



TDAH

UN TROUBLE

AU COEUR DE LA FAMILLE

Sara García Cortés

INS Gabriel Ferrater

2n Batxillerat Grup A

Tutrice: Marisol Arbués Castán



*Un enfant
C'est le dernier poète
D'un monde qui s'entête
À vouloir devenir grand»*

Jacques Brel

REMERCIEMENTS

Je tiens tout d'abord à remercier ma professeure et tutrice de cette recherche pour l'intérêt qu'elle a porté à mon travail, sa disponibilité à tout moment et l'immense aide qu'elle m'a fournie.

À Sara Cortés Antón, pour donner des conseils et pour m'aider dans mes recherches et aussi pour l'avoir fait avec autant d'affection et d'investissement qu'elle l'a fait.

Ainsi, j'adresse mes sincères remerciements à Nancie Rouleau, Lourdes Elizo, Helena Navarro, Adela Masana et surtout à M^a Jesús Tapia, de m'avoir encadrée, orientée, aidée et conseillée.

Ensuite, je tiens à exprimer toute ma reconnaissance aux familles qui ont permis la réalisation de ce travail, ont guidé mes réflexions et ont accepté de me rencontrer et de répondre à mes questions pendant mes recherches.

Et en dernier, et ce qui n'est pas le moins important, merci à toute ma famille qui m'a donné un support irremplaçable à tout moment, surtout à ma maman, Rocío Cortés Antón, qui a été un appui précieux et indispensable.

TABLE DE MATIÈRES

INTRODUCTION	1
<i>Objectifs du travail</i>	2
<i>Méthodologie</i>	2
A) BASE THÉORIQUE	3
1. QU'EST-CE QUE LE TDAH ?	3
2. HISTOIRE DU TDAH	4
3. LES EFFETS DU TDAH	6
3.1. Les principaux effets du TDAH	6
3.2. Les effets selon l'âge	7
3.3. Variabilité des effets	8
4. LES DIFFERENTS TYPES DE TDAH	9
4.1. TDAH avec inattention prédominante	9
4.2. TDAH avec hyperactivité et impulsivité prédominantes	9
4.3. TDAH de type mixte	9
5. LES CAUSES DU TDAH	9
6. LES CONSÉQUENCES DU TDAH	10
7. QUI EST ATTEINT DU TDAH ?	11
7.1. Prévalence	12
7.2. Diagnostic	12
A) ANALYSE DES RÉSULTATS	13
1. DÉMARCHE	13
1.1. Les prises de contact avec des psychologues	13
1.2- L'entretien	13
2. LE CONTACT AVEC LES FAMILLES	15
3. LA MÉTHODOLOGIE	16
3.1. La sélection des questions	16
3.2. Le classement des résultats	18
4. ANALYSE DES RÉSULTATS	21
4.1. Analyse du diagnostic	21
4.2. Analyse de l'anamnèse de l'enfant	26
4.3. Analyse du traitement	29
4.4. Analyse du quotidien de l'enfant	33
4.5. Analyse des autres questions	37
5. AMÉLIORATIONS POUR LES FAMILLES	41

B)	CONCLUSION	44
C)	BIBLIOGRAPHIE.....	46

INTRODUCTION

Tout d'abord, il me semble important d'expliquer ce qui a été le déclencheur de mon travail. Dans ma famille, il y a un enfant de 8 ans diagnostiqué d'un *Trouble du déficit de l'Attention avec Hyperactivité prédominante (TDAH)*. J'ai l'occasion de coïncider avec lui lorsqu'on se réunit en famille et son comportement a toujours attiré mon attention.

L'énergie qu'il déploie m'a toujours frappée. En effet, il bouge, court, saute, tombe, etc. sans cesse. C'est un enfant qui a beaucoup de mal à rester assis et à se concentrer sur quelque chose. À cause de ses oublis constants, il faut toujours lui rappeler ce qu'il doit faire et le féliciter lorsqu'il le fait pour renforcer son estime de soi. De plus, très vite distrait, il commence des activités qu'il ne finit jamais à cause de son besoin de bouger. J'ai donc pu observer toute une série de comportements et caractéristiques de ce trouble, mais je méconnaissais l'ensemble de ce celui-ci.

Je n'arrivais pas à comprendre pourquoi il agit toujours avant de penser? Pourquoi il semble ne pas écouter ni regarde droit dans les yeux quand on lui parle? Pourquoi rester assis lui est présenté comme un défi? C'est donc en observant cet enfant que j'ai eu la curiosité et l'envie d'aborder ce thème pour mieux comprendre l'ensemble de ce trouble.

Bien que l'hyperactivité soit un terme entré dans le langage courant, ce trouble demeure méconnu et reste difficile à comprendre tant que l'on n'y est pas confronté directement. À cela s'ajoute le fait qu'il y a de plus en plus d'enfants diagnostiqués et de plus en plus de professeurs et de parents qui cherchent à s'informer sur le sujet: c'est une réalité.

De l'autre côté se trouvent ceux qui souffrent de ce trouble : les enfants et leurs familles. Les enfants TDAH ont toujours été considérés comme des enfants turbulents ou mal élevés. J'ai donc pensé que tout cela devrait avoir des effets sur la famille et surtout sur lui. Ce travail m'a amené à essayer de comprendre jusqu'à quel point un trouble comme le TDAH peut affecter un enfant et sa famille.

Lorsqu'on étudie le TDAH, on peut traiter plusieurs aspects. C'est un trouble qui a généralement des répercussions à l'école, dans les loisirs et à la maison. J'ai choisi de traiter l'affectation du trouble dans la famille car c'est celle qui se voit le plus touchée par le trouble. En ce qui concerne le traitement du TDAH, les parents y jouent un rôle essentiel. Vivre avec un enfant TDAH peut non seulement devenir une circonstance difficile à gérer ; on trouve d'autres aspects qui ont une influence directe sur la situation à la maison. C'est-à-dire, les parents doivent donner un support constant à leur enfant car souvent, il a une piètre estime de soi liée à des échecs scolaires et à des rejets de leurs camarades. C'est-à-dire, l'enfant a besoin de la collaboration et du soutien des gens qui l'entourent, sa famille. En effet, le TDAH concerne l'enfant, mais surtout les gens de son entourage ; c'est à dire, le trouble va provoquer que toute la famille s'engage dans l'encadrement de l'enfant.

Objectifs du travail

L'enfant passe beaucoup d'heures à l'école et beaucoup de spécialistes se sont prononcés sur les répercussions des enfants TDAH en milieu scolaire. Mais c'est surtout la famille qui est concernée par le quotidien de l'enfant, car c'est elle qui doit gérer, d'accord avec les médecins et les professeurs, la vie de tous les jours de l'enfant. Comment les familles abordent-elles ce problème au sein de leurs foyers ? Sont-elles soutenues dans l'accompagnement de leur enfant ? Doivent-elles établir des règles précises pour leur enfant ? Se voient-elles confrontées à des situations qui ont fait changer leur vie sociale ?

Voilà les questions que je me suis posées et pour y répondre, j'ai établi les objectifs suivants :

1. Connaître plus profondément le TDAH : effets, causes et répercussions.
2. Comprendre de quelle manière un trouble mental peut affecter la personne qui le souffre.
3. Comparer la situation de différentes familles affectées.
4. Établir des liens entre ce que les experts annoncent et les situations familiales étudiées.
5. Proposer des améliorations dans l'accompagnement des familles qui ont des enfants TDAH.

Méthodologie

J'ai voulu analyser la situation de plusieurs familles ayant des enfants TDAH pour observer les différentes façons de faire face au trouble et ainsi, essayer de voir quelles améliorations pourraient être introduites. Pour cela, je me suis d'abord renseignée du trouble à travers des recherches sur Internet, des livres que m'ont été conseillés et en assistant à une conférence sur le sujet abordé dans mon travail.

Pour élaborer l'interview, j'ai d'abord pensé à une série de questions concernant l'incidence du trouble dans la famille. Ensuite, j'ai dû me renseigner sur les thèmes que je pouvais aborder pour éviter que les parents se sentent mal à l'aise selon les questions posées. Après avoir consulté avec ma tutrice, j'ai essayé de les grouper par sujets.

Le fait de vouloir traiter directement avec les familles m'a emmené à consulter avec trois psychologues pour leur demander de l'aide avec mon interview. Je n'étais pas toujours très sûre si mes questions étaient pertinentes ou comment je devais les poser lors de l'entretien avec les familles. Les psychologues m'ont donné des conseils sur les thèmes à traiter et des suggestions pour que les questions de l'interview soient pertinentes et appropriées. Finalement, j'ai préparé l'interview finale grâce à l'aide fournie.

Ensuite j'ai dû contacter avec les différentes familles pour leur demander leur collaboration dans mon travail. Voilà pourquoi, je me suis mis en contact avec une association de parents avec enfants TDAH. Après avoir interviewé les vingt-cinq familles, j'ai analysé les réponses obtenues dans un système de classement qui m'a amenée à établir une grille pour pouvoir ensuite réaliser des graphiques qui rendent plus exacte la synthèse ultérieure.

Finalement, j'ai fait l'analyse des résultats par rapport aux thèmes traités dans ma partie théorique et aux suggestions des psychologues et de ma tutrice. Cela m'a permis de comprendre l'incidence du TDAH dans les familles sous de différents points de vue de proposer quelques petites améliorations pour les familles.

A) BASE THÉORIQUE

1. QU'EST-CE QUE LE TDAH ?

Les sigles TDAH veulent dire Trouble Déficit de l'Attention/Hyperactivité¹ ou Trouble Déficitaire de l'Attention avec ou sans Hyperactivité. Cependant, le trouble n'est pas déficitaire, c'est l'attention qui l'est. Pour éviter un glissement sémantique, il convient bien traduire les lettres TDAH par Trouble Déficit de l'Attention/Hyperactivité.

Les personnes qui en sont atteintes éprouvent des difficultés à maintenir leur concentration, à contrôler leur comportement, à être attentives et à mener à terme des tâches moins complexes. À cela s'ajoute du mal à rester en place, à attendre leur tour et elles agissent très souvent de façon impulsive. Ces comportements prononcés et prolongés caractérisent ceux qui sont atteints d'un TDAH.

Généralement diagnostiqué à l'enfance, ce trouble continue très souvent à se manifester à l'âge adulte.

¹ Hyperactivité : État d'activité constante et d'instabilité de comportement, s'accompagnant de difficultés d'attention, observé notamment en cas d'anxiété ou chez l'enfant. D'après le dictionnaire LAROUSSE online : <http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/hyperactivite>. Consulté le 15 juillet

2. HISTOIRE DU TDAH

Le trouble Déficit de l'Attention/Hyperactivité fait apparition dans la littérature au XIX^{ème} siècle. On croit que l'enfant doit être surveillé et éduqué et ainsi, l'éducation va se confier aux précepteurs et éducateurs spécialisés puis dans un second plan, aux parents.²

Les premiers neuropsychiatres³ vont vite décrire les symptômes du déficit d'attention et de l'impulsivité. En 1862, Henri Dagonet⁴ s'intéresse aux troubles de l'attention chez les patients psychiatriques, à l'origine de toutes leurs erreurs. Il parle aussi « d'impulsion irrésistible »

En 1892, le neuropsychiatre français Charles Boulanger contribue à l'étude de « l'instabilité mentale » et dit que celle-ci s'applique à des personnes intelligentes qui seraient incapables d'organiser leurs tâches quotidiennes.

En 1902, le pédiatre George Frédéric publie sur des « conditions psychiques anormales chez l'enfant ». Il décrit « la perte de contrôle morale » chez des enfants atteints de diverses pathologies neurologiques sans atteinte de « l'intelligence générale. Il proposera le terme de « *Minimal Brain Damage* » (lésion cérébrale mineure).

C'est Georges Heuyer qui décrit en 1914 pour la première fois en France le concept de « syndrome d'instabilité de l'enfant » Ainsi, l'enfant « instable » n'est plus considéré comme un enfant « débile » mais comme un enfant « pervers ».

Peu à peu on se rattache au concept de « *minimal brain injury* » (1947) pour décrire des lésions cérébrales minimes, et donc passées inaperçues.

En 1937, le directeur médical américain du « Emma Pendleton Bradbury Home » de Rhode Island, Charles Bradley, observe l'effet « paradoxal » de la benzédrine⁵ sur l'hyperactivité motrice des enfants qu'il soigne. Celle-ci améliore les performances scolaires notées par les enseignants et la réponse émotionnelle.

En 1940, l'instabilité psychomotrice et psychoaffective viendrait d'un déséquilibre entre les aptitudes intellectuelles, motrices et affectives. L'affectif, ainsi que les conditions de vie sociale et familiale, seraient également rendues responsables du développement de cette instabilité.

² D'après Dr.Éric Konofal, dans « Histoire du TDAH, Plus d'un siècle de concepts », site internet : <http://ascomed.sharepoint.com/Documents/1-Histoire%20du%20TDAH.pdf>. Consulté le 25 juillet

³ Neuropsychiatre : Médecin se consacrant à la neurologie et à la psychiatrie. D'après de dictionnaire online LAROUSSE: <http://www.larousse.fr>. Date de consultation 27 juillet

⁴ Henri Dagonet fut neuropsychiatre, président de la Société médico-psychologique en 1885, et Chevalier de la Légion d'Honneur. Selon de site « Histoire de la Psychiatrie en France », dans biographies : <http://psychiatrie.histoire.free.fr/pers/bio/dagonet.htm>. Date de consultation: 29 juillet

⁵ Benzédrine : Amphétamine, stimulant le système nerveux. Consulté dans Reverso, "Dictionnaire français de définitions et de synonymes, Synapse 2007 pour les données et Softissimo 2007 pour le logiciel et la mise en page" : <http://dictionnaire.reverso.net/francais-definition/benz%C3%A9drine>. Consulté le 19 août.

En 1957, pour Eisenberg, une conduite motrice «excessive par rapport au développement normal de l'enfant» est évocatrice d'un syndrome d'hyperkinésie ou syndrome hyperkinétique⁶. Il utilise pour la première fois le terme hyperkinésie pour parler des enfants dont l'agitation motrice est anormalement élevée.

À la fin des années 50, apparaît en Europe un nouveau traitement d'abord thérapeutique : le méthylphénidate⁷. Dès 1957, l'indication chez l'enfant est proposée. Ce médicament, appartenant à la famille des stimulants, aide à accroître l'attention et à réduire l'agitation pour les enfants et les adultes atteints du TDAH.⁸

Grâce aux travaux réalisés au Canada, le trouble de l'attention et du déficit du contrôle des impulsions devient l'élément central du trouble à partir de 1972.

La publication du DSM-III en 1980 établit le terme de « Trouble Déficit de l'Attention » pour la première fois, le classant en deux types :

- Trouble Déficit de l'Attention avec Hyperactivité
- Trouble Déficit de l'Attention sans Hyperactivité

C'est un tournant important dans l'histoire du TDAH : l'hyperactivité devient un symptôme secondaire (voire accessoire) et le rôle central est donné aux troubles de l'attention. Ainsi, les études pharmacologiques avec les psychostimulants⁹ se multiplient, ce qui va permettre aux médecins de mieux comprendre les différentes manifestations du trouble et les aider dans leur diagnostic.

Dès 1994, le DSM-IV classe la catégorie «Trouble Déficit de l'Attention/Hyperactivité» avec trois sous-types : hyperactif-impulsif, inattention prédominante et mixte. Après une longue histoire d'errance et d'incompréhension, le TDAH prend sa place en consultation médicale, et s'inscrit dans les nouvelles préoccupations en santé mentale. Or, actuellement ce trouble est encore insuffisamment connu et diagnostiqué très tardivement.

⁶ Syndrome hyperkinétique : Trouble du développement qui associe une hyperactivité motrice à un comportement impulsif et à un trouble de l'attention. D'après l'ouvrage «Larousse Médical», Encyclopédie: http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/syndrome_hyperkin%C3%A9tique_de_l'enfant/16389. Date de consultation: 25 août

⁷ Méthylphénidate : Médicament prescrit dans le cadre d'un TDA/H chez l'enfant de 6 ans et plus, lorsque les mesures correctives psychologiques, éducatives, sociales et familiales seules s'avèrent insuffisantes. Selon le site HyperSupers TDAH France : <http://www.tdah-france.fr/Methylphenidate-Ritaline-R.html?lang=fr>. Consulté le 25 août.

⁸ D'après le site internet Canoe.ca : http://sante.canoe.ca/drug_info_details.asp?brand_name_id=2150. Date de consultation : 27 août

⁹ Psychostimulant : Substance médicamenteuse dopante qui stimule le fonctionnement du cerveau en augmentant ses capacités de vigilance et de performances. Selon le site internet Santé-médecine.net : <http://sante-medecine.commentcamarche.net/faq/35814-psychostimulant-definition>. Consulté le 27 août.

L'acronyme TDAH est d'un usage récent : il s'agit de la traduction de l'anglais AD/HD apparu en 1994 dans le « *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder fourth edition (DSM-IV)* ». On distingue deux types de symptômes généraux :

- Le TDA (Trouble Déficitaire de l'Attention) : Ce trouble attentionnel est le pilier du syndrome TDAH depuis la fin des années 70. Le terme « Attention Deficit » sera utilisé pour la première fois en 1980 dans le DSM III.

- Le H (Hyperactivité) : Bien que ça ne constitue pas le fondement du diagnostic, il s'agit de l'effet plus visible et du plus perturbateur.

Même si le TDAH était déjà connu au XIX^{ème}. siècle et qu'aujourd'hui il est considéré comme une priorité de santé publique, j'ai pu constater que le TDAH a été pendant longtemps mal connu et mal compris. Depuis 1817 où Pierre Blanchard parlait des « touche à tout » jusqu'à aujourd'hui, le concept a beaucoup évolué. Maintenant, il est clair qu'il s'agit d'un trouble neurobiologique mais les études à venir sur le TDAH nous montreront sans doute d'autres aspects sur le problème.

3. LES EFFETS DU TDAH

3.1. Les principaux effets du TDAH

Les principaux effets du TDAH sont les difficultés de concentration, l'hyperactivité et l'impulsivité.¹⁰ À l'opposé de l'inattention, l'hyperactivité et l'impulsivité peuvent ne pas se prononcer.

Voilà ci-dessous un résumé sur les trois catégories d'effets du TDAH que j'ai élaboré à partir des informations contenues dans le site « TDAH France »¹¹ :

¹⁰ Selon le site internet de l'Institut Universitaire en Santé Mentale Douglas, daté du 2014 : <http://www.douglas.qc.ca/info/trouble-deficit-attention>. Date de consultation: 18 juillet

¹¹ « Hyper-supers TDAH, France », 27 août 2014, par Christine Gétin : <http://www.tdah-france.fr/Criteres-diagnostiques-du-Trouble-815.html?lang=fr>. Consulté le 29 août

Effets de l'inattention	Effets de l'hyperactivité	Effets de l'impulsivité
- Facilité de distraction par des stimulus externes - Difficultés d'organisation - S'ennuie facilement - Difficultés de concentration - Ne prête pas attention aux détails, ou fait des fautes d'étourderie dans les devoirs scolaires ou activités - Semble ne pas écouter quand on lui parle personnellement - Ne finit pas ses devoirs scolaires, tâches domestiques ou obligations personnelles - Évite souvent les tâches qui nécessitent un effort mental soutenu - Perd souvent les objets nécessaires à son travail ou activités - Est constamment des oublis dans la vie quotidienne	- Impatience - Ébranle souvent les mains ou les pieds, ou se tergiverse sur son siège - Ne peut pas rester sur place dans des situations où il devrait rester assis. - Souvent, court ou grimpe partout, dans des situations où cela est inapproprié - Inquietude - Turbulence extrême (chez l'enfant) ou impatience motrice (chez adolescents et adultes) - Parle souvent trop	- Agit avant de penser - Interrompt constamment ou cherche à imposer sa présence - Répond à des questions avant de qu'elles soient posées. - Fait souvent des commentaires inappropriés - Impatience - Est souvent du mal à attendre son tour

Pour pouvoir réaliser un bon diagnostic TDAH, la personne doit présenter au moins six effets pour chaque cas (inattention, hyperactivité ou impulsivité), mentionnés auparavant dans le tableau. Ainsi, il faut que les symptômes observés durent au moins six mois et qu'ils soient comparés avec ceux d'autres enfants du même âge. La variabilité des symptômes dépendra du contexte ; lorsque l'enfant devra faire un effort intellectuel et/ou d'attention, ils auront tendance à se multiplier, surtout dans les situations monotones ou de fatigue. Cependant, en cas de situation nouvelle, de récompense prévue ou si l'enfant est renforcé positivement, les symptômes diminueront.

3.2. Les effets selon l'âge

D'abord, dans la pré-scolarité, les symptômes d'hyperactivité et d'impulsivité sont ceux qui se manifestent le plus. L'enfant agit sans réfléchir et fait preuve d'une conduite explosive : il est plus agressif que les autres. À cela s'ajoute une intolérance aux changements de routine et un inaccomplissement des normes basiques. Il a une activité motrice frénétique, dort peu et est incapable de consacrer plus de trente minutes à une activité. Pour cela, il aura besoin de l'attention permanente d'un adulte.

- Ensuite, vers les âges de 3 à 5 ans, l'enfant dispose d'un développement pauvre du jeu social et d'un retard dans son langage. Il ne montre pas d'intérêt envers les jeux et souvent démontrera les jouets. Il aura du mal à apprendre les couleurs, les lettres et les numéros et souffrira d'une immaturité émotionnelle. Les crises de colère et les accidents provoqués par l'inattention sont très fréquents.

- De 6 à 8 ans, l'enfant fait preuve d'une incapacité à rester en place et à se tenir à une activité. Il a des difficultés à attendre son tour, est très bavard, et souvent est en échec scolaire alors qu'il est considéré comme « ayant du potentiel ».

- De 10 à 12 ans, l'inattention est prononcée dans de différents contextes, et l'impulsivité se montre invalidante sur le plan social.

- À l'adolescence et l'âge adulte, il peut sembler plus calme, mais l'agitation est souvent intérieure. Parfois, il parle de manière entrecoupée. Il est possible que les symptômes d'hyperactivité soient moins apparents au fur et à mesure que l'enfant grandit. Dès l'adolescence, les symptômes d'hyperactivité disparaissent parfois, et le plus souvent, ceux de l'inattention persistent, généralement, jusqu'à l'âge adulte. Parmi ces symptômes figurent l'oubli, la désorganisation et les difficultés de concentration.

Presque 50% des cas présente un autre trouble comme de l'anxiété, des troubles d'apprentissage comme la dyslexie, etc. Il faut aussi les détecter et les traiter ensemble puisqu'ils sont associés.

3.3. Variabilité des effets

Les effets du TDAH ne sont pas toujours les mêmes. Ainsi, les enfants souffrant de TDAH manifestent toujours quelques symptômes, mais il est possible que ceux-ci soient différents d'un enfant à l'autre.

Les symptômes s'aggravent si l'enfant s'ennuie, s'il n'est pas supervisé ou s'il accomplit une tâche difficile. En revanche, ils s'améliorent si l'enfant fait une chose qu'il aime, s'il est immédiatement récompensé, ou s'il est étroitement surveillé.

Il existe aussi de nombreuses caractéristiques positives associées au TDAH. Les affectés au trouble ont souvent beaucoup de créativité, vitalité, enthousiasme et passion par tout ce qui les intéresse. Ils peuvent avoir aussi un grand sens de l'humour et un caractère ouvert et social. Si l'enfant est motivé pour réaliser une activité il peut parfaitement ressortir un bon rendement, car le déficit d'attention est normalement associé à la motivation, plus précisément, la difficulté se trouve lorsqu'il doit chercher une motivation pour devoir réaliser une activité ou initier une tâche. Ainsi, ces enfants ont tendance à avoir de bonnes capacités dans les activités qui les motivent.

4. LES DIFFERENTS TYPES DE TDAH

4.1. TDAH avec inattention prédominante

Il faut que l'enfant manifeste au moins six symptômes d'inattention. C'est le type le plus difficile à diagnostiquer car l'enfant est, certes, « dans la lune », mais il est généralement sage et calme et ne dérange personne. Ce sous-type présente peu ou pas de symptômes d'hyperactivité et d'impulsivité. Les enfants atteints de TDAH sans hyperactivité sont inattentifs et parfois trop impulsifs. Ils ont souvent une mémoire déficiente, ont des difficultés à accomplir des tâches et ont aussi des comportements importuns.

C'est possible que l'enfant ait parfois des problèmes de sommeil. Leurs problèmes de concentration ont une influence négative sur leur rendement scolaire. Ces enfants sont souvent assis dans les dernières rangées de la classe, et les professeurs ainsi que ses camarades les qualifient très souvent, et à tort, de lents ou d'endormis.¹²

4.2. TDAH avec hyperactivité et impulsivité prédominantes

Ce type ne touche que 10% des cas. Il faut que l'enfant manifeste au moins six symptômes d'hyperactivité-impulsivité. Ce sous-type est rare en comparaison des autres et l'enfant peut ne pas présenter des symptômes d'inattention.

4.3. TDAH de type mixte

C'est la forme qui associe les difficultés d'attention, d'hyperactivité et d'impulsivité à des degrés divers. L'enfant doit manifester au moins six symptômes d'inattention et six symptômes d'hyperactivité-impulsivité.

Ces enfants ont ainsi du mal à atteindre des objectifs simples. Les enfants atteints de TDAH sont source de grand stress pour les parents, la famille, les amis, les professeurs, les proches de l'enfant, et pour l'enfant lui-même.

5. LES CAUSES DU TDAH

On ne connaît pas toujours les causes exactes du TDAH, cependant, il est certain que l'origine du TDAH est neurologique. En effet, ce trouble est causé par un mal fonctionnement de différentes parties du cerveau, tel que le cortex frontal.

Ces régions du cerveau participent à plusieurs activités mentales importantes. Elles ont aussi un rôle essentiel à jouer dans la régulation des pensées et des émotions, dans l'inhibition sociale des paroles et des actions, etc.

Une partie du problème des régions cérébrales concernées provient du fonctionnement inadéquat de connecteurs synaptiques appelés neurotransmetteurs. Ceux-ci assurent

¹² D'après l'Institut Universitaire en Santé Mentale Douglas : <http://www.douglas.qc.ca/info/trouble-deficit-attention>. Date de consultation: 2 septembre

normalement une communication efficace entre les neurones. Dans le TDAH, certains neurotransmetteurs tels que la dopamine n'arrivent pas à faire leur travail de manière adéquate. En conséquence, elles n'arriveront pas remplir leurs fonctions comme elles devraient le faire, ce qui explique certains symptômes du TDAH.

La génétique joue un rôle important dans la transmission de ce problème. Le TDAH a une composante héréditaire dans la plupart des cas et peut aussi, plus rarement, être lié à des séquelles d'atteintes neurologiques en bas âge comme peuvent être la prématurité, une maladie neurologique précoce, etc.

Il existe aussi des causes dans leur entourage immédiat qui jouent un rôle important dans le TDAH. Les facteurs qui peuvent faire augmenter le risque d'avoir ce trouble sont la consommation d'alcool et de nicotine par la mère enceinte, être un enfant prématuré, les lésions traumatiques du cerveau, etc.

La façon d'élever un enfant atteint de TDAH peut avoir des conséquences dans le trouble, mais il ne sera jamais la cause de celui-ci. Par exemple, la présence ou l'absence de support et d'aide envers un enfant TDAH peuvent entraîner de l'anxiété, des atteintes de l'estime de soi et des problèmes de comportement.

Ainsi, le TDAH n'est la « faute » de personne, même si parfois les gens considèrent les enfants TDAH comme des enfants « mal élevés » qui n'ont pas été bien élevés. En revanche, il est sûr que ces enfants auront besoin d'une éducation adaptée.

6. LES CONSÉQUENCES DU TDAH

Le TDAH est un trouble évolutif, complexe et persistant qui répercute sur la vie de l'enfant atteint de TDAH, mais aussi sur celle de sa famille. Il faut savoir que si le TDAH est rapidement traité, l'enfant a toutes les chances de devenir un adulte heureux et de pouvoir vivre en société. Cependant, s'il n'est pas traité, de multiples conséquences peuvent survenir.

Une des conséquences du TDAH peut être avoir une piètre estime de soi. Les enfants atteints du trouble se trouvent parfois exclus de leurs compagnons de classe car ils se voient incapables d'attendre leur tour, de rester en place ou de se concentrer. Cela peut les amener à souffrir d'autres troubles comme la dépression, l'anxiété, l'anorexie ou des troubles de comportement comme la désobéissance et l'agressivité, etc.

Le TDAH est souvent mal connu, ce qui fait que les enfants qui en sont atteints portent souvent l'étiquette du « tannant de la classe ». Ils se sentent alors différents et exclus et leur souffrance augmente.

Dès l'âge adulte, des problèmes peuvent aussi apparaître. Les adultes ayant le TDAH ont plus de risque d'avoir des accidents, des problèmes professionnels, des divorces ou de nombreux problèmes de couple. Ils peuvent même arriver à se suicider. Selon une étude récente, 3 à 5% des enfants qui sont atteints de TDAH, environ 50% d'entre eux devront

relever des défis de taille à l'âge adulte¹³. Ainsi, ils peuvent avoir des troubles anxieux, des dépendances aux drogues et aussi des relations interpersonnelles difficiles peuvent se présenter.

Chez l'enfant, c'est facile de noter des difficultés scolaires liées au manque d'attention ou aux troubles comportementaux, et à la faible estime de soi. Pourtant, un enfant TDAH est souvent créatif et cela peut influencer positivement son futur et il peut devenir un adulte fort accompli. D'après l'Institut Universitaire en santé mentale Douglas, l'enfant TDAH a la facilité de passer d'une idée à une autre et d'aborder les problèmes de forme unique¹⁴.

Ces enfants n'ont pas un potentiel intellectuel différent ou inférieur aux autres enfants, ce qui est souvent difficile à comprendre. Des médecins, des directeurs d'école, des avocats, etc., ont surmonté avec succès des difficultés que le trouble représentait. De nombreuses célébrités affirment avoir le TDAH. C'est le cas de Michael Phelps, Avril Lavigne, Justin Timberlake, Emma Watson ou Will Smith¹⁵, mondialement connus et qui ont une carrière professionnelle à succès mondialement connus et qui ont une carrière professionnelle à succès. Plusieurs « génies créatifs » reconnus actuellement seraient probablement atteints de TDAH. Une fois étudiés leur histoires personnelles et méthodes pour devenir célèbres, on considère qu'Albert Einstein, ayant des problèmes à l'école et étant désorganisé ; Thomas Edison ; Benjamin Franklin et Léonard de Vinci auraient eu le trouble.¹⁶

En conclusion, bien que des personnes présentant un TDAH peuvent réussir dans la vie sans problèmes, le TDAH peut avoir des conséquences graves, dont l'échec scolaire, la dépression, le manque d'estime de soi, les problèmes de relations personnelles, l'abus de substances et les troubles du comportement. Il est donc extrêmement important de l'identifier au plus tôt pour pouvoir le traiter. Essayer d'avoir une vie familiale heureuse et un bon encadrement pour que l'enfant puisse jouir d'une vie adulte positive est essentiel.

7. QUI EST ATTEINT DU TDAH ?

D'après des études cités dans le site internet d'Annick Vincent, nommé précédemment¹⁷, sont atteints de TDAH :

- De 3 % à 5 % des enfants
- Environ 4% des adultes

¹³ Selon le site internet Hyper-Lune, Organisme d'aide aux familles et adultes vivant avec le TDAH/H : <http://www.hyper-lune.org/#!/tdah/crx3>. Consulté le 8 septembre

¹⁴ Consulté dans <http://www.douglas.qc.ca/info/trouble-deficit-attention>, le 8 septembre

¹⁵ D'après le site web crée sur Wikeo « Liste de célébrités ayant un TDAH » : <http://celebrities-tdah.wikeo.net/>.
Date de consultation : 9 septembre

¹⁶ D'après Linda Walker, sur son site internet : <http://www.tdahadulte.com/deficit-d-attention-adulte/causes-tdah-adulte/>. Date de consultation : 9 septembre

¹⁷ Site crée et élaboré sous la coordination de Dr Annick Vincent, médecin-psychiatre: www.attentiondeficit-info.com/trouble-deficit-attention.php. Date de consultation: 10 septembre

7.1. Prévalence

Il s'agit du trouble neurocomportemental le plus fréquent chez les enfants. On a longtemps affirmé que la prévalence de ce syndrome était plus élevée chez les garçons, parce que les garçons atteints de TDAH ont un comportement plus hyperactif, qui se remarque plus facilement que celui des filles, chez qui l'inattention prédomine. Actuellement il y a de plus en plus de femmes diagnostiquées de TDA car on est plus attentifs aux formes non-hyperactives du TDAH¹⁸.

