



## Importancia de los problemas emocionales asociados a los Trastornos del Neurodesarrollo

**Mónica Escalona del Olmo**

Colegio Internacional J.H. Newman

**Beatriz Glez.-Barcia Horcajada.**

Colegio Jesús Nazareno.

Unidad de neurodesarrollo del Hospital  
Ramón y Cajal

# TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO EN EL DSM V

1. Discapacidades intelectuales. Prevalencia del 9% población
2. Trastornos de la comunicación (incluye trastornos del lenguaje). 3% población
3. Trastorno del espectro del autismo. TEA Aumento de la prevalencia: de 1 caso por cada 100 nacimientos a 1 caso por cada 59 nacimientos
4. Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad . Prevalencia de 5-7% población
5. Trastorno específico del aprendizaje (Dislexia, discalculia, disgrafía...) 5-17%; 3%
6. Trastornos motores

**ACADÉMICO**

**SOCIAL**

**PERSONAL**

**FAMILIAR**

**EMOCIONAL**



# ¿Qué nos encontramos...?

---



*Aquellos niños y niñas con diagnóstico de TND muestran más problemas emocionales y de forma más severa, siendo esta situación más pronunciada a partir de la preadolescencia.*



Los factores socioemocionales tienen una alta comorbilidad con los TND, y pueden interferir en los procesos cognitivos.

Es imprescindible conocer la incidencia de estos factores socioemocionales en los TND.

**¡¡¡¡ESPECIAL ATENCIÓN!!!!**



*La presencia de problemas emocionales en los niños y niñas con TND puede comportar un peor pronóstico o evolución*

# COMORBILIDAD TND Y SALUD MENTAL



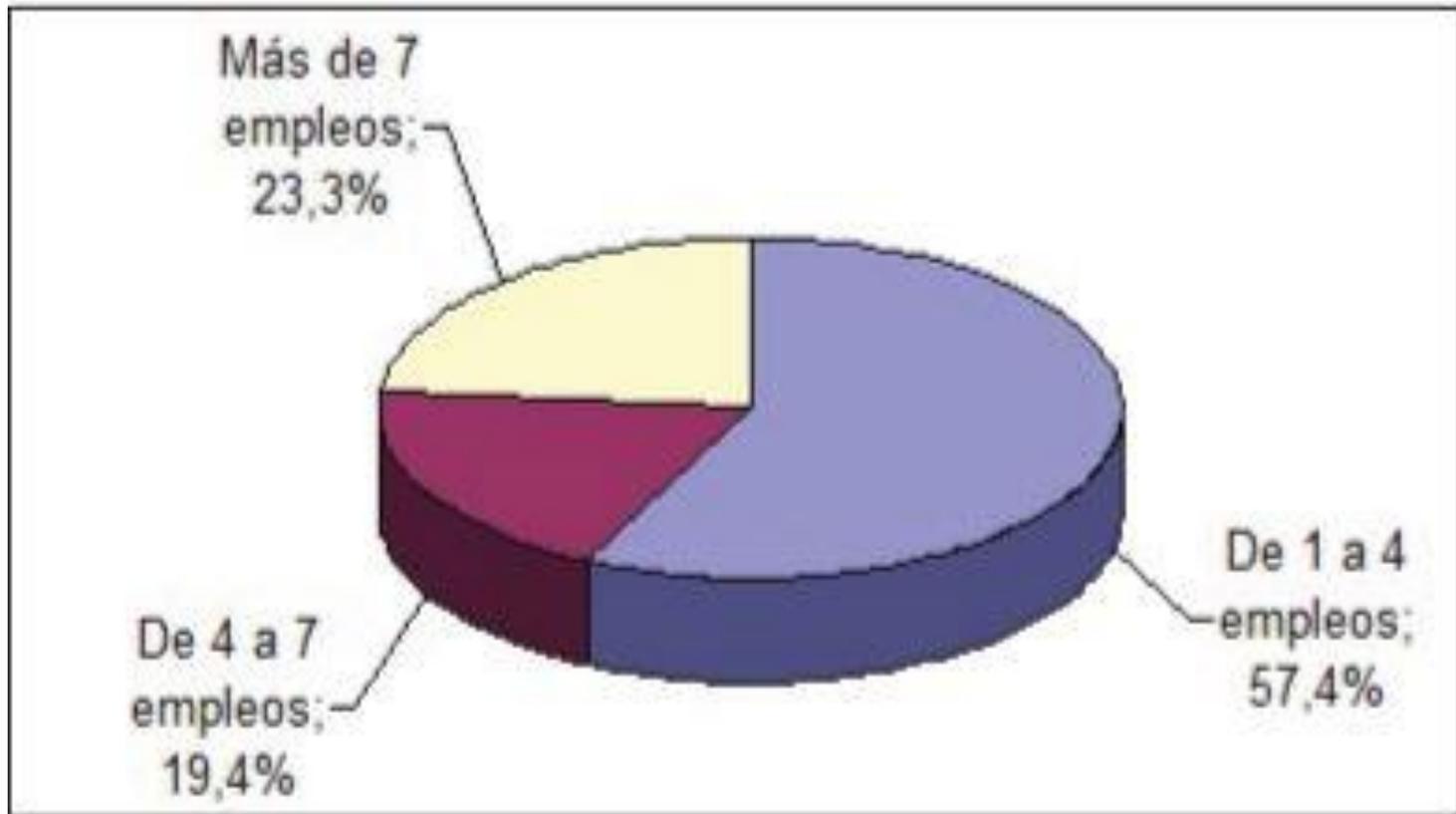
**Etapa 6-12 años** → TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE/ TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE.



