

PD: Report of all Commented Quotations by PD

pd:1 - Noelia García González.docx		
q1:19	no solo damos las pautas a los padres de cómo se tendría que comportar el niño en casa, sino cómo se tendría que comportar en todos los ámbitos en los que se desarrolla, y es también educativo porque nosotros establecemos a través de los especialistas y de los tutores unas pautas de actuación,	Intervención psicoeducativa y coordinación entre profesionales y familias.
q1:25	La que más funciona es el metilfenidato, y en España se manifiesta en tres: está el rubifen, que es de absorción rápida y tiene tres tomas al día, el mediquinet, que es absorción un poquito más lenta y son dos tomas al día, una por la mañana y otra como a mitad de la tarde o después de comer, y otra que es el concerta, que es de absorción lenta y esa solo se toma una por la mañana. ¿Cuál es mejor para cada niño? Pues depende, porque cada niño tiene un organismo distinto y cada niño tolera, como tiene muchos efectos secundarios, pues hay veces que se va cambiando la medicación	Explicación de los tipos de medicamentos que se suelen utilizar en casos de niños con TDAH.
q1:30	Es que no es llevarle al psiquiatra como tal, se llama Salud Mental. Primero, eh... la derivación puede venir por parte del equipo de orientación, o puede venir por parte de Salud Mental. Lo solemos detectar antes en el centro educativo, porque pasamos más tiempo con ellos. Entonces nosotros hacemos, a través del protocolo de actuación que tenemos que te he comentado, realizamos un informe con una serie de pruebas que están ahí incluidas, y otras a mayores, ¿vale? Porque no solo nos vamos a quedar con esas. Entonces, luego le hacemos un informe que se lo hacemos llegar al pediatra, y el pediatra en función de nuestro informe es el que al final puede derivar a Salud Mental para que le vean la parte de psiquiatría, o sea sabes, para que puedan valorar al niño, o no lo hace. Generalmente sí que lo hacen los pediatras, entonces le suelen traspasar la información a Salud Mental, y luego ya en Salud Mental se ponen en contacto con nosotros a través de otro informe o a través de un justificante donde se diga que al niño sí que le han diagnosticado, por el tratamiento médico que pueda tener o lo que sea, ¿vale?	Posible protocolo de actuación en un proceso de intervención para el diagnóstico del TDAH.
q1:32	Ese es un caso. Luego a lo mejor puedes tener otro caso, que un niño a lo mejor es muy pequeño y que a lo mejor el médico nos haya hecho la derivación a nosotros, y nos diga oye mira a ver este niño porque yo creo que puede tener sintomatología. Entonces ellos también cumplimentan una serie de formularios o directamente nos llaman y nos lo dicen. Porque la coordinación nosotros con otras entidades la tenemos... La trabajamos mucho.	Otro tipo de procedimiento dentro del protocolo de actuación para la intervención en el diagnóstico de TDAH.
q1:45	y otro que es no farmacológico. Y dentro del no farmacológico está la psicoeducación, donde sobre todo forman e informan a las familias, hay un tratamiento psicoeducativo, que se trabaja mucho con los tutores y con los padres y con los especialistas que vayan a intervenir con el niño, en donde se establecen una serie de pautas de actuación, ¿vale? Y hay otros tratamientos que son conductuales propiamente dichos. Entonces, ahí sí que eh... Pues trabajan mucho lo que son las habilidades sociales, la inteligencia emocional, el control de los impulsos, la hiperactividad, a través de técnicas como el refuerzo positivo, refuerzo	Tratamientos o intervenciones no farmacológicos: psicoeducativos, conductuales,

	negativo... Este tratamiento conductual suele ser cognitivo-conductual, porque también trabajan aspectos eh... del apartado cognitivo-conductual con ellos, por lo que yo te comentaba, porque como también afecta a las funciones ejecutivas hay que trabajarlo así. Entonces son como tres no farmacológicos, hay muchos más, y depende de cada autor pues a lo mejor te define más clasificaciones, ¿vale? Yo te hablo a nivel general, de los que hay. Esos son los no farmacológicos y luego están los farmacológicos, ¿vale?	
q1:50	como puede ser el trabajo con animales, la terapia con animales, que a algunos niños sí que les ha funcionado, con terapias que como que no tienen tanta... Validez científica, porque se han estudiado menos, porque han aparecido después, o porque no hay tantos estudios, y ya está, que completan a las tres que te he comentado, que son las que más se han estudiado y que se ha visto que tienen buenos resultados.	Las terapias alternativas son terapias que no tienen tanta validez científica porque no se han estudiado mucho, al menos no tanto como las intervenciones farmacológicas y las no farmacológicas.
q1:62	homeoterapia, eh... Que, por ejemplo... La relajación, el yoga, y este tipo de cosas que son más para adultos, hay algunos a los que les viene bien porque se relajan, aprenden a controlar la respiración, y aprenden, tienen un poco de control muscular, y eso les viene bien para controlar la impulsividad. ¿Que creo que sean prioritarias? No, creo que son alternativas, que son un complemento. A parte de esa, eh... Bueno, pues la terapia con animales,	Terapias alternativas: homeoterapia, relajación, yoga, OJO como un complemento, complementarias, no alternativas.
q1:81	Sé que se trabaja con ello, y sé que hay muchos niños en los que se trabaja bien. Yo los niños que tienen, por ejemplo, los niños que tenemos que a lo mejor les afecta mucho el ritmo, la organización espacio-temporal, la coordinación, que muchos niños son incapaces, eh... Yo sí que hablo con la especialista en música del cole, para hablarle de esto y que trabaje con él de alguna otra manera, o que refuerce en casa con la familia, con algunos juegos, para mejorar esta situación, y que ella lo tenga en cuenta a la hora de valorarle, en la asignatura.	El trabajo con música o la Musicoterapia puede resultar beneficioso para niños TDAH que tienen problemas espaciales y de coordinación.
q1:86	Lo de los neurotransmisores te lo explico a ti así para que veas cómo es, es un poco más complejo, pero yo es una forma que tengo de explicárselo a los papás para que entiendan un poco lo que les pasa a los niños. Una de las cosas que ha hecho bien el DSM-V es incluir el TDAH en trastornos del neurodesarrollo. Porque así entendemos que hay un déficit en los neurotransmisores, que al niño no le pasa nada en la cabeza, simplemente que los neurotransmisores funcionan más lentos, pero que no es algo gordo, que no... Es para que lo entiendan, no es que el niño ni quiera vengarse contra ellos, ni... No.	El TDAH es un trastorno de origen neurológico provocado por un déficit en los neurotransmisores.

pd:2 - Miguel Ángel Cerezo Manrique.docx

q2:3	Tiene una base, un componente... Neurológico. Desde el punto de vista biológico, hay un déficit funcional de alguna parte del cerebro, en la corteza cerebral. Tiene un componente psicológico, porque hace que los alumnos, por este déficit de atención, hiperactividad o impulsividad, tengan dificultades desde el punto de vista del comportamiento y... Y en la mayor parte de las ocasiones, que es cuando se traduce la alteración en trastorno, pues tiene consecuencias escolares, porque muchos de los alumnos con Trastorno por Déficit de Atención tienen dificultades escolares asociadas en el ámbito de la lectoescritura, en el ámbito del aprendizaje matemático, y en otros ámbitos.	No es que el TDAH tenga un origen específico, sino que tiene un componente neurológico y un componente psicológico
------	---	--