7.2. Diagnostic

Avant d'administrer une médication à un enfant qui présente des signes d'un TDAH il faut être sûr d'avoir le bon diagnostic. Cependant, il est difficile d'établir un diagnostic de TDAH puisque les mêmes symptômes peuvent résulter d'autres troubles qui seraient en rapport avec le TDAH. Souvent, de nombreux faux diagnostics s'établissent et les enfants ne peuvent pas être bien traités. Par conséquent, comme actuellement il n'existe aucun examen psychologique ou test de laboratoire pour diagnostiquer le TDAH, le diagnostic reposera sur une évaluation approfondie de l'enfant et de son milieu de vie.

Par conséquent, pour faire la différence entre un enfant atteint du TDAH et un enfant qui ne l'est pas, le médecin doit recueillir et évaluer des renseignements de plusieurs sources pour déterminer si les comportements de l'enfant correspondent aux critères diagnostiques du TDAH. Le médecin posera des questions pour connaître le nombre, la gravité et la durée des symptômes de TDAH de l'enfant. Pour établir un diagnostic de TDAH, le médecin peut :

- S'informer au sujet des comportements de l'enfant à la maison et à l'école
- Observer, parler ou interroger l'enfant sur ses difficultés actuelles
- Interroger sa famille et ses professeurs au sujet des comportements perturbateurs
- Effectuer un examen physique et des tests pour exclure tout autre trouble
- Effectuer des tests psychologiques et neuropsychologiques afin d'évaluer son quotient intellectuel et son potentiel d'apprentissage scolaire
- Évaluer la gravité et la fréquence des symptômes associés au TDAH à l'aide d'une échelle d'évaluation

Plus particulièrement, le médecin posera des questions pour savoir si les symptômes du TDAH :

- Se sont manifestés avant l'âge de 7 ans
- Sont survenus dans divers contextes (à la maison et à l'école, etc.)
- Sont présents depuis plus de 6 mois
- S'ils perturbent la capacité de bien fonctionner de l'enfant

Une consultation clinique avec un professionnel spécialiste en TDAH est toujours nécessaire car il faut toujours traiter un professionnel si l'on veut un traitement.

¹⁸ Selon Kathleen Nadeau et Patricia Quinn, dans la Traduction libre ML.F. pour TDA/H Belgique : <http://www.tdah.be/femme.htm>. Date de consultation: 15 septembre

A) ANALYSE DES RÉSULTATS

1. DÉMARCHE

1.1. Les prises de contact avec des psychologues

Dans un premier temps, avec quelques conseils de ma tutrice, j'ai pensé à quelques questions concernant l'affectation du trouble dans la famille. Ensuite, j'ai essayé d'établir un classement pour les structurer par thèmes et finalement, j'ai préparé une interview avec les questions précédentes.

Le fait de vouloir traiter directement avec les familles m'obligeait à demander de l'aide à des professionnels du sujet. Marisol Arbués, ma tutrice, m'a facilité mon premier contact avec une neuropsychologue spécialiste du TDAH du Québec.

Nancie Rouleau¹⁹ m'a beaucoup orientée et aidée avec les questions. Elle m'a donné des conseils et des suggestions pour que celles-ci soient pertinentes et précises. Elle a signalé l'importance de ne pas incommoder les parents. Elle m'a fait comprendre que les parents qui viennent de recevoir le diagnostic se sentent parfois coupables. Même si on leur explique que l'étiologie est génétique, neurologique et qui n'a aucun lien avec leur éducation, le message est difficile à faire passer, de telle sorte que, pendant de longues années ils se remettent en question. Je devais donc m'assurer de ne pas stimuler cette culpabilité ou de leur faire rechercher encore la cause du trouble.

Ensuite, je me suis mis en contact avec deux autres psychologues de Madrid que je connaissais moi-même: Lourdes Elizo²⁰ et Helena Herrero²¹. Elles ont contribué à m'aider avec les thèmes de mon interview et m'ont aussi donné quelques conseils.

1.2- L'interview

J'ai donc tenu compte des conseils des trois psychologues et j'ai perfectionné mon interview. Les thèmes de celle-ci sont le diagnostic de l'enfant, l'anamnèse ou évolution du trouble, le traitement, le quotidien de l'enfant et pour finir, je demande aux parents leur opinion sur quelques concepts.

L'interview se ferait aux familles ayant des enfants TDAH et ceux-ci pourraient être présents si leurs parents le voulaient.

Voici le résultat final :

¹⁹ Nancie Rouleau est une psychologue professeure Titulaire de l'École de Psychologie de l'Université Laval du Québec, Canada.

²⁰ Lourdes Elizo est psychologue du Groupe Amas, Organisation qui travaille avec des personnes avec une invalidité intellectuelle à Madrid

²¹ Helena Navarro est psychologue d'APADIS, Association de Parents Avec des personnes avec invalidité intellectuelle à Madrid

DIAGNOSTIC

- 1-Comment sait-on si notre enfant a un TDAH ?
- 2- Qui a diagnostiqué votre enfant ? Par quelle méthode ?
- 3- À quel âge?
- 4- Comment avez-vous vécu le diagnostic?
- 5- Comment expliquer à votre fils/fille qu'il a un TDAH ?
- 6- Quelles aides avez vous reçues ?
- 7- De la part de qui ?
- 8- Quel est le diagnostic exact de votre fils/fille et quels sont les principaux symptômes qu'il présente ? (avec hyperactivité ou non, etc.)
- 9- A-t-il un autre trouble associé ?

ANAMNÈSE DE L'ENFANT

- 10- Que s'est-il passé après le diagnostic? (Réellement, ce qui m'intéresse c'est savoir quels on été les changements, problèmes, améliorations, etc. après avoir été diagnostiqué)
- 11- Est-ce qu'il y a eu des problèmes lors de la grossesse et l'accouchement?
- 12- A-t-il souffert un accident lors de l'enfance ? (traumatismes, intoxications)
- 13- A-t-il eu ou a-t-il actuellement des problèmes physiques, de santé, d'énurésie, de coordination motrice, pour dormir, anémie, otites, allergies, tics, etc. ?
- 14- Est-ce que votre fils/fille a des antécédents familiaux de problèmes

psychologiques (ou psychiatriques)
d'autres TDAH dans la famille ?

TRAITEMENT

- 15- Votre fils doit-il suivre un traitement spécifique ? (s'il doit prendre une médication, psychologues, etc.)
- 16- Qu'est-ce qui aide votre enfant TDAH ? Médicaments/ Sport/ Musique/ Autres
- 17- Qui vous aide dans le quotidien avec votre enfant ? Comment ? (psychologue, enseignants, médecins, association, entourage familial et médical ?)
- 18- Qu'est-ce que vous considérez qui est plus important pour traiter le trouble et améliorer l'évolution de votre fils/fille ?
- 19- Est-ce que votre fils/ fille doit suivre un plan de travail ? (Je voudrais savoir s'ils ont des objectifs établis, des emplois du temps, etc. pour aider l'enfant.)

20- D'après vous, est-ce que la punition et/ou la récompense est une bonne solution pour contrôler le comportement de votre fils/fille ?

21- Comment gérez-vous le comportement de l'enfant ?

22- Les règles à la maison sont-elles les mêmes pour tout le monde?

23- Les conjoints sont-ils d'accord avec les méthodes à suivre ?

QUOTIDIEN DE L'ENFANT

24- À quoi ressemble une journée type à la maison ? (rythme de l'enfant TDAH). Comment se passent :

- Le moment de se lever
- Le se coucher

- Les repas
- Les devoirs
- Les jeux
- Activités en famille

25- Est-ce que le fait d'avoir un enfant TDAH a eu un impact sur la vie sociale de la famille ? (si l'enfant perturbe les visites aux amis, si la famille évite ou refuse les invitations, etc.)

26- Pouvez-vous me parler de ses comportements sociaux ? (avec ses amis, d'autres adultes, etc. ?

27- Comment sont ses comportements avec la famille ? (parents, frères/sœurs, grands-parents, cousins, etc.)

28- Est-ce que votre fils a des problèmes émotionnels ? (tristesse, anxiété, peurs irraisonnées)

29- Comment se passe à l'école ? (comment s'est passée son entrée à l'école ?, a-t-il des amis, comment ça se passe avec les enseignants ? Relations avec eux, etc. ? (J'aimerais savoir si leur relation est : de support, cordiale, de

conflit, bonne communication, communication inexistante...)

30- Comment affectent les exigences de l'école (devoirs, activités extrascolaires, apprentissage de langues, orthographe, etc.) dans l'évolution du TDAH ?

31- Qu'est-ce qui est le plus difficile pour gérer le quotidien de votre enfant ? (Je fais cette question de forme générale. Réellement ce qui m'intéresse savoir c'est s'il y a des problèmes graves familiaux, à l'école, avec les amis, etc.)

AUTRES QUESTIONS

32- Quelles sont vos craintes par rapport à l'avenir de votre enfant ?

33- Recevez-vous des aides économiques ?

34- Croyez-vous qu'il s'agit d'un trouble peut connu par la société actuelle ou associé à des fausses croyances ou préjugés ?

35- Quels sont les conseils que vous pourriez donner à un parent qui vient d'apprendre que son enfant a un diagnostic de TDAH ?

❗ J'ai aussi du préparer l'interview en catalan et en espagnol pour pouvoir interviewer les familles.

2. LE CONTACT AVEC LES FAMILLES

La difficulté de mon travail a été pouvoir réunir suffisamment de familles pour obtenir plusieurs résultats et pouvoir ensuite les comparer. Comme nous avons expliqué auparavant, le TDAH a une affectation sur la famille et celle-ci est parfois négative. Je devais donc leur demander d'abord s'ils seraient disposés à répondre aux questions.

Dans plusieurs cas je me suis retrouvé avec des familles qui ne voulaient pas parler du thème, ce qui fait aussi partie de mon analyse. Le fait de ne vouloir pas réaliser l'interview indique que le trouble de l'enfant apparaît sûrement comme un problème à la maison et que la famille rencontre de grandes difficultés à assimiler le diagnostic.

J'ai contacté l'Association APYDA de Tarragone, qui aide les parents qui ont des enfants TDAH. La présidente, Mme. M^a Jesús Tapia, dont je nommerais plus tard, a contribué à demander aux membres de celle-ci. Elle est restée à ma disposition en tout moment et m'a mis en contact avec quelques familles qui étaient disposées à m'aider dans mon travail.

3. LA MÉTHODOLOGIE

3.1. La sélection des questions

Pour faciliter la partie d'analyse de l'interview, j'ai d'abord numéroté les 25 familles pour suivre un ordre et pouvoir faire un classement plus tard.

Ensuite, j'ai dû sélectionner les questions les plus significatives, c'est-à-dire, celles qui pourraient m'aider dans la réalisation de mon étude, et j'ai pris les réponses des familles de manière générale. J'ai réuni les 25 interviews et pour chaque question j'ai rassemblé les différentes réponses. Le but de cela était de pouvoir établir un système de classement dans un tableau, que nous montrerons plus loin, pour plus tard montrer les résultats de chaque question dans un graphique. Voici comment j'ai organisé cela :

DIAGNOSTIQUE

1-Comment sait-on si notre enfant a un TDAH ?

- 1.A. Par l'inattention, oublis, etc.
- 1.B. Par une mobilité extrême, turbulence, etc.

2- À quel âge a-t-il été diagnostiqué?

- 2.A. De 0 à 6 ans.
- 2.B. De 7 ans à 14 ans.
- 2.C. Après les 14 ans.

3-Comment avez-vous vécu le diagnostique?

- 3.A. Positivement.
- 3.B. Négativement.

4- Quelles aides avez vous reçues ?

- 4.A. Aide à l'école.
- 4.B. Aide médicale.
- 4.C. Aucune.

5- De la part de qui ?

- 5.A. Psychologues.
- 5.B. Médecins.
- 5.C. Associations.
- 5.D. Famille.
- 5.E. Professeurs.

6- Quel est le diagnostique exact de votre fils/fille?

- 6.A. TDA/H avec inattention prédominante.
- 6.B. TDA/H avec hyperactivité et impulsivité prédominantes.
- 6.C. TDA/H de type mixte.

7- A-t-il un autre trouble associé ?

- 7.A. Oui.
- 7.B. Non.

ANAMNÈSE DE L'ENFANT

8- Est-ce qu'il y a eu des problèmes lors de la grossesse et l'accouchement?

- 8.A. Oui.
- 8.B. Non.

9- A-t-il souffert un accident lors de l'enfance (traumatismes, intoxications) ?

- 9.A. Oui.
- 9.B. Non.

10- A-t-il eu ou a-t-il actuellement des problèmes physiques, de santé, d'énurésie, etc. ?

- 10.A. Oui.
- 10.B. Non.

11- Est-ce que votre fils/fille a des antécédents familiaux de problèmes psychologiques d'autres TDAH dans la famille ?

- 11.A. Oui
- 11.B. Non.

TRAITEMENT

12- Votre fils doit-il suivre un traitement spécifique ?

- 12.A. Oui.
- 12.B. Non.

13- Qu'est-ce qui aide votre enfant TDAH ?

- 13.A. Médicaments.
- 13.B. Sport.
- 13.C. Musique.
- 13.D. Autres.

14- Qui vous aide dans le quotidien avec votre enfant ?

- 14.A. Psychologues.
- 14.B. Médecins.
- 14.C. Associations.
- 14.D. Famille.
- 14.E. Professeurs.

15- Est-ce que votre fils/ fille doit suivre un plan de travail ?

- 15.A. Oui.
- 15.B. Non.

16- D'après vous, est-ce que la punition/récompense est une bonne solution pour contrôler le comportement de votre fils/fille ?

- 16.A. Oui.
- 16.B. Non.

17- Les règles à la maison sont-elles les mêmes pour tout le monde?

- 17.A. Oui.
- 17.B. Non.

18- Les conjoints sont-ils d'accord avec les méthodes à suivre ?

- 18.A. Oui.
- 18.B. Non.

QUOTIDIEN DE L'ENFANT

19- Est-ce que le fait d'avoir un enfant TDAH a eu un impact sur la vie sociale de la famille ? (si l'enfant perturbe les visites aux amis, si la famille évite ou refuse les invitations, etc.)

- 19.A. Oui.
- 19.B. Non.

20- Pouvez-vous me parler de ses comportements sociaux ? (avec ses amis, d'autres adultes, etc.)

- 20.A. Il n'a aucun problème/ Bon comportement.
- 20.B. Il a quelques problèmes.
- 20.C. Il a un mauvais comportement.

21- Comment sont ses comportements avec la famille ?

- 21.A. Le comportement est bon.
- 21.B. Il y a quelques problèmes.
- 21.C. Le comportement est mauvais.

22- Est-ce que votre fils a des problèmes émotionnels ? (tristesse, anxiété, peurs irraisonnées)

- 22.A. Oui.
- 22.B. Non.

23- Comment se passe à l'école ?

- 23.A. Bien.
- 23.B. Il y a quelques problèmes.
- 23.C. Mal.

24- Comment affectent les exigences de l'école (devoirs, activités extrascolaires, apprentissage de langues, orthographe, etc.) dans l'évolution du TDAH ?

- 24.A. Positivement.
- 24.B. Négativement.

25- Qu'est-ce qui est le plus difficile pour gérer le quotidien de votre enfant ?

- 25.A. L'inattention
- 25.B. L'hyperactivité
- 25.C. L'impulsivité
- 25.D. Les études

AUTRES QUESTIONS

26- Quelles sont vos craintes par rapport à l'avenir de votre enfant ?

- 26.A. Un futur positif.
- 26.B. Un futur négatif.

27- Recevez-vous des aides économiques ?

- 27.A. Oui.
- 27.B. Non.

28- Croyez-vous qu'il s'agit d'un trouble peut connu par la société actuelle ou associé à des fausses croyances ou préjugés ?

- 28.A. Oui.
- 28.B. Non.

3.2. Le classement des résultats

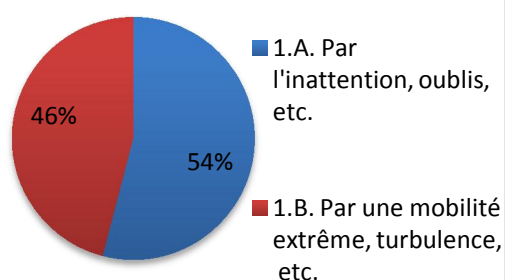
PREGUNTES → FAMÍLIES ↓	1		2			3		4			5					6			7		8		9		10		11		12		13				14				
	A	B	A	B	C	A	B	A	B	C	A	B	C	D	E	A	B	C	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	C	D	A	B	C	D	E		
Nº1	X	X		X		X				X	X						X			X		X		X	X			X		X		X			X				
Nº2	X	X		X		X		X	X			X			X	X			X			X		X	X			X	X		X	X			X				
Nº3	X	X		X		X			X		X						X			X		X	X		X			X		X		X	X						
Nº4	X						X	X							X			X	X		X			X	X		X			X		X	X				X		
Nº5	X	X	X			X				X	X					X			X			X	X		X		X		X		X			X	X				
Nº6	X			X			X			X					X	X			X			X		X		X		X		X	X					X			
Nº7	X			X		X		X			X				X	X			X		X		X		X	X		X		X	X			X		X	X		
Nº8	X	X	X	X		X		X							X		X			X		X		X		X		X	X		X	X	X				X		
Nº9	X	X	X			X		X				X		X	X	X			X		X		X		X	X		X		X		X				X			
Nº10	X	X		X			X	X			X				X			X		X		X		X		X		X	X			X	X			X	X		
Nº11	X		X				X	X							X	X			X		X		X		X		X	X		X	X			X		X			
Nº12	X			X			X	X							X	X			X	X			X		X		X		X		X			X			X		
Nº13		X	X				X			X	X						X		X		X	X			X		X	X			X					X	X		
Nº14	X	X		X		X		X						X	X	X			X			X		X	X		X		X	X						X	X		
Nº15		X	X				X	X							X		X		X			X		X	X			X	X			X		X		X	X		
Nº16	X	X		X		X		X	X					X	X			X		X		X		X		X	X		X	X			X			X	X		
Nº17	X	X	X			X				X				X	X			X		X		X		X		X	X					X					X		
Nº18	X	X	X				X			X				X			X	X			X		X	X			X	X				X					X		
Nº19		X	X				X			X				X			X		X		X			X	X			X	X				X				X		
Nº20		X		X			X			X				X			X		X	X			X	X		X		X		X	X	X				X			
Nº21	X		X				X			X				X		X			X			X		X		X	X					X					X		
Nº22		X		X			X			X				X			X		X		X		X		X	X		X		X	X					X			
Nº23	X				X	X				X	X			X		X			X		X	X		X			X		X		X	X					X		
Nº24	X			X		X		X						X	X	X				X	X			X		X	X		X		X	X	X					X	
Nº25	X	X		X			X		X		X	X					X		X		X		X	X			X	X		X	X			X				X	

PREGUNTAS → FAMÍLIES ↓	1		2			3		4			5					6			7		8		9		10		11		12		13				14				
	A	B	A	B	C	A	B	A	B	C	A	B	C	D	E	A	B	C	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	C	D	A	B	C	D	E		
Nº1	X	X		X		X				X	X					X			X		X		X	X			X		X		X	X			X				
Nº2	X	X		X		X		X	X			X			X	X			X		X		X	X			X	X		X	X		X				X		
Nº3	X	X		X		X		X		X						X			X		X	X		X		X			X		X	X		X					
Nº4	X					X	X							X			X	X		X			X		X	X		X			X	X		X			X		
Nº5	X	X	X			X				X	X					X			X			X	X		X		X		X				X	X					
Nº6	X			X		X			X						X	X			X			X		X		X		X		X	X						X		
Nº7	X			X		X		X			X				X	X			X		X		X		X	X		X		X	X			X			X	X	
Nº8	X	X	X	X		X		X							X		X			X		X		X		X	X		X	X	X						X		
Nº9	X	X	X			X		X				X		X	X	X			X		X		X		X	X		X		X		X					X		
Nº10	X	X		X			X	X			X				X		X		X		X		X		X		X	X			X	X					X	X	
Nº11	X		X			X	X								X	X			X		X		X		X		X	X		X	X			X		X		X	
Nº12	X			X		X	X								X	X			X	X			X		X		X		X		X			X				X	
Nº13		X	X			X			X	X							X		X		X	X			X		X	X			X							X	X
Nº14	X	X		X		X		X						X	X	X			X			X	X		X		X		X	X							X	X	
Nº15		X	X			X	X								X		X			X			X	X		X	X		X		X		X			X	X	X	
Nº16	X	X		X		X		X	X					X	X		X		X		X		X		X		X	X		X	X			X				X	X
Nº17	X	X	X			X				X					X	X			X		X		X		X		X	X					X					X	
Nº18	X	X	X			X			X						X			X	X		X		X	X		X	X					X						X	
Nº19		X	X			X			X						X			X		X		X	X		X	X					X							X	
Nº20		X		X		X			X						X			X	X			X	X		X		X		X	X	X							X	
Nº21	X		X			X			X					X		X			X			X		X		X		X	X				X					X	
Nº22		X		X		X			X						X			X		X		X		X	X		X		X	X								X	
Nº23	X				X	X			X	X					X			X		X	X		X			X		X		X	X							X	
Nº24	X			X		X		X						X	X	X			X	X			X		X	X		X		X	X	X						X	
Nº25	X	X		X		X		X		X	X						X		X		X		X	X			X	X		X	X			X				X	

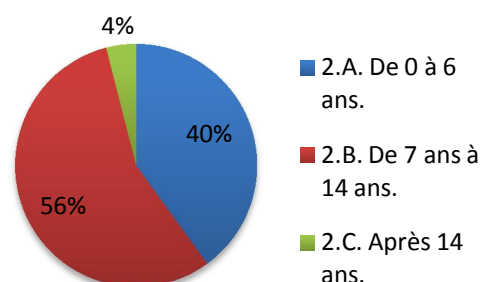
4. ANALYSE DES RESULTATS

4.1. Analyse du diagnostic

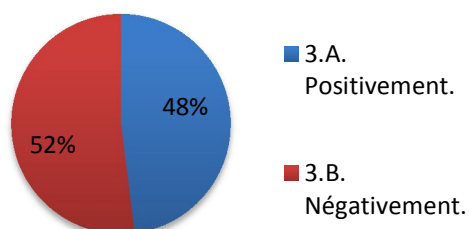
1- Comment sait-on si notre enfant a un TDAH?



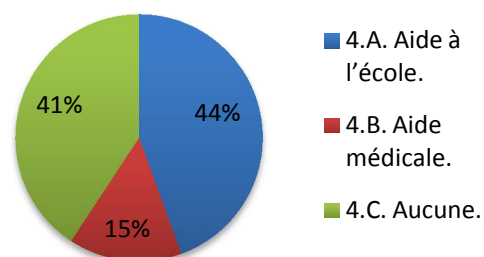
2- À quel âge a-t'il été diagnostiqué?



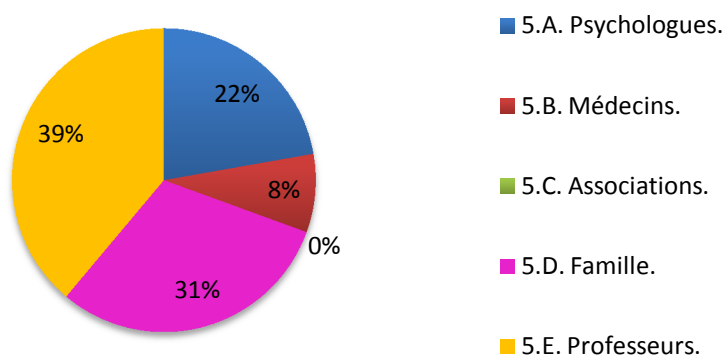
3- Comment avez-vous vécu le diagnostique?

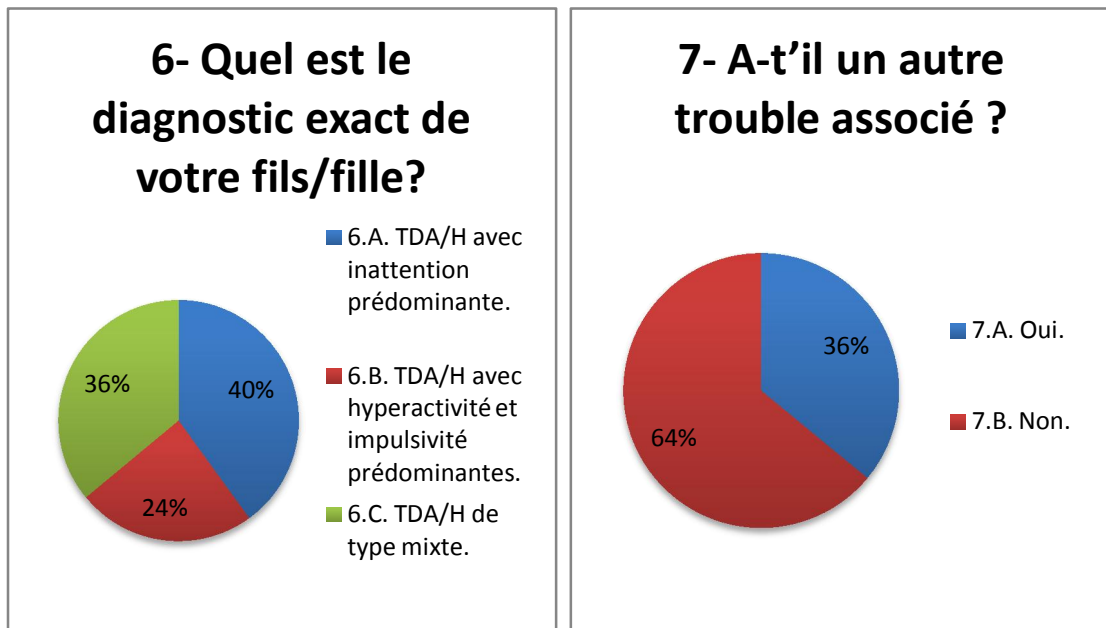


4- Quelles aides avez vous reçues ?



5- De la part de qui ?





Un enfant qui bouge tout le temps ou qui a des difficultés à se concentrer n'a pas nécessairement un TDAH. L'évaluation se fait au moyen d'un entretien clinique au cours duquel le spécialiste recherche les symptômes spécifiques de ce trouble. Il peut y avoir ensuite un examen neuropsychologique pour mieux cerner le problème. Souvent, ce le déficit d'attention est associé à une hyperactivité motrice et à l'impulsivité, mais pas toujours. Le médecin devra analyser aussi d'autres troubles associés, les troubles d'apprentissage, les troubles d'humeur ou du sommeil, l'anxiété, etc.

Dans cette première partie de notre entretien, nous avons voulu voir quelle était la nature du diagnostic des enfants des familles concernées : dans quelles conditions s'est produit le diagnostic, quel est le trouble ou les troubles exacts de l'enfant, etc.

Premièrement, nous pouvons constater que le diagnostic qui est majoritaire chez les enfants des familles interviewées est le TDAH avec inattention prédominante :

- 10 familles ont répondu que leur fils à un TDAH (40%)
- 6 familles ont répondu que leur fils à un TDAH avec hyperactivité et impulsivité prédominantes (24%)
- 9 familles ont répondu que leur fils à un TDAH de type mixte (36%)

On peut ainsi observer une similitude de résultats avec le taux de prévalence répartie entre les différents types: soit de 5,4% pour le TDAH avec inattention prédominante, de 2,4% pour le TDAH avec hyperactivité et impulsivité prédominante puis de 3,6% pour le type mixte. Cependant, ces pourcentages ne tiennent pas compte du facteur fille/garçon puisque, comme nous avons dit, en général le TDAH avec prédominance

de l'inattention est plus fréquent chez les filles et le TDAH de type mixte est plus élevé chez les garçons²².

Nous pouvons voir que les différences entre le pourcentage de TDAH de type mixte et celui avec inattention prédominante sont presque inexistantes. Cela pourrait s'expliquer par le fait que seulement 11 enfants sur 27²³ étaient des filles, ce qui aurait pu élever le taux de TDAH mixte.

Deuxièmement, les résultats de la question 7 (*A-t-il un autre trouble associé ?*) nous emmènent à constater que le TDAH peut être associé à d'autres troubles, comme c'est le cas de certaines familles avec qui j'ai pu contacter qui ont des enfants atteints de dyslexie, de troubles alimentaires comme l'anorexie, un trouble négativiste provocant, etc. La comorbidité, (avoir un autre trouble associé) du TDAH est très élevée: 80% des enfants TDAH ont un trouble associé, 60% ont deux troubles associés.²⁴

Troisièmement, selon les 25 familles interviewées, les parents ont découvert que leur enfant avait un TDAH dans un premier plan par l'inattention ou les oublis constants et dans un second plan, par une mobilité ou turbulence extrême. Ces résultats semblent coïncider avec ce que les experts affirment. Ils expliquent que le déficit de l'attention peut être isolé, il est alors appelé trouble du déficit de l'attention (TDA). Mais la plupart de temps, il est associé à une hyperactivité motrice et à l'impulsivité. Il est alors appelé trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH). On trouve aussi, mais plus rarement, des cas d'hyperactivité sans trouble de l'attention.²⁵ Ainsi, si on tient compte du fait que j'ai interviewé des parents qui ont des enfants présentant de différents diagnostics, ceux qui ont mentionné l'agitation de l'enfant comme fait, sont ceux qui ont aussi un diagnostic d'un TDAH présentant hyperactivité.

Comme nous avons dit auparavant, l'enfant TDAH est généralement diagnostiqué vers l'âge de 7 ans. Cependant, les enfants qui souffrent de TDAH ont des comportements difficiles avant leur rentrée à l'école, souvent dès l'âge de 2 ans. On observe ainsi que chez les 27 enfants, un 56% a été diagnostiqué entre les 7 et 14 ans.

D'après les résultats des questions 4 (*Quelles aides avez vous reçues ?*) et 5 (*De la part de qui ?*) concernant les aides reçues par les familles après le diagnostic de

²² D'après Arianne Côté, Mélissa Desjar et d'autres, dans le site « Intervention auprès des élèves en trouble du comportement au primaire » : <https://sites.google.com/site/letdah01/etape-2/prevalence>. Consulté le 31 décembre

²³ Je parle de 27 enfants puisque 2 des 25 familles présentaient deux enfants avec le diagnostic TDAH.

²⁴ Selon le psychothérapeute Sébastien Vaumoron (titulé d'un Master 2 de psychanalyse, d'un Master 2 en sciences sociales, du diplôme de psychiatrie, du diplôme de criminologie et du diplôme d'addictologie et alcoologie). Dans le site Internet ACTUALITÉ DE SÉBASTIEN VAUMORON, rubrique : « TDAH : Comorbidité » : <http://www.sebastienvaumoron.com/tda-h-trouble-du-deficit-de-l-attention-avec-sans-hyperactivite/tda-h-troubles-associes/> Date de consultation : 30 décembre.

²⁵ D'après Ridha Joobar, M.D., Ph.D. et Natalie Grizenko, M.D, 2008 : « Quelle est la différence entre un déficit de l'attention avec et sans hyperactivité », dans : Douglas, Réponses d'experts : http://www.douglas.qc.ca/expert_advice?id=1. Date de consultation : 28 décembre.

l'enfant, 44% des familles parlent d'aides de la part de l'école et 41% affirment qu'elles n'ont pas reçues d'aide. Lors de mes rencontres avec les familles, elles ont souvent insisté sur l'importance de l'école dans l'accompagnement des familles. Pour expliquer la divergence dans les résultats, nous allons voir comment les enfants avec TDAH sont pris en charge dans les établissements scolaires.

La reconnaissance et la prise en considération par l'école des besoins particuliers de l'enfant avec TDAH est un droit des enfants, ce qui est souvent inconnu. Dans d'autres mots, les familles peuvent réclamer ce droit dans le cas où l'école ne tienne pas compte de ce problème. La LOMCE²⁶ est la loi actuelle en Espagne qui reconnaît le TDAH comme nécessité de reconnaissance éducative dans l'Article 79 bis. « *Medidas de escolarización y atención* ». Voici cette loi :

1. Corresponde a las Administraciones educativas adoptar las medidas necesarias para identificar al alumnado con dificultades específicas de aprendizaje y valorar de forma temprana sus necesidades.

2. La escolarización del alumnado que presenta dificultades de aprendizaje se regirá por los principios de normalización e inclusión y asegurará su no discriminación y la igualdad efectiva en el acceso y permanencia en el sistema educativo.

3. La identificación, valoración e intervención de las necesidades educativas de este alumnado se realizará de la forma más temprana posible, en los términos que determinen las Administraciones educativas.»

Cette reconnaissance implique de différentes stratégies possibles selon le niveau de difficultés que présente l'élève :

1. L'enfant n'a pas besoin d'aides et peut suivre une scolarité sans aménagements.

2. L'établissement doit organiser une série d'adaptations appelées « adaptations curriculaires » qui englobent des stratégies éducatives dirigées aux élèves qui ont besoin d'une éducation spéciale. Cette mesure consiste à modifier un ou plusieurs éléments du programme (les objectifs, le contenu ou les critères d'évaluation) et à les adapter aux besoins éducatifs de l'enfant. Le but est de permettre à l'élève de mettre à profit ses capacités au maximum. Celle-ci est différente selon ses besoins. On peut distinguer deux types :

· Les adaptations non significatives : Elles sont basiques du curriculum, comme des modifications de la méthodologie, de l'organisation, de l'ambiance ou de quelques contenus.