**Adolescencia** → TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE/ TRASTORNO CONDUCTA (consumo de tóxicos) APARECEN DEPRESIÓN Y ANSIEDAD. TRASTORNO CONDUCTA ALIMENTARIA. INTENCIÓN AUTOLÍTICA. TOC



**Edad adulta** → TRASTORNO DE PERSONALIDAD ANTISOCIAL/ TLP.



# IMPACTO SOCIOLABORAL y EN LA SALUD MENTAL

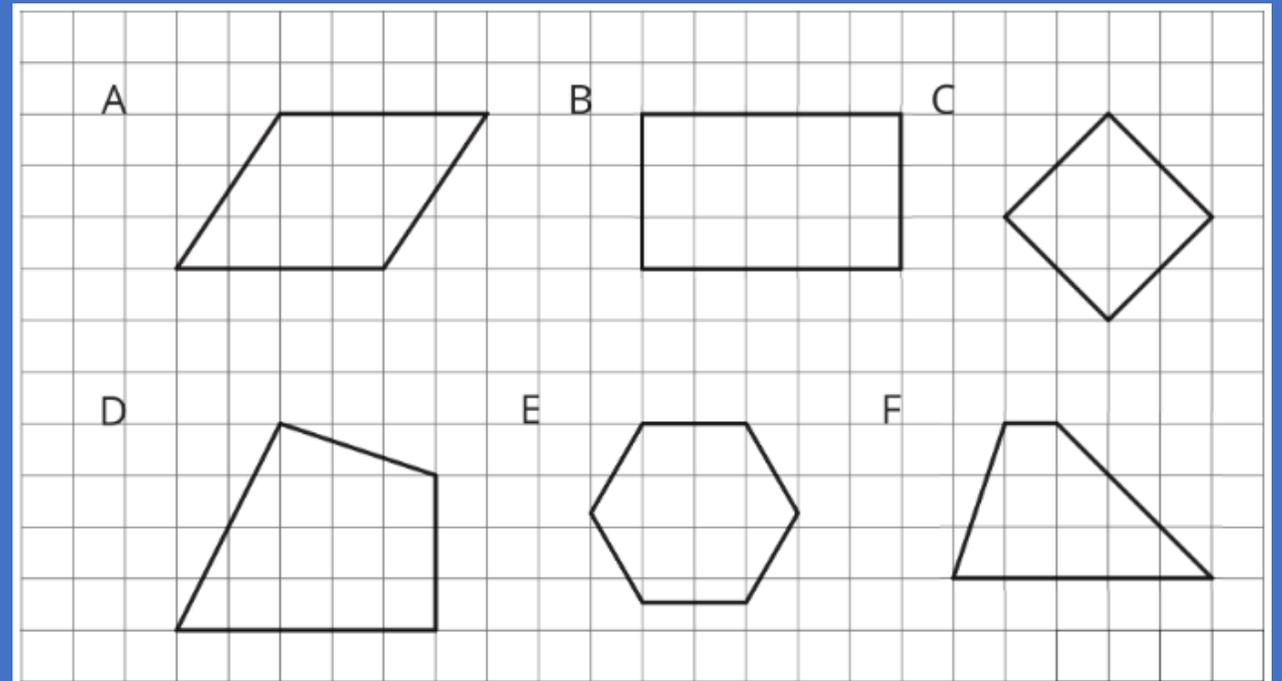
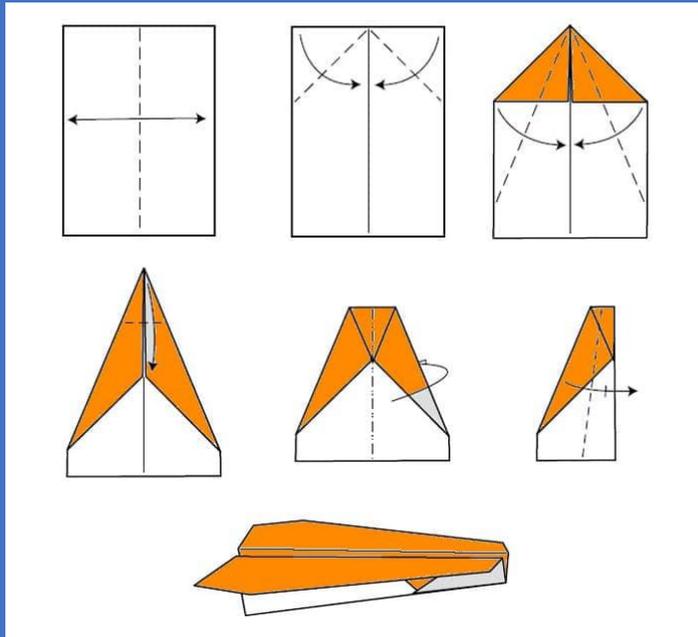
## ÁMBITO LABORAL Y ECONÓMICO:

- Dificultades de acceso al empleo cualificado
- Menos oportunidades laborales
- Nivel inferior de ingresos
- Situaciones de riesgo de exclusión social.