q2:4	Al tener menos oportunidades atencionales que otros alumnos, pues el paso por las aulas es más... Menos productivo, y eso genera esas dificultades. Dentro del ámbito psicológico, también... Su déficit, sobre todo relacionado con la hiperactividad y la atención, pues hace que muchas veces estos alumnos sean vistos como alumnos problema dentro de las clases, porque las relaciones tanto con sus iguales como con profesores a veces no son todo lo bueno que los maestros y el resto de sus compañeros quisieran. Desde el punto de vista familiar, son niños problema al olvidarse muchas cosas, al ser, a veces, inatentos, el ser en ocasiones también impulsivos, el exceso de actividad que caracteriza a muchos de estos niños pues no facilita nada la relación con las familias, que tienen que estar a veces en alerta permanente sin saber cómo reaccionar ante las distintas dificultades.	Las dificultades de los niños con TDAH son (entre otras): "alumnos problema", dificultad de relación con profesores y compañeros, hiperactividad, inatención...
q2:9	Entonces, hablamos de alteración, o hablamos de trastorno, cuando esas alteraciones... Un niño puede ser más o menos atento, pero no genera otras dificultades añadidas. Puede ser más o menos hiperactivo, y no genera otras dificultades dentro del ámbito escolar, o puede ser... Más o menos impulsivo, y no genera... Esos otros problemas.	Diferencia entre problema y trastorno. El trastorno debe considerarse cuando el niño tiene problemas en diferentes ámbitos de su vida.
q2:27	A veces el... Lo que busca el demandante de ese tipo de... A veces, solo a veces... De diagnóstico, es decir, los padres de los niños afectados por este tipo de problemas, no les vale... Estamos en el ámbito médico, y en el ámbito médico, el que vayas a ese ámbito y el neuropsiquiatra te cuente que lo que tienes que hacer es organizar la vida del niño, pues parece que eso no... No tiene... O los padres piensan que eso no va a tener el efecto deseado. ¿Qué es lo que buscan? Bueno, pues... "Usted recétele algo que controle el comportamiento, que controle o mejore la atención, que mejore la impulsividad".	A veces son los padres quienes buscan una solución rápida para normalizar el problema.
q2:30	Yo pongo un ejemplo que a veces... No sé si es el más adecuado, pero es muy gráfico y puede permitir entender cuál es la situación. Un enfermo cardíaco, recibe una medicación determinada. Pero, si el enfermo cardíaco sigue... Comiendo en exceso, sigue con una actividad muy reducida... Actividad física e inapropiada... Si sigue consumiendo alcohol, tabaco... Pues por muy adecuado que sea la farmacología aplicada a ese problema cardíaco, no va a mejorar su situación. Pues con el Trastorno por Déficit de Atención, hasta donde yo sé, la farmacología no soluciona por sí misma, el problema de déficit de atención.	Ejemplo que demuestra que la medicación no debe ser suministrada de forma aislada, sino que tiene que ir acompañada de otro tipo de intervenciones y hábitos saludables.
q2:32	Pues el tratamiento educativo y psicosocial... El educativo, si el alumno va generando disfunciones desde el punto de vista de aprendizajes que no se realizan, distanciamiento curricular del resto de sus compañeros, pues intentar que eso no llegue a pasar. ¿De qué forma? Pues a veces con refuerzos y apoyos en las áreas deficitarias, con modificaciones organizativas y metodológicas dentro del funcionamiento de las aulas, modificar las expectativas del profesorado en relación a estos alumnos, modificación de los sistemas de evaluación... En fin, todos los aspectos que están concurriendo en los procesos de enseñanza-aprendizaje con estos alumnos, modificarlos.	Explicación del tratamiento educativo y psicosocial como intervenciones no farmacológicas.
q2:34	Desde el punto de vista social también, pero ya en el ámbito familiar, pues a veces facilitando a las familias aspectos que favorezcan la aceptación de esa problemática, ayudarles a organizar los contextos donde los niños se desenvuelven... En definitiva, modificando algo que no está... Si... Cualquier niño para	Coordinación e intervención con las familias a través de una serie de pautas y recomendaciones.

	<p>crecer de forma adecuada necesita ambientes organizados, un niño con trastorno, en este caso el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, con una problemática asociada al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, facilitando que ese control, esa organización contextual en la que el niño se desenvuelve en las familias, pues favorezca el crecimiento adecuado.</p>	
q2:35	<p>Si yo tengo una vida organizada, si sé lo que tengo que hacer en cada momento, pues probablemente va a ser más difícil que me olvide de lo que tengo que hacer en un momento determinado, que es alguna de las características que tienen los niños con dificultades atencionales. Si restrinjo, por ejemplo, en la utilización de elementos de diversión dentro de casa, y establezco normas que me permitan organizar, por ejemplo, la utilización de juegos, la visión de la televisión, la utilización del ordenador, videoconsolas, teléfonos móviles... Todo este tipo de situaciones, si lo tengo muy bien estructurado, eso me va a permitir, ¿el qué? Pues que haya menos errores, menos dificultades, menos alteraciones, menos problemas, en definitiva, a la hora de su gestión.</p>	<p>Beneficios de organizar la vida y generar buenos hábitos y rutinas para niños con TDAH.</p>
q2:38	<p>Si yo te pincho a ti para provocar que tú me respondas, pero tú no me respondes, evidentemente esa conducta poco a poco se va a extinguir. Si en una situación dentro de clase es necesario que me pongas en una situación posicional que permita el contacto visual, pues es más fácil que tú, como profesor, me puedas controlar el comportamiento. ¿Eso qué lleva consigo? Pues lleva consigo que en esta posición privilegiada para ese control directo visual del profesor, no esté otro. En ese sentido pues hay... Si a la hora de organizar, por ejemplo... En otras áreas, en Educación Física, o incluso en los patios, juegos... Busco que tu acople dentro del grupo sea en un grupo donde las posibilidades de control de mis posibles comportamientos inadecuados sea mayor, qué duda cabe que está influyendo también en el funcionamiento del grupo.</p>	<p>Intervenciones a nivel de aula, educativas, para que los compañeros y los profesores sepan cómo tratar con el niño diagnosticado de TDAH.</p>
q2:43	<p>La tiene que realizar, qué duda cabe que la relación con animales, en este caso caballos, puede ser beneficiosa, para este trastorno y para otros. El trastorno del Espectro Autista, cualquier tipo relacional que tengan los niños, pero si esa actividad me consume demasiado tiempo y es excesivamente cara, y a veces puede interferir el funcionamiento de cuestiones básicas para el enriquecimiento de los niños, como por ejemplo el mero hecho de ir a la escuela, pues, evidentemente... Aunque pueda beneficiar la mejora de ese niño, qué duda cabe que yo no la puedo recomendar, vamos, no la puedo recomendar... Tengo que decirle a los padres cuál es la realidad de la situación</p>	<p>Las terapias alternativas deben ser consideradas siempre y cuando no supongan un esfuerzo económico insostenible o un empleo de tiempo desproporcionado en relación con los beneficios que se pueden obtener a través de ellas.</p>
q2:45	<p>Sí, o la alimentación, o las dietas que favorezcan... Están bien. Todo está bien. Si yo consumo, hablando de alimentación, alimentos que sean excesivamente estimulantes o que... Pues si lo que me sobra son estímulos, lo que me sobra es... El café, que a las personas les pueden poner más alterados, más nerviosos... Si ya lo soy, y eso dispara mis niveles, que a unas personas les afecta de una forma y a otras de otra, bueno, pues ya está, esas historias las tenemos que cuidar.</p>	<p>La modificación de dieta también puede ser beneficioso para niños con TDAH.</p>
q2:48	<p>Cualquier... Te iba a decir que cualquier cosa se puede convertir en terapia, desde... Yo qué sé, la actividad física como un elemento de desfogue de niños que son excesivamente hiperactivos, el trabajar con programas específicos de mejora de la atención, que a veces,</p>	<p>Hay muchas terapias alternativas, como por ejemplo el ejercicio físico si se quiere plantear así o los programas específicos para trabajar la atención.</p>