· Les adaptations significatives : Elles s'établissent après une évaluation psychopédagogique et modifient les objectifs, les contenus et les critères d'évaluation. Quelques exemples sont l'établissement de contenus de cycles antérieurs ou l'élimination de quelques objectifs du cycle actuel.

²⁶ LOMCE, Ley Orgánica para la Mejora de la Calidad Educativa, datée du 9 décembre 2013. Consulté dans le site internet officiel BOE (Boletín Oficial del Estado) Núm. 295, Sec. I. Pág. 97858: <http://www.boe.es/boe/dias/2013/12/10/pdfs/BOE-A-2013-12886.pdf>. Date de consultation: 29 décembre

Il faut savoir que ces adaptations ont été établies pour tous les enfants ayant un déficit intellectuel. Généralement, les enfants atteints de TDAH ont seulement besoin d'adaptations non significatives.²⁷

Cette thématique a été débattue lors de la Conférence « *TDA-H aspectes terapèutics i preventius* »²⁸ où des professeurs de différentes écoles se sont plaints²⁹ et ont demandé de la formation. M^a Jesús Tapia, en tant que présidente de l'Association APYDA, a signalé que, depuis la fondation de l'association en 2002, ils ont formé 1400 professeurs, mais que les recherches sur le TDAH évoluent et qu'une formation permanente serait souhaitable.



Conférence «*TDA-H aspectes terapèutics i preventius* », le 24 octobre

Personnellement, j'ai observé que le fait d'avoir un fils TDAH peut affecter la famille (et surtout les parents) de manière très hétérogène. Souvent, lorsque le diagnostic est plutôt sévère, l'incidence dans l'environnement de l'enfant est négative puisque les familles ont plus de difficultés à améliorer le comportement et/ou les résultats scolaires de leur fils. Ainsi, une faible estime en soi de leur fils lui causant un mal-être et des difficultés de relations avec les autres personnes, peuvent faire en sorte que les parents n'aient pas envie de parler de la question car ils se voient dépassés par la situation. C'est le

²⁷ Selon la fondation CADAH 2012, dans « TDAH : Adaptaciones curriculares » : <http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/tdah-adaptaciones-curriculares.html>. Date de consultation: 28 décembre

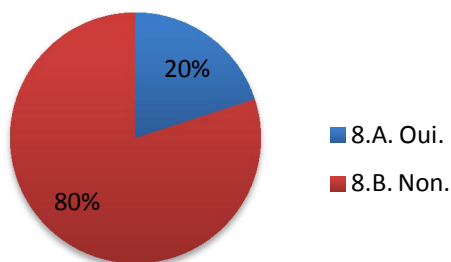
²⁸ Le 24 octobre 2014 dans l'IMET (Institut Municipal d'Educació) à Tarragone. À consulter document d'assistance sur Annexes.

²⁹ Mot d'un professeur qui n'a pas été formé pour travailler avec des enfants TDAH : « *Algunes conductes són incontrolables. Hi han nens que no poden estar a classe i no es pot treballar.* » (Certaines conduites sont incontrôlables. Il y a des enfants qui ne peuvent pas être en classe et on ne peut pas travailler.) Ces mots sont très significatifs parce que l'enseignant est confronté au TDA/H et, souvent, il ne sait ni comment réagir ni comment aider l'enfant.

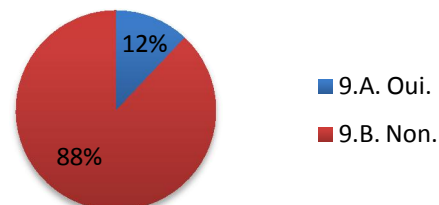
cas de quelques familles qui n'ont pas voulu réaliser l'interview. Par contre, si le diagnostic est indulgent, l'enfant mène une vie sans difficultés et les parents n'ont pas de problèmes à en parler.

4.2. Analyse de l'anamnèse de l'enfant

8- Est-ce qu'il y a eu des problèmes lors de la grossesse et l'accouchement?



9- A-t'il souffert un accident lors de l'enfance ? (traumatismes, intoxications...)



10- A-t'il eu ou a-t'il actuellement des problèmes physiques, de santé, etc?



11- Est-ce que votre fils/fille a des antécédents familiaux de problèmes psychologiques (ou psychiatriques) d'autres TDAH dans la famille ?

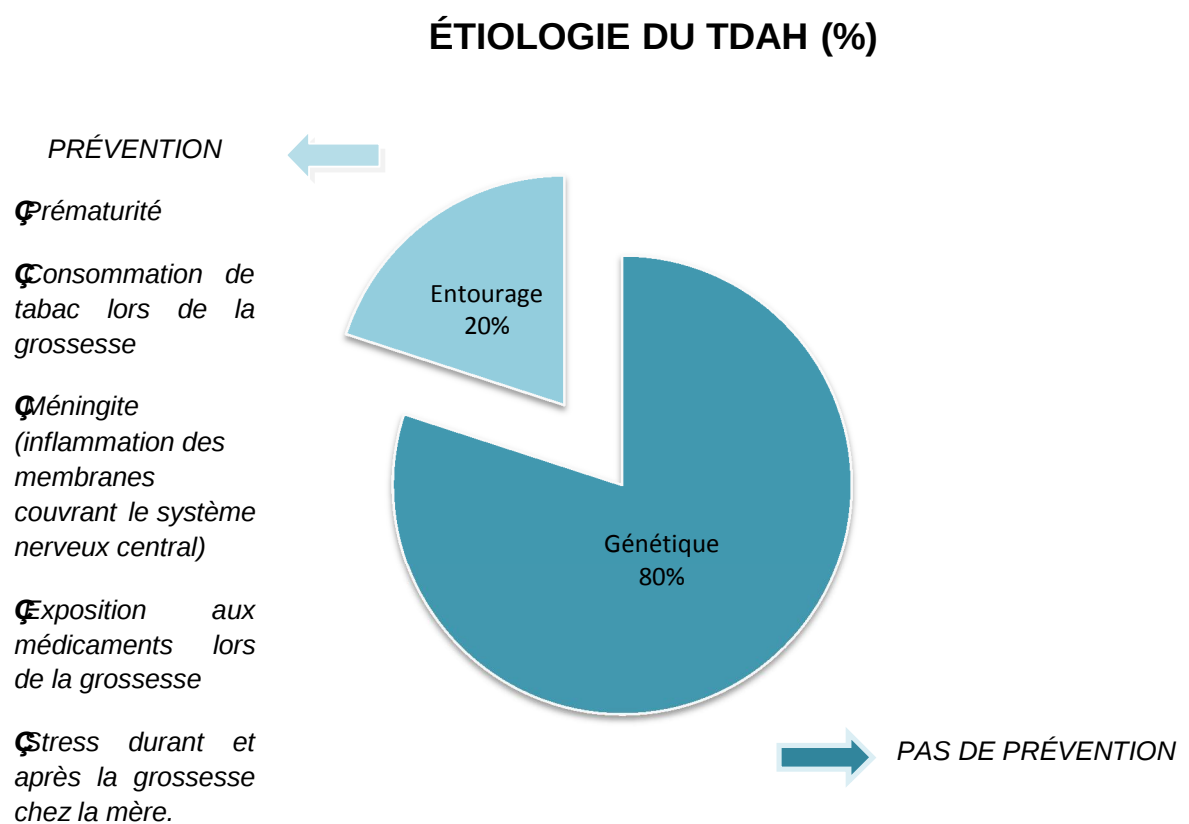


Les questions sur l'anamnèse de l'enfant englobent les différents problèmes qui peuvent être apparus dans la vie de l'enfant ou de la mère.

Lors de la conférence nommée précédemment, Adela Masana Marin³⁰ nous a parlé de l'étiologie du TDAH, c'est-à-dire, de ses causes.

Selon Masana. 80% des TDAH ont des causes génétiques. Cela signifie que le TDAH se transmet quasiment comme la taille ou la couleur des yeux. Elle a pourtant signalé le fait que l'on n'hérite pas le TDAH, mais la prédisposition ou le risque de développer le trouble.

Les causes du TDAH en rapport avec l'environnement, sont de 20%. Selon Adela Masana, seulement l'étiologie en rapport avec l'environnement peut être prévenue. Voici un tableau qui synthétise son exposé :



Si nous comparons les données que nous a fournies avec les résultats obtenus dans la question 8, nous pouvons observer une similitude. La question abordée demandait aux parents s'il y avait eu des problèmes lors de la grossesse, c'est-à-dire, je voulais savoir si le TDAH de leurs enfants pourraient être dû à des facteurs liés à l'environnement. 20% des 25 mères ont répondu oui, ce qui pourrait être en rapport avec les aspects mis en avant ci-dessus.

³⁰ Adela Masana Marin est une psychiatre, coordinatrice du Centre de Salut Mental Infanto-Juvenil de Tarragone et Valls ; professeure associée à l'Universitat Rovira i Virgili, puis responsable du Grup d'Investigació en Patologia Vincular(GPV)

En ce qui concerne la question 11 (*Est-ce que votre fils/fille a des antécédents familiaux de problèmes psychologiques (ou psychiatriques) d'autres TDAH dans la famille ?*), les résultats sont contradictoires avec l'idée que nous avons sur les causes du trouble. Les experts sont d'accord avec le fait que 80% des TDAH sont dus à la génétique. Pourtant, le graphique que j'ai obtenu signale que la majorité des enfants diagnostiqués, soient 15 enfants sur 27, ne présentent pas des antécédents familiaux de TDAH ou d'autres psychologies. Cela pourrait être mis en relation avec le fait que l'analyse de ce trouble ne se fait pas depuis longtemps et beaucoup d'adultes peuvent actuellement présenter un TDA/H sans en être certains.

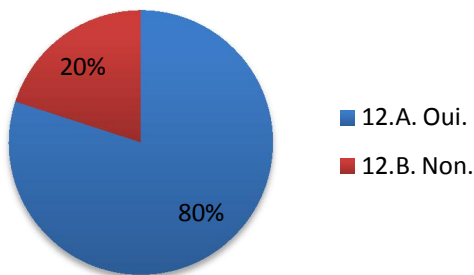
En ce qui concerne la question 9 (*A-t-il souffert un accident lors de l'enfance ?*), 3 des 25 familles³¹ (soit un 12%), annoncent que leur fils a souffert un accident lors de l'enfance. D'après Adela Masana, les personnes diagnostiquées de TDAH ont un risque majeur de souffrir des accidents. On observe que deux de ces trois enfants ont souffert une incidence qui a occasionné la perte des dents (dans le cas de l'enfant de la famille numéro 3), et la fracture d'un bras (chez l'enfant de la famille numéro 13). Dans les deux cas, ils présentent un diagnostic TDAH avec hyperactivité. Ainsi, la mère de la famille 23 nous explique que son fils, qui présente actuellement un TDA sans hyperactivité, était tombé dans la piscine à l'âge de 2 ans et avait dû rester en surveillance à l'hôpital pendant trois jours. Nous ne pouvons pas être sûrs si les accidents ont été une conséquence du trouble, mais le rapport n'est pas négligeable non plus : même si le TDAH se diagnostique vers l'âge de 7 ans, vers les 2 ans l'enfant peut commencer à présenter les symptômes.

En définitive, comme le TDAH peut présenter une vaste variété de diagnostics, le fait que l'enfant ait ou non des problèmes (physiques, de santé, de coordination motrice, etc.) dépend de si l'enfant a un TDAH sévère ou présentant d'autres troubles associés. Nous avons vu que lorsque un enfant est diagnostiqué du trouble, il est possible que chez sa famille existent d'autres personnes TDAH. Cela peut présenter d'autres troubles associés qui auront une influence sur l'évolution de l'enfant.

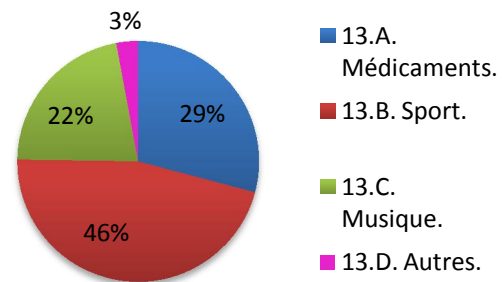
³¹ Les trois familles sont les familles numéros 3, 13 et 23. À consulter sur Annexes.

4.3. Analyse du traitement

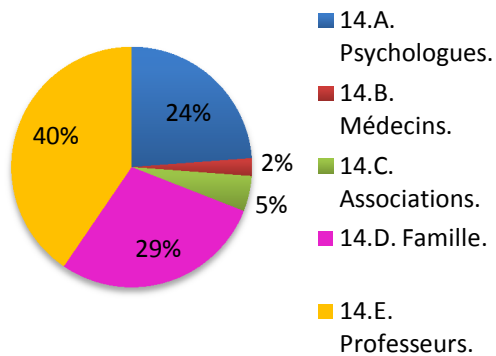
12- Votre fils doit-il suivre un traitement spécifique ?



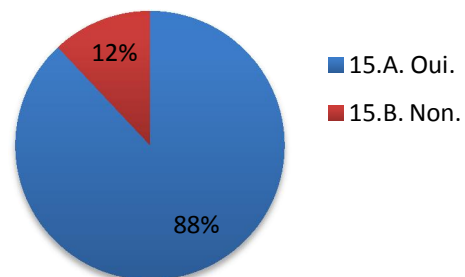
13- Qu'est-ce qui aide votre enfant TDAH ?



14- Qui vous aide dans le quotidien avec votre enfant ?



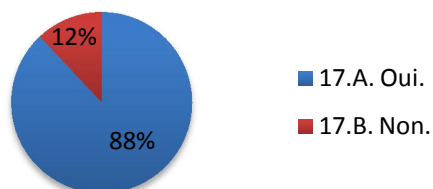
15- Est-ce que votre fils/ fille doit suivre un plan de travail ?



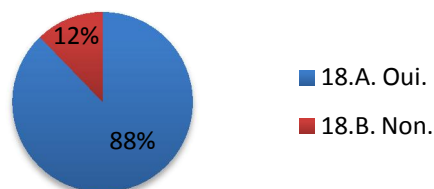
16- Est-ce que la punition et/ou la récompense est une bonne solution pour contrôler le comportement de votre fils/fille?



17- Les règles à la maison sont-elles les mêmes pour tout le monde?



18- Les conjoints sont-ils d'accord avec les méthodes à suivre ?



D'après les spécialistes, il n'y a pas de traitement curatif pour le TDAH. L'objectif est d'atténuer les conséquences de ce trouble dans la vie quotidienne de l'enfant ou de l'adulte (difficultés à l'école ou au travail, faible estime de soi, etc.).

Les questions sur le traitement font référence aux aides que reçoit l'enfant et à comment s'organise chaque famille à la maison, aussi bien de médicaments que des aides par rapport aux activités réalisées et à l'accompagnement des enfants et de leurs familles et au soutien psychologique.

D'après les résultats de la question 13 (*Qu'est-ce qui aide votre enfant TDAH ?*), le sport est ce qui aide les enfants davantage dans leur vie quotidienne, 46%. Cela semble cohérent puisque selon les médecins, le sport fait partie de l'apprentissage psychomoteur de l'enfant. « Il favorise le développement musculaire et l'acquisition de l'équilibre, de la coordination des gestes et de la précision. »³² À cela s'ajoute le fait qu'une des formes de canaliser le besoin de bouger chez les personnes hyperactives est la pratique de sport. D'après une unité de la Direction des services aux étudiants de l'Université Laval du Québec³³, l'activité physique est un antidépresseur naturel puisqu'il favorise la sécrétion d'hormones comme la dopamine, qui aide à la gestion des humeurs.

19 parents doivent donner des médicaments à leur enfant et affirment que ceux-ci les aide notablement : « *amb la medicació es comporten igual que qualsevol nen* »³⁴ (avec les médicaments ils se conduisent comme n'importe quel autre enfant). Cependant, le

³² D'après le site Eureka Santé, L'information médicale grand public de référence. Dans « *Les bienfaits du sport chez les enfants* » : <http://www.eurekasante.fr/sport/enfants-sport/bienfaits-sport-enfants.html>. Consulté le 1 janvier

³³ Dans le site internet du Centre d'aide aux étudiants, une unité de la Direction des services aux étudiants de l'Université Laval, Québec, Canada, 2005 : https://www.aide.ulaval.ca/cms/site/aide/Accueil/Apprentissage_et_Reussite/Strategies/strategie_pour_etudier_avec_tdah#mieux_gerer_temps. Consulté le 1 janvier

³⁴ Paroles de la mère de deux enfants hyperactifs interviewée (famille n°8). À consulter sur Annexes.

traitement pharmacologique n'est pas toujours nécessaire et cette question fait seulement référence aux enfants qui prennent des médicaments, ce qui pourrait expliquer le fait que le pourcentage ne soit pas très élevé (29%).

Nous apercevons aussi que dans un 22% des cas, la musique apparaît aussi comme une bienfaisance pour ces enfants. En effet, d'après l'hebdomadaire Laurentides³⁵, Marie-France Bélanger, une mère ayant un fils qui a de l'anxiété dit qu'il se voit limité dans les activités qu'il peut faire et elle affirme : « *Tommy n'aime pas la compétition; pour lui, c'est un facteur de stress. Il n'est pas très sportif non plus. La musique a été une vraie révélation, et c'est la seule activité qu'on a réussi à lui faire faire* ». Dans d'autres mots, la musique peut servir à calmer l'enfant et à aider à sa concentration.

Par rapport à l'aide que reçoivent les familles dans le quotidien de leur enfant (question 14), 40% des parents interviewés disent que cette aide vient des professeurs, 29% de la famille, 24% des psychologues, 5% d'associations puis 2% des médecins. Comme nous avons expliqué avant, l'aide de l'école est indispensable pour que l'enfant TDAH améliore sa vie quotidienne. Ainsi, je pense que le fait d'avoir posé cette question sans leur avoir donné ces possibles réponses a pu influencer les résultats. J'aurais dû leur donner l'option de choisir ; en effet, très probablement, le pourcentage d'aide de la famille aurait été plus important, car souvent on ne pense pas aux personnes qui sont près de nous et qui nous aident au quotidien.

Dans les questions 12 (*Votre fils doit-il suivre un traitement spécifique ?*) et 15 (*Est-ce que votre fils/ fille doit suivre un plan de travail ?*), les résultats montrent clairement que la plupart des enfants TDAH doivent suivre un plan de travail et suivre un traitement spécifique. Cela semble normal, puisque selon la Clinique³⁶, lorsque le TDAH affecte l'apprentissage de l'enfant, il faut établir un plan d'intervention. Il s'agit donc d'« *aider l'enfant à adapter ses stratégies et à modifier l'environnement pour l'aider à compenser les impacts de TDAH* ». Un traitement médical peut être accompagné.

Nous pouvons constater que 88% des familles interviewées signalent que les règles à la maison sont les mêmes pour tout le monde et les conjoints sont d'accord avec les méthodes à suivre (questions 17 et 18). L'hôpital pour enfants de Toronto³⁷, signale que pour aider les frères ou sœurs, mais aussi la famille en général, à faire face à la situation, il faut continuer à imposer les mêmes règles établies avant le diagnostic de TDAH. Les règles doivent être les mêmes pour tous les membres de la famille. Sara

³⁵ Hebdomadaire régional Laurentides, dans Actualités communautaire, La musique pour aider les enfants TDAH le 10 juin 2013: <http://www.hebdosregionaux.ca/laurentides/2013/06/10/la-musique-pour-aider-les-enfants-tdah>. Date de consultation: 2 janvier

³⁶ Selon la Clinique FOCUS sous la coordination de Annick Vincent avec la collaboration de Johanne Perreault, mai 2013 : <http://www.attentiondeficit-info.com/pdf/tdah-adaptations-scolaires-primaire-secondaire.pdf>. Consulté le 2 janvier

³⁷ The Hospital for Sick Children dans *Effets du TDAH sur frères et sœurs* le 14 octobre 2009 : www.aboutkidshealth.ca/fr/resourcecentres/adhd/treatmentofadhd/adhdandthefamily/pages/siblingsandadhd.aspx. Consulté le 2 janvier

Cortés³⁸ recommande aux familles de bien structurer, avec des horaires ou des normes, l'ambiance de l'enfant (devoirs, activités, tâches, etc.) dans son quotidien pour l'aider à se centrer. Elle signale l'importance que l'enfant voie que le reste de la famille respecte les mêmes normes établies. De cette façon, l'enfant ne se sentira pas discriminé dans sa propre famille et le fait de voir comment ils le font, l'aidera à mieux réaliser ses tâches, ses devoirs, etc. et à les adopter d'une manière facile et habituelle.

Finalement, la question 16 (*Est-ce que la punition et/ou la récompense est une bonne solution pour contrôler le comportement de votre fils/fille?*) demande aux parents leur opinion personnelle sur ce qu'ils pensent sur la punition et/ou la récompense. Je ne vais pas me centrer sur les résultats puisque la question a été mal posée. En fait, j'aurais dû diviser la question en deux puisque ce sont deux concepts opposés et les réponses peuvent être différentes pour chaque cas.

Les familles sont d'accord sur le fait que la punition n'est pas efficace pour les enfants TDAH, surtout sur ceux qui ont une hyperactivité ou impulsivité prédominante : «*és una nena que si la castigues també troba la part positiva i no ens serveix. Potser a vegades és més el joc psicològic de dir: 'Ostres mira que m'has fet' que no pas el càstig que li puguis donar.*»³⁹ Ce sont donc des enfants qui ont besoin d'être renforcés de forme positive au lieu d'être punis. La même clinique FOCUS mentionnée avant dit qu'une des adaptations des comportements pour ces enfants est d'utiliser le renforcement positif par des commentaires positifs, des systèmes de récompenses et d'encouragement ou la mise en place de tâches qui peuvent être réussies.

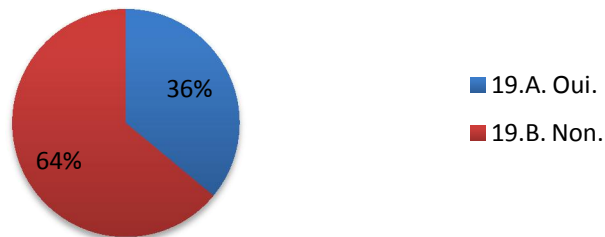
En conclusion, nous pouvons dire que grâce à un traitement spécifique, les enfants ayant un TDAH sont mieux en mesure de vivre avec leurs symptômes et de les prendre en charge. Les stratégies pertinentes doivent être utilisées constamment et uniformément et il faut essayer d'utiliser le renforcement positif. D'autre part, les plans de travail aident énormément les enfants TDAH dans l'organisation, ce qui est très important chez eux ; il leur faut une aide constante pour pouvoir maintenir un sentiment d'ordre dans leur vie.

³⁸ Sara Cortés est professeure d'éducation spéciale, psychologue clinique et directrice technique de l'association APADIS, « *Asociación de padres de personas con discapacidad de San Sebastián de los Reyes* » de Madrid

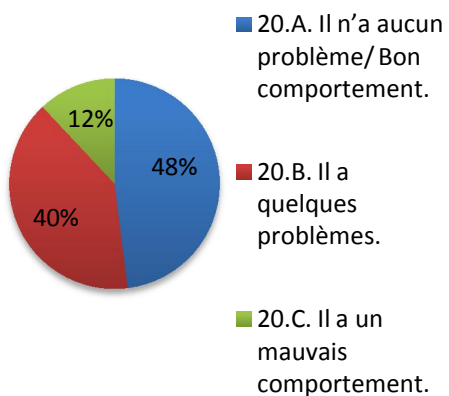
³⁹ (C'est une fille qui trouve aussi la part positive si on la punit et ça ne nous sert pas. Peut-être, souvent c'est plutôt le jeu psychologique de dire « Oh, regarde ce que tu m'as dit/fait » que la punition que l'on puisse lui donner.) Mots de la mère de la famille n°1 ayant une fille TDAH avec impulsivité prédominante. À consulter sur Annexes.

4.4. Analyse du quotidien de l'enfant

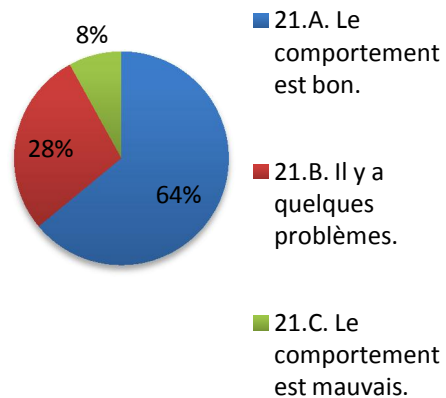
19- Est-ce que le fait d'avoir un enfant TDAH a eu un impact sur la vie sociale de la famille?



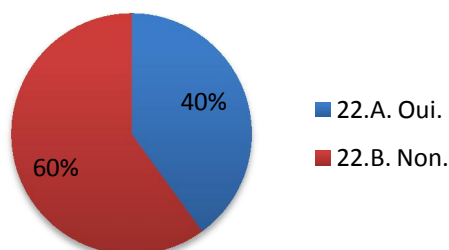
20- Pouvez-vous me parler de ses comportements sociaux ?



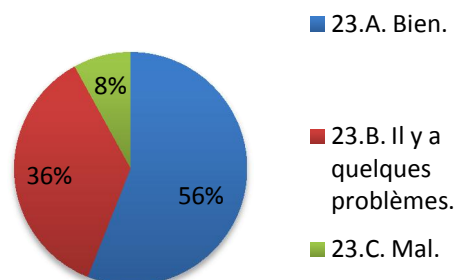
21- Comment sont ses comportements avec la famille ?



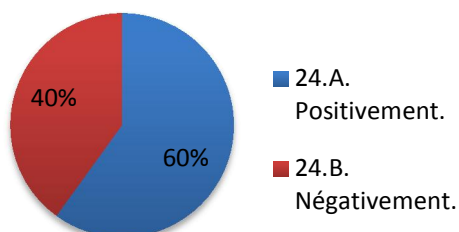
22- Est-ce que votre fils a des problèmes émotionnels ?



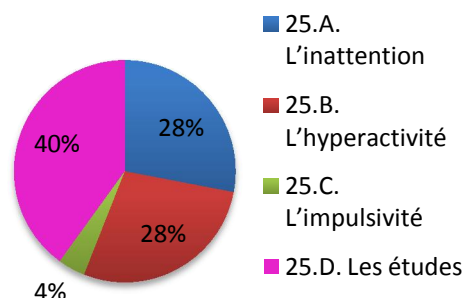
23- Comment se passe à l'école ?



24- Comment affectent les exigences de l'école dans l'évolution du TDAH ?



25- Qu'est-ce qui est le plus difficile pour gérer le quotidien de votre enfant ?



Pour analyser les réponses aux questions sur le quotidien des enfants, j'ai synthétisé les réponses selon plusieurs aspects : l'impact sur la famille, les comportements en société et à la maison et l'incidence de l'école dans l'évolution du trouble.

D'abord, nous pouvons voir que la plupart des parents interviewés déclarent qu'avoir un fils TDAH n'a pas eu un impact sur la vie sociale de la famille. 36%, soit 9 familles, ont répondu oui. J'ai pu constater que dans ces cas, il s'agit d'enfants plutôt hyperactifs ayant un diagnostic plutôt sévère. Il s'agit donc d'un autre aspect qui dépend du degré du trouble.

Ainsi, pour les questions 20 (*Pouvez-vous me parler de ses comportements sociaux ?*) et 21 (*Comment sont ses comportements avec la famille ?*) qui sont en rapport avec le comportement de l'enfant en famille et avec son entourage, nous pouvons observer

une similitude. Le comportement avec la famille et le comportement avec les personnes de son entourage ne varie pas beaucoup.

La plupart des familles disent que leur fils a un comportement bon ou qu'ils ne trouvent pas qu'il pose de problèmes. Pourtant, nous retrouvons un pourcentage significatif d'enfants qui ont des difficultés et dans quelques cas, de gros problèmes de relations, surtout avec les camarades à l'école. Les parents manifestent se sentir souvent exclus du groupe. La mère de l'enfant numéro 5 l'exprime ainsi : « *Dificultats per ser acceptat pel grup (com més gran s'ha anat fent pitjor), dificultats per fer amics nous i poca interacció amb els adults fora de la família.* »⁴⁰. La mère de l'enfant m'a expliqué que d'abord son fils n'avait aucun problème pour établir des relations, mais qu'ensuite, ses camarades se moquaient de lui et avec le temps, il s'est senti rejeté et méprisé. Cet enfant a aussi eu des épisodes de peurs et d'anxiété, ce qui expliquerait pourquoi il s'appuie tellement sur sa famille. C'est l'un des problèmes que retrouvent parfois les enfants TDAH : ils sont mis de côté par les autres enfants car ils ne sont pas compris. « *Les enfants TDAH et HP sont souvent vus comme de vilains petits canards, alors qu'en réalité ce sont de magnifiques cygnes.* »⁴¹

La question 22 (*Est-ce que votre fils a des problèmes émotionnels ?*) montre que dans 40% des cas l'enfant a des problèmes émotionnels. Ceci pourrait être associé aux difficultés de relations commentées ci-dessus ; l'enfant adopterait un sentiment d'infériorité par rapport à ses camarades et peut avoir de l'anxiété, de la tristesse, etc. : « *Té èpoques de tristesa, de pors i d'ansietat.* »⁴². La psychologue Sara Cortés affirme : « *Creo que son niños que normalmente tienen baja autoestima porque la gente no acaba de comprender el trastorno y suelen ser apartados porque pueden parecer (por ejemplo) niños mal educados.* »⁴³ Ce sont donc des enfants qui peuvent avoir des problèmes émotionnels. Cela peut être dû à d'autres facteurs comme le type de diagnostic de l'enfant ; un TDAH léger n'affecterait pas de la même façon qu'un TDAH sévère.

D'autre part, les questions 23 (*Comment se passe à l'école?*) et 24 (*Comment affectent les exigences de l'école dans l'évolution du TDAH?*) reprennent comment est la situation de l'enfant à l'école. Nous pouvons remarquer que lorsque les circonstances à l'école sont bonnes, les exigences se répercutent positivement sur l'enfant dans l'évolution de son TDAH. Cela dépendrait du type et du degré de diagnostic de celui-ci.

⁴⁰ (Difficultés pour être accepté par le groupe (lorsqu'il s'est fait grand, la situation s'est empirée), difficultés à faire de nouveaux amis et peu d'interaction avec les adultes en dehors de la famille.) Paroles de la mère de la famille n°5

⁴¹ D'après Olivier Revol, dans la conférence Aix les bains appelée « *La souffrance scolaire des enfants TDAH/HP (haut potentiel d'hyperactivité)* », de septembre 2014. Consulté dans <http://www.kisskissbankbank.com/webdocumentaire-sur-la-souffrance-scolaire-des-enfants-et-adolescents-tdah-a-haut-potentiel>. Consulté le 2 janvier

⁴² (Il a des époques de tristesse, de peurs et d'anxiété) Paroles de la mère de la famille n°20 ayant un enfant impulsif. À consulter sur Annexes.

⁴³ (Je crois que ce sont des enfants qui souvent ont une faible estime en soi parce que les gens n'arrivent pas à finir de comprendre le trouble et sont souvent mis de côté car ils peuvent sembler (par exemple) des enfants mal élevés.) Mots de Sara Cortés, psychologue clinique de Madrid

Une autre explication pourrait être l'aide que reçoit la famille à l'école. Certaines familles m'ont expliqué qu'elles ont eu quelques problèmes avec les professeurs et que dans certains cas, l'enfant a dû changer d'école ou redoubler une année. C'est ce que nous dit une mère interviewée dont la fille a redoublé une année au primaire: *«Considero que la evolución académica de niños TDAH depende mucho del trato que el profesor les da. Ha pasado de suspender todo el curso pasado a aprobarlo todo con notables y excelentes.»*⁴⁴

Les familles coïncident toutes dans l'aspect parlé dans la première partie de l'analyse de mon travail dans lequel on disait que la reconnaissance et la prise en compte par l'école des besoins particuliers de l'enfant avec TDAH est un droit des familles. Cette aide est donc nécessaire : *« En mi caso sin el soporte del colegio, yo no hubiera conseguido ningún logro. »*⁴⁵

En synthèse, le fait d'avoir une aide à l'école se reflète de manière positive dans l'évolution de l'enfant et de son TDAH.