## IMPACTO EN LA SALUD MENTAL

- Desarrollo de trastornos mentales, abuso de sustancias, alcohol y problemas con la justicia.

# Vamos a hacer un avión...



# El entorno familiar y escolar: Padres y profesores

«Puede pero no quiere»

“ Es inteligente pero **vago**; hace menos de lo que podría”.

**“Está totalmente desmotivado”**



Disminuyen los elogios y el refuerzo positivo de profesores y padres  
Comentarios negativos.



Principio del malestar emocional

**«Pueden cognitivamente pero no pueden emocionalmente “**

**“La emoción decide y la razón justifica”**

(R. Aguado)

Los síntomas “emocionales” son los primeros en aparecer en algunos casos de niños-as y adolescentes con TND

- **No hay impacto “de momento”** en el área académica ya que tienen adecuado rendimiento escolar o incluso alto. Las buenas competencias en algunas áreas permiten “compensar”.
- La familia acude a **consulta de psicología clínica para recibir asesoramiento sobre pautas de intervención.**
- **Positivo:** apoyo emocional al paciente y orientación familiar
- **ALERTA: PUEDE HABER DETRÁS UN PROBLEMA DE APRENDIZAJE, TDAH, TEA...**

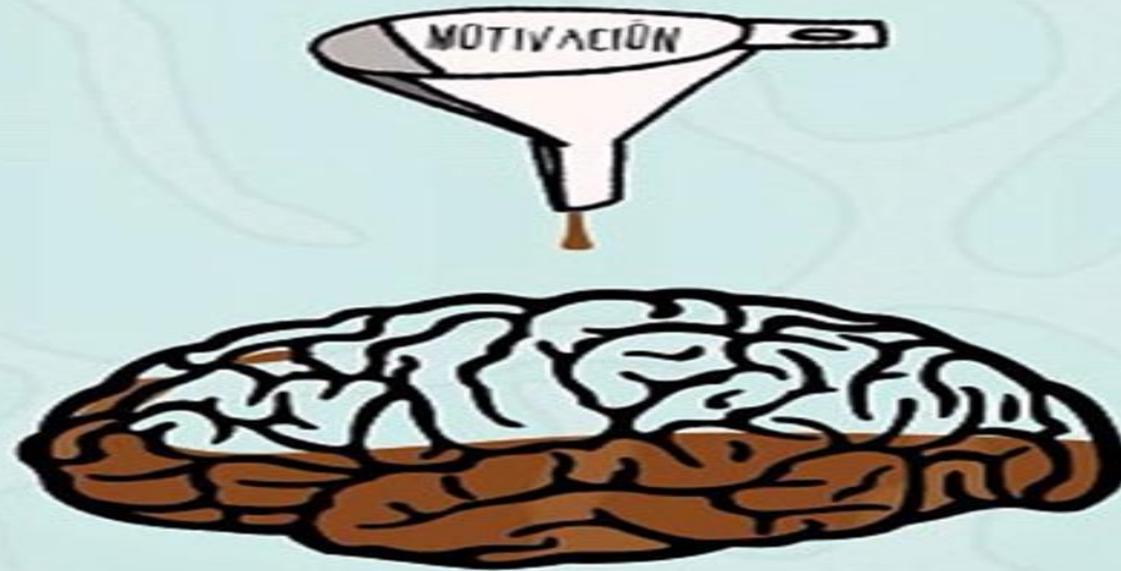


# PRIMEROS SÍNTOMAS: Impacto emocional

- **Bajo autoconcepto escolar y personal** que se manifiesta en verbalizaciones negativas: “soy tonto; el último de la clase”.
- **Autopercepción negativa** de falta de capacidad y/o de competencias ejecutivas.
- Experimentan a menudo **emociones y sentimientos “desagradables”** : tristeza, rabia, miedo al fracaso, culpa .....
- Menor bienestar emocional. **Disregulación emocional:** frecuentes cambios de humor, explosiones de “mal genio”
- Tienen **estrés “intenso” y crónico** porque se sienten “sobre presionados” para conseguir las demandas académicas o sociales.



LA MOTIVACIÓN  
ES LA GASOLINA DEL CEREBRO



EXITO

**Alta relación entre las variables  
cognitivas , las variables  
emocionales y la motivación**

# Teoría de la atribución causal (B.Weiner), Motivación y esfuerzo académico

Numerosas experiencias de éxito escolar

## CAUSAS INTERNAS:

- ADECUADA CAPACIDAD Y COMPETENCIAS COGNITIVAS
- ADECUADO NIVEL DE ESFUERZO

- **ESTABILIDAD:** SE MANTIENE EN EL TIEMPO
- **LOCUS DE CONTROL INTERNO:** "DEPENDE DE MÍ"