	bueno, pues también viene bien. Si yo me dedico a buscar palabras con tilde en una hoja de un periódico, pues eso, va a ser capaz de centrar mi atención. El problema es transferir ese aprendizaje a otras cuestiones, desde el punto de vista escolar, curriculares o personales que hagan que mejore mi capacidad atencional, o que reduzca mi hiperactividad, o mejore mis niveles de impulsividad. Pero vamos, hay muchas.	
q2:51	Yo personalmente... Hasta donde yo sé, no conozco ninguna investigación que podamos hablar de este tipo de terapias que hayan afluído... Encima de la mesa, en este momento, como terapias que sustituyan o eliminen totalmente otro tipo de intervenciones. Entonces, yo creo que son acciones complementarias o terapias complementarias, llámalo como quieras, que pueden mejorar una problemática concreta que un grupo de niños puede tener.	Debemos hablar de terapias complementarias, no de terapias alternativas, porque no se ha demostrado que solo con la utilización de estas terapias se consiga tanto como con las intervenciones farmacológicas o no farmacológicas.
q2:53	Hay un montón de cosas, que todo eso, puede favorecer, pero de ahí a que puedan sustituir cualquier otro tipo de intervención, desde el punto de vista escolar, esta faceta que te he comentado, la de ayudar a los niños para que no tengan dificultades ni se produzcan retrasos en relación al resto de sus compañeros, o que... Puedan de alguna forma sustituir a una intervención farmacológica cuando las situaciones son más graves, pues ahí, bueno... Yo soy un poco escéptico. Creo que contribuye a la mejora de la situación de los niños, pero... Solo contribuye.	Lo mismo. Complementarias, no alternativas, porque pueden favorecer pero no sustituir a otro tipo de intervenciones.
q2:58	No. He oído y he leído alguna... el beneficio de la Musicoterapia en alumnos con Trastorno por Déficit de Atención, pero yo en los casos que conozco, y... Conozco algunos, no ha habido, o por lo menos a mí no me ha llegado esa información de que haya habido una terapia complementaria relacionada con la Musicoterapia.	No información sobre Musicoterapia para TDAH.
q2:59	Pero vamos, sí que sé que se trabaja esa historia porque tengo amigos que se dedican al tema, y algunos de los amigos que tengo no trabajan aquí en Segovia, pero... Concretamente estoy pensando en la persona, ya ha muerto, pero ha estado trabajando en el ámbito de la Musicoterapia en la provincia de Burgos desde hace, pues no sé... A lo mejor veinte años.	Aunque sí que es consciente de que se trabaja con Musicoterapia para TDAH.
q2:65	A ver, una terapia de Musicoterapia, si la tiene que recibir un alumno y tiene que desplazarse a Barcelona, porque allí hay un especialista maravilloso, pues yo al padre le digo que él es dueño de su tiempo y de su dinero y de... En fin, de los desajustes que eso puede ocasionar, pero yo, si tuviera que optar por esa historia, no lo haría. Ahora, que... Se da una relación económica también ajustada... Pues adelante, porque ese tipo de intervención le va a venir bien.	Lo mismo de antes. ¿Lo recomendaría? Pues sí, siempre y cuando no suponga un gran esfuerzo económico o invertir demasiado tiempo.
q2:69	O sea, el beneficio de la terapia complementaria no estaba claro. Se producían cambios, pero no directamente asociados, o no se podía producir... Esos estudios demostraban que no había esa relación directa de que fuera porque... A ver, cuando se hacen ese tipo de investigaciones, si a veces aplicas una terapia, y se produce un beneficio, quitas la terapia, y el beneficio no está claro que desaparezca, pues hay otros factores.	Los beneficios de las terapias complementarias no está claro. No hay suficientes estudios que lo demuestren.

pd:3 - Cristina Esteban Espina.docx

q3:6	Sí, en principio lo que teníamos entendido todos es que bueno, era un trastorno neurológico y tal, creo que en el lóbulo frontal, ¿no? Que es el que controla la impulsividad, tuvimos aquí una charla de hecho hace unos años, sobre un señor que vino a explicarnos un	Origen neurológico del TDAH
------	--	-----------------------------

	<p>poco sobre el TDAH y tal, y sí que nos comentaba eso, ¿no? Que lo principal era eso, que la impulsividad y también esa impulsividad les impedía, digamos... Concentrarse o prestar la atención necesaria, ¿no? De ahí lo del "TDH" o "TDAH", que también se diferenciaban.</p>	
q3:7	<p>También creo que lo que se ha disparado un poco es el etiquetado, ¿no? A los niños. El deseo de buscar etiquetas. Este es TDAH, este no, este sí, etc. Muchas veces antes se decía es que todos los niños antes eran TDAH y nadie hacía nada ni les decía nada. Eso es lo que dice la gente, yo no lo sé, llevo poco tiempo trabajando como para saber lo que pasaba antes, pero bueno sí, es verdad que cuando eres pequeño siempre hay niños movidos en clase y tal, ¿hasta qué punto ese niño movido sufre un TDAH?</p>	<p>Extensión de la etiqueta "TDAH". ¿Excesivo?</p>
q3:8	<p>¿hasta qué punto ese niño movido sufre un TDAH? Pues yo qué sé, el diagnóstico a veces no es médico, es un psicólogo que ve, por lo que tengo entendido, que le pasan unos ítems de observación, te los pasa la familia, se los pasa al profesor, yo relleno algunos de esos, y ya está, y con eso haces un diagnóstico, bueno pues por observación, los ojos pueden fallar muchas veces, ¿no?</p>	<p>Diagnóstico basado únicamente en la observación.</p>
q3:13	<p>¿Cómo saberlo? ¿Cómo distinguir quién lo es y quién no? Pues no sé, a mí me parece muy complicado. Porque te entran veinticinco niños en clase y muchas veces no sabes si... Si este simplemente está nervioso, si no ha dormido, que no come bien, yo qué sé, es que son mil cosas, y tienes 300 alumnos, que yo soy de música, entonces... Vete a saber a cada uno lo que le pasa. (Ríe)</p>	<p>Dificultad de realizar un diagnóstico acertado.</p>
q3:14	<p>Claro, entonces es mucho alumnado, y... Ves niños pues eso, desde el movido que está en la silla, hasta el que está mirando las musarañas, vete a saber si tiene TDAH en realidad o es que está distraído, o está aburrido, no se sabe, es un poco complicado.</p>	<p>Dificultad de realizar un buen diagnóstico.</p>
q3:15	<p>Y muchas veces también da la sensación como que se quiere que el niño sea algo, o sea como que se quiere buscar un problema donde puede que a lo mejor no lo haya o sí, no lo sé, pero como bueno este niño parece que da mucho la tabarra vamos a ver si le diagnosticamos algo, le dan una pastillita y mira, y ya está. También nos justificamos un poco con que nada, con que le pasa algo, algún problema físico y tal.</p>	<p>¿Se tiende a etiquetar a niños que pueden no recoger realmente todos los síntomas propios del TDAH?</p>
q3:20	<p>Pues depende de casos, y depende de familias, y depende... Eso sí que ya depende de cada caso. Aquí, por ejemplo, sí que hay un chavalito que... Que bueno, durante dos años estuvo sin medicar ni nada, para mí tampoco se movía tanto ni era tan... Extraño, vamos, no me parece un caso muy grave. Y acabó siendo medicado y lleva dos años, y ahora mismo está dormido, o sea... Es que no es él, yo le noto que no es él, porque antes era muy espontáneo, sobre todo en cosas de música, que tienen que ser espontáneos y tal, y ahora mismo pues ha perdido mucha de esa espontaneidad y no sé, como que está distinto.</p>	<p>Ejemplo de un niños que, al ser medicado, pierde espontaneidad y "está distinto".</p>
q3:21	<p>Y luego bueno, hay unos casos con los... Con la dosis de la medicación... Que es tremendo. O sea, le genera casi más problema eso, el encontrar la dosis, el encontrar cuál es el producto adecuado, no sé qué... Y están durante un año que si probando medicación que si no sé qué, al final el niño está pues desquiciado, porque un día le medicas, otro no, otro día mucho, otro día poco, pff... Es una pasada. Yo no sé si será mejor el remedio que la enfermedad, vamos...</p>	<p>La medicación, ¿puede generar más un trastorno que un beneficio para el niño?</p>
q3:23	<p>Luego hay otras familias, por ejemplo, que sí que sé</p>	<p>En busca de otro tipo de tratamientos o terapias</p>