La question 25 (*Qu'est-ce qui est le plus difficile pour gérer le quotidien de votre enfant?*) pourrait nous servir comme conclusion de mon analyse du quotidien des enfants. 7 familles affirment que le plus difficile à gérer est l'inattention, 7 familles disent que c'est l'hyperactivité et une seule dit que c'est l'impulsivité : *« La impulsividad de lengua que té.»*⁴⁶. Les résultats trouvés n'ont pas été comme ce que j'espérais trouver avant de réaliser mon travail. Je croyais que ce qui serait le plus difficile à gérer serait l'inattention, l'hyperactivité ou l'impulsivité, selon le type de TDAH de l'enfant, mais cela n'a pas été le cas. J'ai donc du rajouter la réponse D « études » dans les possibles résultats, car je n'avais pas considéré cette possible réponse. 40%, soient 10 familles, affirment que les études est la partie la plus difficile à gérer du quotidien de l'enfant. Voilà un autre cas qui montre les difficultés que retrouvent ces familles dans l'éducation de leur enfant TDAH.

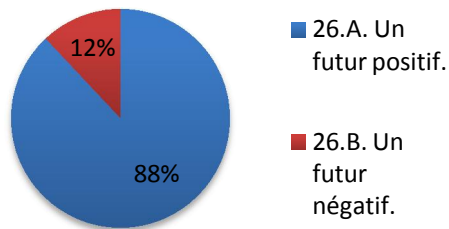
⁴⁴ (Je considère que l'évolution académique des enfants TDAH dépend beaucoup de la relation avec le professeur. Elle a passé de ne pas avoir la moyenne durant toute l'année dernière, à réussir tout avec des notables et des excellents). Mots de la mère de la famille n°6. À consulter sur Annexes.

⁴⁵ (Dans mon cas, sans le support de l'école je n'aurais rien réussi.) Paroles de la mère de la famille n°12. À consulter sur Annexes.

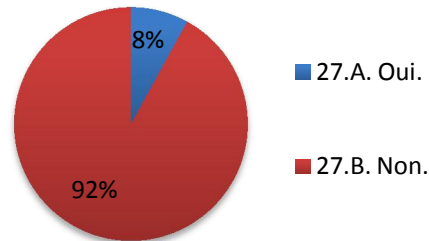
⁴⁶ (L'impulsivité de langue qu'elle a) Paroles de la mère de la famille n°1. À consulter sur Annexes.

4.5. Analyse des autres questions

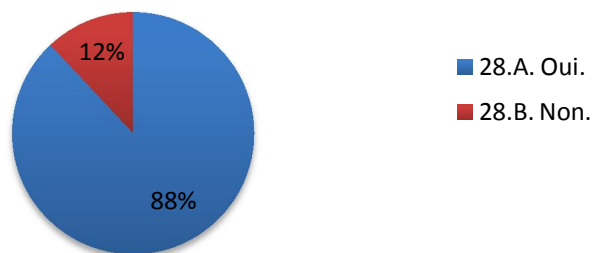
26- Quelles sont vos craintes par rapport à l'avenir de votre enfant ?



27- Recevez-vous des aides économiques ?



28- Croyez-vous qu'il s'agit d'un trouble peut connu par la société actuelle ou associé à des fausses croyances ou préjugés?



Pour finir mon interview avec les parents, je leur ai fait penser à l'avenir de leur enfant. Les résultats ont coïncidé avec mes attentes :

- 88% des familles voient un futur positif pour leur enfant.
- 12% des familles voient un futur négatif pour leur enfant.

Selon Adela Masana, dans la conférence à laquelle j'ai assisté, 50% des enfants diagnostiqués maintiennent leurs symptômes jusqu'à l'adolescence et 50% des adolescents TDAH conservent les symptômes dans leur vie d'adultes. Ainsi, l'hôpital

pour enfants de Toronto ajoute cela : « *Cependant, même lorsque le TDAH dure toute la vie, il n'est pas nécessairement invalidant. Maintes personnes atteintes réussissent très bien au travail et sur le plan privé.* »⁴⁷, ce qui rassure le fait qu'un TDAH peut ne pas être un obstacle dans la réussite de l'enfant. Pour justifier cela, j'ai analysé les trois cas de familles qui voient un futur dur pour leur enfant :

- La famille numéro 5 a un enfant TDAH avec prédominance d'inattention. Celui-ci a d'autres troubles associés : Trouble de Tourette⁴⁸, dyslexie, dyscalculie⁴⁹

- La famille numéro 15 a un enfant TDAH avec hyperactivité prédominante. Celui-ci a aussi un autre trouble associé : Trouble oppositionnel avec provocation⁵⁰

- La famille numéro 18 a un enfant TDAH de type mixte. Celui-ci a le Syndrome de l'X fragile⁵¹.

Nous pouvons donc constater que chez les trois cas, c'est-à-dire, le 12% du graphique de la question 26, il s'agit d'enfants avec d'autres troubles associés. Nous pourrions même dire qu'il s'agit de troubles sévères. Cela justifie la préoccupation de leurs familles pour l'avenir de leur enfant.

J'ai ensuite demandé aux parents s'ils recevaient des aides économiques. 92% des 25 familles coïncident dans le fait de ne rien recevoir. 8% (soit deux familles) reçoivent une aide financière.

J'ai réalisé des recherches en demandant à la présidente de l'association APYDA et à Sara Cortés, puis en me renseignant sur des sites d'internet, j'ai ainsi connu qu'il existe

⁴⁷ Dans La voie de l'avenir du site internet de The Hospital for Sick Children, octobre 2009 : <http://www.aboutkidshealth.ca/Fr/ResourceCentres/ADHD/LookingAhead/Pages/default.aspx>. Consulté le 2 janvier

⁴⁸ Le trouble de la Tourette est une maladie neurologique qui se caractérise par l'association de plusieurs tics moteurs et d'au moins un tic vocal pendant plus d'un an. D'après Audrey Plessis dans Maladies psychiatriques- Santé mentale, « *Syndrome de Gilles de la Tourette* », juillet 2013 : http://www.doctissimo.fr/html/psychologie/principales_maladies/15977-syndrome-tourette.htm. Date de consultation: 2 janvier

⁴⁹ La dyscalculie est un trouble d'apprentissage qui correspond à la difficulté d'apprendre des nombres. Consulté dans le site internet Futura-Sciences, Santé-Dictionnaire, 2001-2015 : <http://www.futura-sciences.com/magazines/sante/infos/dico/d/medecine-dyscalculie-13581>. Consulté le 2 janvier

⁵⁰ Celui-ci se caractérise par une désobéissance quasi-généralisée. Ce sont des enfants qui ont une parfaite conscience de leur comportement d'opposition et qui refusent de se conformer aux demandes de l'adulte. Dans le site CERC : <http://www.cerc-neuropsych.com/fr/mieux-comprendre/trouble-d-opposition-et-de-provocation>. Date de consultation: 2 janvier

⁵¹ C'est une maladie génétique héréditaire qui est due à la mutation d'un gène du chromosome X. Il entraîne un déficit intellectuel, des troubles du comportement et des anomalies physiques. Consulté dans : <http://www.x-fragile.be/syndrome-x-fragile/informations-generales/>. Date de consultation : 2 janvier

une aide financière qui figure dans le BOE ⁵². C'est une loi, datée du 29 novembre 2013 et acceptée par le Réal Décret Législatif qui reconnaît les droits des personnes handicapées. Celle-ci fait partie du Chapitre I : « *Sistema de prestaciones sociales y económicas* » et regroupe l'article 8 et l'article 9. Les voilà ci-dessous :

ARTICLE 8. « *Sistema especial de prestaciones sociales y económicas para las personas con discapacidad*»

1. *La acción protectora del sistema especial de prestaciones sociales y económicas para las personas con discapacidad que por no desarrollar una actividad laboral, no están incluidos en el campo de aplicación del Sistema de la Seguridad Social, comprenderá:*

- a) Asistencia sanitaria y prestación farmacéutica.*
- b) Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte.*
- c) Recuperación profesional.*
- d) Rehabilitación y habilitación profesionales.*

2. *Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 9, la asistencia sanitaria y la prestación farmacéutica previstas en la letra a) del apartado anterior tendrán la extensión, duración y condiciones que se prevean reglamentariamente.*

3. *Las personas beneficiarias de los subsidios de garantía de ingresos mínimos y por ayuda de tercera persona, continuarán con el derecho a la percepción de los mismos de acuerdo con lo establecido en la disposición transitoria única.*

ARTICLE 9. « *Prestación farmacéutica del sistema especial de prestaciones sociales y económicas para las personas con discapacidad.*».

1. *Los beneficiarios del sistema especial de prestaciones asistenciales y económicas previsto en este capítulo estarán exentos de aportación por el consumo de especialidades farmacéuticas.*

Même si le TDAH n'est pas "un handicap en soi", ses conséquences le sont à juste titre et l'aide financière dont on parle peut être attribuée. Les familles ont leur droit de demander la considération d'enfant handicapé.

Pour essayer de comprendre les résultats montrant que la majorité des familles ne reçoivent pas cette aide, j'ai pris contact avec M^a Jesús Tapia, présidente de l'association APYDA, pour voir si elle le saurait expliquer. Elle m'a dit qu'actuellement,

⁵² BOE (Boletín Oficial del Estado) du mardi 3 décembre 2013, Sec.I. Page. 95642. Loi consultée dans: <http://www.boe.es/boe/dias/2013/12/03/pdfs/BOE-A-2013-12632.pdf>. Date de consultation: 2 janvier.

cette aide est plus difficile à être acquise car d'autres aspects comme les revenus des parents sont tenus en compte. Voilà pourquoi, de forme générale, les familles interviewées n'ont pas reçus d'argent.

Pour finir mon analyse de résultats de cette partie, j'ai laissé en dernier lieu la question que je considère qui pose le plus de problèmes dans notre société. Actuellement, il existe de nombreuses croyances courantes au sujet du trouble.

D'abord, de forme générale, les familles coïncident dans l'idée qu'il s'agit d'un trouble peu connu : «*Yo no lo conocía hasta que no se lo diagnosticaron a mi hija. Y es eso que dicen de que no eres consciente de lo que es hasta que te pasa a ti. La sociedad no tiene mucho conocimiento del tema.*»⁵³

Même si le trouble reste peu connu par la société actuelle, de nombreuses associations comme l'Association APYDA luttent pour le faire connaître et aider les familles. Celle-ci travaille plusieurs aspects :

- Donner du support psychopédagogique aux familles.
- Organise des groupes psychopédagogiques, des thérapies et des activités pour enfants et adolescents de 7 à 16 ans.
- Organiser des conférences informatives à des professionnels et aux familles⁵⁴.

Face à cela s'ajoute le fait qu'il soit associé à de fausses croyances. Les familles interviewées sont d'accord dans l'idée que certains personnes pensent que ce trouble est une invention : «*Van haver diaris que van publicar que el TDAH és una farsa i em va indignar bastant.*»⁵⁵, «*la sociedad actual no está bien informada y hay ciertos comentarios que sientan mal.*»⁵⁶. Ce thème a aussi été débattu dans la conférence «*TDA-H aspectos terapèutics i preventius*». Adela Masana a dit que souvent les informations qui circulent dans les médias sont fausses et font mal aux familles. Elle a ajouté que notre société doit faire une réflexion de forme générale sur les troubles comme le TDAH et arriver à en parler avec toute normalité.

Voici les paroles au sujet de cela de Christine Gétin, mère d'un enfant TDAH et présidente et fondatrice de l'association HyperSupers TDAH France, depuis février 2002 :

⁵³ (Moi je ne le connaissais pas jusqu'au moment où ma fille fut diagnostiquée. C'est ce que l'on dit de que l'on n'est pas conscients de ce que c'est jusqu'au moment où ça te passe à toi. La société n'a pas beaucoup de connaissance de ce thème.) Paroles de la mère de la famille n°6. À consulter sur Annexes.

⁵⁴ À consulter fiche d'Associació APYDA TDAH Tarragona sur Annexes

⁵⁵ (Il y a eu des journaux qui ont publié que le TDAH est une farce et je me suis indignée beaucoup.) Paroles de la mère de la famille n°24. À consulter sur Annexes.

⁵⁶ (La société actuelle n'est pas encore bien informée et certains commentaires font du mal) Paroles de la mère de la famille n°14. À consulter sur Annexes.

« Vous écrivez parfois des articles sur ce sujet, sans en connaître la complexité et l'étendue, les répercussions psychologiques, sociales et financières induites pour les familles des enfants souffrant de ce trouble, parfois en accusant les parents de céder à la facilité d'une pilule miracle qui ferait de leur petit monstre ingérable, un agneau bien calme et obéissant.

Je me permets d'imaginer que vous écrivez ces articles pour défendre un point de vue qui vous est cher, avec une impulsivité dictée par l'importance de vos croyances (et je ne me moque pas en disant cela).

Vous réagissez avec impulsivité, sans bien forcément maîtriser les conséquences de votre acte, la déferlante de commentaires négatifs contre vous, la gêne occasionnée, une possible sanction de votre direction. Mais vous avez fait ce qui vous semblait juste.

Alors bienvenue dans notre monde Mesdames et Messieurs. Nos enfants sont comme vous, ils réagissent avec impulsivité sans mesurer les conséquences de leurs actes, pour défendre une cause qui leur paraît juste (vous saviez que ce sont des enfants qui ne supportent pas l'injustice ?). »⁵⁷

5. AMÉLIORATIONS POUR LES FAMILLES

Après avoir fait l'analyse des vingt-cinq familles, je suis arrivée à réaliser, avec l'aide de Sara Cortés, un guide pour les familles ayant un enfant TDAH. Avant tout, je tiens à dire que chaque enfant est unique et a un diagnostic qui le caractérise. Cependant, nous pouvons observer des similitudes avec d'autres enfants présentant le même trouble. Mes conseils sont donc présentés de forme générique :

┆ Les premières années de l'enfant :

Même si pendant les premières années de vie l'enfant ne peut pas être diagnostiqué, celui-ci peut déjà présenter des caractères qui annonceront un possible TDAH. Dans ces cas, les parents sont souvent irrités par les pleurs de leur enfant et se laissent emporter par ses émotions.

Quelques conseils seraient de lui parler à voix basse et lentement. De cette façon, même si l'enfant ne le comprend pas, il se relaxera. De plus, la patience et la compréhension fera que l'enfant ressentira l'amour de ses parents.

┆ Lors de ses premières années d'école

Lorsque l'enfant a déjà été diagnostiqué, il est conseillé aux parents de prendre un rendez-vous aussitôt que possible avec les professeurs de leur enfant et leur communiquer la situation. Les parents peuvent annoncer les habiletés de leur fils, ainsi

⁵⁷ Témoignage, mercredi 12 juin 2013, par Christine Gétin. Consulté dans le site HyperSupers TDAH : <http://www.tdah-france.fr/-Temoignage-.html?lang=fr>. Consulté le 3 janvier

que ses points faibles, de telle manière que les professeurs puissent connaître l'enfant. Il est aussi important de communiquer le diagnostic exact de l'enfant. Les parents peuvent ainsi vérifier si le professeur connaît quelque chose sur le trouble.

Il faut que les parents adoptent une attitude compréhensive vis-à-vis du professeur afin d'éviter des confrontations.

➤ Conseils par rapport à l'enfant

Les parents peuvent demander à leur enfant comment il a passé sa journée afin de le féliciter de ses succès. Ensuite, lorsque celui-ci est en difficultés, les parents peuvent l'encourager pour que celui-ci s'efforce au maximum. En tant que parent, il faudra le soutenir lorsque l'enfant échoue dans une activité.

Il ne faut jamais lui reprocher quelque chose avec la finalité de provoquer un changement de conduite, car celui-ci se tiendrait sur la défensive et se sentirait agressé.

Les parents peuvent créer un calendrier de succès : les choses positives que l'enfant fait seraient marquées de telle façon que l'enfant puisse voir ce qu'il réussit de manière. Ce système peut aussi s'appliquer à l'école avec les professeurs.

Il ne faut jamais montrer que l'on est mécontent de lui par ses résultats scolaires. Il ne faut pas exprès (dans le cas où le diagnostic lui cause des difficultés académiques). C'est aussi important de renforcer positivement ses réussites.

Dans le cas où il y ait un problème avec un professeur, un autre parent ou avec un camarade, il faut toujours confronter ce que disent les autres avec ce que l'enfant raconte. Parfois il s'agit juste d'un manque de compréhension. À savoir, les enfants hyperactifs tendent à être provoqués par leurs compagnons. Il faut essayer de leur montrer comment éviter ces confrontations. En revanche, cela ne veut pas dire qu'il faut tolérer toute action de notre enfant. Celui-ci doit savoir ce qui est correct et ce qui ne l'est pas.

➤ Conseils à la maison

Les parents doivent avant tout, accepter que leur enfant a un trouble et connaître le diagnostic ou les conditions de leur enfant.

Il ne faut jamais le critiquer parce qu'il ne peut pas rester assis ou parce qu'il abandonne les activités qu'il commence. Dans ce cas, il est conseillé de le féliciter par ce qu'il fait bien, l'encourager à finir ses tâches ou lui suggérer de faire une pause et ainsi finir plus tard ce qu'il était en train de faire. Un système de récompense peut être favorable si l'on veut qu'il fasse quelque chose.

Il faut éviter que l'enfant réalise beaucoup d'activités extrascolaires car cela peut faire que l'enfant se laisse emporter par ses émotions et n'arrive pas les réaliser toutes, ce

qui va vite le frustrer. Les jeux de concentrations sont ainsi à éviter, il faut mieux l'encourager à réaliser des jeux qui n'occupent pas beaucoup de temps.

Pour être sûrs que l'enfant a écouté ce que ses parents lui ont dit, ceux-ci peuvent lui faire répéter l'ordre pour qu'il se concentre sur ce qu'il a été dit.

Lorsque les parents veulent que l'enfant fasse quelque chose ou se comporte d'une manière précise, il faut que la famille donne d'abord l'exemple. Par exemple, s'ils veulent que l'enfant soit ordonné, les parents doivent l'être aussi. Pour que l'enfant apprenne, il est conseillé de lui montrer comment le faire.

Pour finir, si les parents veulent améliorer la communication avec leur enfant, ils peuvent discuter avec lui de futurs projets (voyages, activités, etc), lui demander son opinion et écouter son point de vue.

B) CONCLUSION

Pour terminer, je considère important de revenir sur plusieurs aspects abordés dans le travail. Je voudrais d'abord rappeler objectifs fixés au début, ensuite, je signalerai les apports que m'ont procurés ce travail et enfin, je finirai par mentionner les difficultés rencontrées dans ce travail.

Tout d'abord, mon principal objectif était de connaître plus profondément le TDAH. Je pense avoir atteint mon objectif car j'ai connu toutes les caractéristiques de ce trouble ainsi que les effets que celui produit chez les enfants. J'ai pu, non seulement étudier ce trouble, j'ai pu le comprendre grâce aux différents points de vue de 25 familles. Ils ont pris le temps de répondre à mes questions et de partager leurs expériences avec moi. Le travail a pris, grâce à eux, une autre dimension et je leur en suis très reconnaissante. Pour arriver à bien comprendre le trouble, j'ai dû contacter plusieurs psychologues qui m'ont aidée à traiter les différents diagnostics que j'ai rencontrés lors de mes analyses. Je pense que le TDAH est un trouble que doit être étudié au-delà d'une base théorique : il faut se retrouver face à des situations réelles, mettre en relation des idées et arriver à le comprendre.

Ensuite, je me suis fixée comme objectif de comprendre de quelle manière un trouble mental comme celui-ci peut affecter la personne qui en souffre. Prenons le cas d'un enfant hyperactif. Celui-ci aura besoin de beaucoup de persévérance. Toutefois, une trop grande rigidité peut créer chez lui de l'opposition et provoquer de l'anxiété. Les parents doivent d'abord accepter qu'il a ce trouble et comprendre que les exigences ne seront pas les mêmes pour leur enfant. Ils devront savoir qu'il aura besoin d'eux pour l'organiser, lui donner des conseils, de l'aide ainsi que des méthodes qui pourront lui servir toute sa vie. Le plus difficile est de maintenir un équilibre entre fermeté et flexibilité, ce qui peut devenir tout un défi.

J'ai rencontré des familles ayant des enfants qui présentaient toute sorte de diagnostics, sévères ou non, et j'ai pu tirer des conclusions sur l'affectation du trouble chez l'enfant. C'est en réalisant mes recherches, mais surtout en contactant des spécialistes et des cas réels que j'ai pris conscience du nombre de problèmes qui étaient liés à ce trouble. Je savais déjà qu'il engendrait pas mal de complications mais je ne me rendais pas compte que cela touchait autant de domaines différents et si variés.

Je tiens à dire que le fait d'arriver à regrouper vingt-cinq familles a été largement la partie la plus compliquée de mon travail. Il faut savoir que le TDAH est souvent mal vécu chez les familles et je devais toujours y penser. J'ai eu la grande chance de pouvoir compter avec l'aide des gens de mon entourage qui ont demandé la participation aux familles. J'ai été compréhensive par rapport aux parents qui ne voulaient pas parler de leur situation et j'ai essayé de ne pas les incommoder. Tout un défi.

Après avoir réuni les interviews j'ai donc dû classer les réponses dans un tableau pour pouvoir les analyser et arriver à, non seulement comparer les situations des différentes familles interviewées, mais essayer aussi d'établir des liens avec ce que j'avais appris lorsque j'ai travaillé la partie théorique de mon sujet de recherche. Je crois avoir réussi

mes objectifs car cela m'a menée à proposer des possibles améliorations dans l'accompagnement des familles qui ont des enfants TDAH.

Mon objectif premier dans ce travail de recherche était de voir comment le TDAH est vécu dans le sein de la famille. Je dois dire que ce trouble est vécu d'une manière différente selon le diagnostic que présente l'enfant : plus le TDAH présente des troubles associés, plus le problème se vit difficilement. En famille, l'élément externe qui a une influence principale est l'adaptation de l'enfant en milieu scolaire. En fait, le déficit d'attention ainsi que l'hyperactivité et impulsivité (si présentes), sont les principaux ennemis que rencontrent les enfants lors de leurs études. Lorsqu'il y a un échec scolaire, les familles doivent encourager leur enfant et ne pas se décourager. Il faut savoir que le fait d'avoir un TDAH à la maison va obliger toute la famille à suivre un mode de vie adapté à l'enfant.

Ce travail m'a donc permis de concevoir une connaissance beaucoup plus vaste sur ce trouble qui, depuis plusieurs années, est apparu dans ma famille. Quand à mon travail personnel, c'est une expérience qui m'a renforcée énormément comme personne et m'a imprégnée d'un regard tout à fait différent de celui avec lequel j'ai commencé mon travail. Cet apprentissage m'a passionné de début à fin et m'a même porté dans quelques situations à aller plus loin de ma recherche.

Le fait d'avoir fait mon travail en français m'a permis de pratiquer énormément la langue lors des différentes lectures, recherches sur Internet et, de plus, la langue française a rendu plus facile ma communication avec une psychologue du Québec.

Ce dont je me souviendrai toujours c'est d'avoir appris à incorporer une vision qui m'était externe et inconnue. Comme conclusion je veux souligner le fait que chaque enfant TDAH est unique et a besoin de compréhension, patience, support et aide constante. Ce sont des personnes qui ont juste une autre manière de comprendre le monde.

« Le premier ennemi à combattre est à l'intérieur de soi.

Souvent, c'est le seul » -Cristine Orban

C) BIBLIOGRAPHIE

Livres

AMADÁ, Niños y adolescentes con Déficit de Atención e Hiperactividad, Guía para Padres y Maestros, Madrid, 2003, Ed Calvida

Sites web

LAROUSSE, *Dictionnaire de langue française online* : <http://www.larousse.fr/dictionnaires/francais>. Page consultée le 15 juillet.

Histoire du TDAH; Plus d'un siècle de concepts, Histoire du TDAH : <http://ascomed.sharepoint.com/Documents/1-Histoire%20du%20TDAH.pdf>. Date de consultation : 25 juillet

Histoire de la Psychiatrie en France, Histoire du TDAH : <http://psychiatrie.histoire.free.fr/pers/bio/dagonet.htm>. Date de consultation: 29 juillet

Encyclopédie UNIVERSALIS online, Histoire du TDAH : <http://www.universalis.fr/encyclopedie/theodule-ribot>. Date de consultation : 18 août

Encyclopédie Thesaurus, dictionnaire de définitions et plus, 2011 sensagent, Histoire du TDAH : <http://fr.01reference.com/definition/HYPERPROSEXIE>. Date de consultation: 18 août

Reverso, *"Dictionnaire français de définitions et de synonymes*, Synapse 2007, Histoire du TDAH : <http://dictionnaire.reverso.net/francais-definition/benz%C3%A9drine>. Consulté le 19 août.

Canoe, Histoire du TDAH: http://sante.canoe.ca/drug_info_details.asp?brand_name_id=2150. Date de consultation : 27 août

Santé-médecine, Histoire du TDAH: <http://sante-medecine.commentcamarche.net/faq/35814-psychostimulant-definition>. Consulté le 27 août

Institut Universitaire en Santé Mentale Douglas, 2014 , Les effets du TDAH : <http://www.douglas.qc.ca/info/trouble-deficit-attention>. Date de consultation: 18 juillet

HyperSupers TDAH France, Les effets du TDAH : <http://www.tdah-france.fr/Criteres-diagnostiques-du-Trouble-815.html?lang=fr>. Consulté le 29 août

CAP Services Psychologiques, Centre d'affaires Le Mesnil, Québec, Les effets du TDAH : http://www.capservicespsychologiques.com/enfants/services_TDA-H-evaluation-et-intervention.html. Consulté le 18 juillet

Le DSM-IV, Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, 1994, l'*American Psychiatric Association*, Les différents types de TDAH : <http://www.psychomedia.qc.ca/lexique/definition/dsm-iv>. Date de consultation: 29 août

Dr Annick Vincent, médecin-psychiatre, Les différents types de TDAH : <http://www.attentiondeficit-info.com/tdah.php>. Date de consultation: 2 septembre

Hyper-Lune, Organisme d'aide aux familles et adultes vivant avec le TDAH/H, Conséquences du TDAH: <http://www.hyper-lune.org/#!/tdah/crx3>. Consulté le 8 septembre

Wikeo « *Liste de célébrités ayant un TDAH* », Conséquences du TDAH : <http://celebrities-tdah.wikeo.net/>. Date de consultation : 9 septembre

Linda Walker, Conséquences du TDAH: <http://www.tdahadulte.com/deficit-d-attention-adulte/causes-tdah-adulte/>. Date de consultation : 9 septembre

Kathleen Nadeau et Patricia Quinn, dans *la Traduction libre ML.F. pour TDAH/H Belgique*, Qui est atteint de TDAH ? : <http://www.tdah.be/femme.htm>. Date de consultation: 15 septembre

Les traitements du TDAH : <http://ip-64-15-136-201.static.privatedns.com/fr/p/aider-une-personne/les-maladies-mentales/description/les-causes/modele-bio-psycho-social>. Date de consultation: 20 septembre

« *Intervention auprès des élèves en trouble du comportement au primaire* », Analyse du diagnostic : <https://sites.google.com/site/letdah01/etape-2/prevalence>. Consulté le 31 décembre

« *TDAH : Comorbidité* », Analyse du diagnostic: <http://www.sebastienvaumoron.com/tda-h-trouble-du-deficit-de-l-attention-avec-sans-hyperactivite/tda-h-troubles-associes/> Date de consultation : 30 décembre.

LOMCE, *Ley Orgánica para la Mejora de la Calidad Educativa*, datée du 9 décembre 2013. Dans le site internet officiel BOE (Boletín Oficial del Estado) Núm. 295, Sec. I. Pág. 97858: <http://www.boe.es/boe/dias/2013/12/10/pdfs/BOE-A-2013-12886.pdf>. Date de consultation: 29 décembre

fondation CADAH 2012, « *TDAH : Adaptaciones curriculares* », Analyse des résultats : <http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/tdah-adaptaciones-curriculares.html>. Date de consultation: 28 décembre

EUREKA SANTÉ, « *Les bienfaits du sport chez les enfants* », Analyse des résultats : <http://www.eurekasante.fr/sport/enfants-sport/bienfaits-sport-enfants.html>. Consulté le 1 janvier

Centre d'aide aux étudiants, Université Laval, Québec, Canada, 2005 : https://www.aide.ulaval.ca/cms/site/aide/Accueil/Apprentissage_et_Reussite/Strategies/strategie_pour_etudier_avec_tdah#mieux_gerer_temps. Consulté le 1 janvier

Hebdomadaire régional Laurentides, Actualités communautaire, *La musique pour aider les enfants TDA/H* Analyse des résultats : <http://www.hebdosregionaux.ca/laurentides/2013/06/10/la-musique-pour-aider-les-enfants-tdah>. Date de consultation: 2 janvier

Clinique FOCUS sous la coordination de Annick Vincent avec la collaboration de Johanne Perreault, mai 2013 : <http://www.attentiondeficit-info.com/pdf/tdah-adaptations-scolaires-primaire-secondeire.pdf>. Consulté le 2 janvier

Effets du TDAH sur frères et soeurs 2009, Analyse des résultats : www.aboutkidshealth.ca/fr/resourcecentres/adhd/treatmentofadhd/adhdandthefamily/pages/siblingsandadhd.aspx. Consulté le 2 janvier

La voie de l'avenir The Hospital for Sick Children, octobre 2009 : <http://www.aboutkidshealth.ca/Fr/ResourceCentres/ADHD/LookingAhead/Pages/default.aspx>. Consulté le 2 janvier

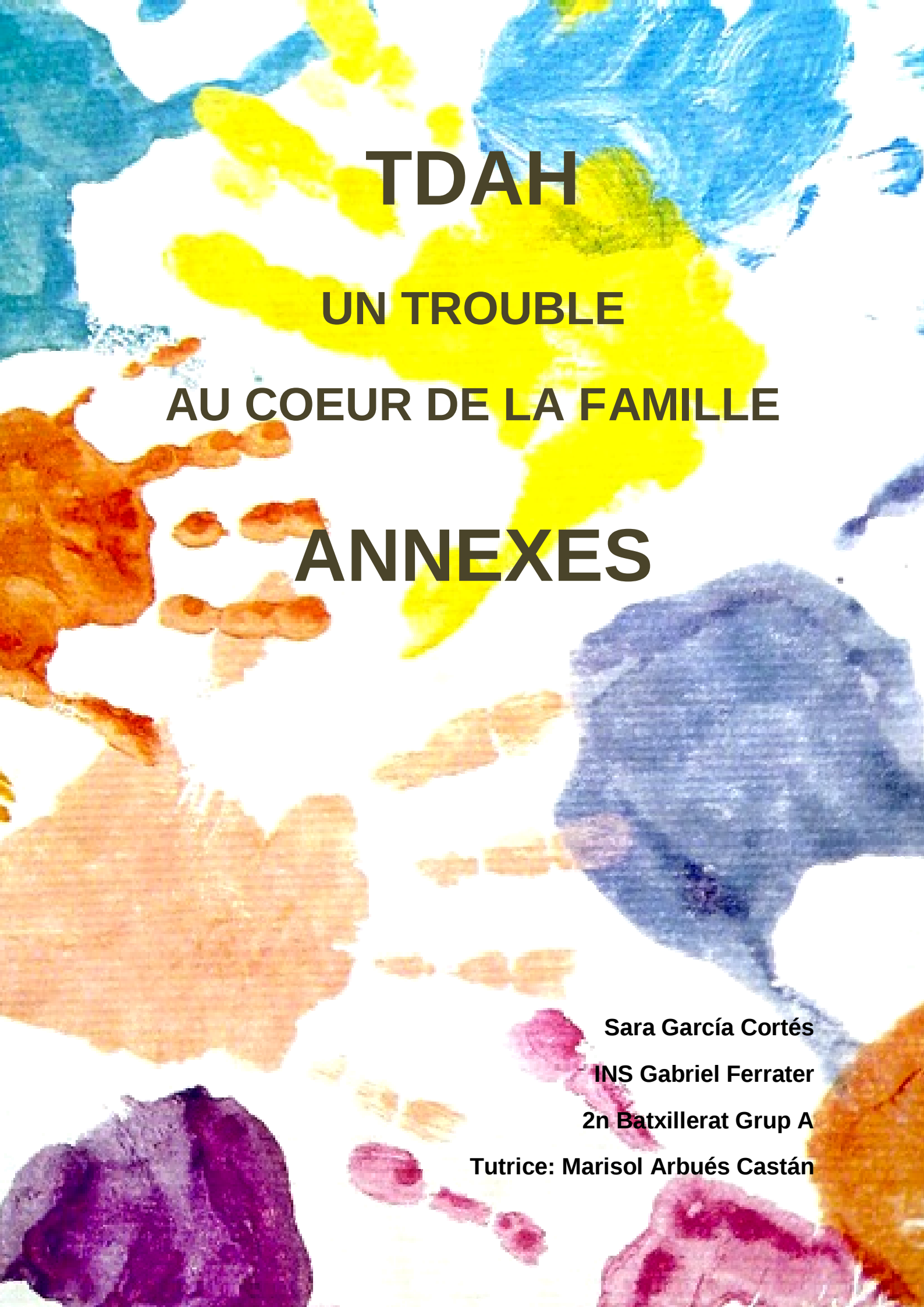
« Syndrome de Gilles de la Tourette », juillet 2013 : http://www.doctissimo.fr/html/psychologie/principales_maladies/15977-syndrome-tourette.htm. Date de consultation: 2 janvier

Futura-Sciences, Santé-Dictionnaire, 2001-2015 : <http://www.futura-sciences.com/magazines/sante/infos/dico/d/medecine-dyscalculie-13581>. Consulté le 2 janvier

CERC, *Mieux comprendre un trouble d'opposition et de comportement*, Analyse des résultats : <http://www.cerc-neuropsych.com/fr/mieux-comprendre/trouble-d-opposition-et-de-provocation>. Date de consultation: 2 janvier

Syndrôme de l'X fragile, Analyse des résultats : <http://www.x-fragile.be/syndrome-x-fragile/informations-generales/>. Date de consultation : 2 janvier

BOE, mardi 3 décembre 2013, Sec.I. Page. 95642.: <http://www.boe.es/boe/dias/2013/12/03/pdfs/BOE-A-2013-12632.pdf>. Date de consultation: 2 janvier.



