

Adaptación de la escala EDAH a adolescentes.

Dado que el TDAH evoluciona a lo largo del desarrollo, un grupo de científicos de La Laguna (Carmen R. Sánchez, Concepción Ramos, Francisco Díaz, Melania Simón), tras minuciosos estudios estadísticos, han adaptado la escala EDAH a adolescentes. “La EDAH-adolescentes se perfila como un instrumento con cuatro factores, que explican en su conjunto un 66,1% de la varianza, y que permite la diferenciación entre TDAH, sus diferentes subtipos y PC, facilitando a su vez la detección de comorbilidad en la adolescencia.”

Comentario:

Cuántas veces, cuando trabajamos como orientadores en el Instituto, nos encontramos con alumnos que, sin presentar problemas de conducta graves, están todo el tiempo en boca de los profesores; que a unos les “caen” bien (son buenos chicos en el fondo, tienen su encanto) y a otros muy mal (son muy impertinentes y disruptivos); alumnos de los que se dice que no tienen motivación, que podrían si quisieran, y se les castiga duramente por “no querer”... Pueden tener un TDAH, hay que recoger información, o hay que descartarlo. Si no se ha diagnosticado TDAH en Primaria, se puede –y se debe, si hay indicios claros- derivar al Centro de Salud Mental en Secundaria. Un diagnóstico puede cambiarles la vida; protegerles frente a una posible adicción, (para la que están más predispuestos que otros debido a los problemas con el circuito de la dopamina que se están constatando en recientes investigaciones); ayudarles a comprenderse a sí mismos; facilitar su formación; modificar su entorno de modo que familias y profesores bien predispuestos se expliquen sus conductas y puedan responder mejor a ellas.

Los factores son:

PC: Problemas de Conducta. (Naranja en el cuadro)

DA: Déficit de Atención. (Azul en el cuadro)

PS: Problemas en las Relaciones Sociales. (Verde en el cuadro)

H: Hiperactividad. (Amarillo en el cuadro)

	Cambios en el EDAH y observaciones	Fact.		PC	DA	PS	H	
1.		H	Tiene inquietud motora					
2.		DA	Tiene dificultades de aprendizaje escolar					
3.		H	Molesta frecuentemente a otros niños					
4.		DA	Se distrae fácilmente, muestra escasa atención					
5.	Criterio de Negativismo Desafiante	PC	Exige inmediata satisfacción a sus demandas					
6.	Factor nuevo. Antes DA.	PS	Tiene dificultad para las actividades cooperativas					
7.		DA	Está en las nubes, ensimismado					
8.	Antes DA	PC	Deja por terminar tareas que empieza					
9.	Factor nuevo. Antes TC.	PS	Es mal aceptado por el grupo					
10.	Criterio de Trastorno Disocial	PC	Niega sus errores o echa la culpa a otros					
11.	Antes H. Criterio de Negativismo Desafiante	PC	A menudo grita en situaciones inadecuadas					
12.	Criterio de Negativismo Desafiante	PC	Contesta con facilidad. Es irrespetuoso y arrogante					
13.		H	Se mueve constantemente, es intranquilo					
14.	Criterio de Trastorno Disocial	PC	Discute y pelea por cualquier cosa					
15.		PC	Tiene explosiones impredecibles de mal genio					
16.	Criterio de Trastorno Disocial	PC	Le falta sentido de la regla, del 'juego limpio'					
17.		PC	Es impulsivo e irritable					
18.	Factor nuevo.	PS	Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros					
19.	Antes, TC	DA	Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante					
20.		PC	Acepta mal las indicaciones del profesor					
TOTAL								