	que llevan a los chicos pues a... Actividades específicas, asociaciones o historias de estas, que a lo mejor ahí sí que les dan, pues yo qué sé... Clases de yoga por ejemplo, que también he leído que son muy buenas. Hay otra chica también cuya madre está muy preocupada con todo esto y sí que la lleva... Antes de medicarla la llevaba a más cosas, a ver si por ahí...	no farmacológicos.
q3:24	Pediatras, luego neurólogos, por lo que tenemos entendido por aquí... Que luego hay muchas veces que tampoco hay coordinación entre el médico y el cole, entonces muchas veces tienes a un niño en clase que ni sabes que está medicado, ni sabes que tiene algo, ni que le están tratando, ni qué le están mirando.	Falta de coordinación entre colegio y agentes sanitarios externos.
q3:26	Claro, hay veces que sí que te pasan el cuestionario, pero hay otras que directamente el pediatra dice esto y ya está, sin más. Entonces, no sé, también leí por ahí que a la hora de diagnosticar sí que había que tener en cuenta los ambientes del niño, y que se reprodujeran esas conductas en todos los ambientes...	Falta de coordinación entre el colegio y los agentes sanitarios externos.
q3:29	Pues nada, son ejercicios muy sencillos que algunos profes lo hacen al principio de la clase, y parece que les dura a todos los chicos... Que les viene bien a todos, no solo a... A los casos puntuales, y les viene bastante bien para estar concentrados, para el día, para tal... No sé, esto como es muy nuevo también, yo no lo conocía, así que no sé, como terapia alternativa es lo que conozco. (Ríe)	Referido al Brain Gym.
q3:30	Sí. Una de las chicas que te comentaba tiene alumnos en clase y sí que parece que va funcionando...	Brain Gym aplicado a niños con TDAH.
q3:31	Sí, sí. La profe está muy contenta y los chicos pues se divierten, porque parece un juego "jiji" vamos a mover el pie, vamos a mover la pierna, pero luego mira, si les funciona, pues ya está. Eso que ganamos todos. (Ríe)	"¿Y les viene bien? ¿Y les funciona?"
q3:32	Y mejorarlo, sí. Pues no sabía que existía como terapia como tal, pero bueno, está ahí, simplemente orientada a esto, ¿no?	Referido a los cambios de dieta como terapia alternativa.
q3:33	Hombre, pues yo soy de la opinión de que todo lo que se haga, siempre está bien, si quiero probar dieta, quiero probar el Brain Gym o quiero probar Musicoterapia, quiero probar tal... Pues esas sí que me parece que se pueden complementar entre sí. Claro, ya sustituir la medicación o no... Pff...	¿Terapias alternativas? ¿O complementarias?
q3:35	Pues no. No sé hasta qué punto puede ser... Sustituir una por otra, es que son totalmente diferentes, las otras sí que pueden complementarse entre sí, pero complementar una medicación con... No, no sé.	¿Terapias alternativas? ¿O complementarias?
q3:36	Pues desde la alimentación, lo que decías tú... Horas de sueño todo lo que se pueda, actividades fuera del cole, en plan pues esto, el yoga, no sé qué... Quizá sea por ahí más la... La historia, más que pastilla y fuera. O sea, que el niño pruebe un montón de cosas, que el niño esté pues... Metido en un montón de historietas de esto, de yoga, no sé qué... Es que yo creo que es mejor eso que... Que meter ahí una medicación que no se sabe muy bien cómo va a responder. Teniendo en cuenta que son niños que está su cerebro en desarrollo, que es un petardazo ahí... Tremendo.	Terapias alternativas/complementarias versus medicación.
q3:39	Pero es que estas cosas... Me parece un poco pasada, la verdad...	Se refiere a la medicación para los niños.
q3:41	Claro, ahí... Es una cuestión muy interesante, porque es verdad que cuando los niños, ciertos casos que tenemos, están en mate, lengua y tal, delante de un libro con tarea y tal, no suelen... No suelen... Desquiciarse mucho, pero claro, bájales a educación física o bájales a música, claro, eso es un desmadre. Se desquician y se alborotan. Pero, cuando les das una	El trabajo a través de agrupaciones musicales y tareas claras les viene muy bien.

	<p>tarea en clase en plan... Tienes que tocar este instrumento en este momento, justo, y tal. Oye, pues que se ponen súper atentos. Increíble. Eso sí, si la actividad es más como bueno, dale tú cuando quieras, al instrumento, o baila tú como quieras, ahí no, ahí ya no hay manera de centrarse, pero si les das una tarea muy clara: “tienes que hacer esto, esto y esto en este momento y tienes que prestar mucha atención al momento cumbre”, oye pues que sí que lo hacen. Y además en más coles que he hablado con más profes les funciona muy bien la agrupación musical.</p>	
q3:42	<p>Pues aquí les dan las tareas muy concretas, en plan: “tienes que hacer el ejercicio uno, no mires más, haz el uno”; e incluso hay veces que se lo separan, el examen por preguntas digamos, las actividades por preguntas, les van dando la pregunta individualmente y les dan muy concreto lo que tienen que hacer, y si han entendido la pregunta, a los pequeños sobre todo, les ponen una carita sonriente, en plan: “lo has entendido, ¿no? Pues fenomenal, ahora hazlo. ¿Lo has hecho? Bien, pasamos a la siguiente”. Y de esa manera, concentrándoles el trabajo y digamos... Dándoselo por gotitas, como que consiguen hacer la tarea de forma autónoma, porque de otra forma lo hacen de forma autónoma pero con una pequeña ayuda... Eso es lo que se suele hacer aquí, vamos, no sé, tampoco lo harán todos los profes.</p>	Intervención a nivel educativo. Adaptación curricular.
q3:45	<p>Ya te digo, cuando hacemos actividades de este tipo yo pensaba que iban a resultar fracaso total y absoluto pero no, es curioso, que sí que las agrupaciones funcionan bastante bien... Incluso el hecho de, por ejemplo, cuando tocamos flauta y tal, ¿no? El hecho de estar concentrado en “tengo que bajar este dedo, tengo que bajar el otro”... Pues hay veces que les ayuda también a ellos a estar entretenidos en esa tarea y bueno, no sé, centrados en ello.</p>	Agrupación musical y enseñanza de flauta repercuten en un mayor nivel de atención.
q3:46	<p>Pues en cuestión de movimiento se nota mucho cuando el baile está coreografiado, tiene una coreografía clara, porque entonces sí que están pendientes de dónde tienen que ir y qué tienen que hacer. Si es bailar libremente, lo que te decía, que... Un desastre. Desastre absoluto. Entonces, todo lo que vaya pautado, ya sea por escrito ya sea en corporal, a mí es lo que veo que más me funciona.</p>	Coreografía pautada mejora atención de niños con TDAH.
q3:51	<p>Bua, es fundamental... Todo lo que sea que ellos se relacionen entre sí, claro, la música pues fíjate... Estupendo, todo, bailar, cantar, todo lo hacen en grupo. De hecho, les suelo tener sentados un rato y luego ya... Por aquí por el centro del aula. Para que se relacionen, porque les viene súper bien estar con otros niños.</p>	Actividades musicales para la mejora de las relaciones sociales.
q3:53	<p>Yo creo que sí. Y además es que se lo pasan bien, o sea son capaces de disfrutarlo y... Bueno, les cuesta a veces, si la actividad es muy larga o empieza ya a cansarles, pero... Se lo pasan fenomenal, o sea, que sí que les gusta la música en general.</p>	Se refiere a actividades musicales grupales.
q3:57	<p>En la que claro, vas dando pues eso... Sobre todo, lo que más me acuerdo que dimos fue para enfermos de parálisis cerebral, eso es lo que más... Lo que la profesora tenía más... Interés en dar. Y por lo visto eso sí que... Vamos, la Musicoterapia en este tipo de personas funcionaba fenomenal. En TDAH, por ejemplo, no dimos nada. Pero nada. También quizá era hace tiempo. (Ríe) Y entonces pues a lo mejor no estaba tan trabajado como puede estarlo ahora.</p>	Musicoterapia para parálisis cerebral, pero nada en relación con TDAH.
q3:63	<p>Ya, pero no puedes calcular la efectividad por lo que cueste tampoco. Es caro, es barato, bueno, pero si</p>	Si la Musicoterapia funciona, ¿por qué no probar? (Supuesto)