TDAH

UN TROUBLE

AU COEUR DE LA FAMILLE

ANNEXES

Sara García Cortés

INS Gabriel Ferrater

2n Batxillerat Grup A

Tutrice: Marisol Arbués Castán

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 1

Data del qüestionari: 10/12/14

Sexe: Dona

Data de naixement: 01/12/2004

Edat actual: 10 anys

Centre Educatiu: Ceip Mare de Deu del Remei (Alcover)

Nivell: (infantil, primària, secundària): Primària

DIAGNÒSTIC

1- Com podem saber si el nostre fill té TDAH?

- *Per lo que belluga i per què no està atent a moltes ordres que tu li dones.*

2- Qui va diagnosticar el vostre fill? De quina manera? (aquí m'agradaria saber si el van diagnosticar gràcies a la família, a l'escola, als seus companys, etc.)

- *La psicòloga i per uns tests que li van fer als 7 anys. Als 9 anys li van tornar a fer ja que ella teu bones notes i no concordava amb un nen TDAH. Va sortir TDAH per impulsivitat.*

3- A quina edat?

- *Als 7 anys.*

4- Com vau viure el diagnòstic?

- *Nosaltres ja vèiem que passava algo, i tampoc va ser anguniós. Vam dir: Bueno, té TDAH, a veure que podem fer. Des de que ho sabem també tenim clar que no la volem medicar, que no sé si ho acabarem fent, però mentres puguem, no. Tampoc m'he volgut posar en pàgines que em va donar la psicòloga on tot és negatiu, perquè a vegades en comptes d'ajudar-te t'angoixa més.*

5- Com explicar-li al vostre fill/a que té un TDAH?

- L'Àran sap que va a la psicòloga de l'homeopatia perquè ella pugui estar més tranquil·la i que a l'hora d'estudiar es pugui centrar més. . També sap que és una nena que li han de cridar moltíssim l'atenció al col·legi.

6- Quin tipus d'ajudes heu rebut?

- Al col·legi s'han comportat sempre molt bé, però ajudes cap perquè he hagut de pagar jo els psicòlegs. L'únic que no he pagat és el de la seguretat social, però clar si no vull medicar-la no té sentit que hi vagi. Per tant, no rebem ajuda de ningú.

7- De part de qui?

- Els psicòlegs l'ajuden amb el trastorn.

8- Quin diagnòstic exacte té el vostre fill/a i quins són els símptomes que presenta? (hiperactivitat o no, etc.)

- TDAH per impulsivitat. El que té a la boca ho ha de dir i quan ho ha dit és quan se'n adona que no ho havia de dir. A classe quan pregunten no espera el seu torn, per fer un exercici ella s'ha de bellugar tres vegades de la cadira fins que acaba aquell exercici. També sempre està fent algo amb la llengua. El cas és que sempre ha d'estar movent alguna part del seu cos.

9- Té algun altre trastorn associat?

- No.

ANAMNESI DEL/DE LA NEN/A (EVOLUCIÓ)

10- Què va passar després d'haver estat diagnosticat? (realment, el que m'interessa és saber quins han sigut els canvis, problemes, millores, etc. després d'haver estat diagnosticat)

- A dia d'avui estem igual. Les teràpies l'ajuden, però tampoc ens solucionen res.

11- Ha tingut algun problema durant l'embaràs i/o el part?

- No.

12- Ha patit algun accident durant la infància? (algun traumatisme, intoxicació, etc.)

- *Accident fort no.*

13- Ha tingut o té actualment algun problema físic, de salut, de enuresis, de coordinació motora, de son, anèmia, otitis, al·lèrgies, tics, etc.?

- *No, dorm molt bé, no té cap al·lèrgia.*

14- Hi ha algun antecedent en la família de TDAH u altre trastorn físic?

- *Jo segurament. Sóc una persona molt nerviosa i estic segura que si m'ho haguessin mirat estic segura de que m'ho haurien diagnosticat. (Mare de l'Aran)*

TRACTAMENT

15- El seu fill ha de seguir algun tractament específic? (si s'ha de medicar, anar al psicòleg, etc.)

- *L'auríem de tindre, però no la mediquem.*

16- Què ajuda al seu fill?

· Medicaments?

- *No li donem.*

· Esport?

- *Sí, és la seva única via d'escape. Fa patinatge i atletisme.*

· Música?

- *No*

· Altres?

- *Sí, el Tomatís, que és una teràpia que li fem cada 5 mesos des dels 5 anys. És una teràpia amb música que equilibra els dos pols i la tranquil·litza, però com és molt cara no li podem fer tantes vegades com voldriem. Quan no fa Tomatís, fa homeopatia.*

17- Qui els ajuda en el dia a dia del seu fill? Com? (psicòlegs, professors, metges, associacions, família, etc.)

- *Psicòloga i la família.*

18- Què és el que considera més important per tractar el trastorn i millorar l'evolució del seu fill/a?

- *Hem de ser tots molt conscients. A casa estem molt pendents de lo que fa a l'escola i agrairíem que a l'escola també posessin de la seva part*

19- El vostre fill/a ha de seguir algun pla de treball? (m'agradaria saber si se li estableixen objectius, horaris, etc. per ajudar-lo)

- *No.*

20- Considera que el càstig i/o la recompensa és una bona solució per controlar el comportament del seu fill/a?

- *Amb l'Aran no, perquè és una nena que si la castigues també troba la part positiva i no ens serveix. Potser a vegades és més el joc psicològic de dir: "Ostres mira que m'has fet" que no pas el càstig que li puguis donar.*

21- Com gestionen el seu comportament?

- *Com podem. No sempre tens el cos predisposat a aguantar-ho tot.*

22- Les regles són les mateixes per tothom?

- *Sí. Serem més tolerants a l'hora dels estudis.*

23- Estan tots d'acord amb els mètodes a seguir?

- *Sí.*

DIA A DIA DEL/DE LA NEN/A

24- Com és un dia qualsevol a casa? (ritme del nen o de la nena) Com són:

·El moment d'aixecar-se.

- El moment d'aixecar-se ha canviat. Ella era una nena que s'aixecava molt feliç, però ara va molt cansada i li costa. Quan ja fa 20 minuts que l'estem cridant, li diem que o s'aixeca en 5 minuts o anirà en pijama al col·legi i clar, lo que no ha fet en 20 minuts ho fa en 5.

·El moment d'anar a dormir.

- Cap problema.

·L'hora de menjar

- L'esmorzar és un altre problema perquè la llet hi ha dies que li agrada i hi ha dies que no, i això no pot ser, però se l'acaba bevent perquè és el que toca.
- El dinar és una odissea. El primer plat l'aguanta bé, el segon ja és gairebé impossible. No s'està quieta.

·Els deures

- Els ha de fer al migdia perquè a la tarda ha de patinar o fer atletisme i aquest és el tracte que vam proposar.

·Els jocs

- Els jocs han de ser moguts. Un joc de taula amb l'Aran no el pots fer, i si el fas ha de guanyar.

·Les activitats en família

- S'ententa implicar.

25- El fet de tenir un fill TDAH a tingut algun impacte en la vida social de la família? (si molesta quan hi ha visites d'amics, si la família evita les invitacions, etc.)

- Per rés. La tractem com una persona normal, de fet és una persona normal.

26- Com són els seus comportaments socials? (amb els amics, amb altres adults, etc.)

- L'Aran sempre és igual. És un TDAH a casa, a l'escola, amb els amics... Es la nena que més corre de la classe i això no li impedeix tenir amigues

27- Com es comporta en família? (amb els pares, germans/es, avis, cosins, etc.)

- Amb tots igual.

28- El seu fill/a té algun problema emocional? (tristesa, ansietat, pors, etc.)

- No.

29- Com li va a l'escola? Com va ser la seva entrada al col·legi? Té amics que l'ajuden? Com va amb els professors i quina relació tenen? (m'agradaria saber si tenen una bona relació, cordial, conflictiva, etc. si hi ha una bona comunicació o no, etc.)

- Li va bé, però perquè a casa estem molt a sobre, sinó no li aniria bé. He plegat de treballar per poder estar per ella..

30- De quina manera li afecten les exigències de l'escola (els deures, les activitats extraescolars, l'aprenentatge de la llengua, la ortografia, etc.) en l'evolució del TDAH?

- Li suposa molt d'esforç, però sap que és el que toca. Ara li va bé (perquè estem molt a sobre), però la independència que tenia el seu germà a la ESO jo no sé si l'aconseguiré amb ella. Avui per avui, jo no ho veig.

31- Què és lo més difícil en la gestió del dia a dia del nen/a? (Realitzo aquesta pregunta de forma general. Realment, el que vull saber és si té problemes greus familiars, a l'escola, amb els amics, etc.)

- La boca. La impulsivitat de llengua que té. Li diem: **Ó** veure Aran, para i pensa **ó** però ella ja **t**ha dit. Però clar, hi ha coses que no **s**han de dir, i això amb la concentració a **l**hora d'estudiar és lo més dur. Ho aguantem tot.

ALTRES PREGUNTES

32- Com espera que sigui el futur del seu/seva fill/a?

- Jo crec que hi hauran millores, les psicòlogues ho diuen **ó** com més gran et fas, més autocontrol tens **ó** Veiem un futur optimista.

33- Rebeu alguna ajuda econòmica?

- No.

34- Creu que es tracta d'un trastorn poc conegut per la societat actual o associat a falses creences?

- *Jo crec que ara tots els nens són TDAH. Abans era un nen mogut i ja està. Crec que ara s'ha generalitzat molt: Tens algo, tens TDAH. Hi han mil TDAH i crec que hi ha casos que sí que s'ha de medicar.*

35- Quins consells li donaria a uns pares als qui acaben de comunicar que el seu fill té un diagnòstic TDAH?

- *Té TDAH, però és una persona normal. Hi ha unes pautes, aquestes són sagrades i s'han de complir. Nosaltres ho hem enfocat així.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 2

Data del qüestionari: 13/12/14

Sexe: Dona

Data de naixement: 18/10/93

Edat actual: 21

Centre Educatiu: URV de Tarragona

Nivell: (infantil, primària, secundària): Universitària

DIAGNÒSTIC

1- Com podem saber si el nostre fill té TDAH?

- *A vegades costa detectar-ho ja que molts nens tenen diferents dificultats. En el cas del TDAH, notes la falta d'atenció del teu fill, els descuits continus, el no parar quiet, el deixar-ho tot a mitges...*

2- Qui va diagnosticar el vostre fill? De quina manera? (aquí m'agradaria saber si el van diagnosticar gràcies a la família, a l'escola, als seus companys, etc.)

- *En el nostre cas ho van diagnosticar els professors.*

3- A quina edat?

- *Als 11 anys.*

4- Com vau viure el diagnòstic?

- *La veritat és que no ho vam viure com quelcom negatiu, al contrari. En el moment que et donen una explicació t'agafen ganes de fer els possibles per ajudar-la.*

5- Com explicar-li al vostre fill/a que té un TDAH?

- *S'ha d'explicar delicadament i fent-li veure que no és res alarmant, fer-li entendre que per diagnosticar-li això no significa que sigui un cas estrany.*

6- Quin tipus d'ajudes heu rebut?

- *Els professors hi estaven més a sobre i tenien en compte el seu cas. També ara acudeix a l'ajuda de medicament que simplement l'ajuda en la concentració.*

7- De part de qui?

- *Dels professors i el seu metge.*

8- Quin diagnòstic exacte té el vostre fill/a i quins són els símptomes que presenta? (hiperactivitat o no, etc.)

- *Ella té TDA , el seu punt més feble és la concentració. Els principals símptomes són el caos , la desorganització , el fet d'estar despitada tot el dia , veure que no presta atenció en les converses , en conclusió: **Està al seu món***

9- Té algun altre trastorn associat?

- *Sí. Està patint un TCA (Trastorn de la Conducta Alimentària) , i segons ens han explicat els experts , poden haver tingut relació l'un amb l'altre.*

ANAMNESI DEL/DE LA NEN/A (EVOLUCIÓ)

10- Què va passar després d'haver estat diagnosticat? (realment, el que m'interessa és saber quins han sigut els canvis, problemes, millores, etc. després d'haver estat diagnosticat)

- *Després de haver estat diagnosticat , realment es va notar millora ja que quan li veiem alguna falta d'atenció no perdíem els nervis i intentàvem ajudar-la. A l'escola també vam rebre gran ajuda.*

11- Ha tingut algun problema durant l'embaràs i/o el part?

- *No.*

12- Ha patit algun accident durant la infància? (algun traumatisme, intoxicació, etc.)

- *No.*

13- Ha tingut o té actualment algun problema físic, de salut, de enuresis, de coordinació motora, de son, anèmia, otitis, al·lèrgies, tics, etc.?

- *Si , un TCA i també bastants problemes amb la falta de son.*

14- Hi ha algun antecedent en la família de TDAH u altre trastorn físic?

- No

TRACTAMENT

15- El seu fill ha de seguir algun tractament específic? (si s'ha de medicar, anar al psicòleg, etc.)

- *Actualment va al psicòleg, no específicament pel TDA , però també li controlen ja que li van receptar un medicament i li porten el control.*

16- Què ajuda al seu fill?

·Medicaments?

- Sí

·Esport?

- *Sí , fer esport li ajuda a tranquil·litzar-se i desconnectar.*

·Música?

- No.

·Altres

- No.

17- Qui els ajuda en el dia a dia del seu fill? Com? (psicòlegs, professors, metges, associacions, família, etc.)

- Els psicòlegs i la família.

18- Què és el que considera més important per tractar el trastorn i millorar l'evolució del seu fill/a?

- *El comportament del seu entorn , el confort dels pares i la ajuda dels professors , superat això , ja és molt guanyat.*

19- El vostre fill/a ha de seguir algun pla de treball? (m'agradaria saber si se li estableixen objectius, horaris, etc. per ajudar-lo)

- *No , ja que creiem que és millor que no es senti especial o un cas apart. No deixa de ser una persona normal, simplement té algunes dificultats diferents a la resta. Quan creiem oportú la ajudem per suposat.*

20- Considera que el càstig i/o la recompensa és una bona solució per controlar el comportament del seu fill/a?

- *No , això no els ajuda gens . Necessiten suport i sobretot sentir-se un més i no cap cas especial.*

21- Com gestionen el seu comportament?

- *Intentant controlar els nervis , sempre.*

22- Les regles són les mateixes per tothom?

- *Sí.*

23- Estan tots d'acord amb els mètodes a seguir?

- *Sí. Mai hem tingut cap problema en això.*

DIA A DIA DEL/DE LA NEN/A

24- Com és un dia qualsevol a casa? (ritme del nen o de la nena) Com són:

·El moment d'aixecar-se

- *S' aixeca sempre amb molta energia i vitalitat.*

·El moment d'anar a dormir

- *Costa bastant fer que es posi a dormir o simplement que es posi al llit.*

·L'hora de menjar

- *Inquieta , i al seu món. Aixecant-se cada dos per tres.*

·Els deures

- *Li costa molt posar-se a fer feina i organitzar-se.*

·Els jocs

- *S'enfada fàcilment.*

· Les activitats en família

- *Sempre es sent atacada i s'altera contínuament.*

25- El fet de tenir un fill TDAH a tingut algun impacte en la vida social de la família? (si molesta quan hi ha visites d'amics, si la família evita les invitacions, etc.)

- *No, mai.*

26- Com són els seus comportaments socials? (amb els amics, amb altres adults, etc.)

- *No té cap problema.*

27- Com es comporta en família? (amb els pares, germans/es, avis, cosins, etc.)

- *En general sempre té un comportament nerviós amb tots.*

28- El seu fill/a té algun problema emocional? (tristesa, ansietat, pors, etc.)

- *Sempre ha tingut molts problemes d'autoestima , sempre s'ha cregut inferior a qualsevol persona que l'envolti.*

29- Com li va a l'escola? Com va ser la seva entrada al col·legi? Té amics que l'ajuden? Com va amb els professors i quina relació tenen? (m'agradaria saber si tenen una bona relació, cordial, conflictiva, etc. si hi ha una bona comunicació o no, etc.)

- *Li costa molt ser social per el fet de la baixa autoestima que no es creu suficient per ser amiga d'algu. No ha tingut mai cap problema conflictiu , fora de casa és molt callada.*

30- De quina manera li afecten les exigències de l'escola (els deures, les activitats extraescolars, l'aprenentatge de la llengua, la ortografia, etc.) en l'evolució del TDAH?

- *Li costa bastant ja que sent molta pressió i molts cops no es veu capaç de fer-ho i per això acaba abandonant fàcilment.*

31- Què és lo més difícil en la gestió del dia a dia del nen/a? (Realitzo aquesta pregunta de forma general. Realment, el que vull saber és si té problemes greus familiars, a l'escola, amb els amics, etc.)

- *Per ella sempre el que més li ha costat han sigut els estudis. És on es fa més petita , és a dir, on té l'autoestima per el terra. Ara però l'estan ajudant i ho agraïm molt.*

ALTRES PREGUNTES

32- Com espera que sigui el futur del seu/seva fill/a?

- *No el veig diferent als altres fills. Sé que pot tindre un futur normal , ja que l'estem ajudant, i té la capacitat per tindre un futur com qualsevol altre nen.*

33- Rebeu alguna ajuda econòmica?

- *No.*

34- Creu que es tracta d'un trastorn poc conegut per la societat actual o associat a falses creences?

- *Crec que és bastant conegut, però això sí, amb falses creences. Molta gent ho pinta com quelcom molt greu o alarmant, i no, simplement són dificultats.*

35- Quins consells li donaria a uns pares als qui acaben de comunicar que el seu fill té un diagnòstic TDAH?

- *Que no s'alterin i que ho mirin com alguna cosa positiva que pot ajudar al seu fill a tindre un futur normal com qualsevol altre nen.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 3

Fecha del cuestionario: 14/12/2014

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 03/10/2006

Edad actual: 8 años

Centro Educativo: CEIP Batalla de Brunete (Madrid)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): 3º Primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Por su conducta en casa. La imposibilidad de mantenerse quieto al comer o ver la televisión, no escuchar ni mirar a los ojos cuando se le habla, sus constantes olvidos, etc.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Debido a su conducta cotidiana, lo comentamos a la familia y fuimos a la pediatra, que nos comentó el llevarle a un psicólogo antes de empezar con cualquier tipo de medicación.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 7 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Para mí, como madre, fue una liberación. Me sentía muy frustrada al ver que todos mis intentos para que se comportara no funcionaban. Encontrar una explicación a su comportamiento hizo que comprendiera mejor a mi hijo.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Nosotros se lo explicamos sin dramas, con la mayor naturalidad posible, haciéndole entender que no es nada malo.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *De momento sólo ayuda psicológica, nada de medicamentos.*

7- ¿De parte de quién?

- *De un psicólogo infantil.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *Tiene hiperactividad relacionada con la impulsividad. Al no haber fracaso escolar, me dicen que no tiene déficit de atención.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después de haber estado diagnosticado)

- *Los cambios, sobretudo, los he visto en él. Ha conseguido hacer más limpios los deberes (la letra sobretudo), y esto le ha ayudado a creer más en sí mismo haciendo que mejore su autoestima. Aún cuesta que se mantenga sentado en una postura correcta a la mesa, que hable más despacio y más claro y que sea responsable de su material (tanto el escolar como los juguetes de casa) ya que se le olvidan las cosas y las pierde bastante a menudo.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *Sí. Se le cayeron tres dientes de arriba por un golpe muy fuerte en la bañera.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Gonzalo ha sido alérgico al huevo. Por otra parte, hasta los 2 años no durmió una noche completa. Tuvimos que darle medicación para dormir.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *Diagnosticado no, pero el psicólogo nos ha comentado que mi marido (el padre) pudo haber sido TDAH de niño ya que tiene muchos síntomas.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *De momento, sólo vamos al psicólogo.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No.*

· ¿Deporte?

- *Sí. Es piloto de mini-moto de motociclismo de velocidad.*

· ¿Música?

- *No.*

· Otros

- *Las máquinas como la PSP, la Tablet, etc, pero intentamos que juegue lo menos posible.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *El psicólogo. Los profesores del colegio también lo saben, pero allí no ha habido problema con él, salvo algún pequeño castigo que otro por no estarse quieto y no sentarse correctamente.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *El ir al psicólogo.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Intentamos establecer una rutina de horarios con las comidas, cenas, la ducha y el irse a dormir. También intentamos que los deberes los haga siempre a la misma hora y en el mismo sitio.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *Sí, o por lo menos, a nosotros nos funciona. Pero la palabra castigo la cambiamos por consecuencia. Lo que si nos ayuda mucho es reforzarle positivamente, especialmente con los deberes del colegio y su conducta habitual.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Cada vez que vamos a salir a visitar a alguien, a un cumpleaños de algún amigo, a un restaurante, etc, le preguntamos qué es lo que tiene que hacer y siempre responde: **Portarme bien** Antes de irse a dormir, hacemos que nos repita por orden lo que tiene que hacer antes de meterse en la cama (ir al baño, lavarse los dientes y la cara). Intentamos, mediante preguntas, que sea él el que nos diga qué es lo que tiene que hacer o como debe comportarse.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí, aunque, a veces, resulta algo complicado que los familiares mayores lo comprendan.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

- El momento de levantarse

- *Se despierta bien, pero el ritmo para vestirse es muy lento.*
- El momento de irse a dormir
 - *Nunca tiene prisa para irse a la cama, pero una vez que se mete en ella, tarda poco en dormirse.*
- Las comidas
 - *Gonzalo es un niño que come muy rápido, sin apenas masticar. Se sienta mal (alguna vez se ha caído de la silla) y, por más que se lo decimos, le cuesta limpiarse las manos o la boca cuando se las ensucia. Donde él come siempre queda alguna mancha de algo que se le ha caído.*
- Los deberes
 - *Ahora ya los hace limpios y rápido. A veces se distrae, pero creo que nada excepcional. Los hace solo (aunque los supervisamos) y casi siempre están correctos.*
- Los juegos
 - *Le cuesta perder, siempre se enfada aunque esté jugando él solo con alguna máquina. Llega a llorar y a enfadarse.*
- Las actividades en familia
 - *Dependiendo de la actividad, pero no solemos tener demasiados problemas con ellas ya que suelen gustarle todas. Lo que peor lleva son las visitas familiares.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (Si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No he tenido problemas con los demás, pero yo si he declinado invitaciones (especialmente si son en alguna cafetería), aunque cuando era más pequeño. También cuando era más pequeño, algún familiar no ha querido que se quedara en su casa a dormir porque con él no se atrevía.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Es un niño muy tímido que, una vez vence la timidez, coge excesiva confianza llegando a ser pesado. A veces le cuesta estar con niños de su misma edad*

porque a todos les gusta el futbol y a él las motos y ha habido días en los que ha estado solo en el recreo mientras los demás jugaban (aunque esto no se ha repetido en exceso). Cuando estamos con algún adulto, él es incapaz de mantenerse callado y está siempre interrumpiendo la conversación y lo mismo suele suceder cuando te ve hablando por teléfono.

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Dependiendo de quién sea. Con los padres y su hermana tiene una relación bastante normal, de los primos tiene muchos celos, especialmente de los más pequeños que tienen 2 años. Sin embargo, adora a sus primas mayores y especialmente a una prima de su misma edad. Con los abuelos también tiene una relación normal menos con un abuelo que siempre juega a excitarle por lo que le pone muy nervioso y es el niño quien, al final y de malos modos, le dice al abuelo: ¡Déjame en paz!ô*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *Tiene un poco de falta de autoestima. Y le cuesta mucho enfrentarse a algo nuevo.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Le costó adaptarse al colegio, pero por su timidez. Sus profesoras siempre me han dicho que les ha costado que él se dirigiera a ellas. A pesar de eso le va bien. Gonzalo saca buenas notas, se porta bien y tiene bastantes amigos.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *No tiene problemas de ese tipo en el colegio. Es un niño que saca buenas notas.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *Lo más difícil es que no se pueda estar quieto y que no sea capaz de mantener una conducta mínimamente adecuada. Pero no tiene problemas graves.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Creo que será normal. Al no tener déficit de atención, su hiperactividad e impulsividad logrará controlarse mediante las pautas conductuales que nos indica el psicólogo.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Creo que un poco de ambas cosas.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que se asesore de los mejores profesionales y/o asociaciones. Que lo viva con normalidad. Decirle que será un trabajo duro y que no olvide que cada pequeña mejora en la conducta del niño es un gran paso y un triunfo que te animan para seguir adelante.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 4

Fecha del cuestionario: 14/12/2014

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 5/12/2001

Edad actual: 13 años

Centro Educativo: Escola Puigcerver (Reus)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Secundaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Por su comportamiento, suelen distraerse con facilidad.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Un especialista lo diagnosticó aunque en la familia ya sabíamos que tenía dificultades y en la escuela también nos lo habían comentado en varias ocasiones. Tuvimos que hacer varias visitas de observación hasta que lo diagnosticaron.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 8 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Al principio estuvimos un poco acongojados y nos costó bastante, pero luego lo fuimos asimilando poco a poco.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Siempre de la mejor manera posible y sin darle mucha importancia.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *En nuestro caso, hemos recibido ayudas en el colegio de refuerzo.*

7- ¿De parte de quién?

- *Del colegio y de los profesores.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *Déficit de atención e hiperactividad. Se pone nervioso enseguida.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *Sí. Tiene problemas con la lectoescritura (dislexia).*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Los problemas que encontramos aparecieron sobre todo a la hora de hacerle seguir un horario y unas tareas determinadas. Sin embargo, las mejoras fueron que se centraba más a la hora de hacer las cosas.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *Sí. Hubieron ciertas complicaciones en el parto y nació por cesarea.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *No.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *Sí.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Sí. Desde que diagnosticaron a nuestro hijo le llevamos al psicólogo.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No*

· ¿Deporte?

- *Sí. El futbol.*

· ¿Música?

- *No*

· Otros

- *Sí. Relajación con la familia.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *Los profesores y el psicólogo, en cómo tratarlo y ayudarlo.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *No agobiar al niño mucho y estar por él.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Sí. Tiene que seguir horarios para las tareas del cole y de la casa. Hemos establecido para cada miembro de la casa unas tareas y las tienen que hacer.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *No.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Depende del momento y donde estemos. Si estamos en público, intento entretenerlo con alguna otra cosa sin ponerme nerviosa. Si estamos en casa simplemente no le prestamos atención.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí, para toda la familia.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

- El momento de levantarse
 - *Ha de almorzar, vestirse e ir al colegio.*
- El momento de irse a dormir
 - *Lavarse los dientes y a su hora a dormir.*
- Las comidas
 - *Comemos todos en familia y sabe que no se puede levantar hasta que acabe.*
- Los deberes
 - *Los hace cuando llega del colegio.*
- Los juegos
 - *Después de los deberes.*
- Las actividades en familia
 - *Todas las que se puedan hacer con él. Intentamos que no se altere mucho.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (Si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No, ningún problema, ni por parte de familia, ni amigos.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Con los amigos no sabe jugar mucho rato a lo mismo porque se cansa enseguida y con los adultos se suele hacer un poco pesado para llamar la atención.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Bien, cuesta un poco pero lo vamos llevando.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *En algún momento tristeza, aunque no siempre.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Bien, con ayuda y recibiendo apoyo. La verdad es que le costó mucho adaptarse al colegio. Tiene un par de amigos y con los profesores muy bien, la relación es buena.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Le afectan muchísimo. Es un niño al que todo lo que hace le cuesta más que a los demás compañeros, por eso necesita clase de refuerzos y repaso.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *Los estudios diría que es lo más difícil en su día a día. De todas formas, no tiene problemas graves ni en la escuela ni con amigos ni familiares.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Espero que tenga un buen futuro y no le afecte mucho su problema.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Sí, creo que está poco conocido por la sociedad y se oculta demasiado.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que se lo tome con calma, que no pasa nada, que sigue siendo el mismo niño que solo necesita un poco más de ayuda y que estén por él. Con unas pautas todo irá mejor.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 5

Data del qüestionari: 16/12/2014

Sexe: Home

Data de naixement: 03/11/1996

Edat actual: 18 anys

Centre Educatiu:

Nivell: (infantil, primària, secundària):

DIAGNÒSTIC

1- Com podem saber si el nostre fill té TDAH?

- *Per conductes disruptives a l'aula i/o a casa, dificultat en la lectoescriptura, dificultat per realitzar tasques de manera continuada, inquietud motora, etc.*

2- Qui va diagnosticar el vostre fill? De quina manera? (aquí m'agradaria saber si el van diagnosticar gràcies a la família, a l'escola, als seus companys, etc.)

- Un neuropediatra a petició meva, donat que jo havia detectat conductes com les mencionades anteriorment.

3- A quina edat?

- *Als 4 anys.*

4- Com vau viure el diagnòstic?

- *Bé, com un punt de partida per començar a treballar.*

5- Com explicar-li al vostre fill/a que té un TDAH?

- *Ells són conscients de que hi ha certes conductes, actituds, actuacions, capacitats que són diferents a la resta de companys, per tant partint d'aquesta presa de consciència es tracta de normalitzar-ho, tampoc ho han de veure com algo traumàtic ni dolent, només com una manera diferent d'enfocar certes coses a la seva vida.*

6- Quin tipus d'ajudes heu rebut?

- A l'escola pocs, per no dir res. Tot a nivell particular i per iniciativa meva (reforç escolar, tractament mèdic, psicològic, etc.)

7- De part de qui?

- *Psicòlegs.*

8- Quin diagnòstic exacte té el vostre fill/a i quins són els símptomes que presenta? (hiperactivitat o no, etc.)

- *TDAH amb predomini del dèficit d'atenció.*

9- Té algun altre trastorn associat?

- *Trastorn de Tourette, dislexia, discalculia.*

ANAMNESI DEL/DE LA NEN/A (EVOLUCIÓ)

10- Què va passar després d'haver estat diagnosticat? (realment, el que m'interessa és saber quins han sigut els canvis, problemes, millores, etc. després d'haver estat diagnosticat)

- *Al ser diagnosticat tan petit no hi va haver cap canvi significatiu, simplement que es va començar a intervenir sobretot en l'àrea educativa (reforç escolar)*

11- Ha tingut algun problema durant l'embaràs i/o el part?

- *No, problema no, però va ser un part de bessons a les 36 setmanes.*

12- Ha patit algun accident durant la infància? (algun traumatisme, intoxicació, etc.)

- *No.*

13- Ha tingut o té actualment algun problema físic, de salut, de enuresis, de coordinació motora, de son, anèmia, otitis, al·lèrgies, tics, etc.?

- *Enuresis, tics i mala coordinació motora.*

14- Hi ha algun antecedent en la família de TDAH u altre trastorn físic?

- *Si, pare (no diagnosticat) i germà (diagnosticat).*

TRACTAMENT

15- El seu fill ha de seguir algun tractament específic? (si s'ha de medicar, anar al psicòleg, etc.)

- *Medicació (metilfenidat).*

16- Què ajuda al seu fill?

·Medicaments?

- *Sí, el metilfenidat (actualment ja no).*

·Esport?

- *No.*

·Música?

- *No.*

·Altres

- *No.*

17- Qui els ajuda en el dia a dia del seu fill? Com? (psicòlegs, professors, metges, associacions, família, etc.)

- *La professora de reforç escolar i el neuropsiquiatra infantil amb controls.*

18- Què és el que considera més important per tractar el trastorn i millorar l'evolució del seu fill/a?

- *Que des del centre escolar hi hagi el seguiment i l'actuació que els correspon i que hi hagi molta coordinació amb els pares.*

19- El vostre fill/a ha de seguir algun pla de treball? (m'agradaria saber si se li estableixen objectius, horaris, etc. per ajudar-lo)

- *Durant l'etapa escolar (tant a primària com a secundària) una rutina molt establerta en totes les tasques que ha de fer, control i supervisió de les tasques escolars.*

20- Considera que el càstig i/o la recompensa és una bona solució per controlar el comportament del seu fill/a?

- *Crec que no serveixen els càstigs. Crec que s'han de reforçar les coses que es fan bé.*

21- Com gestionen el seu comportament?