## REACCIONES EMOCIONALES POSITIVAS:

- ALTA AUTOESTIMA
- AUTOVALÍA Y PERCEPCIÓN DE COMPETENCIA

**ALTO NIVEL DE MOTIVACIÓN Y DE METAS ACADÉMICAS**  
Alumno dirigido a mantener éxito

Mayor número de "fracasos" que de éxitos

**CAUSAS INTERNAS,** Baja capacidad cognitiva???

**ÉXITO ASOCIADO A CAUSAS EXTERNAS :** TIPO DE EXAMEN, RELACIÓN CON EL PROFESOR , suerte, asignatura..

**INESTABILIDAD:** NO SE MANTIENE EN EL TIEMPO

**LOCUS DE CONTROL EXTERNO:** NO DEPENDE DE MÍ

## REACCIONES EMOCIONALES NEGATIVAS:

- MIEDO A SER JUZGADO NEGATIVAMENTE

**BAJO NIVEL DE MOTIVACIÓN Y DE EXPECTATIVAS DE LOGRO**

Alumno dirigido a evitar el fracaso

## METAS DE RENDIMIENTO

```
graph TD; A([METAS DE RENDIMIENTO]) --> B([Tendencia de APROXIMACIÓN]); A --> C([Tendencia de EVITACIÓN]); B --> D[Estudiantes motivados positivamente para conseguir un rendimiento superior a sus compañeros. Centrados en demostrar su capacidad y conseguir juicios favorables de los demás.]; C --> E[Estudiantes motivados negativamente para evitar el fracaso. Centrados en evitar parecer incompetentes y en evitar juicios negativos de los demás.];
```

### Tendencia de APROXIMACIÓN

Estudiantes motivados positivamente para conseguir un rendimiento superior a sus compañeros.

Centrados en demostrar su capacidad y conseguir juicios favorables de los demás.

### Tendencia de EVITACIÓN

Estudiantes motivados negativamente para evitar el fracaso.

Centrados en evitar parecer incompetentes y en evitar juicios negativos de los demás.



**“La emoción decide y la razón justifica”**

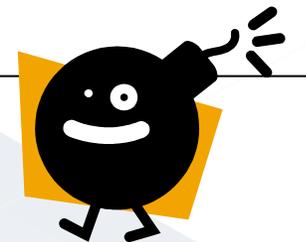
Roberto Aguado.



# PROBLEMAS DE CONDUCTA

## Conductas de evitación y de ataque

- **Mentira de evitación:** “hoy no tengo deberes. Los hice en el recreo”.
- **Echar la culpa a los otros:** “El profesor me lo explica fatal”.
- **Inquietud motora, no escucha, no atiende, habla sin parar..**
- **Bloqueo emocional** (enuresis, somatizaciones, tics, ...)
- **Conducta opositora desafiante**
- **Agresividad física y /o verbal**
- **Adolescentes: consumo de drogas; abandono escolar, uso excesivo de videojuegos ...**



# RELACIÓN PADRES-HIJOS EN PROBLEMAS DE CONDUCTA

- o Mayor estrés familiar.
- o Mayor número de conflictos padres-hijos
- o **Estrategias de solución de conflictos “agresivas”**
- o Uso de una **disciplina severa y/o inconsistente.**
- o Mayor uso del **castigo**
- o **Padres: menor control de emociones negativas**
- o **Expectativas futuras negativas**
- o **Mayor número de conflictos maritales**
- o **Necesidad de intervención en el ámbito familiar**



# “MANIFESTACIONES” DE ANSIEDAD PATOLÓGICA

- **Ansiedad de separación**
- **Trastornos de ansiedad generalizada**
  - **Fobia escolar**
  - **Mutismo selectivo**
  - **Ansiedad social**
- **Trastornos alimentarios: bulimia, trastornos por atracón...**
  - **Tics**
- **Somatizaciones leves a severas: psoriasis, dolor de tripa, cefaleas o migrañas, enuresis**
  - **Onicofagia, tricotilomanía...**

# TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN TND

- **Alta prevalencia de ansiedad en TND. Asociada a “síntomas depresivos”.**
- **TDAH:** 25% más frecuente en el **tipo inatento.**
- T. Aprendizaje y T. del Lenguaje.
- **TEA .Prevalencia significativamente alta.** Muchos autores señalan que **la ansiedad es un componente integral del TEA** (Weisbrot;Gadow,Devicent2005); un trastorno de estrés (Morgan 2006).
- España. ISABEL PAULA. “La ansiedad en el autismo”. Prevalencia en TEA es del **39%- 85% en menores de 18 años** (doble que población neurotípica).
- **Fobias (29%), TOC (17%), fobia social (16%), ansiedad generalizada(15%).**
- **Autolesión 50% de TEA en algún momento evolutivo. No planificada.**
- **Causas múltiples:** alteraciones en la integración sensorial; dificultades en la teoría de la mente y en la reciprocidad social y emocional, bajas competencias sociales



# ANSIEDAD ADAPTATIVA VS ANSIEDAD PATOLÓGICA (Teoría de la autovalía de Covington)

La ansiedad patológica resulta de la **autoconciencia de las propias limitaciones** ante demandas académicas, sociales.... **tras experiencias de fracaso**



**Miedo a sentirse juzgado e infravalorado, AL FRACASO "VITAL"**

**1. Ansiedad anticipatoria:** "quedarse en blanco en un examen".

**2. Amenaza constante de la seguridad psíquica y emocional (distorsión cognitiva)**

**Hiperactivación de las estructuras cerebrales que modulan el miedo, la ansiedad, el estrés.**

**"Cortex Prefrontal secuestrado por la amígdala".**



**Consecuencia conductual: Circuito de evitación se repite a menudo para salvaguardar su autovalía y equilibrio emocional**

**Los síntomas característicos de su TND se agravan.**

# ¿Qué fue antes.....?

La tarea del neuropsicólogo en este caso sería aclarar en el diagnóstico diferencial:

¿se trata de un Trastorno del Neurodesarrollo de base?