funciona, ¿qué mas da? Si te lo puedes permitir, y si no pues bueno, ya buscas la manera, pero... Porque sea caro no vas a frenar que puedas hacerlo tampoco. Yo creo que sí que es interesante, yo qué sé, si tú ves que tu chico tiene un problema y tal, y... Todo lo que puedas probar para que ese chico esté más a gusto consigo mismo, que se relacione mejor, que... No sé, que esté más... Yo creo que todo lo que puedas probar, vamos...

pd:4 - Manuel Rodríguez San Bruno.docx

q4:2	Primero eso, que todavía es algo que la gente, aunque esté diagnosticado, o se tenga información de que podría ser TDAH, es algo que, aunque los padres actualmente se van convenciendo de que es un caso concreto que hay que tratar, ha costado mucho, y lo achacaban todo a factores... Pues externos, medicaciones, etc. O sea, razones para tirar balones fuera, entre comillas, te quiero decir. O sea: "es mi hijo, no quiero que mi hijo tenga este comportamiento y me han dicho que es esto, pero que no, que mi hijo no es esto eh que mi hijo no es esto", desconociendo que no pasa nada porque lo sea, solo hay que tratarlo.	Padres no aceptan el diagnóstico de TDAH como tal.
q4:5	Y luego ya pues lo que tratas es de... Decir las cosas de otra manera y sobre todo pues, a lo mejor... Un vis a vis, separados un poco de los compañeros, para que esté más relajado cuando te está ayudando, cuando te está escuchando, perdón, y así tratar de que consiga algo, así a nivel general.	Formas de tratar el TDAH.
q4:8	Pues mi opinión es relativa, porque también bueno, podría ser social, digamos, una parte de social, o de familiar si me apuras, porque, como te he dicho antes, yo he notado que dependiendo de la familia, incluso también del grupo de clase que tenga, de las costumbres que tenga por las tardes, del parque, con quién vaya, no porque sea bueno o malo, sino por las costumbres que tengan esas personas, pues se manifiesta más exageradamente o menos exageradamente. Entonces yo creo que tiene un componente... Un agravante, un agravante social, digamos. No agravante en plan malo, sino que se manifiesta más de manera... O sea, en plan nerviosismo, en plan que no centra... Bueno, lo que es el TDAH, que no centra la atención, etc., pero lógicamente un niño casi de tres años, cuando llega al colegio, si los padres lo han visto está ya diagnosticado y a los tres años pues... Lo que pueda ser de relación social, pues poco hasta el momento. Lo que sí que creo es que ese punto inicial, vamos a llamarlo genético, genético... No sé si será genético o nada más nacer, porque lo desconozco, pues que el punto inicial ese puede ir a más o puede ir a menos dependiendo del entorno, esa es mi opinión.	El TDAH puede tener un origen social, o ambiental, pero también debe tener un factor neurológico o genético porque se puede manifestar incluso a los 3 años.
q4:9	Sí, sí, sí. Vamos, yo eso vamos, si fuera un teórico de esto diría que es cien por cien cierto. Porque yo, al haber pasado por mis manos... Han pasado por aquí ahora mismo, en Cantalejo, unos mil niños. Y ha habido varios con TDAH, y sí que puedes comparar, porque además conoces los entornos y sí que influye bastante.	Puede haber un factor genético, pero también depende de la educa
q4:10	Bien, mmm... ¿Mi opinión? Pues mi opinión es... Primero, que creo que ni los propios profesionales que tienen que diagnosticarlo están todavía lo suficientemente informados, porque como es una cosa en proceso, en estudio... Y que eso puede hacer que la etiqueta TDAH se ponga rápidamente porque es lo que suena, y porque es una impresión. Y de la misma	Falta información para realizar un buen diagnóstico.

	manera los profesionales, estoy hablando de los orientadores, en el caso de los centros, que te pueden decir que podría ser y luego ya los padres lo miran por su cuenta, ¿no? A nivel particular, pero que a nivel del profesorado por ejemplo pasa lo mismo.	
q4:16	Pues te digo lo mismo, aquí en el colegio hay casos en los que se ha estimado oportuno hablando con los padres... Hablando con los padres, porque los padres son los que te dicen: "se está tomando una pastilla, no se la está tomando, no sé qué" ... Pues hay unos que pueden aguantar a lo mejor si se les pasa la hora, sin tomársela, y no pasa nada, incluso hay chicos que les han quitado la medicación completamente porque quieren que sea... Que adquieran habilidades para que no dependan de la medicación, me estoy acordando de varios casos que tengo en la cabeza ahora mismo, a lo que doy clase yo, y hay otro, por ejemplo, un alumno, que empezó el curso, hasta noviembre quizás, nerviosísimo a partir de la una del mediodía... Daba mucha guerra, no sé qué, no estaba centrado, ya se le veía que no estaba donde tenía que estar, hasta que la madre nos dijo que es que claro, que la pastilla le tocaba a la una, y claro, como es de fuera, es de transporte, se le estaba dando a las cuatro, que si por favor, que ese es otro debate, el tutor se lo podría dar a la una. El tutor buenamente accedió y ha cambiado totalmente, como del agua al vino, el chico, como del agua al vino, perfecto. Está el chico que da gusto verle. Pero que ese ya es otro debate porque luego dónde entran las responsabilidades si pasa algo, si se lo das o no se lo das, o se lo das mal, o yo qué sé. Y luego hay otro caso que se lo han quitado y que... Se le ve, pero está mejorando con el trabajo de su familia. Su familia.	Un ejemplo de medicación aplicada a un niño con TDAH.
q4:17	El tutor buenamente accedió y ha cambiado totalmente, como del agua al vino, el chico, como del agua al vino, perfecto. Está el chico que da gusto verle.	Se refiere a la medicación.
q4:20	Sí, sí. Y coordinada con el colegio es muy importante porque puedes observar el ciclo del comportamiento a lo largo del día. Si tu vas comparando momento de pastilla con momento educativo con momento social, si van subiendo las dos cosas te salen datos para analizar el porqué, o si sí o si no.	La intervención con los niños con TDAH debería estar más coordinada.
q4:21	Claro, eso es, eso es.	Se refiere al hecho de que un pediatra diagnostique a un niño con TDAH sin tener en cuenta otros factores del ámbito educativo y familiar, pudiendo inducir en errores.
q4:22	Sí, algo así, sí, sí, con todas las partes implicadas. Porque claro, si haces el diagnóstico clínico nada más, y solo medicamentos, y ¿qué consigues con eso? ¿Toda la vida con eso y ya está? ¿Se acabó la historia? Es imposible así.	Intervención interdisciplinar y multidimensional, coordinada.
q4:23	Absolutamente nada. Absolutamente nada de nada. Que es lo que te decía, que al final hay TDAH, TDAH, TDAH, TDAH, pero la información no llega, y a los profesionales, nada. Porque por ejemplo te podrían dar una charla, o un curso, o un dossier, simplemente, o hablar con la orientadora porque se lo den a ella previamente, claro, y que sea una cosa comprobada... Pues que nos lo transmitan y tal. Pero no, no, no. Yo lo primero que he oído es lo tuyo, de Musicoterapia, que me llamó la atención por novedoso y porque me parecía... Fabuloso.	Se refiere a terapias alternativas/complementarias.
q4:26	Yo desde luego que sí. Todo lo que contribuya, desde luego que sí.	Se refiere a que recomendaría terapias alternativas como la modificación de la dieta, el Mindfulness, el Reiki, terapias de movimiento.
q4:29	Pues claro, pues a lo mejor hay algo, que yo	Se refiere a la terapia de movimiento o ejercicio