- *Amb normes i pautes que s'han de complir .*

22- Les regles són les mateixes per tothom?

- *Sí.*

23- Estan tots d'acord amb els mètodes a seguir?

- *Sí.*

DIA A DIA DEL/DE LA NEN/A

24- Com és un dia qualsevol a casa? (ritme del nen o de la nena) Com són:

·El moment d'aixecar-se

- *Com qualsevol altre nen (el corre-corre matiner)*

·El moment d'anar a dormir

- *Li costa anar a dormir (com qualsevol altre nen).*

·L'hora de menjar

- *Parla molt i menja molt ràpid.*

·Els deures

- *Uffff... una creu però sempre tot molt rutinari. Arribem, berenem, mirem què s'ha de fer , ho fem i fins que no s'acaba no marxem.*

·Els jocs

- *Normalment tranquils, amb camions i maquinàries, poden passar hores i hores.*

·Les activitats en família

- *Una mica caòtiques sempre que sortíem de la rutina diària i fèiem coses diferents.*

25- El fet de tenir un fill TDAH a tingut algun impacte en la vida social de la família? (si molesta quan hi ha visites d'amics, si la família evita les invitacions, etc.)

- *No perquè sempre hem estat molt estrictes en quant al comportament fora de casa.*

26- Com són els seus comportaments socials? (amb els amics, amb altres adults, etc.)

- *Dificultats per ser acceptat pel grup (com més gran s'ha anat fent pitjor), dificultats per fer amics nous i poca interacció amb els adults fora de la família.*

27- Com es comporta en família? (amb els pares, germans/es, avis, cosins, etc.)

- *Com més gran més inquiet, però amb la família és afectuós.*

28- El seu fill/a té algun problema emocional? (tristesa, ansietat, pors, etc.)

- *Ha tingut episodis de pors i d'ansietat (per no sentir-se estimat pel grup)*

29- Com li va a l'escola? Com va ser la seva entrada al col·legi? Té amics que l'ajuden? Com va amb els professors i quina relació tenen? (m'agradaria saber si tenen una bona relació, cordial, conflictiva, etc. si hi ha una bona comunicació o no, etc.)

- *Molts problemes a nivell acadèmic (dificultats d'aprenentatge). En un inici sense problemes de relacions, però amb els anys poca acceptació (burles, menyspreu, utilització, etc.) dels seus suposats amics*

30- De quina manera li afecten les exigències de l'escola (els deures, les activitats extraescolars, l'aprenentatge de la llengua, la ortografia, etc.) en l'evolució del TDAH?

- *Molt dur.*

31- Què és lo més difícil en la gestió del dia a dia del nen/a? (Realitzo aquesta pregunta de forma general. Realment, el que vull saber és si té problemes greus familiars, a l'escola, amb els amics, etc.)

- *Durant la infància el tema escolar (aprenentatges, deures, rendiment...) va ser molt complicat i esgotador (a casa es feia una escola paral·lela, donat que la seva inatenció li impedia seguir el ritme de la classe) i les greus dificultats amb la lectoescriptura li dificultaven els altres aprenentatges.*

- *A l'adolescència ja hi ha hagut conductes més disruptives (contestar malament, poques ganes d'estudiar,...) i el tema de l'acceptació per part dels amics li ha suposat angoixa i malestar.*

ALTRES PREGUNTES

32- Com espera que sigui el futur del seu/seva fill/a?

- *Complicat...*

33- 33- Rebeu alguna ajuda econòmica?

- *No.*

34- Creu que es tracta d'un trastorn poc conegut per la societat actual o associat a falses creences?

- *Un trastorn mal diagnosticat, massa mediàtic (està com de moda) i segons la meua opinió segur que no tots els diagnosticats amb TDAH tenen TDAH, ni tots els nens amb TDAH estan diagnosticats de TDAH.*

35- Quins consells li donaria a uns pares als qui acaben de comunicar que el seu fill té un diagnòstic TDAH?

- *Buscar l'ajut de professionals, que n'hi ha, i de bons (metges, psicòlegs, mestres...)*
- *Buscar una escola on hi hagi un equip de mestres que tingui ganes de tirar endavant amb el nen (per desgràcia no és així a totes les escoles).*
- *Implicació tant del pare com de la mare (és feina dels dos).*
- *I sobretot, sobretot, molta paciència, ningú en té la culpa (ni el nen ni els pares).*

INTERVIEW À LA FAMILLE N°6

Fecha del cuestionario: 15/12/14

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 11/10/04

Edad actual: 10 años

Centro Educativo: Escola Puigcerver (Reus)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): 4to de primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *A mí me lo dijeron en el colegio porque tenía problemas de concentración. Al cambiarla de colegio, le hicieron un test de inteligencia al entrar para ver en qué nivel estaba y ahí se dieron cuenta de que tenía un coeficiente por encima de la media. No entendían por qué a la hora de leer, leía mal. Finalmente le diagnosticaron dislexia que iba unida a un TDA.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Primero fue la psicóloga y después la llevé al pediatra que fue quien me derivó a un especialista.*

3- ¿A qué edad?

- *Tenía 8 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Fue muy duro.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Pues es complicado. A ver, no sé. Es una niña normal como otra cualquiera que simplemente tiene una dificultad que los demás no tienen. Es difícil.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Ninguna. Es horrible porque es muy caro.*

7- ¿De parte de quién?

- *Yo no he recibido ninguna ayuda económica, pero la profesora de la escuela la ha ayudado a mejorar.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *Ella tiene un TDA asociado a una dislexia.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *Dislexia.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después de haber estado diagnosticado)

- *Sí que ha habido cambios. La llevo a un especialista (psicopedagogo) y hacemos un trabajo continuo que se basa básicamente en ejercicios muy cortos de concentración. Lo importante es que estos ejercicios se realicen a diario. Le ha ayudado bastante.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No, fue todo normal.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *No, lo que pasa es que es una niña que se mueve más de la cuenta. Conforme va pasando el día se excita más.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *De TDAH no, per de dislexia creo que yo (su madre). Son pequeños detalles como el mes de junio y el mes de julio, los días, etc. Estoy segura que me lo habrían diagnosticado también. Al igual que mi hija, yo también soy muy movida.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

-No, no toma medicación ni va al psicólogo.

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No.*

· ¿Deporte?

- *Sí, hace poco hacía zumba.*

· ¿Música?

- *Sí, le gusta mucho.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *La profesora, subiéndole la autoestima, dándole confianza, la ayuda muchísimo. Debido a su problema repitió curso y es muy importante el profesor que le toque.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Pues estar en manos de profesionales y que los padres sean conscientes de que no pasa nada.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Sí, cada día hace unos ejercicios escritos de concentración. Son cosas básicas como unas diferencias o leer un texto para concentrarse.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *No, para nada.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Yo le explico que lo que hace está mal, que se ponga en mi lugar si yo lo hiciese, que a ella tampoco le gustaría. La pongo en esa tesitura.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Hay que repetirle las cosas más de la cuenta. Yo solo tengo una hija y no puedo comparar, pero yo creo que eso pasa con todos los niños. Se le olvidan las cosas y tienes que estar todo el rato repitiéndoselas, es muy dispersa y enseguida se va a hacer otra cosa y deja lo que estaba haciendo a medias y tengo que estar detrás de ella en cada momento. Ella tiene un horario de cada día.*

· El momento de irse a dormir

- *Le cuesta pero creo que es por la edad.*

· Las comidas

- *Bueno, es muy movida. Come bien, pero se sienta mal, come con las manos, por mucho que le digas que coja el tenedor, le es imposible. Ella siempre ha comido en comedores (en el colegio) en los que se supone que hay unas normas, pero aun así, le es imposible.*

· Los deberes

- *Hemos conseguido que los vaya haciendo y que sea responsable pero tienes que estar muy encima. Sobre todo poca cantidad porque si le das mucha se dispersa con facilidad.*

· Los juegos

- *Al no tener hiperactividad no hay problema. Es una niña muy lista, puedes jugar con ella a cualquier juego, pero tiene mal perder.*

· Las actividades en familia

- *Las hacemos y participa, aunque se queja un poco.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (Si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Muy buenos. Es una niña con muy buen carácter.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Tiene buen comportamiento.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Los dos primeros años fueron horribles. Ella ha repetido cuarto de primaria y la profesora que tiene ahora, que se encarga de niños que necesitan una educación especial, ha conseguido que mejore muchísimo. Considero que la evolución académica de niños TDAH depende mucho del trato que el profesor les da. Ha pasado de suspender todo el curso pasado a aprobarlo todo con notables y excelentes. Hemos trabajado para subirle la autoestima. Hay algunos problemas, pero vamos mejorando.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *A mi hija le han adaptado las exigencias. Por ejemplo, le ponen menos contenido, para los exámenes la dejan un tiempo extra para que pueda concentrarse más. También es verdad que hemos trabajado muchísimo durante el verano y lo lleva bien.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *Que esté tan dispersa, que tenga que estar todo el rato recordándole las cosas, que le digas que coja una cosa y llegues al colegio y te des cuenta de que no la ha cogido, tener que repetirle todo y estar encima de ella tantas veces, demasiadas.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Espero y creo que tendrá un buen futuro. En el caso de mi hija, me han dicho que conforme vaya mejorando la dislexia, el TDA irá disminuyendo.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No, no hay ayudas y es muy caro.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Yo no lo conocía hasta que no se lo diagnosticaron a mi hija. Y es eso que dicen de que no eres consciente de lo que es hasta que te pasa a ti. La sociedad no tiene mucho conocimiento del tema.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que se informe bien, que hay muchos niveles de TDAH y algunos con medicación mejoran rápidamente.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 7

Data del qüestionari: 15/12/2014

Sexe: Home

Data de naixement: 04/02/1997

Edat actual: 17 anys

Centre Educatiu: Escola Puigcerver (Reus)

Nivell: (infantil, primària, secundària): BAT

DIAGNÒSTIC

1- Com podem saber si el nostre fill té TDAH?

- *Anant a un especialista psicòleg/psiquiatre infantil quan es veu que hi ha problemes de concentració.*

2- Qui va diagnosticar el vostre fill? De quina manera? (aquí m'agradaria saber si el van diagnosticar gràcies a la família, a l'escola, als seus companys, etc.)

- *Primer símptoma a 2n de primària amb dèficit de lectura, faltes d'ortografia i poca concentració. Després ja va començar a tenir suport d'un psicòleg / psiquiatre infantil amb un estudi psicològic i d'aptituds.*

3- A quina edat?

- *7 anys.*

4- Com va viure el diagnòstic?

- *Primer amb incertesa per desconeixement, però després amb cap tipus de problema gràcies al suport de l'escola, classes de suport fora de l'escola i de l'especialista.*

5- Com explicar-li al vostre fill/a que té un TDAH?

- *Es important explicar-li sense cap tipus de problema, conjuntament amb totes les persones implicades, i amb optimisme. Amb ajut i constància es superen les dificultats.*

6- Quin tipus d'ajudes heu rebut?

- *Ens han ajudat a l'escola.*

7- De part de qui?

- *El gabinet de suport de repàs i el psicòleg.*

8- Quin diagnòstic exacte té el vostre fill/a i quins són els símptomes que presenta? (hiperactivitat o no, etc.)

- *Discret trastorn de dèficit d'atenció sense hiperactivitat.*

9- Té algun altre trastorn associat?

- *No.*

ANAMNESI DEL/DE LA NEN/A (EVOLUCIÓ)

10- Què va passar després d'haver estat diagnosticat? (realment, el que m'interessa és saber quins han sigut els canvis, problemes, millores, etc. després d'haver estat diagnosticat)

- *La millora és molt lenta però sempre en positiu.
Sóna de ser molt constant i sobretot animar-lo a superar-se i a agafar confiança amb si mateix.
Ha fet falta medicació i la millora es nota molt però hi ha pèrdua de gana i pes.*

11- Ha tingut algun problema durant l'embaràs i/o el part?

- *No.*

12- Ha patit algun accident durant la infància? (algun traumatisme, intoxicació, etc.)

- *No.*

13- Ha tingut o té actualment algun problema físic, de salut, de enuresis, de coordinació motora, de son, anèmia, otitis, al·lèrgies, tics, etc.?

- *Pèrdua de gana.*

14- Hi ha algun antecedent en la família de TDAH u altre trastorn físic?

- *Sí.*

TRACTAMENT

15- El seu fill ha de seguir algun tractament específic? (si s'ha de medicar, anar al psicòleg, etc.)

- *Va al psicòleg i ha de seguir un tractament mèdic.*

16- Què ajuda al seu fill?

·Medicaments?

- *Sí.*

·Esport?

- *També.*

·Música?

- *No.*

·Altres

- *No.*

17- Qui els ajuda en el dia a dia del seu fill? Com? (psicòlegs, professors, metges, associacions, família, etc.)

- *El psicòleg, els professors i la família.*

18- Què és el que considera més important per tractar el trastorn i millorar l'evolució del seu fill/a?

- *L'acceptació de les dificultats.*
- *Enfrontar-se a elles amb organització i constància.*
- *Donar ànims en els èxits i sobre tot en el fracàs.*

19- El vostre fill/a ha de seguir algun pla de treball? (m'agradaria saber si se li estableixen objectius, horaris, etc. per ajudar-lo)

- *Sí, ho fa sol. Li va molt be organitzar-se dia a dia.*

20- Considera que el càstig i/o la recompensa és una bona solució per controlar el comportament del seu fill/a?

- *Dit així sona malament. Però petits objectius amb petites recompenses ajuden.*

21- Com gestionen el seu comportament?

- *Amb paciència, encara que la constància en tot es molt important.*

22- Les regles són les mateixes per tothom?

- *Sí.*

23- Estan tots d'acord amb els mètodes a seguir?

- *Sí, nen, família i psicòleg*

DIA A DIA DEL/DE LA NEN/A

24- Com és un dia qualsevol a casa? (ritme del nen o de la nena) Com són:

·El moment d'aixecar-se:

- *Correcte.*

·El moment d'anar a dormir:

- *Correcte.*

·L'hora de menjar :

- *Costa per la pèrdua de gana.*

·Els deures:

- *Són de ser constant i portar-ho tot al dia i això costa molt.*

·Els jocs:

- *Normals com tothom.*

·Les activitats en família:

- *Normals.*

25- El fet de tenir un fill TDAH a tingut algun impacte en la vida social de la família? (si molesta quan hi ha visites d'amics, si la família evita les invitacions, etc.)

- *No, cap problema.*

26- Com són els seus comportaments socials? (amb els amics, amb altres adults, etc.)

- *No té cap problema.*

27- Com es comporta en família? (amb els pares, germans/es, avis, cosins, etc.)

- *Bé.*

28- El seu fill/a té algun problema emocional? (tristesa, ansietat, pors, etc.)

- *No.*

29- Com li va a l'escola? Com va ser la seva entrada al col·legi? Té amics que li ajuden? Com va amb els professors i quina relació tenen? (m'agradaria saber si tenen una bona relació, cordial, conflictiva, etc. si hi ha una bona comunicació o no, etc.)

- *Sempre ha tingut molt bona relació amb tothom, companys de classe, professors. Ha rebut ajut dels professors però mai s'ha fet un programa d'adaptació curricular.*

30- De quina manera li afecten les exigències de l'escola (els deures, les activitats extraescolars, l'aprenentatge de la llengua, la ortografia, etc.) en l'evolució del TDAH?

- *Ha d'invertir moltes més hores que altres nens. Els deures de llengua, d'ortografia, i de memoritzar llargs temaris és el que costa més. També la organització en l'estudi. La veritat és que li suposa un esforç enorme.*

31- Què és lo més difícil en la gestió del dia a dia del nen/a? (Realitzo aquesta pregunta de forma general. Realment, el que vull saber és si té problemes greus familiars, a l'escola, amb els amics, etc.)

- *No hi ha cap problema greu, però la concentració és lo que més li costa.*

ALTRES PREGUNTES

32- Com espera que sigui el futur del seu/seva fill/a?

- *Crec que tindrà un futur molt favorable perquè està acostumat al esforç del dia a dia i això li servirà i molt.*

33- Rebeu alguna ajuda econòmica?

- *No.*

34- Creu que es tracta d'un trastorn poc conegut per la societat actual o associat a falses creences?

- *No. Es molt conegut i el més important és que amb ajut els problemes es superen.*

35- Quins consells li donaria a uns pares als qui acaben de comunicar que el seu fill té un diagnòstic TDAH?

- *Que es posin en mans d'un especialista primer per fer el diagnòstic i després afavorir la relació família - escola - psicòleg/psiquiatre i no Treballar en equip.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 8

(Deux enfants avec TDAH)

Data del qüestionari: 16/12/14

Sexe: Home

Data de naixement: 14/03/02 i 9/03/06

Edat actual: 12 i 8 anys

Centre Educatiu: Escola Puigcerver (Reus)

Nivell: (infantil, primària, secundària): 1er d'ESO i 3er de primària

DIAGNÒSTIC

1- Com podem saber si el nostre fill té TDAH?

- *Perquè és molt hiperactiu, fa varies coses a l'hora, li és impossible estar-se quiet, no es concentra, etc.*

2- Qui va diagnosticar el vostre fill? De quina manera? (aquí m'agradaria saber si el van diagnosticar gràcies a la família, a l'escola, als seus companys, etc.)

- *Entre l'escola, el pare, la mare i els avis ja que veien que es movien més de lo normal. En el cas del fill més petit, ja teníem experiència i el diagnòstic va ser més ràpid.*

3- A quina edat?

- *El gran al 8 anys i el petit als 6 ja ho vam veure.*

4- Com va viure el diagnòstic?

- *Amb normalitat.*

5- Com explicar-li al vostre fill/a que té un TDAH?

- *No els hi hem explicat. Simplement saben que són més moguts de lo normal, però no saben lo que tenen.*

6- Quin tipus d'ajudes heu rebut?

- *A l'escola ens han ajudat bastant.*

7- De part de qui?

- *De part de les mestres.*

8- Quin diagnòstic exacte té el vostre fill/a i quins són els símptomes que presenta? (hiperactivitat o no, etc.)

- *TDAH amb hiperactivitat i impulsivitat.*

9- Té algun altre trastorn associat?

- *No.*

ANAMNESI DEL/DE LA NEN/A (EVOLUCIÓ)

10- Què va passar després d'haver estat diagnosticat? (realment, el que m'interessa és saber quins han sigut els canvis, problemes, millores, etc. després d'haver estat diagnosticat)

- *Quan els hi donem la medicació estan més tranquils.*

11- Ha tingut algun problema durant l'embaràs i/o el part?

- *No, tot perfecte.*

12- Ha patit algun accident durant la infància? (algun traumatisme, intoxicació, etc.)

- *No.*

13- Ha tingut o té actualment algun problema físic, de salut, de enuresis, de coordinació motora, de son, anèmia, otitis, al·lèrgies, tics, etc.?

- *No.*

14- Hi ha algun antecedent en la família de TDAH u altre trastorn físic?

- *En teoria no, abans no es diagnosticaven.*

TRACTAMENT

15- El seu fill ha de seguir algun tractament específic? (si s'ha de medicar, anar al psicòleg, etc.)

- *Medicaments simplement i control del metge (pediatra).*

16- Què ajuda al seu fill?

·Medicaments?

- *Sí.*

·Esport?

- *Sí. El gran fa tennis i el petit fa bàsquet i judo.*

·Música?

- *Al petit sí, el gran ~~l~~o dia.*

·Altres

- *No.*

17- Qui els ajuda en el dia a dia del seu fill? Com? (psicòlegs, professors, metges, associacions, família, etc.)

- *Els professors.*

18- Què és el que considera més important per tractar el trastorn i millorar l'evolució del seu fill/a?

- *Conscienciar amb ells de que han d'estar tranquils i ja està.*

19- El vostre fill/a ha de seguir algun pla de treball? (m'agradaria saber si se li estableixen objectius, horaris, etc. per ajudar-lo)

- *Sí, han de seguir uns hàbits. Quan els segueixen estan més per la feina.*

20- Considera que el càstig i/o la recompensa és una bona solució per controlar el comportament del seu fill/a?

- *En el meu cas no, passen de tot.*

21- Com gestionen el seu comportament?

- *Amb molta paciència i cura.*

22- Les regles són les mateixes per tothom?

- *Sí.*

23- Estan tots d'acord amb els mètodes a seguir?

- *Sí.*

DIA A DIA DEL/DE LA NEN/A

24- Com és un dia qualsevol a casa? (ritme del nen o de la nena) Com són:

·El moment d'aixecar-se

- *No tenen cap problema. S'aixequen contents i ràpid.*

·El moment d'anar a dormir

- *Passa el mateix. Saben que l'hora d'anar a dormir és a les deu i hi van sense problemes. El petit triga dos minuts en adormir-se i el gran aprofita per llegir una mica.*

·L'hora de menjar

- *L'hora de menjar pel petit és una mica d'ortura perquè mai té gana. En canvi, el seu germà no té cap problema.*

·Els deures

- *Saben que els han de fer i els fan. Se'ns ha d'ensistir una mica, però suposo que com a qualsevol nen.*

·Els jocs

- *Tots dos prefereixen joguines electròniques (Ipat, Nintendo i Wii en especial). El gran també fa puzles, però en general, si no són jocs electrònics, han de ser jocs que requereixin moviment.*

·Les activitats en família

- *Les activitats en família es fan i bé.*

25- El fet de tenir un fill TDAH a tingut algun impacte en la vida social de la família? (si molesta quan hi ha visites d'amics, si la família evita les invitacions, etc.)

- *No hi ha hagut cap repercussió en la família, al menys que en siguem conscients.*

26- Com són els seus comportaments socials? (amb els amics, amb altres adults, etc.)

- *Socialment és com la nit i el dia, el petit és molt extravertit i li encanta cridar l'atenció, en canvi, el seu germà és molt vergonyós i prefereix passar desapercebut.*
- *Hi ha alguns problemes amb el petit ja que pot fer-se una mica pesat.*

27- Com es comporta en família? (amb els pares, germans/es, avis, cosins, etc.)

- *En família es comporten bé. Es barallen entre germans però suposo que és lo normal.*

28- El seu fill/a té algun problema emocional? (tristesa, ansietat, pors, etc.)

- *No, cap dels dos.*

29- Com li va a l'escola? Com va ser la seva entrada al col·legi? Té amics que li ajuden? Com va amb els professors i quina relació tenen? (m'agradaria saber si tenen una bona relació, cordial, conflictiva, etc. si hi ha una bona comunicació o no, etc.)

- *L'entrada a l'escola va ser una mica caòtica perquè no estaven diagnosticats encara, però les mestres els han ajudat molt en el sentit de que els tenien molt controlats. A nivell social han millorat quan s'han medicat.*
- *Els amis no saben que tenen TDAH.*
- *Quan estan medicats, la relació és perfecte i quan no ho estan, els professors han de tindre molta paciència.*

30- De quina manera li afecten les exigències de l'escola (els deures, les activitats extraescolars, l'aprenentatge de la llengua, la ortografia, etc.) en l'evolució del TDAH?

- *Bé, com a qualsevol nen.*

31- Què és lo més difícil en la gestió del dia a dia del nen/a? (Realitzo aquesta pregunta de forma general. Realment, el que vull saber és si té problemes greus familiars, a l'escola, amb els amics, etc.)

- *La hiperactivitat. Ens costa molt que es prenguin la medicació. No volen prendre-la perquè els hi treu la gana i no mengen. Ells saben que sense la medicació no tenen aquest problema.*

ALTRES PREGUNTES

32- Com espera que sigui el futur del seu/seva fill/a?

- *Completament perfecte.*

33- Rebeu alguna ajuda econòmica?

- *No.*

34- Creu que es tracta d'un trastorn poc conegut per la societat actual o associat a falses creences?

- *No.*

35- Quins consells li donaria a uns pares als qui acaben de comunicar que el seu fill té un diagnòstic TDAH?

- *Que tingui molta paciència i que amb la medicació es comporten igual que qualsevol nen.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 9

Fecha del cuestionario: 18/12/14

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 18/05/06

Edad actual: 8 años

Centro Educativo: Escola Elisabeth (Salou)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): 3ero de primaria

DIAGNÓSTICO

1- ¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Le cuesta mucho acabar una actividad, es muy movido, etc.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *La diagnosticó mi hermana, ya que ella se dedica a estos temas (neuropediatra), con ayuda de una compañera para evitar que fuese influencia por ser familia afectiva. La diagnosticaron con unos tests dirigidos a los padres y a los profesores y salió un porcentaje bastante elevado de TDAH.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 6 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Como ya imaginábamos que tendría algo lo vivimos bastante bien y no supuso una carga. Hasta en cierta medida te diría que teníamos ganas de ponerle remedio a la situación y podría decir que fue un alivio.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *En este tema hemos tenido mucha suerte porque mi hermana nos ha ayudado y ha influido mucho. Ella le explicaba que es como si tuviera un motor dentro que no*

le deja frenar y es eso lo que hace que se mueva tanto. Mi hija lo ha comprendido bastante bien y siempre ha sido muy consciente de lo que tiene y lo explica sin problema.

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Económicas ninguna.*
- *La verdad es que en la escuela respondieron muy bien.*
- *La familia también siempre nos ha ayudado.*

7- ¿De parte de quién?

- *Los médicos, familia y la escuela sobretodo.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *Tiene TDAH con hiperactividad predominante. Los síntomas son que es muy movida, le cuesta seguir las normas y concentrarse.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Para nosotros todo ha sido mejorías. La medicación la ha ayudado muchísimo y aconsejo a las demás familias que lo prueben.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No, nada que no le pueda pasar a otro niño. (se cayó en bicicleta y se abrió una ceja)*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *No.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *Sí, lo que pasa es que antes no se diagnosticaba. Creemos hay muchos números de que venga por mi marido que también tiene muchos rasgos de hiperactivo.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *De momento solo sigue medicación.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *Sí.*

· ¿Deporte?

- *No especialmente.*

· ¿Música?

- *Sí, ella da clases individuales de música y le ayuda a centrarse.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *La familia. En la escuela responden bien, pero no recibimos ninguna ayuda extra.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Tener unos hábitos concretos y seguirlos sin salirse demasiado (dentro de lo posible).*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Sí, sale de sus actividades extraescolares, vuelve a casa para hacer deberes y procuramos que a las nueve ya esté todo hecho para irse a dormir y que duerma sus horas.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *Lo hemos hecho, pero realmente creo que no es efectivo.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Procuramos premiar lo bueno y también castigamos lo malo, aunque no sea efectivo, pero es porque de alguna forma la tendremos que corregir. Al fin y al cabo es una niña y también tiene que saber lo que está bien y lo que está mal.*
- *A veces somos más tolerantes con ella que con su hermano, pero porque vemos que no es que no quiera, sino que no puede.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí, pero en ciertos casos se tolera más o menos.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Si se levanta con sueño ya va gruñendo. Lo que más le cuesta es ponerse a punto: vestirse, desayunar, etc.*

· El momento de irse a dormir

- *Más tranquilo.*
- Las comidas
 - *Una eternidad.*
- Los deberes
 - *De momento bien, hace tercero de primaria y no tiene muchos deberes.*
- Los juegos
 - *Bien, si son cosas que tienen un principio y un final, se queda a medias.*
- Las actividades en familia
 - *Bien, ella siempre es la que está más dispersa.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No, como cualquier niño.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Ahora no tiene problemas, antes siempre era la que daba la nota y siempre estaba castigada pero ahora ya está más controlada.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Bien, es muy cariñosa.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Ella siempre ha ido con los mismos compañeros desde la guardería. La verdad es que el rendimiento escolar es muy bueno y saca muy buenas notas (de*

momento). Como no tiene ningún problema en explicarlo, todos sus amigos lo saben. Saben que se toma una pastilla y ya está.

- *Procuramos siempre que los profesores la pongan en primera fila y poco más.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *A mi hija le cuesta centrarse y ponerse. Como la medicación tiene un tiempo de efectividad, se la toma a las ocho y media y mientras está en clase se centra más. La verdad es que hace bastantes actividades extraescolares y vamos un poco agobiados, pero de momento le va bien.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *Para mí son las mañanas al levantarse porque al no haberse tomado aún la medicación, tarda un cuarto de hora en vestirse, otro cuarto de hora en desayunar, todo es lento, no presta atención y no tiene noción del tiempo. No tiene problemas graves y ha mejorado muchísimo.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *¡Espero que bueno!*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Creo que no es muy conocido. Además, ayudan muy poco ciertos comentarios como ¿Estás segura que tiene TDAH?, porque he oído que los médicos simplemente buscan recetar pastillas para ganar dinero. Creo que como es un trastorno que va asociado al comportamiento y los niños son movidos, cuesta un poco comprenderlo.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *“Sigam mucho orden y muchas pautas en su casa”*
- *“Si tiene que medicarse, yo lo recomiendo. Considero que es un aspecto muy personal, pero “si el niño fuera diabético le pondrías insulina” Recomiendo que lo prueben porque realmente hay un cambio radical.”*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 10

Fecha del cuestionario: 17/12/2014

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 09/07/2005

Edad actual: 9 años

Centro Educativo: Borges del Camp

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *No puede estarse quieto y no presta atención.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Fue diagnosticado en el Hospital San Juan por un psicólogo a base de test psicotécnicos a petición de la familia.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 8 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *No fue agradable, lo vivimos mal y visitamos diversos centros.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Explicándole que su cabecita va más deprisa de lo normal.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Solamente de la escuela.*

7- ¿De parte de quién?

- *Profesores y psicólogos.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *El diagnóstico exacto es hiperactividad leve y los síntomas son movimientos excesivos y una intensa curiosidad.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Se apreció una mejoría a través de unas nuevas pruebas de conducta y aplicando unas normas en la casa.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No, ninguno.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *No.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No, ninguno.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Sí, tiene que ir al psicólogo cada 6 meses.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No.*

· ¿Deporte?

- *Sí. Dos días a la semana.*

· ¿Música?

- *Música clásica.*

· Otros

- *Nada más.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *Profesores y familia.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Utilizar unas normas de conducta muy repetitivas claras y con calma.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo).

- *Sí. Seguir los mismos horarios diariamente para comidas, aseo, etc.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *La recompensa suele ser la mejor solución.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- Con mucha paciencia y amor.

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí. No cambia nada en este sentido.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- Sí.

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Normal.*

· El momento de irse a dormir

- *No le gusta, no quiere irse a la cama.*

· Las comidas

- *Largas.*

· Los deberes

- *Esto es más difícil porque le cuesta ponerse a hacerlos.*

· Los juegos

- *Procuramos que juegue a todo lo que estimule su concentración.*

· Las actividades en familia

- *Las mismas que en cualquier familia.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No, e intentamos que todo sea normal y crear el mejor ambiente posible.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Con sus amigos se comporta como los otros niños, pero es un poco más movido que el resto. Le cuesta acatar normas.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Igual que cualquier otro niño.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No, ninguno.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Las relaciones de soporte son a veces conflictivas, pero en general existe una buena comunicación.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *El proceso es un poco más lento y dificultoso, pero nada más.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *Que se ponga a hacer deberes.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *El futuro es impredecible para cualquier niño. Deseo lo mejor para él.*

33- ¿Percibe usted algún tipo de ayuda para su hijo TDAH?

- No

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Actualmente hay muchos niños diagnosticados con TDAH y todavía se ve con cierto prejuicio, pero se acepta bien.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que se lo tome tal y como es y respete su infancia y todo lo que concierna a su vida.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 11

Fecha del cuestionario: 19/12/2014

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 27/09/2006

Edad actual: 8 años

Centro Educativo: Mas Clariana

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Yo notaba falta de concentración y tampoco quería trabajar. Después el psiquiatra lo diagnosticó.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Lo diagnosticó un psiquiatra infantil mediante una serie de pruebas.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 6 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Pues al principio muy mal por incertidumbre.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Mi hija sabe que tiene algo, porque además se medica y ella sabe que eso es para ayudar a su concentración y tranquilidad.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Ayudas de la escuela básicamente.*

7- ¿De parte de quién?

- *De la profesora que la refuerza, la da más tiempo, etc.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDA, y los síntomas falta de concentración.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Sí, sobre todo la actitud, mejoró mucho en clase y todo se lo toma con mas clame. Es un cambio total.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *No.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Las medidas del colegio y la medicación.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *Sí.*

· ¿Deporte?

- *Sí, da clases de baile.*

· ¿Música?