¿El TND es secundario a un trastorno emocional?

¿Qué rol cumple el contexto familiar y escolar en el que se desenvuelve el niño?



# Perfil MULTIDIMENSIONAL

## Neurocognitivo

Capacidad  
intelectual  
Atención  
Memoria y  
Funciones  
Ejecutivas

Socioemocional

APRENDIZAJE

Competencias académicas

Comportamental

# ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR



Terapias Psicopedagógicas y/  
o NEUROREHABILITADORAS

Neuropsicólogo

Pedagogo

Psicólogo  
clínico

Psiquiatra

FAMILIA

**ESCUELA**

Neuropediatra

# IMPACTO ACADÉMICO

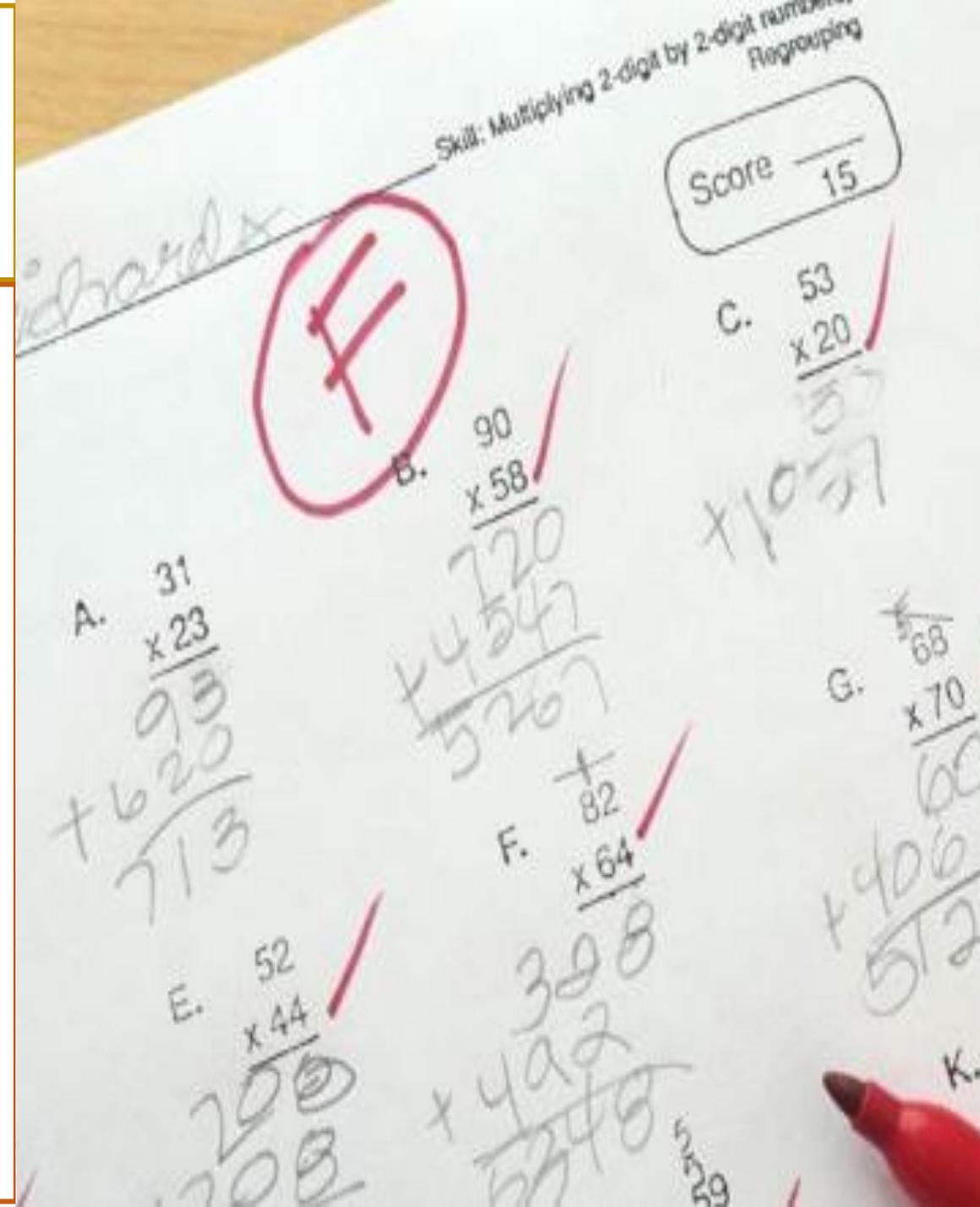
- España es el segundo país dentro de Europa que más **fracaso escolar** tiene. Un 29 % se debe a las DEA y un 10 % al TDAH.

- 80% de los alumnos con DEA tienen bajo rendimiento escolar y un 45% ha repetido al menos un curso escolar .

- Estudio ayuntamiento de Madrid: adultos con TEA, TDAH, DEA etc en la infancia y adolescencia.