	desconozco actualmente que le puede venir bien a esa persona con TDAH y al resto de los alumnos igual, estamos haciendo una clase para todo el mundo pero de la que se está aprovechando más esa persona. A mí me parece fabuloso porque es que el colegio lo que tiene, la educación primaria, es que tiene cierta capacidad de movimiento para poder adaptarse, porque tú tienes que conseguir unos objetivos, pero esos objetivos se pueden conseguir de muchas maneras.	físico como terapias alternativas.
q4:30	Pues fundamental porque es otra manera... Para empezar, otra manera de comunicarse. Una manera de liberar tensión, y otra manera pues de estar en grupo, en grandes o en pequeños grupos sin estar sentado, en un sitio orientando la atención a una sola persona. Hay muchos estímulos y eso te puede servir pues para... O sea, es un ensayo de la vida real, el movimiento, el estar levantado e ir desenvolviéndote con muchos estímulos. Entonces me parece que es fundamental la Educación Física, además de eso para todo lo demás, por ese motivo.	La Educación Física como terapia de movimiento fundamental para TDAH.
q4:31	Sí, sí, y desarrollar estrategias sin que se dé cuenta, las desarrolla él mismo, de defensa o de ataque, entre comillas, ¿no? De afrontar situaciones, sí, sí, totalmente de acuerdo.	Se refiere a que el contacto con la naturaleza viene bien a niños con TDAH.
q4:32	Y la Educación Física además todos los compañeros están de acuerdo en que cada vez en la sociedad actual es importantísima, porque luego cuando salimos de aquí... Esto es un pueblo, pero... Los ordenadores, las tablets, los WhatsApp, y la gente cada vez está menos en grupo, está en grupo, pero en grupo de WhatsApp, sin verte la cara ni la reacción ni nada.	Beneficio de la Educación Física para la vida en general.
q4:34	Tienes un estímulo nuevo. Tienes... Que es la música. Tienes mucha gente a tu alrededor, y ese estímulo yo, sin saber mucho, sé que a nivel cerebral es totalmente diferente a los demás, el estímulo musical. Y si estás motivado, pues eso te puede servir para focalizar la atención correctamente, entre comillas, y a partir de ahí, si eso te sirve te puede servir para el resto de las cosas. Así, de manera general. Luego, de manera específica tampoco domino yo el tema, pero me parece fundamental. Incluso en su propia casa escuchar música de cada uno de los estilos o como sea, pero escuchar música de diferentes estilos, siempre. Diferentes estímulos, diferentes ritmos, los compases, etc., eso... Si tú adaptas el oído a eso, eso es un paso mental que va a desarrollar... Que va unido al desarrollo psicomotriz. La música y el movimiento va todo unido, si tú eso lo trabajas bien, vas a ir bien en matemáticas, vas a ir bien en lengua, vas a ir bien en todo, en habilidades sociales, pues... Eso, en términos generales, pienso.	Beneficios de la música para todos los niños en general y para el TDAH en particular. ¿Respuesta a sus estímulos?
q4:35	La música y el movimiento va todo unido, si tú eso lo trabajas bien, vas a ir bien en matemáticas, vas a ir bien en lengua, vas a ir bien en todo, en habilidades sociales, pues... Eso, en términos generales, pienso.	Música y movimiento. ¿Terapia alternativa?
q4:36	No. Cero patatero. (Ríen)	“¿Conoces algún caso real o práctico de... Que se haya utilizado la música o la Musicoterapia específicamente en el tratamiento de niños con TDAH?”
q4:38	No, no. No le llega, y no sé si será... No sé cómo estará el tema de las asociaciones de ese tipo de... Asociaciones que suelen mover las informaciones, o informar a los padres del problema entre comillas, o de la situación, no sé cómo funciona, por ejemplo, a nivel de Segovia, a nivel provincial, pero vamos, que no, que	Una vez más, la información no llega (en este caso con el tema de la Musicoterapia).

información... Pues mira, el colegio que maneja mucha información pues llega algún correo alguna vez, de que hay una convención sobre TDAH, pero de terapias alternativas, o de... Nada, nada de nada. Eso está totalmente... No está estructurado, no está organizado, no.

pd:5 - Laura Ortiz Mínguez.docx

q5:4	En mi experiencia, muchos de los niños que he tratado con TDAH son niños adoptados, vamos, prácticamente la mayoría.	Interesante. Todos los niños TDAH con los que ha trabajado son niños adoptados.
q5:5	La mayoría de los TDAH que he tratado yo son niños adoptados, entonces por eso pues como que... He investigado un poquito, vaya, tampoco mucho, pero que hay estudios que relacionan el sentimiento este de abandono, de... La ansiedad que les ha producido ese abandono, pues en un futuro, cuando son un poco más mayores, desarrollan este trastorno.	Sentimiento de abandono. ¿Otro posible origen del trastorno?
q5:7	Creo que hay síntomas que son evidentes, mmm... (Pensativa) Pero yo, primero yo no soy médico ni soy... Que no voy a entrar a juzgar, simplemente voy a hablar de mi experiencia. Entonces, yo lo que veo es que estos niños tienen una serie de síntomas, que yo veo, ¿no? Que yo observo, y... Pero no sé si responden... O sea, si esto es una enfermedad, si es de origen neurológico, si es...	Que hay una serie de síntomas está claro, pero el origen... No tanto.
q5:8	Por ejemplo, como te he contado, pues casi... Vamos, todos los que yo he tratado eran adoptados. En diferentes sitios, o sea he estado en un colegio, en dos escuelas de música, y todos eran adoptados, pues eso debe tener algo que ver, o sea, tiene que haber un componente psicológico o de sentimiento de abandono, o lo que fuera. Una ansiedad que esos niños han sentido o sienten, no sé.	Debe haber un componente psicológico. Niños adoptados, sentimiento de abandono, ansiedad...
q5:9	Estuve en un congreso hace, pues eso, hará... Bueno tres años ya... Y bueno, tuve la suerte de sentarme al lado de un neurólogo bastante crack, pero aparte es que era muy cercano, y entonces, pues era un señor muy agradable, muy sencillo, y empezamos a hablar, y le pregunté, y le dije pero... "Yo entiendo que con esta medicación que ustedes aquí están hablando, en los síntomas remiten... Pero, ¿estás curando? ¿O qué estás haciendo?" Entonces él, el propio psiquiatra me reconoció que realmente estás haciendo que desaparezca un síntoma, pero que no tienen claro, vamos no tienen claro... Tienen claro que no cura y que... O sea, hay mucha controversia y que no saben bien de donde viene, entonces con lo cual, no saben por dónde atajar, saben que si das esta medicación el síntoma se reduce o incluso desaparece, pero porque les tranquilizas, inhibes eh...	El problema de la medicación es que se inhibe el comportamiento o se reducen los síntomas, pero... ¿Estás curando? Estás haciendo que desaparezca un síntoma, pero realmente tienen claro que no es una cura.
q5:12	(Ríe) Pero, el caso, que les ayuda a eso, pero no saben bien de dónde viene.	Se refiere a la medicación.
q5:13	Entonces, que existe como... Existen, yo creo, síntomas, pero... Y bueno, y habrá, como en todo, ¿no? Creo que las farmacéuticas dicen "ah, ¿sí? Pues venga, vamos aquí a..." (Ríe) ¿No? Entonces, habrá parte que sea... Exagerado... Pues eso, que sea exagerado para conseguir unos beneficios económicos y... Y que las personas consuman medicación para... No sé.	Exageración del concepto de TDAH originado en interés de las farmacéuticas.
q5:15	Pues es que yo creo que es un poco... Como un puzzle de un millón de piezas, entonces, que no podemos... Creo que... O sea, no podemos decir... Armar el pie del puzzle, porque nos falta información, yo creo que evidentemente habrá casos que realmente tengan no sé si déficit, o sea, el trastorno TDAH o... Pero hay algo	Puede haber casos de niños que les cuesta mucho focalizar la atención y con mucha hiperactividad, pero que no tienen realmente TDAH como tal.