- *No.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *El colegio, la asociación y la psicóloga.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Pues entender lo que le ocurre y seguir las pautas de ayuda, tener mucha paciencia, etc.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Sí, tienen que tener los horarios muy marcados para no salirse de la rutina.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *No, no funciona.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Estando muy encima, repetir todo muchas veces, etc.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *El peor del día hasta que se sitúa.*

· El momento de irse a dormir

- *Normal, sin problemas.*

· Las comidas

- *El medicarse le quita el hambre. Si no le gusta mucho hay que estar muy encima.*

· Los deberes

- *Ahora muy bien.*

· Los juegos

- *Normales, se entretiene bastante con su hermana.*

· Las actividades en familia

- *Bien, muy bien.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No, una vez que se sabe lo que tiene, es normal, no hay ningún impacto.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Bien, antes se enfadaba, pero ahora no.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Bien.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No, solo cuando le baja la autoestima.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *La entrada al principio bien, pero luego con los amigos no tan bien y con los profesores bien.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *No creo que le afecte gran cosa porque hay una profesora de educación especial que la ayuda a ella y a otros niños con otros problemas.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *La organización y la dedicación de los estudios, yo he tenido que reducir mi jornada de trabajo para poder estar con ella.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Pues espero que sea como el de cualquier niño y con todas las facilidades.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Ahora se conoce mucho más que antes, pero creo que se tiene que llegar a conocer mucho más. El colegio de mi hija era la primera vez que trataba con un niño TDAH.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que tenga mucha paciencia y que estén muy encima.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 12

Fecha del cuestionario: 19/12/2014

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 17/12/2006

Edad actual: 8 años

Centro Educativo: Escola de Pràcticas

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *El colegio nos indicó que podría haber problemas de atención y la profesora nos envió al psicólogo que confirmó el diagnóstico.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *A mi hija se lo diagnosticaron en Tarragona y en Barcelona mediante pruebas psiquiátricas.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 6 años empezamos a valorar y diagnóstico a los 8 años*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *De forma extraña i con miedo porque no sabes cómo tienes que actuar tú en casa.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Mi hija no se medica y ella sabe lo que le ocurre y se le ha explicado de forma normal.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Del colegio.*

7- ¿De parte de quién?

- *Sobre todo de su profesora, pero como aún no está terminado el diagnóstico solo le dan un poco más de tiempo.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDA y presenta síntomas de falta de atención sobre todo.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado).

- *La dimos mucha ayuda y soporte tanto en casa como en el colegio. Estamos muy encima.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *Bueno, el parto fue bastante largo y la sacaron con fórceps.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Solo que le cuesta irse a dormir, pero como gran parte de los niños.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No que sepamos.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *De momento solo estamos intentando que en el colegio estén un poco más pendientes.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No, solo Omega 3.*

· ¿Deporte?

- *Baloncesto.*

· ¿Música?

- *No.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *Los profesores y el psicólogo.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Aceptar que tu hija tiene un problema y no compararlo con el resto.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Sí, mi hija tiene incluso un óplanningô apuntado en la habitación para saber en cada momento lo que tiene que hacer.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *No, yo creo que les da igual.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Con mucha paciencia y sabiendo que ella va mucho más lenta.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Al ser hija única las reglas solo son para ella, pero sí.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí, claro.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Muy irritante, a veces tengo que llamarla cinco veces o más.*

· El momento de irse a dormir

- *Hay días que muy bien y otros es una lucha.*

· Las comidas

- *Es muy lenta comiendo y siempre hay un **ño** quiero más**ño***

· Los deberes

- *Le cuesta mucho y es un desastre.*

· Los juegos

- *Mi hija estaría jugando siempre, lo saca todo a la vez, no lo recoge, empieza un juego y no lo acaba, etc.*

· Las actividades en familia

- *En este aspecto muy bien, le gustan mucho.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No, una vez que se acepta es solo una cosa más.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Mi hija era muy impulsiva y los amigos se asustaban, pero ahora ha ido mejorando.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Bien, con los abuelos llamando más la atención.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No, yo siempre la veo bien, más o menos.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.) .

- *A mi hija le va bien porque venía con alumnos de la guardería, ya se conocían y con el profesorado al principio mal pero después muy bien.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *En mi caso, sin el soporte del colegio yo no hubiera conseguido ningún logro.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *La organización (debido a su inatención) es un poco complicada, pero la he dejado en actividades y no han habido problemas.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Espero que tenga un buen futuro con todas sus comodidades.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *Sí, una beca del estado como soporte.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Considero que es un trastorno muy poco conocido en general. He tenido la suerte de poder contar con profesores que conocían el trastorno, sin embargo otros no. Se tendría que extender más información.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que no se queden con el **o**no va a avanzar**o** **o** **o**no va a salir adelante**o** Hay soluciones y hay que tener paciencia.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 13

Fecha del cuestionario: 15/12/2014

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 28/10/2007

Edad actual: 7 años

Centro Educativo: colegio ordinario de Madrid

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): 2º primaria

DIAGNÓSTICO

1- ¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Se mueve mucho y salta de un tema a otro rápidamente. Desobedece mucho.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Familia y pediatra.*

3- ¿A qué edad?

- *5 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Asustados. Nos negábamos a pensar que pudiera tener el TDAH.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Siempre le decimos que se mueve mucho; pero no le hemos explicado nada más.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Ninguna por parte económica.*

7- ¿De parte de quién?

- *Psicólogo privado.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDAH con déficit de atención e hiperactividad.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Sigue igual.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *Rotura de brazo por caída en la bici, a los 6 años.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *No.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Ir al psicólogo.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No.*

· ¿Deporte?

- *Correr y nadar.*

· ¿Música?

- *No.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *El profesor y la familia.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Una buena actuación familiar.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Una ficha con sus tareas donde ponemos caritas sonrientes si lo hace bien.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *El castigo no.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Intentamos reforzarle todo lo posible.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *No.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- Sí.

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Bien*

· El momento de irse a dormir

- *Le cuesta bastante y se altera. Lo único que quiere es jugar antes de ir a dormir.*

· Las comidas

- *Le cuesta estar sentado durante toda la comida.*

· Los deberes

- *Le cuesta estar sentado.*
- *Si el trabajo es corto bien. Pero si la tarea es larga le cuesta más.*

· Los juegos

- *Le ponen nervioso.*

· Las actividades en familia

- *Le gustan. Intentamos que sean tranquilas.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *Sí. Intentamos que todo esté lo más tranquilo posible y mantener la rutina. Todo lo que se salga de ahí, él lo acusa y se pone nervioso.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Con los amigos bien y en el colegio es obediente.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Con los adultos mal, en casa desobedece y con los hermanos siempre está buscando jugar a lo bruto.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No tolera la frustración.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Le va bien. El profesor es genial, hemos tenido mucha suerte; nos ayuda y hablamos todos los días para saber qué tal fue en el cole o en casa.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Le cuesta concentrarse, por lo que no le gustan. Hay que estar muy encima.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *No hay problemas graves, pero se hace difícil el que no pare quieto.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Espero que tenga un futuro normal.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Creo que está asociado a falsas creencias. Cualquier niño que se mueve un poco lo llaman hiperactivo.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que no se desesperen.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 14

Fecha del cuestionario: 20/12/2014

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 08/07/2006

Edad actual: 8 años

Centro Educativo: Colegio Francés de Reus

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): 3º primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Porque no se centra en clase, no retiene lo aprendido en clase y suele ser bastante movido.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (Aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *El psicólogo. Gracias a la escuela que vio que la niña no seguía el ritmo de la clase y le costaba memorizar las cosas, el colegio mando que vinieran al colegio unos psicólogos que hicieron unos test a la niña.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 7 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Al principio un poco perdidos por desconocer el tema, poco a poco mejor. Siempre de forma positiva.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Ella no lo sabe, solo sabe que le cuesta más que el resto de la clase y que necesita más ayuda para aprender las cosas.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Por parte de la escuela recibe más tiempo para hacer exámenes y los dictados son más cortos, y la familia estando muy encima de ella.*

7- ¿De parte de quién?

- *De la familia y maestras.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDA y algo de dislexia.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *Sí, dislexia.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Llevamos este año de cambios y aun es pronto, pero está más centrada y más dispuesta a hacer los deberes, poco a poco tiene más autoestima al ir haciendo mejor las cosas.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No, ninguno.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿A tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Al mes de nacer le diagnosticaron reflujo de orina de grado V en los dos riñones (problema que ahora está solucionado) y tiene una Miocardiopatía Hipertrófica de la que está siendo controlada anualmente por su cardiólogo.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- No.

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Medicación y seguimiento psicológico mensual.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- Sí

· ¿Deporte?

- Sí, hace patinaje artístico.

· ¿Música?

- No.

· Otros

- No.

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *En el colegio, su profesora y una clase de refuerzo a la que acude tres veces a la semana; en casa la familia haciendo los deberes con ella.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Tener paciencia, sobre todo al principio.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *En el día a día, en general no, pero con los deberes sí. Sabe que al llegar a casa lo primero son los deberes y luego ya jugará con sus hermanas o mirará la televisión.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *En general los castigos no, le da todo igual, lo que si le gusta es que cuando ha acabado de hacer los deberes o trae buenas notas la digas que bien lo ha hecho y que nos alegremos mucho, es decir, la reforzamos moralmente.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Con mucha paciencia y sin intentar enfadarnos para que no se bloquee.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *No, tengo otras dos niñas que al no tener problemas se organizan como mejor les va.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí, lo entienden perfectamente y la ayudan.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

- El momento de levantarse

- *Cuesta levantarse. Una vez despierta no suele ir mal, eso sí, le cuesta mucho desayunar nada más levantarse.*

- El momento de irse a dormir

- *Lo peor. Ella no se iría nunca a dormir. Le cuesta dormirse sola en su cama y por iniciativa propia no se va nunca sola a dormir.*

· Las comidas

- *Depende del día. A veces se hacen eternas y otras veces se la felicita de lo bien que ha comido.*

· Los deberes

- *No haría deberes nunca, le cuesta ponerse.*

· Los juegos

- *Ella siempre está dispuesta a jugar.*

· Las actividades en familia

- *Muy bien, le gusta hacer cosas con sus hermanas y salir a sitios con la familia.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No, ningún problema.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Se comporta bastante bien, es una niña que no suele dar ningún tipo de problemas.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Algo mandona, pero en general bien.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *En la escuela va más atrasada que el resto de alumnos. Los amigos no son cocientes del problema y no pueden ayudarla en ese sentido, los profesores la animan mucho cuando hace algo bien y están bastante encima de ella.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Le exigen algo menos, es decir, si no ha acabado un examen, le dejan un poco más de tiempo, o si hay un dictado de 20 palabras ella lo tiene de 10, pero le cuesta mucho.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- No tiene ningún tipo de problemas, lo que más le cuesta es seguir el ritmo de la clase y concentrarse con los deberes.

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Completamente normal.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Poco a poco se va conociendo más, sin embargo, la sociedad actual no está bien informada y hay ciertos comentarios que sientan mal.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que no se asuste, que con ayuda del profesor y los psicólogos y sobre todo mucha paciencia el niño puede llevar una vida completamente normal y ser tan feliz como cualquier otro.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 15

Fecha del cuestionario: 17/12/2014

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 09/07/2008

Edad actual: 6 años

Centro Educativo: colegio integración de Madrid

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): 1º primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Por sus muchas rabietas. Siempre discutiendo y molestando a los mayores. Se enfada en seguida por nada. Muy movido e impulsivo.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Familia, profesora, y pediatra. Notamos que algo pasaba y el psicólogo le hizo unas pruebas.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 5 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Había mucho que asimilar y la verdad es que se hizo duro.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Es difícil explicarle lo que le pasa.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *La verdad es que en la escuela nos ayudan bastante.*

7- ¿De parte de quién?

- *De su profesora.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDAH con hiperactividad predominante.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *Trastorno Negativista Desafiante.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Poco a poco aprendimos a **dirigir** a nuestro hijo. A entenderle, escucharle, etc.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No, todo fue correcto.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Retraso en el control de esfínteres (rechazo a sentarse y usar el inodoro) y retraso en la adquisición del lenguaje.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Ir al psicólogo y recibir logopedia.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

- ¿Medicamentos?

- *No.*

- ¿Deporte?

- *Sí, le hemos apuntado este año a fútbol.*

- ¿Música?

- *No.*

- Otros

- *Normas y límites consistentes.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *La profesora de apoyo del colegio, la asociación (atención temprana) y la familia (especialmente su abuela).*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Que las normas sean constantes.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Tenemos unas normas claras en casa y un sistema de recompensa.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *El castigo lo tenemos que usar de una manera constructiva, tiene que saber lo que está bien y lo que no. La recompensa es lo que más ayuda.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Estuvimos trabajando con el psicólogo para hacer bien esto:*

· *Usar la atención para conseguir que obedezca.*

· *Saber ordenarle de una manera más eficaz.*

· *Enseñarle a no interrumpir.*

· *Trabajar la expresión de emociones y sentimientos.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *No obedece. Nos cuesta muchísimo que se vista y desayune para ir al colegio. Si no le llamamos cada dos minutos, no se levanta.*

· El momento de irse a dormir

- *No obedece, no quiere irse a dormir.*

· Las comidas

- *Depende de la comida que haya.*

· Los deberes

- *No obedece. Es una lucha continua.*

· Los juegos

- *Bien si son consolas*

· Las actividades en familia

- *No obedece.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *Es estresante tanto a nivel familiar como en otros ámbitos. En alguna ocasión hemos evitado ir a ciertas invitaciones.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Generalmente mal. Molesta a los demás.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Mal, es estresante.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *Sí, en su caso no expresa emociones.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Necesita el profesor de apoyo para seguir el ritmo de los demás niños. No tiene muchos amigos.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Le cuesta mucho, sobre todo por su conducta.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *El que no pare quieto, es agotador. Aunque parece que va mejorando con las pautas que nos dieron para manejar su conducta.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *De momento, esperamos que pueda acabar la educación obligatoria, pero si seguimos como hasta ahora veo difícil que tenga un futuro como el de sus otros compañeros.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No, ninguna.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Es un trastorno muy poco conocido.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *No lo sé. Mucho ánimo.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 16

Fecha del cuestionario: 21/12/2014

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 14/04/2006

Edad actual: 8 años

Centro Educativo: La Salle de Reus

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): 3º primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *En mi caso mi hija era muy movida y nunca estaba atenta en clase. En casa le cuesta centrarse a la hora de hacer los deberes.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *La diagnosticó la psicóloga. Yo notaba que mi hija no sacaba buenas notas, que le era imposible estarse quieta y que se le olvidaban las cosas, la profesora me decía que no se centraba nunca y que no seguía el ritmo de la clase. Me dieron el nombre de una psicóloga para que le hicieran unas pruebas y el resultado fue que tenía TDAH.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 7 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Con un poco de miedo al principio pero ahora contentos por el resultado una vez diagnosticado el problema.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Bueno, la hemos explicado que para que ella aprenda igual que sus compañeros, necesita más ayuda que el resto y que hay muchos niños como ella, que es algo que con ayuda se soluciona y por supuesto nada grave.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *En la escuela tiene más tiempo para hacer las cosas y va un par de veces a la semana a terapia donde la ayudan a saber estudiar y a seguir unas rutinas en su día a día.*

7- ¿De parte de quién?

- *De su profesora y en casa de la familia.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDAH mixto (con déficit de atención e hiperactividad).*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No, ninguno.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Una vez diagnosticado el problema el cambio ha sido muy grande. Aún necesita que estén encima de ella en clase pero no es tan inquieta y retiene algo más las cosas, aunque ella ya de por sí es un poco vaga y no le gusta legar a casa y hacer los deberes, eso todavía lo estamos trabajando porque no le gusta nada.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No, ninguno.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No ninguno grave, algún que otro chichón porque no paraba quieta, pero nada grave.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Le cuesta mucho dormirse por la noche y se suele levantar temprano, y alguna otitis pero todo dentro de lo normal para una niñas de 8 años.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No que sepamos.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Toma medicación y va a terapia un par de veces a la semana.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *Sí.*

· ¿Deporte?

- *Sí, le gusta mucho nadar.*

· ¿Música?

- *No.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *En el colegio su profesora, en casa yo (su madre) tengo que hacer los deberes con ella, cuando va a terapia también la ayudan con los deberes.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Todos tenemos que aprender, los padres tenemos que aprender a tratar el problema y a saber cómo podemos ayudar a nuestra niña, hay que tener mucha paciencia.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Sí, desde que se levanta hasta la hora de acostarse, en una pizarra tiene escrito el esquema del día a día, lo suele seguir bastante bien, aunque el fin de semana no lo seguimos al cien por cien.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *Antes los castigos le daban igual, ahora parece que le molestan más, al final del trimestre si las notas son buenas intentamos que tenga alguna recompensa y la hacemos algún regalo, eso la encanta y siempre intentamos que al trimestre siguiente las notas sean mejores.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Intentamos que entienda que todo es por su bien, que ella tiene que seguir un ritmo de trabajo para que al final tenga buenos resultados, pero hay que tener mucha paciencia*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí, su hermano pequeño intenta seguir el ritmo aunque a él como es más pequeño no tiene los mismos deberes que su hermana.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí, todos.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

- El momento de levantarse

- *Si hemos conseguido que se duerma más o menos pronto, se suele levantar bien.*
- El momento de irse a dormir
 - *Le cuesta mucho el irse a dormir, en el momento de irse a la cama siempre se le ocurre algo para hacer, o tiene sed, o se le ha olvidado algo que tiene que llevar al día siguiente al cole, o cualquier otra excusa que retrase el momento de irse a la cama.*
- Las comidas
 - *La medicación le quita un poco el hambre pero come prácticamente de todo. Le es imposible comer sentado.*
- Los deberes
 - *Es lo más difícil, aunque ahora sabe que los tiene que hacer.*
- Los juegos
 - *Le gusta jugar aunque se cansa en seguida del juego y quiere cambiar rápido a otro, sobre todo si pierde.*
- Las actividades en familia
 - *Muy bien, le gusta mucho montar en bicicleta. Si la semana ha ido bien en el colegio, intento que los domingos salgamos a dar un paseo.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *Ahora suele estar algo más tranquila cuando nos reunimos la familia, aunque de vez en cuando y sobre todo cuando se junta con sus primos intenta siempre ser la que manda y que todos jueguen a lo que ella diga. Pero bien, ningún problema grave.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Es una niña que es mejor no quitarle los ojos de encima por si acaso, si no estoy yo suele portarse mejor, pero si estoy yo se relaja y hay que recordarle que se esté quieta.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *A veces se enfada pero cada vez se va portando mejor, como cualquier niña de su edad.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *En la escuela ahora muy bien, antes no tenía muy buena fama porque no paraba quieta y siempre era una de las que estaban castigadas con otros niños, pero ahora mejor, al estar medicada está algo más centrada y las profesoras suelen tener más paciencia con ella.*
- *Las notas van mejorando y la relación con las otras niñas también.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Yo intento que cada día acabe los deberes aunque la profesora dice que si un día no los trae no pasa nada, pero intento que cada día haga algo por seguir una rutina. Los exámenes los hace con más tiempo que el resto de los alumnos o le ponen alguno más corto. Ha mejorado.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *Al principio le costaba seguir la rutina, es decir al salir del colegio y después de merendar, tiene un rato de descanso y de 18 a 19 h hay que hacer deberes. Algún día no le apetece o dice que dentro de un rato, pero creo que poco a poco se va acostumbrando.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Pues a medida que vaya creciendo y se dé cuenta de su problema supongo que será más fácil, el futuro espero que sea normal, hoy es una niña bastante feliz.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No, ninguna. Es horrible porque es muy caro.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Ahora menos mal que se conoce más y en el colegio en seguida se dan cuenta de que hay algún problema. Pero aún existen falsas creencias.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que el cambio es bastante bueno, que no es nada fuera de lo común y que todo se puede llevar con total normalidad.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 17

Fecha del cuestionario: 17/12/2014

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 05/10/2007

Edad actual: 7 años

Centro Educativo: Público Ordinario (Madrid)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Primaria

DIAGNÓSTICO

1- ¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Le cuesta estar sentado, centrarse y acabar las cosas que hace.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Familia, pediatra y colegio.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 6 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Alivio, al conocer y entender lo que le pasa a nuestro hijo e incertidumbre por ¿y ahora qué?*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Le dijimos que tiene muchos nervios en su cuerpo que le hacen moverse mucho y que le resulte difícil centrarse en sus actividades.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Ninguna.*

7- ¿De parte de quién?

- *Su gran apoyo es la familia y sus profesores.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDAH, Déficit de atención e hiperactividad.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Contactamos con un psicólogo privado. Nos orientó sobre cómo ayudar a nuestro hijo. Los cambios que han ocurrido han sido en referencia a nosotros (su familia) que intentamos estructurar el ambiente para favorecer su atención. Mejoró su exceso de movimiento.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *Ninguno.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *No.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No que sepamos.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Realizamos un seguimiento con el psicólogo privado periódico cada 3 meses aproximadamente.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- No.

· ¿Deporte?

- No.

· ¿Música?

- No.

· Otros

- *La paciencia familiar, organizar el ambiente, mucha rutina y reforzar cada terminación de tarea.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *La profesora. Tenemos mucho contacto para ver cómo va.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Como hemos dicho, organizar el ambiente.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Horarios de las rutinas diarias: levantarse, asearse, vestirse, desayunar, colegio, merienda, deberes, juego (parque o casa), baño, cena, dormir.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *El castigo no, porque se frustra más y empeora. El refuerzo verbal positivo le viene bien (animarle, aplaudirle, etc.)*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Con mucho refuerzo verbal.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Intentamos que sí. Pero es difícil y no suele ser el caso.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *A veces su hermano mayor no está de acuerdo.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Hay que estar muy pendiente de él, para que se asee, se vista, desayune, porque en seguida se pone a jugar.*

· El momento de irse a dormir

- *Lo mismo. Cada tarea que tiene que hacer suele dejarla e irse a jugar*

· Las comidas

- *Va mejor. Hemos conseguido que permanezca sentado por lo menos durante el primer y segundo plato. Ya en el postre le cuesta.*

· Los deberes

- *Estando encima de él, bien.*

· Los juegos

- *Bien. Aunque si es un juego de mesa se muestra inquieto en la silla.*

· Las actividades en familia

- *Bien. Le gustan mucho. Sobre todo cuando salimos al campo.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *Exacto, incluso evitar ir a comer a restaurantes, al cine, etc. Aunque vamos mejorando.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Bien, no hay problemas y se relaciona bastante sus compañeros.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Es cariñoso, pero muy movido y a veces cansa.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *En el colegio muy bien.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Creemos que le ayudan a centrarse.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *No existen problemas graves, quizá que sea tan movido.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Normal.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Creo que hay casos peor que los de mi hijo. Todo el mundo habla de hiperactividad, pero no saben lo que realmente es.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que tenga mucha paciencia y cariño, no dejan de ser niños.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 18

Fecha del cuestionario: 13/12/2014

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 15/03/2004

Edad actual: 10 años

Centro Educativo: Educación Especial (Madrid)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Primaria

DIAGNÓSTICO

1- ¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *No atiende, exceso de actividad e impulsividad severa y persistente.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Su pediatra.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 5 meses. Diagnóstico: Síndrome de la X Frágil.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Mucho miedo, rabia, ¿por qué a mi hijo?*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Le decimos que es un niño que necesita ayuda en algunas cosas.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Atención temprana, desde el diagnóstico hasta los 6 años que entró en el colegio de educación especial, pero no por su TDAH. Por el TDAH he de decir que no hay ayudas.*

7- ¿De parte de quién?

- *De los servicios sociales por su discapacidad. Por el TDAH simplemente le ayuda la familia.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDAH (déficit de atención e hiperactividad).*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *Sí, Síndrome de la X-Frágil y uno de los problemas conductuales que lleva asociado el síndrome es el déficit de atención e hiperactividad.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Después del diagnóstico lo importante era comenzar atención temprana para su estimulación.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *Ninguno.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿A tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Tiene retraso psicomotor (tono muscular bajo, hipotonía, escaso control del movimiento de la cabeza, retraso en el desarrollo motor).*
- *Problemas de enuresis y encopresis, es decir, retraso en el control de esfínteres.*
- *Movimientos estereotipados: aletea las manos y se las muerde.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No que sepamos.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *En atención temprana recibió tratamiento de fisioterapia, logopedia y estimulación. Actualmente recibe logopedia en el colegio.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No.*

· ¿Deporte?

- *No.*

· ¿Música?

- *Le gusta mucho.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *La profesora.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Hablarle con frases cortas y simples, controlar sus de los estímulos, establecer un ambiente estructurado y predecible y establecer rutinas.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Las rutinas.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *El castigo no, la recompensa sí.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Con instrucciones cortas y sencillas y con refuerzo verbal.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *La mayoría sí, por ejemplo, antes de comer hay que lavarse las manos.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Necesita ayuda para el vestirse y asearse.*

· El momento de irse a dormir

- *Necesita ayuda. Justo antes de dormir, se relaja y disfruta cuando le leemos un cuento.*

· Las comidas

- *Le gusta comer, pero le cuesta masticar y come muy rápido.*

· Los deberes

- *No tiene.*

· Los juegos

- *Tienen que estar bien pautados y hay que tener cuidado con el exceso de estímulos que le puedan poner nervioso.*

· Las actividades en familia

- *Le gusta estar con su familia.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *Más bien por el síndrome que tiene. El exceso de personas le pone nervioso.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Tiene dificultades para relacionarse con la gente, sobre todo si es nueva. No mantiene la mirada, se muestra tímido y le entra ansiedad. No le gusta nada el bullicio con mucha gente.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Depende demasiado de nosotros. Le cuesta relacionarse con la gente en general.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Le cuesta relacionarse con los compañeros. Con la profesora ha creado un buen vínculo.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Las clases de logopedia le han ayudado bastante.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *Para nosotros ya no hay un problema grave. Hemos aprendido a querer y aceptar a nuestro hijo como es. Requiere más esfuerzo. Lo que sí que se nos hace más pesado del TDAH es que no pare quieto.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Espero que no se complique, sabemos que no podrá ser como el de cualquier otra persona. Me dijeron que podría presentar otros trastornos de mayor, como depresión y obsesiones. Le seguiremos ayudando.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *Dinero por la discapacidad que presenta.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Sólo conocemos el síndrome quienes nos afecta de algún modo. La sociedad discrimina a las personas con discapacidad en general.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *No sé. Pero si le comunicaran un SXF, le diría que lo más importante es estimular desde que son pequeños.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 19

Fecha del cuestionario: 13/12/2014

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 22/04/2005

Edad actual: 9 años

Centro Educativo: Educación Especial (Madrid)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Es muy impulsivo, se obsesiona con las cosas y es muy inquieto.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Su pediatra.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 5 meses.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Es duro.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Nuestro hijo tiene discapacidad intelectual. Se lo dijimos hace 2 años aproximadamente.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Pensión por discapacidad, pero no es por su TDAH. Para el TDAH no hay ayudas.*

7- ¿De parte de quién?

- *A nosotros nos ayudan los servicios sociales, pero si no tuviera una discapacidad intelectual creo que solo le ayudaría la familia.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDAH con hiperactividad.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *Sí, Discapacidad intelectual media.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Nos derivaron a atención temprana por su discapacidad. La estimulación temprana es muy importante.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *Falta de oxígeno en el parto por vuelta de cordón umbilical.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Retraso en el desarrollo a nivel motor, de lenguaje, de habilidades para hacer con autonomía las cosas, etc. Presenta estereotipia (balanceo).*
- *A nivel médico otitis y alergias.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Estimulación temprana para ayudarle en su desarrollo.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No.*

· ¿Deporte?

- *No.*

· ¿Música?

- *Le gusta mucho David Bisbal.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *El colegio (profesora).*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *No parar de estimularle para que vaya aprendiendo todo lo que se pueda.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Tiene establecidas sus tareas en una cartulina con fotos, para fomentar su autonomía.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *El castigo no. La recompensa siempre.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Le animamos mucho y cuando se pone un poco más nervioso le recordamos que se debe tranquilizar. Le hablamos con frases sencillas, de una en una.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Las tareas en casa son las mismas para todos.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Necesita mucho apoyo verbal para que haga las cosas él sólo sin despistarse, por ejemplo, vestirse, lavarse los dientes.*

· El momento de irse a dormir

- *Igual.*

· Las comidas

- *Igual.*

· Los deberes

- *No tiene.*

· Los juegos

- *Igual, para que aprenda a jugar respetando las reglas del juego.*

· Las actividades en familia

- *Igual, para centrarle en la actividad.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *Sí, ha tenido impacto, pero hemos tenido suerte con la familia y amigos, comprenden la situación y nos ayudan.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Se muestra más bien retraído; le cuesta iniciar una relación con alguien. Pero cuando alguien se acerca a decirle algo le gusta. No suele ser problemático con las personas.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Se comporta bien.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No sabe cómo expresar sus sentimientos. Lo que le hace ponerse más nervioso es tener obsesión por objetos o hacer sus estereotipias.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Va contento al colegio. Bien.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *En el colegio le ayudan.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *No existen problemas graves, supongo que su hiperactividad.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Que sea feliz.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *Por el TDAH no.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Sin duda está asociado a falsas creencias.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que hable con algún padre que tenga un hijo igual. Eso ayuda mucho.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 20

Data del qüestionari: 24/12/2014

Sexe: Home

Data de naixement: 22/06/2002

Edat actual: 12 anys

Centre Educatiu: Presentació Reus

Nivell: (infantil, primària, secundària): Secundària

DIAGNÒSTIC

1- Com podem saber si el nostre fill té TDAH?

- *Assistint a xerrades de l'escola, parlant amb la pediatra o amb pares que tinguin nens tant moguts com el nostre. Es nota quan el teu fill es mou més de lo normal.*

2- Qui va diagnosticar el vostre fill? De quina manera? (aquí m'agradaria saber si el van diagnosticar gràcies a la família, a l'escola, als seus companys, etc.)

- *Van parlar amb una mare que a més a més es pediatra i em va dir on podia anar i a quin especialista havíem d'acudir (neuròloga).*

3- A quina edat?

- *Als 10 anys.*

4- Com vau viure el diagnòstic?

- *El nen amb normalitat, però la família ho va rebre molt malament.*

5- Com explicar-li al vostre fill/a que té un TDAH?

- *Amb llibres, vídeos, etc. i amb la màxima normalitat possible.*

6- Quin tipus d'ajudes heu rebut?

- *Cap.*

7- De part de qui?

- *Només la família.*

8- Quin diagnòstic exacte té el vostre fill/a i quins són els símptomes que presenta? (hiperactivitat o no, etc.)

- *TDA amb impulsivitat. Els símptomes són que té un moviment involuntari constant, que es distreu amb molta facilitat, que té respostes desafiantes i que li costa entrar en raó i reflexionar sobre els seus fets.*

9- Té algun altre trastorn associat?

- *No.*

ANAMNESI DEL/DE LA NEN/A (EVOLUCIÓ)

10- Què va passar després d'haver estat diagnosticat? (realment, el que m'interessa és saber quins han sigut els canvis, problemes, millores, etc. després d'haver estat diagnosticat)

- *El nen es medica i sembla que li va força be, també va a la psicòloga per poder gestionar millor les seves emocions.*

11- Ha tingut algun problema durant l'embaràs i/o el part?

- *Durant l'embaràs i al final vaig passar molts nervis.*

12- Ha patit algun accident durant la infància? (algun traumatisme, intoxicació, etc.)

- *No.*

13- A tingut o té actualment algun problema físic, de salut, de enuresis, de coordinació motora, de son, anèmia, otitis, al·lèrgies, tics, etc.?

- *Sempre ha tingut problemes per poder descansar, ja que es mou molt i de vegades s'aixeca del llit (somnambulisme).*

14- Hi ha algun antecedent en la família de TDAH u altre trastorn físic?

- *Buscant ens van adonar que a la família del seu pare sí.*

TRACTAMENT

15- El seu fill ha de seguir algun tractament específic? (si s'ha de medicar, anar al psicòleg, etc.)

- *Medicació, psicòloga i control de la neuròloga.*

16- Què ajuda al seu fill?

·Medicaments?

- *Sí.*

·Esport?

- *Sí.*

·Música?

- *Sí.*

·Altres

- *No.*

17- Qui els ajuda en el dia a dia del seu fill? Com? (psicòlegs, professors, metges, associacions, família, etc.)

- *Nosaltres, la seva família, lajudem en el dia a dia i és força complicat.*

18- Què és el que considera més important per tractar el trastorn i millorar l'evolució del seu fill/a?

- *El comprendre que el que fa no és volent, que intenta no fer-ho però la gran majoria de cops no ho aconsegueix per més que s'esforci.*

19- El vostre fill/a ha de seguir algun pla de treball? (m'agradaria saber si se li estableixen objectius, horaris, etc. per ajudar-lo)

- *No.*

20- Considera que el càstig i/o la recompensa és una bona solució per controlar el comportament del seu fill/a?

- *Els experts diuen que no però molts cops és la única solució i la utilitzem.*

21- Com gestionen el seu comportament?

- *Amb avisos i si no hi ha resposta, amb conseqüències (càstigs).*

22- Les regles són les mateixes per tothom?

- *Sí.*

23- Estan tots d'acord amb els mètodes a seguir?