- 36% tenía estudios superiores

- El **diagnóstico “a tiempo” y la intervención multidisciplinar en el contexto educativo** (apoyos específicos, adaptaciones metodológicas, adaptaciones curriculares, formación a profesorado...) favorecen su evolución y adaptación escolar.



# IMPACTO ACADEMICO

**DECRETO  
23/2023,**  
de 22 de marzo,  
del Consejo de  
Gobierno, por el  
que se regula la  
atención  
educativa a las  
diferencias  
individuales del  
alumnado en la  
Comunidad de  
Madrid.

Resumen normativa

Comunidad de Madrid

Atención Diferencias Individuales

## RECONOCIMIENTO DE LAS DIFERENCIAS INDIVIDUALES

Caracteriza a una sociedad plural y constituye un valor positivo en términos educativos.

## RESPUESTA EQUITATIVA Y AJUSTADA A LAS DDII

Contemplar distintos escenarios de aprendizaje (adaptaciones, metodologías didácticas abiertas y participativas, materiales y espacios diversos...)

## EDUCACIÓN ADECUADA A TODO EL ALUMNADO

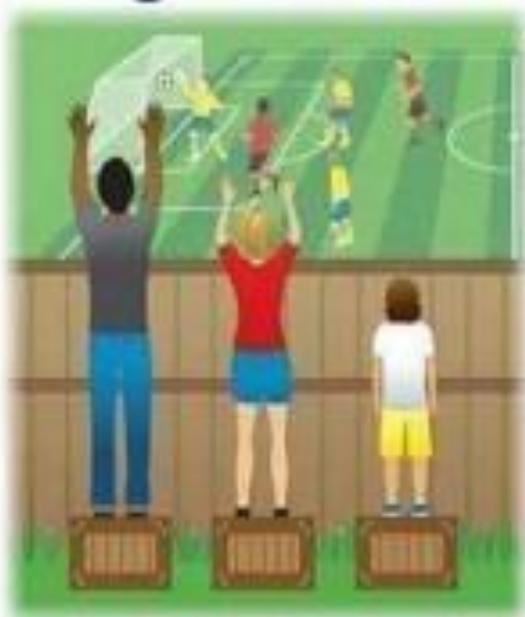
La atención a las diferencias individuales deberá constituir el marco de referencia en todos los procesos de enseñanza y aprendizaje.

## SISTEMA EDUCATIVO DE CALIDAD

Se debe contemplar la diversidad del alumnado como principio y no como una medida que corresponde a las necesidades de unos pocos.

[https://www.bocm.es/boletin/CM\\_Orden\\_BOCM/2023/03/24/BOCM-20230324-1.PDF](https://www.bocm.es/boletin/CM_Orden_BOCM/2023/03/24/BOCM-20230324-1.PDF)

## Igualdad



La suposición es que todos se benefician del mismo apoyo. Este es el trato igualitario.

## Equidad

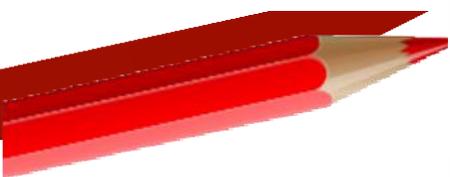


Todos obtienen el apoyo que necesitan (este es el concepto de "discriminación positiva"), lo que produce equidad.

## Justicia



Los tres pueden ver el juego sin apoyos ni adaptaciones porque se abordaron las causas de la inequidad. Se eliminó la barrera sistémica.



**Alumnado con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo**

	Características	Medidas específicas
<b>Necesidades educativas especiales</b>	Discapacidad intelectual, motora, auditiva, visual, trastorno del espectro autista, trastornos específicos del lenguaje que afectan a la comprensión y expresión, trastornos graves de conducta, pluridiscapacidad o retraso general del desarrollo.	Adaptaciones curriculares significativas. Apoyo específico. Apoyo de PT o AL. Aplicación medidas específicas de acceso y evaluación. Flexibilización tiempo de permanencia o prolongar un curso.
<b>Altas Capacidades Intelectuales</b>	Evaluación psicopedagógica e informe que determine Altas Capacidades Intelectuales. Revisión de la evaluación al finalizar etapas de Primaria y Secundaria.	Plan individualizado de enriquecimiento curricular. Flexibilización de la duración enseñanzas (reducción en uno o cursos).
<b>Integración tardía en sist. ed. español</b>	Escolarización en la enseñanza básica del sistema educativo español con posterioridad a la fecha de inicio del curso académico en que comenzar Primaria. Barreras por desconocimiento del idioma o desfase curricular.	Aula de enlace para alumnos con desconocimiento del idioma. Escolarización en curso inferior. Alumnado con desfase curricular en Primaria, de dos cursos en ESO).

**Alumnado con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo**

	Características	Medidas específicas
<b>Condiciones personales de salud</b>	Circunstancias personales sobrevenidas relacionadas con la salud.	Medidas específicas de acceso a procesos de evaluación (tiempos, formatos, espacio...). Aulas Hospitalarias, Hospitales de Día-Centros Educativo Terapéuticos y apoyo educativo domiciliario. Principio de normalidad.
<b>Madurez</b>	Condición personal de prematuridad reconocida por un facultativo sanitario con competencias asignadas.	Incorporación al primer ciclo de Infantil en un curso inferior, sin perjuicio de su incorporación obligada a Primaria en el año natural en que cumple 6 años.

