; en edades muy tempranas es muy complicado conocer el rango normal de conducta y no hay instrumentos fiables y válidos para evaluar el TDAH.

Nuestro interés por éste rango de edad radica en que en nuestra experiencia en el servicio de psicología del Hogar Clínica San Juan de Dios se ha incrementado la derivación, por parte del neuropediatra, de un gran número de niños en edad preescolar con un diagnóstico presuntivo de TDAH y que requieren de una evaluación completa. Viéndonos en la necesidad de incluir medidas que recogieran la variedad de síntomas presentes y aporten información útil sobre los problemas que suelen aparecer asociados. Teniendo así mediante el presente estudio oportunidad propicia para examinar el grado de funcionalidad de las funciones superiores antes del inicio de la escolarización formal para su intervención oportuna.

Si bien hasta la fecha, la mayoría de los estudios desarrollados con niños preescolares que presentan dificultades comportamentales y/o emocionales que los caracterizan como niños difícil manejo, se han centrado en el análisis de las diferentes dimensiones que forman parte del comportamiento, y se han basado en la utilización de listas de valoración del comportamiento, y no tanto en cuanto al deterioro funcional, en efecto, son pocos los estudios que existen en preescolares con TDAH, en especial los inclinados al ámbito neuropsicológico.

En conclusión, son varios los factores que justifican el creciente interés que se presta al estudio del TDAH en la etapa preescolar. Por una parte, se da la

circunstancia de que cada día son más los casos de niños que presentan este tipo de dificultades; por otra parte, el hecho comprobado de que las intervenciones dirigidas a preescolares suelen ser más efectivas que las intervenciones dirigidas a niños en edad escolar,

Es por ello que con nuestra investigación queremos aportar mediante una descripción detallada del grado de funcionalidad de las funciones psíquicas superiores tales como psicomotricidad, lenguaje comprensivo, lenguaje articulatorio, lenguaje expresivo, visopercepción, estructuración espacial, memoria icónica y atención en los niños preescolares que presentan manifestaciones de TDAH así como la determinación de un perfil característico de las mismas. La utilización del perfil neuropsicológico nos permitirá detectar y analizar las áreas de funcionamiento normales y patológicas, sus interrelaciones dinámicas e integración en la configuración de una fórmula neuropsicológica propia de cada sujeto (Wilson, B; 1986 en Paterno, E; 2001).

Cabe resaltar que esta investigación esta orientada como un medio descriptivo para identificar patrones en las manifestaciones del TDAH en el preescolar y no como una etiqueta diagnóstica.

Para un completo entendimiento del presente trabajo investigativo, presentamos cuatro capítulos, el primero será una introducción en la cual se brindara una idea clara del propósito de la presente tesis, el capítulo siguiente será una revisión teórica del tema, el tercero hará referencia a la metodología utilizada en la investigación, el cuarto presentara de una manera clara los resultados de la investigación y por último se presentara la discusión de los hallazgos encontrados.

Es nuestro deseo que todo el esfuerzo puesto en esta investigación, de lugar a nuevas dudas, a nuevas preguntas e inquietudes acerca de la neuropsicología infantil, porque es sólo a través de ellas que esta rama de la psicología alcanzará un notable desarrollo; y como resultado nuestros pacientes con esta afección podrán tener a su servicio profesionales especializados, con conocimientos y herramientas adecuadas para atenderlos y rehabilitarlos.

Blanca Jemina León Alfaro
Bachiller en Psicología

Lym karól Luna Chalco
Bachiller en Psicología