- *En alguns moments no però sempre ens hem de posar d'acord i anar a una, encara que no ens agradi del tot.*

DIA A DIA DEL/DE LA NEN/A

24- Com és un dia qualsevol a casa? (ritme del nen o de la nena) Com són:

·El moment d'aixecar-se

- *Li costa aixecar-se però després ja està molestant, fent sorolls, donant cops i la noció del temps es inexistent.*

·El moment d'anar a dormir

- *S'aixeca mil cops amb tota mena d'excuses.*

·L'hora de menjar

- *Si la medicació encara funciona, menja a poc a poc i no molt, però a la nit menja amb molta ànsia.*

·Els deures

- *Els fa massa ràpid i sense mirar si estan bé. No es capaç d'estudiar mitja hora seguida.*

·Els jocs

- *Quan alguna cosa no li sembla bé, salta aixecant la veu.*

·Les activitats en família

- *El mateix i sobretot amb la seva germana no té gens de paciència.*

25- El fet de tenir un fill TDAH a tingut algun impacte en la vida social de la família? (si molesta quan hi ha visites d'amics, si la família evita les invitacions, etc.)

- *Una mica.*

26- Com són els seus comportaments socials? (amb els amics, amb altres adults, etc.)

- *Amb els companys sempre havia tingut problemes. Ara que ha canviat de centre sembla que li vagi molt millor, també es veritat que es fa gran i es controla una mica més.*
- *Amb els adults bé, és un nen que es fa estimar i cau graciós.*

27- Com es comporta en família? (amb els pares, germans/es, avis, cosins, etc.)

- *Té moments crítics. Quan li dones vàries ordres alhora es bloqueja; amb la germana, quan es hora de jugar, sempre li fa la guitza però si l'ha de defensar davant els altres no s'ho pensa dos cops.*

28- El seu fill/a té algun problema emocional? (tristesa, ansietat, pors, etc.)

- *Té èpoques de tristesa, de pors i d'ansietat.*

29- Com li va a l'escola? Com va ser la seva entrada al col·legi? Té amics que l'ajuden? Com va amb els professors i quina relació tenen? (m'agradaria saber si tenen una bona relació, cordial, conflictiva, etc. si hi ha una bona comunicació o no, etc.)

- *En la nova escola, els companys no coneixen el seu problema. Tot i que ell no s'amaga, no vol que sàpiguen que s'ha de prendre una pastilla cada dia. Tot i així, ell està content.*

30- De quina manera li afecten les exigències de l'escola (els deures, les activitats extraescolars, l'aprenentatge de la llengua, la ortografia, etc.) en l'evolució del TDAH?

- *Li afecta en l'estudi ja que no pot estar mes de 10 minuts seguits fent feina. Se'n fa difícil.*

31- Què és lo més difícil en la gestió del dia a dia del nen/a? (Realitzo aquesta pregunta de forma general. Realment, el que vull saber és si té problemes greus familiars, a l'escola, amb els amics, etc.)

- *Es molt desordenat i això fa que cada dia haguem d'enfadar-nos. No presta atenció.*

ALTRES PREGUNTES

32- Com espera que sigui el futur del seu/seva fill/a?

- *Sent com ell és realment, sense que s'haagi de medicar i que tingui amics i gent que l'estimin.*

33- Rebeu alguna ajuda econòmica?

- *No.*

34- Creu que es tracta d'un trastorn poc conegut per la societat actual o associat a falses creences?

- *Crec que actualment està massa de moda.*

35- Quins consells li donaria a uns pares als qui acaben de comunicar que el seu fill té un diagnòstic TDAH?

- *Que estiguin tranquils i que han d'ajudar-lo i comprendre'l*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 21

Fecha del cuestionario: 22/12/2014

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 27/02/2008

Edad actual: 6 años

Centro Educativo: Colegio de Riudoms

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Primaria

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Cuando vemos que nuestro hijo no presta atención y le cuesta centrarse. Un cuestionario donde figuran los criterios diagnósticos lo confirmó.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Se le hizo un diagnóstico clínico a través de un centro psicopedagógico y de logopedia.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 6 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *No lo vivimos bien. No sabíamos qué teníamos que hacer.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Con palabras que pueda entender y tranquilamente.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *De momento ninguna.*

7- ¿De parte de quién?

- *Solo de la familia.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDAH con predominio de inatención.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *Sí, pero estamos esperando los resultados.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Por una parte, tranquilidad al poder ponerle nombre a sus dificultades y por otra parte, paciencia por parte de los familiares.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *No.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Va al pedagogo y al logopeda.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No.*

· ¿Deporte?

- *No.*

· ¿Música?

- *No.*

· Otros

- *Sesiones de terapia.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *El profesor.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *Que sepa organizarse en el día a día.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Sí, a través de unas fichas y agendas visuales de sus tareas.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *No.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Con una serie de fichas.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Lento.*

· El momento de irse a dormir

- *Normal.*

· Las comidas

- *Normales.*

· Los deberes

- *Muy lentos y sin ganas.*

· Los juegos

- *Pasivos.*

· Las actividades en familia

- *Normales.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Necesita que se le anticipe lo que esperamos de él para que sepa cómo actuar.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Bien.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *Ansiedad y miedos.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *En la escuela no le va muy bien y tiene un ritmo lento. No tiene muchos amigos y le cuesta relacionarse.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Al ser desorganizado, le cuesta seguir los aprendizajes en general.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *No son problemas graves, pero ojalá fuera más atento.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Que pueda ser autónomo.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No, actualmente he solicitado una beca MEC.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Está asociado a falsas creencias y es poco conocido.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que no se desespere y que trabajen día a día y poco a poco.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 22

(Deux enfants avec TDAH)

Data del qüestionari: 24/12/14

Sexe: Home i Dona

Data de naixement: 15/09/2001 i 26/03/2006

Edat actual: 13 i 8 anys

Centre Educatiu: CEIP JOAN PUIG I FERRATER

Nivell: (infantil, primària, secundària): Secundària

DIAGNÒSTIC

1- Com podem saber si el nostre fill té TDAH?

- *Pel comportament, per que li costa la lectoescriptura, pels moviments motors, etc.*

2- Qui va diagnosticar el vostre fill? De quina manera? (aquí m'agradaria saber si el van diagnosticar gràcies a la família, a l'escola, als seus companys, etc.)

- *La neuròloga. Va ser una troballa casual.*

3- A quina edat?

- *8 anys la nena i 7 el nen.*

4- Com va viure el diagnòstic?

- *Molt malament i amb molta angonya.*

5- Com explicar-li al vostre fill/a que té un TDAH?

- *Explicant-li que és la malaltia amb naturalitat.*

6- Quin tipus d'ajudes heu rebut?

- *Cap i la medicació és molt cara encara i que és recepta del servei català de la salut.*

7- De part de qui?

- *Només ens ajuda la família.*

8- Quin diagnòstic exacte té el vostre fill/a i quins són els símptomes que presenta? (hiperactivitat o no, etc.)

- *Tots dos tenen TDAH amb dèficit d'atenció i hiperactivitat.*

9- Té algun altre trastorn associat?

- *No.*

ANAMNESI DEL/DE LA NEN/A (EVOLUCIÓ)

10- Què va passar després d'haver estat diagnosticat? (realment, el que m'interessa és saber quins han sigut els canvis, problemes, millores, etc. després d'haver estat diagnosticat)

- *Estan més tranquils, els deures es fan quasi sempre sense problemes, no tenen mal de cap, entenen tot amb més facilitat, etc. Són nens normals.*

11- Ha tingut algun problema durant l'embaràs i/o el part?

- *No.*

12- Ha patit algun accident durant la infància? (algun traumatisme, intoxicació, etc.)

- *No.*

13- A tingut o té actualment algun problema físic, de salut, de enuresis, de coordinació motora, de son, anèmia, otitis, al·lèrgies, tics, etc....

- No.

14- Hi ha algun antecedent en la família de TDAH u altre trastorn físic?

- Sí.

TRACTAMENT

15- El seu fill ha de seguir algun tractament específic? (si s'ha de medicar, anar al psicòleg, etc.)

- *Prenen tractament oral : un comprimit cada dia.*

16- Què ajuda al seu fill?

·Medicaments?

- Sí.

·Esport?

- Sí.

·Música?

- No.

·Altres

- No.

17- Qui els ajuda en el dia a dia del seu fill? Com? (psicòlegs, professors, metges, associacions, família, etc.)

- *Nosaltres. Fa anys van anar al psicòleg i a la associació APYDA però estan tan controlats que els van donar l'alta.*

18- Què és el que considera més important per tractar el trastorn i millorar l'evolució del seu fill/a?

- *Els fàrmacs i el tenir-los controlats i amb rutines diàries.*

19- El vostre fill/a ha de seguir algun pla de treball? (m'agradaria saber si se li estableixen objectius, horaris, etc. per ajudar-lo)

- *No.*

20- Considera que el càstig i/o la recompensa és una bona solució per controlar el comportament del seu fill/a?

- *No funciona.*

21- Com gestionen el seu comportament?

- *Fent rutines diàries i estant molt al damunt d'ells.*

22- Les regles són les mateixes per tothom?

- *Sí.*

23- Estan tots d'acord amb els mètodes a seguir?

- *Sí.*

DIA A DIA DEL/DE LA NEN/A

24- Com és un dia qualsevol a casa? (ritme del nen o de la nena) Com són:

·El moment d'aixecar-se

- *Estan molt actius, discuteixen amb més facilitats, etc. perquè no estan medicats.*

·El moment d'anar a dormir

- *Estan més xerraires i actius.*

·L'hora de menjar

- *Molt bé.*

·Els deures

- *Molt bé.*

·Els jocs

- *Molt bé.*

·Les activitats en família

- *Molt bé.*

25- El fet de tenir un fill TDAH a tingut algun impacte en la vida social de la família? (si molesta quan hi ha visites d'amics, si la família evita les invitacions, etc.)

- *Sí, doncs hi ha molta gent que no entén la patologia i es pensa que són nens amb trastorns psiquiàtrics. Encara que no tinc problemes amb les visites, els meus fills estan molt controlats i són molt bon nens.*

26- Com són els seus comportaments socials? (amb els amics, amb altres adults, etc.)

- *Els hi costa. Són nens molt bons que fan qualsevol cosa pels seus amics però els altres quan saben que tenen la malaltia els veuen com a **dif**txos rars. Son nens amb un gran cor.*

27- Com es comporta en família? (amb els pares, germans/es, avis, cosins, etc.)

- *Quan no estan medicats hi ha més conflictes.*

28- El seu fill/a té algun problema emocional? (tristesa, ansietat, pors, etc.)

- *La nena a vegades a sentit tristesa però crec que no més que altres nens, hi han moments que tothom ho ha patit.*

29- Com li va a l'escola? Com va ser la seva entrada al col·legi? Té amics que l'ajuden? Com va amb els professors i quina relació tenen? (m'agradaria saber si tenen una bona relació, cordial, conflictiva, etc. si hi ha una bona comunicació o no, etc.)

- *Els hi va bé doncs estan com he dit molt controlats i portem molts anys d'experiència. Tenen molt bons amics.*

30- De quina manera li afecten les exigències de l'escola (els deures, les activitats extraescolars, l'aprenentatge de la llengua, la ortografia, etc.) en l'evolució del TDAH?

- *A vegades s'estressen molt doncs s'han d'esforçar més que altres nens però ho porten força bé.*

31- Què és lo més difícil en la gestió del dia a dia del nen/a? (Realitzo aquesta pregunta de forma general. Realment, el que vull saber és si té problemes greus familiars, a l'escola, amb els amics, etc.)

- *De moment, d'oquem fusta tot bé. Potser els hi costen més els estudis.*

ALTRES PREGUNTES

32- Com espera que sigui el futur del seu/seva fill/a?

- *Espero que igual que qualsevol altre nen.*

33- Perceben algun tipus d'ajuda pel nen TDAH?

- *No.*

34- Creu que es tracta d'un trastorn poc conegut per la societat actual o associat a falses creences?

- *Sí, això es just el que penso.*

Quins consells li donaria a uns pares als qui acaben de comunicar que el seu fill té un diagnòstic TDAH?

- *Que busqui el suport de l'associació APYDA de Tarragona per conèixer altres pares i ajuda amb psicòlegs i control per neurologia o psiquiatria. Molta paciència. I no reganya's molt sovint.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 23

Fecha del cuestionario: 20/12/14

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: 26/08/1997

Edad actual: 17 años

Centro Educativo: Colegio concertado (Tarragona)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): Bachillerato

DIAGNÓSTICO

1-¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Lo descubrimos nosotros en casa porque notamos que no presta atención, le cuesta concentrarse y que es un niño muy desordenado.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Un psicólogo mediante unos tests.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 17 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Con normalidad, ya lo sospechábamos.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Lo hizo el psicólogo.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Ninguna.*

7- ¿De parte de quién?

- *El psicólogo y la familia solo.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *TDA.*
- *Se despista totalmente. No se concentra.*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Nada. Que es consciente de lo que tiene que hacer porque hay un problema.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *Sí. Se cayó a los 2 años a la piscina y estuvo 3 días en la UCI.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Alergia a los ácaros.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *No.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *No.*

· ¿Deporte?

- *Sí, juega al fútbol.*

· ¿Música?

- *Sí, toca la batería.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *Nadie, simplemente la familia.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *La disciplina, el orden, ponerse objetivos y seguirlos.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Sí. Se ha puesto un horario pero no siempre lo cumple.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *No.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Con mucho amor y algo de exigencia.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *Le cuesta mucho salir de la cama, siempre vamos tarde.*

· El momento de irse a dormir

- *Normal.*

· Las comidas

- *Muy bien, come bien.*

· Los deberes

- *Siempre al último momento.*

· Los juegos

- *Bien.*

· Las actividades en familia

- *Bien.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *No.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Tiene un millón de amigos. Siempre tiene algo que hacer.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Es muy cariñoso y despistadísimo.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Bien, le va normal. Creo que mi hijo podría esforzarse más.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Las notas se resienten. El dice que lo siente, pero que tiene TDA. Es decir a veces le sirve de excusa.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *No tiene problemas, quizá el que no preste atención y se despiste.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *Maravilloso.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *Tan desconocido que hay quien dice que no existe.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que no se preocupe ni se angustie, que es cuestión de paciencia.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 24

Data del qüestionari: 27/12/2014

Sexe: Home

Data de naixement: 13/04/1997

Edat actual: 17 anys

Centre Educatiu: Lestonnac-L'ensenyança (Tarragona)

Nivell: (infantil, primària, secundària): Batxillerat

DIAGNÒSTIC

1- Com podem saber si el nostre fill té TDAH?

- *Bé, primerament vam començar a observar que el nostre fill començava a tenir dificultats a l'hora d'estudiar i això es reflectia en els seus resultats ja que va tenir algun insuficient a primària i a secundària. A més, cada cop que entràvem a la seva habitació observàrem que estava constantment distret amb qualsevol cosa.*

2- Qui va diagnosticar el vostre fill? De quina manera? (aquí m'agradaria saber si el van diagnosticar gràcies a la família, a l'escola, als seus companys, etc.)

- *El problema el vam detectar nosaltres, els seus pares, i especialment jo, la seva mare. Seguidament, vaig consultar a un expert (a un metge i psicòleg) perquè li fes unes proves per veure si el nen tenia algun diagnòstic i, efectivament, els resultats van sortir positius.*

3- A quina edat?

- *12-13 anys.*

4- Com va viure el diagnòstic?

- *Que un nen pateixi aquest diagnòstic no suposa cap problema. És un nen normal com qualsevol altre.*

5- Com explicar-li al vostre fill/a que té un TDAH?

- *Doncs amb normalitat, li vam explicar que alguns dels seus resultats eren justos pel fet que patia aquest diagnòstic.*

6- Quin tipus d'ajudes heu rebut?

- *Diverses, de l'escola sobretot.*

7- De part de qui?

- *Els professors han col·laborat molt i la família, però no cal dramatitzar, no és una deficiència mental ni res per l'estil.*

8- Quin diagnòstic exacte té el vostre fill/a i quins són els símptomes que presenta? (hiperactivitat o no, etc.)

- *TDA, falta de concentració, res més (sense hiperactivitat).*

9- Té algun altre trastorn associat?

- *No.*

ANAMNESI DEL/DE LA NEN/A (EVOLUCIÓ)

10- Què va passar després d'haver estat diagnosticat? (realment, el que m'interessa és saber quins han sigut els canvis, problemes, millores, etc. després d'haver estat diagnosticat)

- *Al diagnosticar-lo, aquest ha rebut major concentració i per tant la seva mitja acadèmica ha augmentat. Cal destacar que el medicament no fa que l'alumne sigui més llest sinó que, únicament l'ajuda a concentrar-se. Aquesta informació és important perquè la mitja acadèmica que obtenen els alumnes que pateixen TDAH depèn en part per la força de voluntat que posen en els estudis.*
- *Per exemple, el meu fill va tenir una època un tant rebel i va acabar l'E.S.O. amb una mitja de 5,9. Ara esta cursant batxillerat i la seva mitja de primer és gairebé de 8. Per tant, aquests nens no tenen cap tipus de deficiència mental, només es mediquen per poder concentrar-se.*

11- Ha tingut algun problema durant l'embaràs i/o el part?

- *Durant l'embaràs vaig caure un cop de cara i va rebre un cop, però això no ha fet que el nen pateixi TDAH, sinó que el vertic que té a les altures és degut segurament a això. Els nens no neixen amb TDAH i, per lo tant, això no està*

relacionat amb l'èmbarràs. Vull dir, els nens que pateixen TDAH normalment el pateixen perquè és genètic. A més, em sembla que quan arriben a l'edat adulta aquest diagnòstic desapareix.

12- Ha patit algun accident durant la infància? (algun traumatisme, intoxicació, etc.)

- No.

13- A tingut o té actualment algun problema físic, de salut, de enuresis, de coordinació motora, de son, anèmia, otitis, al·lèrgies, tics, etc.?

- No.

14- Hi ha algun antecedent en la família de TDAH u altre trastorn físic?

- Ara no ho sé segur, crec que sí.

TRACTAMENT

15- El seu fill ha de seguir algun tractament específic? (si s'ha de medicar, anar al psicòleg, etc.)

- *S'ha de medicar. Hi ha dos tipus de medicaments, és a dir, dos tipus de pastilles diferents. Depenent del nen es pren unes o unes altres. Una d'aquestes pastilles s'anomena Medikinet.*

16- Què ajuda al seu fill?

·Medicaments?

- Sí.

·Esport?

- *Sí. Bueno, l'esport ajuda a tots els adolescents per poder produir endorfines (unes proteïnes conegudes com les proteïnes de la felicitat també) que els ajuden a reduir l'estrès.*

·Música?

- Sí.

·Altres

- No.

17- Qui els ajuda en el dia a dia del seu fill? Com? (psicòlegs, professors, metges, associacions, família, etc.)

- *No rep cap ajuda dia a dia. Els professors col·laboren molt quan aquest necessita ajuda (com per exemple corregir resums, qüestions que tingui, etc.), però té molta força de voluntat. Cal destacar que els nens que tenen aquest diagnòstic han d'estar obligatòriament per llei entre les 3 primeres files tot el curs.*

18- Què és el que considera més important per tractar el trastorn i millorar l'evolució del seu fill/a?

- *Bé, és important que tingui una bona motivació, que estigui motivat perquè porti la feina al dia. La força que té de voluntat és increïble i el diferencia dels demés.*

19- El vostre fill/a ha de seguir algun pla de treball? (m'agradaria saber si se li estableixen objectius, horaris, etc. per ajudar-lo)

- *Bé, ell es marca objectius constantment per poder estar motivat i així realitzar tota la feina. Normalment es distribueix bé la feina començant per fer la tasca més difícil primer i la més fàcil al final (ja que estarà més cansat). A més després d'acabar les tasques obligatòries fa tasques optatives com resums, esquemes, activitats per millorar, etc.*

20- Considera que el càstig i/o la recompensa és una bona solució per controlar el comportament del seu fill/a?

- *El càstig mai. La recompensa és essencial, però al marcar-se ell els objectius les obté ell. En aquest cas, no cal tenir cap control perquè s'organitza molt bé.*

21- Com gestionen el seu comportament?

- *Normal.*

22- Les regles són les mateixes per tothom?

- *No sé ben bé a què et refereixes però si és a nivell acadèmic, els exàmens són iguals per tothom. En època d'exàmens, aquests nens només tenen 20 minuts més que els seus companys per acabar els exàmens, res més. I han d'estar obligatòriament entre les 3 primeres files de la classe tot el curs.*

23- Estan tots d'acord amb els mètodes a seguir?

- Sí.

DIA A DIA DEL/DE LA NEN/A

24- Com és un dia qualsevol a casa? (ritme del nen o de la nena) Com són:

·El moment d'aixecar-se

- *Li costa aixecar-se, però perquè li encanta dormir.*

·El moment d'anar a dormir

- *El medicament pot produir efectes secundaris. En el seu cas, diu que té normalment insomni i això ho haurem de regular amb el seu metge o investigar-ho.*

·L'hora de menjar

- *Menja bé.*

·Els deures

- *Els realitza correctament.*

·Els jocs

- *Va deixar el futbol pels horaris però fa exercici pel seu compte.*

·Les activitats en família

- *No sopa amb la família perquè està fent coses.*

25- El fet de tenir un fill TDAH a tingut algun impacte en la vida social de la família? (si molesta quan hi ha visites d'amics, si la família evita les invitacions, etc.)

- *No, cap problema. Com he dit, un nen amb TDAH no és el mateix que un nen amb un problema mental.*

26- Com són els seus comportaments socials? (amb els amics, amb altres adults, etc.)

- *Com una persona normal, aquest trastorn només li dificulta la concentració en els estudis, és un nen com qualsevol altre i porta una vida normal.*

27- Com es comporta en família? (amb els pares, germans/es, avis, cosins, etc.)

- *Com qualsevol altre nen.*

28- El seu fill/a té algun problema emocional? (tristesa, ansietat, pors, etc.)

- *Pel que fa aquest diagnòstic no.*

29- Com li va a l'escola? Com va ser la seva entrada al col·legi? Té amics que li ajuden? Com va amb els professors i quina relació tenen? (m'agradaria saber si tenen una bona relació, cordial, conflictiva, etc. si hi ha una bona comunicació o no, etc.)

- *A l'escola li va genial, no té cap problema amb cap amic, la seva entrada va ser com la de qualsevol altre, es porta bé amb tothom. Per una part, té amics que li ajuden a vegades però curiosament són els seus amics els que tendeixen a demanar-li alguns resums o esquemes quan no entenen quelcom.*

30- De quina manera li afecten les exigències de l'escola (els deures, les activitats extraescolars, l'aprenentatge de la llengua, la ortografia, etc.) en l'evolució del TDAH?

- *Li afecten normal. Ha deixat algunes activitats extraescolars com l'esport (per tema dels horaris) però ara en fa pel seu compte. L'ortografia a millorat moltíssim (segons l'opinió dels professors) i actualment no és un problema per ell.*

31- Què és lo més difícil en la gestió del dia a dia del nen/a? (Realitzo aquesta pregunta de forma general. Realment, el que vull saber és si té problemes greus familiars, a l'escola, amb els amics, etc.)

- *El més difícil per ell potser és el temps en els estudis, sempre ho comenta, però sempre acaba fent-ho i trobant temps.*

ALTRES PREGUNTES

32- Com espera que sigui el futur del seu/seva fill/a?

- *Excel·lent, la seva força de voluntat i organització són increïbles i els seus resultats també.*

33- Rebeu alguna ajuda econòmica?

- *No, cap.*

34- Creu que es tracta d'un trastorn poc conegut per la societat actual o associat a falses creences?

- *Van haver diaris que van publicar que el TDAH és una farsa i em va indignar bastant. No sé ben bé si la societat actual coneix aquest trastorn, però l'any passat (crec que va ser) vaig veure per les notícies (antena 3) que a Espanya ja hi ha més d'1.000.000 de nens i nenes que pateixen aquest trastorn.*

35- Quins consells li donaria a uns pares als qui acaben de comunicar que el seu fill té un diagnòstic TDAH?

- *Els hi diria que, per una part escolti música clàssica, ja que si el nen l'escolta des de petit, aquesta ajuda la concentració i relaxació del nen. Per una altra part, és essencial que el nen realitzi esport o activitats extraescolars perquè aquestes ajuden a l'organització del nen i a la seva motivació.*
- *I finalment, si li ajuden a confiar en ell mateix i a que tingui molta força de voluntat aquest aconseguirà el que es proposi.*
- *Un llibre que recomano molt (per qualsevol persona) és el llibre anomenat **El Secreto** aquest a ajudat a molta gent i crec que al meu fill també. Investiga una mica si tens curiositat.*

INTERVIEW À LA FAMILLE N° 25

Fecha del cuestionario: 28-12-2014

Sexo: Mujer

Fecha de nacimiento: 25/02/2003

Edad actual: 11 años

Centro Educativo: CEIP Ágora (Madrid)

Nivel: (infantil, primaria, secundaria): 5º Primaria

DIAGNÓSTICO

1- ¿Cómo sabemos si nuestro hijo tiene TDAH?

- *Por su conducta (falta de concentración y movilidad extrema), tanto en casa como en el colegio y el fracaso escolar.*

2- ¿Quién diagnosticó a su hijo? ¿De qué manera? (aquí me gustaría saber si lo diagnosticaron gracias a la familia, a la escuela, a sus compañeros, etc.)

- *Debido a su conducta en el colegio y sus notas bajas, la profesora nos comentó la posibilidad de que tuviera TDAH. A partir de ahí, fuimos a la pediatra que nos derivó al resto de especialistas.*

3- ¿A qué edad?

- *A los 9 años.*

4- ¿Cómo vivieron el diagnóstico?

- *Lo vivimos con bastante preocupación ya que no había nadie en la familia y estábamos algo perdidos en el tema.*

5- ¿Cómo explicarle a vuestro hijo/a que tiene un TDAH?

- *Se lo explicamos junto con el psicólogo que nos ayudó a nosotros también a entenderlo mejor.*

6- ¿Qué tipo de ayudas han recibido?

- *Ayuda psicológica y medicamento.*

7- ¿De parte de quién?

- *De los médicos y psicólogos.*

8- ¿Qué diagnóstico exacto tiene su hijo/a y cuáles son los síntomas que presenta? (hiperactividad o no, etc.)

- *Tiene hiperactividad y déficit de atención (TDAH).*

9- ¿Tiene algún otro trastorno asociado?

- *No.*

ANAMNESIS DEL NIÑO (EVOLUCIÓN)

10- ¿Qué pasó después de haber sido diagnosticado? (realmente, lo que me interesa es saber cuáles han sido los cambios, problemas, mejoras, etc. después que haber estado diagnosticado)

- *Aún le cuesta concentrarse y mantenerse quieta, especialmente en la mesa al comer y haciendo los deberes. Ha mejorado un poco en el colegio aunque aún le cuesta poner atención en clase y estudiar para los exámenes.*

11- ¿Ha habido algún problema durante el embarazo y/o el parto?

- *No.*

12- ¿Ha sufrido algún accidente durante su infancia? (Algún traumatismo, intoxicación, etc.)

- *No.*

13- ¿Ha tenido o tiene algún problema físico, de salud, de enuresis, de coordinación motora, de sueño, anemia, otitis, alergias, tics, etc.?

- *Sí, siempre fue una niña inquieta y que dormía poco.*

14- ¿Hay antecedentes en la familia de TDAH u otro trastorno físico?

- *No.*

TRATAMIENTO

15- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún tratamiento específico? (si tiene que medicarse, ir al psicólogo, etc.)

- *Toma medicamento y vamos al psicólogo.*

16- ¿Qué ayuda a su hijo/a?

· ¿Medicamentos?

- *Sí.*

· ¿Deporte?

- *Sí.*

· ¿Música?

- *No.*

· Otros

- *No.*

17- ¿Quién les ayuda con en el día a día de su hijo? ¿Cómo? (psicólogos, profesores, médicos, asociaciones, familia, etc.)

- *La ayuda psicológica es esencial y en el colegio, la mayoría de los profesores lo tienen en cuenta.*

18- ¿Qué es lo que considera más importante para tratar el trastorno y mejorar la evolución de su hijo/a?

- *La terapia psicológica.*

19- ¿Su hijo/a tiene que seguir algún plan de trabajo? (Me gustaría saber si se le establecen objetivos, horarios, etc. para ayudarlo)

- *Tenemos que intentar mantener una rutina y los horarios, especialmente a la hora de hacer los deberes y de irse a la cama.*

20- ¿Considera usted que el castigo y/o la recompensa es una buena solución para controlar el comportamiento de su hijo/a?

- *Es algo complicado. Intentamos no castigar, pero a veces, uno pierde la paciencia y se requiere. A nosotros los padres, nos ayuda mucho el psicólogo. Cuando consigue algo, como no suspender en el colegio o una buena nota de comportamiento, se lo valoramos para que la anime a seguir por ese camino.*

21- ¿Cómo gestionan el comportamiento de su hijo/a?

- *Cuando vamos de visita a ver a la familia, no hay problema porque todos lo saben. Cuando va a algún cumpleaños, intentamos hacerle entender que tiene que comportarse bien. Aunque, con la medicación, su nivel de hiperactividad baja bastante.*

22- ¿Las reglas son las mismas para todo el mundo?

- *Sí.*

23- ¿Están todos de acuerdo con los métodos a seguir?

- *Sí.*

DÍA A DÍA DEL NIÑO/A

24- ¿Cómo es un día cualquiera en casa? (ritmo del niño/a) Cómo son:

· El momento de levantarse

- *En un primer momento, le cuesta despertarse, pero a los 5 minutos ya está activa.*

· El momento de irse a dormir

- *Le cuesta dormirse, aunque cuando lo consigue, no suele despertarse hasta la mañana.*

· Las comidas

- *Le cuesta sentarse correctamente y come bastante mal. La medicación le quita un poco el apetito.*

· Los deberes

- *Durante este año ha mejorado bastante en cuanto a la letra y la limpieza, pero tarda mucho en terminarlos.*

· Los juegos

- *Hay que jugar a lo que ella quiera y le cuesta adaptarse a las normas de los juegos por lo que, a veces, ha tenido algún ~~problema~~ con los amigos.*

· Las actividades en familia

- *Se aburre bastante con casi cualquier cosa que hagamos. Lo que más le gusta es ir al Parque de Atracciones y lo que menos, ir a visitar a familiares o ir a tomar algo porque se aburre y se quiere marchar rápidamente.*

25- ¿El tener un hijo TDAH ha tenido algún impacto en la vida social de la familia? (si molesta cuando hay visitas de amigos, si la familia evita las invitaciones, etc.)

- *Ahora las cosas han mejorado bastante, pero hubo momentos en los que preferíamos que la gente viniera a nuestra casa que salir a cualquier sitio.*

26- ¿Podría usted hablarme de sus comportamientos sociales? (con los amigos, con otros adultos, etc.)

- *Le cuesta hacer amigos nuevos porque es muy tímida y donde se siente segura es con los amigos de siempre y con la familia.*

27- ¿Cómo se comporta en familia? (con los padres, hermanos/as, abuelos, primos, etc.)

- *Especialmente con los abuelos, no se comporta bien y creo que es porque ella sabe que no la regañarán. Lo hemos hablado con los abuelos, pero les cuesta un poco entender la necesidad de no pasarle todo y de llevar una rutina.*

28- ¿Su hijo/a tiene algún problema emocional? (tristeza, ansiedad, miedos, etc.)

- *No.*

29- ¿Cómo le va en la escuela? ¿Cómo fue su entrada en el colegio? ¿Tiene amigos que le ayuden? ¿Cómo va con los profesores y qué relación tienen? (Me gustaría saber si tienen una buena relación, cordial, conflictiva, etc. Si hay comunicación o no, etc.)

- *Le costó un poco hacer amigos, aunque su entrada en el colegio fue normal. La relación con sus profesores es buena, aunque no con todos. Lo que más le costó fue repetir curso coincidiendo con el diagnóstico.*

30- ¿De qué manera le afectan las exigencias de la escuela (los deberes, las actividades extraescolares, el aprendizaje de la lengua, la ortografía, etc.) en la evolución del TDAH?

- *Le cuesta mucho concentrarse en clase y memorizar para los exámenes aunque poco a poco lo va consiguiendo.*

31- ¿Qué es lo más difícil en la gestión del día a día de su hijo/a? (Realizo esta pregunta de forma general. Realmente, lo que quiero saber es si tiene problemas graves familiares, en la escuela, con los amigos, etc.)

- *No tiene problemas graves. Aunque lo que más me cuesta es hacerla entender que tiene que esforzarse para poder sacar el curso adelante y no repetir otra vez.*

OTRAS PREGUNTAS

32- ¿Cómo espera usted que sea el futuro de su hijo/a?

- *De momento no me lo planteo. Prefiero seguir día a día con la ayuda del psicólogo, pero espero que bien.*

33- ¿Reciben alguna ayuda económica?

- *No.*

34- ¿Cree usted que se trata de un trastorno poco conocido por la sociedad actual o asociado a falsas creencias?

- *No se conoce del todo.*

35- ¿Qué consejos le daría usted a un padre al que le acaban de comunicar que su hijo tiene un diagnóstico de TDAH?

- *Que hable con los profesores, con los padres de los mejores amigos del niño/a y que se deje asesorar por el psicólogo.*