	que les impide pues una ansiedad, un... ¿No? Que les impide focalizar su atención y que tienen muchísima hiperactividad, que no pueden parar quietos, pero luego eh...	
q5:16	Pienso que también hay épocas en la vida en las que... Y debido pues a los problemas sociales que tenemos hoy, pues como que respiras ansiedad por todas partes, que las familias están llenas de ansiedad y los niños son muy sensibles cada vez, o sea, nos vamos haciendo como callo, ¿no? Pero cuando somos bebés, somos totalmente... Tenemos los sentidos totalmente... Integrados, somos sinestésicos, y todo eso lo estamos recibiendo, aunque ahora mismo, o sea yo creo que los estudios cada vez van aportando más luz en cuanto a este tema, ¿no? De la percepción y de la integración de los sentidos en los niños y cómo eso luego nos afecta de mayores, cómo lo que recibimos luego nos... Bueno, es que me estoy liando un poco, pero...	El TDAH concebido desde un punto de vista social y ambiental: ansiedad, prisas, estrés... Y niños sensibles que reciben todas esas sensaciones.
q5:17	a lo que voy... Es que tal vez queremos una solución muy rápida... ¿Ves? Esto es otra pieza del puzle, ¿no? Entonces, tenemos mucha ansiedad y tenemos tantas cosas que hacer y tenemos mil millones de cosas en las que pensar, quiero que a mi hijo se lo solucionen el problema ya, entonces, “¿qué puedo hacer? ¿Qué puedo hacer?” “Pues mire, dele esta pastilla”.	Es probable que sean los padres los que quieren optar por la medicación por el hecho de buscar una solución rápida.
q5:18	Entonces el niño deja de tener esa ansiedad, pero no porque... Es como si tienes una herida que sangra, entonces tú la aprietas (Gesticula) y no dejas que salga la sangre, pero la herida sigue ahí, entonces ese niño sigue teniendo algo interno que le va a producir esos síntomas... Entonces lo que estás haciendo con la medicación es tapar, que no se vean esos síntomas, y no digo...	Una vez más. Lo que hace la medicación es “tapar” los síntomas, pero no curar.
q5:20	y en el caso de los niños es un tema muy delicado, porque esa medicación tiene unos efectos secundarios, porque el niño no tiene capacidad de decidir, porque los padres a veces no tienen la formación suficiente como para saber qué efectos secundarios va a tener su hijo a posteriori,	La medicación tiene efectos secundarios, los niños no pueden decidir y es probable que los padres no sean conscientes de esos efectos secundarios.
q5:21	o sea, está todo muy viciado, y creo que tiene mucho que ver también con el sistema de salud que tenemos actualmente. Entonces claro, el sistema de Salud Mental pues, eh... Cada vez está más enfocado a las asistencia, a ser asistencial y al eh... A rápidamente dar una solución a un problema, bueno a una cosa que es evidente, pero no hay una prevención, no hay una, un sistema integrado de... Integral, ¿no? Integral para la persona, de darle... Cubrir las necesidades que tiene esa persona integralmente. No, simplemente cuando tienes... Cuando ya estás que no puedes más, te dan la pastilla, o te ingresan, y luego, pues lo que pasa antes y después y durante, pues no se le da tanta... Vamos, no se le da importancia.	El problema está en el sistema de salud que tenemos en España, porque está saturado y busca dar una solución rápida para poder atender otros asuntos u otros trastornos.
q5:22	No hay coordinación.	No hay coordinación entre Salud Mental y los demás profesionales (profesores, orientadores, centros educativos...).
q5:23	Pero porque Salud Mental está tan saturado y tiene tantos casos tan graves, por ejemplo, pues de trastornos mentales de gente que tiene intentos autolíticos, o... O bueno, o que están en la calle, o que... O sea, hay casos de emergencia social que van a ser prioritarios, porque necesitas, claro, y es como la pescadilla que se muerde la cola, porque al final el trabajo que se crea o las instalaciones que se perpetúan, o sea, como que se cuidan o que se crean, son hospitales psiquiátricos pero con camas. Plazas de cama asistencial, de... Hay un momento de brote, hay	El problema de que no haya una buena coordinación es que el sistema de Salud Mental está saturado.

	un momento de crisis mal, chungu, entonces ingresas a la persona, pero no le das una... Pues eso, una asistencia integral en todos los momentos de su vida, para evitar precisamente que lleguen a esa situación ya de que no se puede hacer más.	
q5:24	No hay coordinación yo creo porque hay una saturación y no está bien pensado, pienso. O sea, no sé, no está bien estructurado. Se están haciendo muchas cosas, pero creo que depende más de la voluntad de los profesionales y del sentido común de los profesionales que se implican, eh... Mucho más que... O sea, no está... No existen unos protocolos, o si existen, para mí, pienso yo... Son deficitarios.	No hay coordinación entre profesionales porque el sistema está mal estructurado y no existen protocolos de actuación o son deficitarios.
q5:25	Sí, o sea... Y... Y esto, pues también, o sea, antes estábamos hablando, ¿no? De critiqueo entre profesionales y no sé qué, y yo creo que a veces pasa mucho eso de que es que somos tan absurdos, pero es así la raza humana, de pensar en... Pues eso, dedicarte, poner más energía en lo que crees que ha hecho mal el otro profesional, que en decir bueno venga ya está, o sea... Lo hemos hecho mal, o lo que sea. ¿Cómo lo hacemos bien? Pues no, es que te quedas en eso, en esto no funciona, porque fíjate, entonces...	La falta de coordinación puede estar originada en el hecho de "no remar todos en el mismo sentido", sino creer que "tenemos razón y el otro lo ha hecho mal".
q5:26	No sé, y también porque creo que es un tema estructural. Si la estructura, o en este caso no sé, pues como pues eso, el sistema de salud, tal como está estructurado, no, eh... Cómo se diría, qué palabra, no... (Pensativa) No enfatiza, o no... O sea, no da prioridad a esa coordinación, pues por mucho que tú quieras hacer, no puedes.	Una vez más. El problema de coordinación viene dado porque el sistema está mal estructurado y mal organizado.
q5:27	Claro, porque ven sufrir a su hijo.	Se refiere a que muchas veces quienes demandan una solución rápida (la medicación) son los padres.
q5:28	O porque ellos también sufren más bien. A veces sufren más los padres de ver comportamientos y cosas que creen que no son normales, que lo hijos. O sea, a veces los niños pues bueno, no... No tienen esa percepción, simplemente ellos hacen lo que necesitan hacer.	También se refiere a la medicación.
q5:30	La madre intentaba no darle medicación y lo que hacía era que le apuntaba a actividades motivadoras para el niño y que tuviesen un gran desgaste energético, es decir, pues si le gustaba jugar a baloncesto pues a baloncesto, música, eh... O sea, lo cansaba, lo dejaba reventado, (Ríen) para que cuando llegase por la noche a casa, por la noche o por la tarde a casa, el niño estuviese cansado, y diese salida a toda esa energía que necesitaba, o que tenía y que necesitaba echar, ¿no? Entonces...	Búsqueda de actividades extraescolares para aminorar los síntomas, es decir, de alguna forma como terapia.
q5:33	Es que no tenía ningún problema, entonces claro, yo lo miro también desde... Porque estoy trabajando mucho ahora con el tema del autismo, y es como que... ¿Por qué tiene que seguir...tienen que seguir, todo el mundo tiene que ser igual y tienen que seguir los mismos cánones? O sea, el niño tiene que responder a esto que yo... O sea, imagínate, esta el profesor explicando y entonces, ¿el niño tiene que estar concentrado totalmente en lo que diga el profesor porque es el profesor? Pues no, porque si no le interesa pues es que no le interesa, entonces claro, pues... Cuando algo le interesaba, su atención se mantenía.	De nuevo, el origen del TDAH desde un punto de vista social. ¿Por qué tiene que mantener el niño la atención en algo que no le interesa? Problema del sistema educativo actual.
q5:34	Y además bueno, él tenía un estudio hecho, un diagnóstico, y eh... Pues el gabinete psicopedagógico había dicho pues que tenía un CI inferior a su edad. Yo, en música, creo que tenía muchísima más capacidad que un niño, entre comillas, normal. Pero no... No sé, no creo que fuera...	Una mala coordinación entre profesionales puede dar lugar a problemas de diagnóstico o de otro tipo.