**Alumnado con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo**

	Características	Medidas específicas
<b>Retraso madurativo</b>	Retraso en la adquisición de los hitos del desarrollo en uno o varios ámbitos del mismo y que necesita más tiempo del esperado por su edad para alcanzarlos. (Educación Infantil)	Adaptaciones curriculares no significativas (sin modificar contenidos y criterios de evaluación del ciclo, se pueden movilizar contenidos concretados en cursos anteriores del mismo).
<b>Dificultades específicas de aprendizaje</b>	Trastorno del desarrollo del lenguaje y de la comunicación: producción fonológica, fluidez y organización del habla. Trastorno de atención, con o sin hiperactividad. Trastorno de aprendizaje: dificultades significativas y persistentes en habilidades académicas (lectura, escritura, cálculo...).	Medidas específicas de acceso a procesos de evaluación (tiempos, formatos...). Documento individualizado de las medidas adoptadas. ACNS en Primaria incluyendo contenidos del curso previo del ciclo.
<b>Compensación educativa</b>	Barreras derivadas de factores sociales, culturales o étnicos que...	Medidas de apoyo. Medidas de apoyo.

# Resumen ACNEAE y medidas específicas



# PROTOCOLO 1



-  ANEXO I.a
-  ANEXO I.b
-  ANEXO II
-  ANEXO III
-  ANEXO IVa
-  ANEXO IVb
-  ANEXO V
-  ANEXO VI
-  ANEXO VII
-  ANEXO VIII
-  Dossier de apoyo al protocolo de acoso
-  Actuaciones del coordinador de bienestar en el protocolo contra el acoso
-  Instrucción para la remisión de protocolos

# PROTOCOLO 2

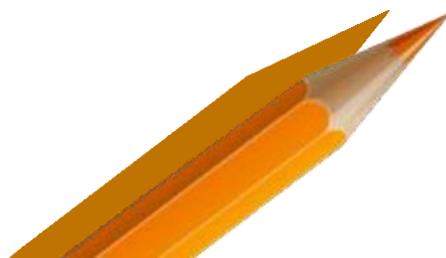


Establecimiento General  
de Inspección Educativa  
INSTRUMENTACIÓN  
CONSEJO DE REGULACIÓN  
Y UNIVERSIDADES

## Prevención del riesgo de conducta suicida y autolesiones del alumnado

### **Protocolo**

para la elaboración de planes individualizados de prevención,  
protección, e intervención con el alumnado en situaciones de riesgo  
en los centros educativos



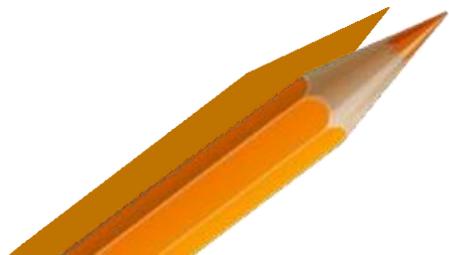
# PROTOCOLO 3

Prevención del riesgo de pertenencia de alumnos de los centros educativos a grupos juveniles violentos (GJV)

## *Pautas*

*para la elaboración de planes individualizados con el alumnado en situaciones de riesgo en los centros educativos no universitarios*

Anexos



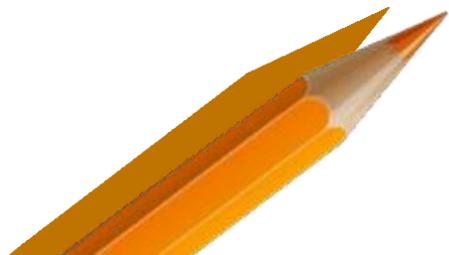
# PROTOCOLO 4

Prevención del riesgo de consumo de sustancias adictivas  
por los alumnos de los centros educativos

## ***Pautas***

*para la elaboración de planes individualizados con el alumnado  
en situaciones de riesgo en los centros educativos*

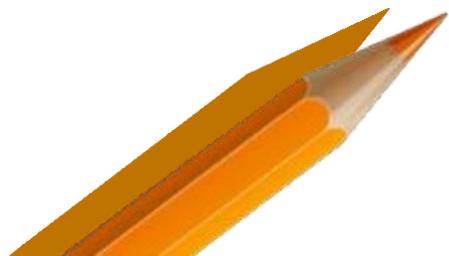
Anexos



# PROTOCOLO 5

## Recomendaciones para trabajar la Ciberconvivencia en los centros educativos

Grupo de Trabajo de Ciberconvivencia del  
Observatorio Estatal de la Convivencia Escolar

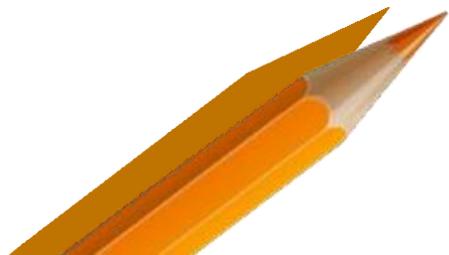


# PROTOCOLO 6

## El Duelo en el centro educativo

Actuaciones ante el fallecimiento de un miembro de la comunidad educativa

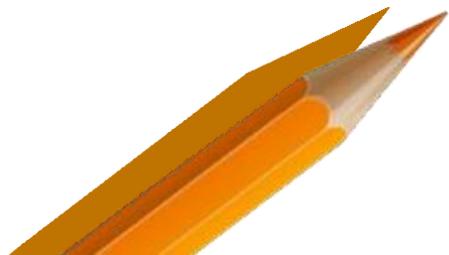
*Orientaciones generales*



# PROTOCOLO 7

La prevención y detección de los desajustes y trastornos emocionales del alumnado

*Guía y recursos para elaboración de planes en los centros educativos*



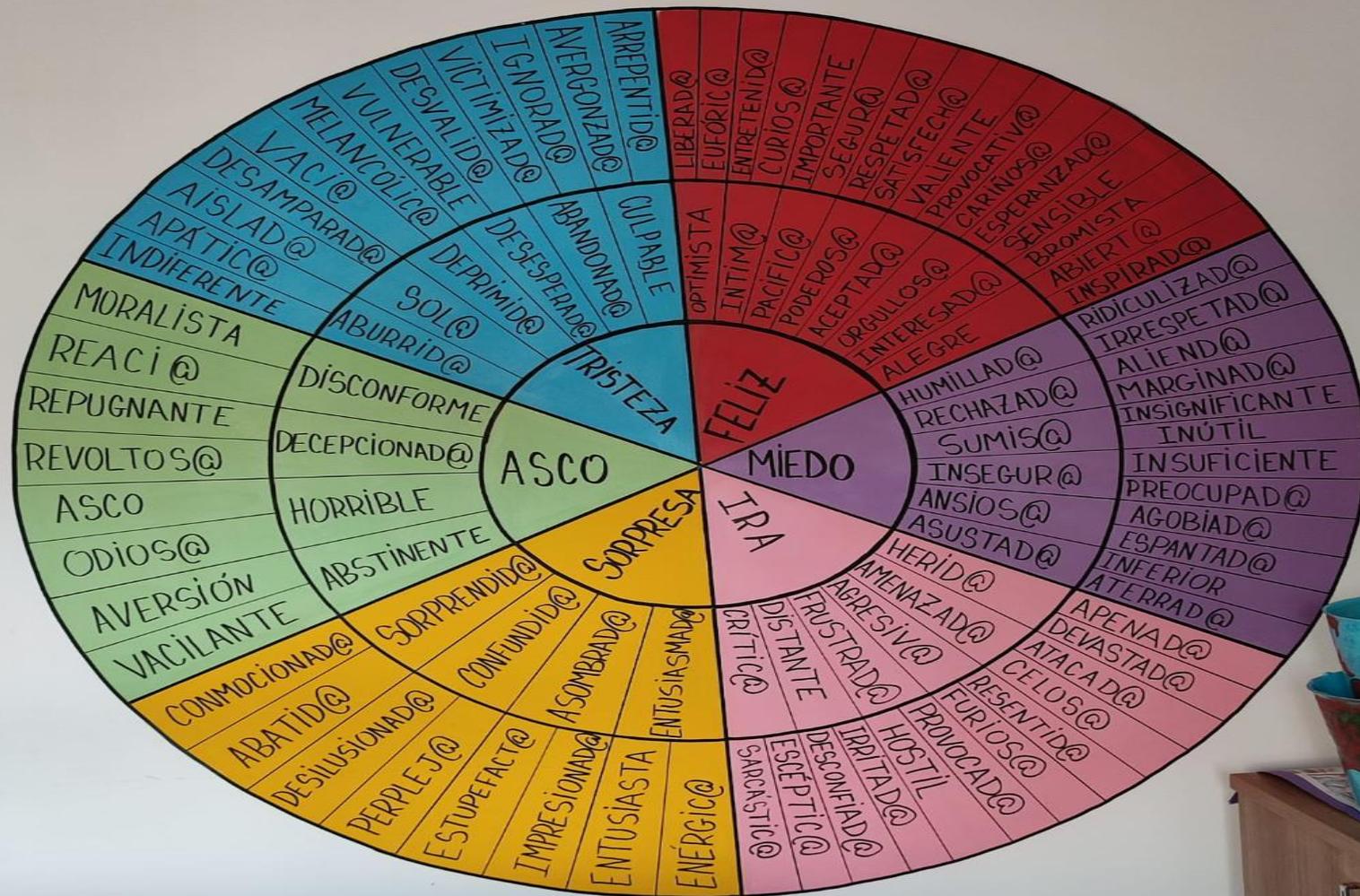
# PROTOCOLO 8

## Procedimientos de intervención ante las acciones contrarias a la convivencia escolar.

Procedimientos de intervención ante las acciones contrarias a la convivencia escolar. Documentos para la aplicación de los procedimientos ordinario y especial en los casos de faltas graves y muy graves.



Visitar  →



*Las emociones son el elemento multiplicador de la ecuación del aprendizaje*

“En cualquier aprendizaje lo que el cerebro percibe como máxima utilidad es la aceptación, la valoración y el reconocimiento social” (David Bueno i Torrens)

---

- “Solo se aprende desde la emoción positiva”
- (Francisco de Mora)
- **NINGÚN NIÑO DECIDE FRACASAR (R. Aguado)**