q5:35	Pues eso, no creo que tuviese un CI por debajo de la media, simplemente que cuando le pasaron el test pues no le estaba interesando, o vete tú a saber, o sea, no lo sé, pero a mí me daba la sensación de no ser un niño... Al revés, de ser un niño con más, con mayor capacidad.	Muchas veces se pasa un test, pero sin tener en cuenta otros factores, como por ejemplo que el niño en ese momento no está atento porque no le interesa. Problema de coordinación entre profesionales una vez más.
q5:36	O sea, en este caso había claramente, había... Síntomas, había síntomas que tú veías, pero... Yo no puedo decir que tuviese, que fuese... Vamos a decirlo en plan cutre y vulgar, ¿no? Que fuese más tonto que los demás, al contrario. Era un niño que se motivaba muchísimo con la música y entonces era brillante a veces, decías “qué lindo eres”. Entonces, mmm... Bueno, pues eso. (Ríe)	Se refiere a un posible error en el diagnóstico (en este caso sobre un test de CI) debido a la mala o escasa coordinación entre profesionales.
q5:37	¿Sabes qué pasa? Que ahí también es complicado para mí como musicoterapeuta ahora, que me den ese tipo de información. Entonces, no... Realmente no sé, yo sé que había veces que los niños venían más medicados porque era evidente, porque... Sí. Estaban más dormidos, o porque... Entonces tú decías... Incluso a veces demasiado... No sé, como que te daba la sensación de... Le habrán cambiado la medicación, pensaba “le habrán cambiado la medicación” y por eso le está afectando y por esto está más dormido, está más lento en su respuesta, pero... No tengo casi información. Entonces, hay que ir con mucho tacto, muy poquito a poco... También he trabajado en contexto de escuelas de música que trabajan con niños con discapacidad o eh... Pues simplemente con Musicoterapia preventiva, pero que trabajan con otro tipo de... Pero es una escuela de música, al final es una escuela de música, entonces... Es como que siempre te dicen... “Cuidado a ver si se nos van a disgustar los papás”.	Una vez más, se refiere a falta de información y de coordinación, pero esta vez entre los profesionales y las familias.
q5:38	Hombre, “pastilla y fuera”, todo el rato, no, o sea, quiero decir, es como... O sea, debería ser un uso, no un abuso. Entonces, usar la medicación me parece que es un derecho de la persona y que siempre tiene que estar. Ahora, para usar la medicación tienes que saber cómo funciona, porque si no sabes cómo funciona no la vas a usar bien. Entonces, los primeros que te tienen que enseñar a usar la medicación son las personas que prescriben la medicación. Porque son los que más saben, y... Entonces eh... Pues eso, creo que uso sí, pero sabiendo lo que... Cómo... Es como usar el ordenador, o sea, si no sabes lo que haces pues vas a meter la pata.	La medicación debe recetarse y tomarse en su justa medida y sabiendo muy bien los posibles efectos secundarios que pueda tener. Esta información la tiene que dar el especialista.
q5:39	No. No, no, no, claro que no, o sea, yo creo que la medicación tiene que ayudar.	Se niega a que la medicación sea un tratamiento exclusivo y aislado.
q5:40	Por ejemplo, pues dentro de los movimientos, del movimiento anti-psiquiatría, había un grupo que decía que los trastornos como la esquizofrenia, como el TDAH, como no sé qué... No existen porque no hay pruebas científicas, digámoslo así, ¿no? Como esto es... A, B, C... Esto es así, entonces como no existe... No, medicación cero.	Hay quienes defienden que el TDAH no existe y que por eso medicación, cero.
q5:41	Entonces, pues en ese congreso justo había muchas personas con enfermedad mental, dentro de las personas que estábamos ahí escuchando. Entonces, llegó... Levantó la mano un señor y dijo: “mira, es que yo, cuando estoy... A veces me lo paso muy bien, porque me viene un brote y yo me voy con los maricianos y entonces me hago unos viajes... Pero que no sabéis, y me empiezo a reír y no paro y me lo paso pipa... Pero claro, luego me despierto de ese sueño, esa... Ese estado que ha sido real para mí y estoy en la calle, no sé dónde estoy, no tengo dinero, estoy herido, o... Entonces, quiero poder no llegar hasta ahí. O hay veces que en vez de ser un marciano pues soy otra cosa	Ejemplo que muestra que tomar medicación debe ser un derecho, no una obligación.

	y lo paso muy mal, y tengo mucho miedo, y no quiero tener miedo... Entonces, nadie me tiene que obligar a tomar una medicación cuando yo decido que no la necesito y que no la quiero tomar, pero hay momentos en los que yo necesito, y estoy en mi derecho de tomar medicación”.	
q5:42	Entonces, por eso te digo del uso, tiene que haber ahí... Las personas que se dedican a eso, que realmente te acompañen para que te beneficie, la medicación sirva para darte un impulso para salir de ahí, de ese momento malo, y ya está, exclusivamente.	La medicación debería recetarse en un momento determinado, para superar alguna crisis o algún bache, pero ya está.
q5:43	Yo no conozco mucho sobre esto, yo lo único que conozco es, pues eso... Las experiencias de... A ver, aparte de lo que te he contado de este niño, que su mamá era como “lo voy a cansar hasta el infinito”...	Ejercicio físico como terapia alternativa.
q5:46	Por ejemplo, el Mindfulness, pues... Sé que se emplea con niños y con adultos con problemas mentales, o con problemas de trastornos... Bueno, sobre todo pues el tema de la ansiedad, el tema de... Pero no lo he visto ni lo he vivido, o sea sé... He estado en... Talleres, o... Donde se nos ha explicado y se han hecho algunos ejercicios prácticos, pero yo no lo he puesto en... En práctica ni... A ver, con mis pacientes digo. Entonces, pues no lo sé,	El Mindfulness como terapia alternativa.
q5:47	la meditación, pues me parece que es clave, ¿no? El poder intentar controlarte, ser tú dueño de tu mente y de tu cuerpo, entonces... Pues claro, me parece muy importante.	La meditación como terapia alternativa.
q5:48	Lo desconozco, pero yo te puedo hablar de mi experiencia cuando voy al médico, y al final es muy... “Pastillazo” y se acabó,	"¿Crees que se ofrecen a las familias las terapias alternativas como tratamiento?"
q5:49	“Pastillazo” y se acabó, y dices tú... O yo o mis familiares, o mis... Gente conocida que... “Pues es que estoy triste...” “¿Desde cuándo estás triste?” Aplican el DSM-V ahora, y... Y dicen: “pues venga, vamos a mandar la pastillita... (Ríen) Ya verás como se te pasa, esto...” E incluso algunos se aventuran y les dicen no, no tiene casi efectos secundarios, esto no...	La medicación suele ser la primera opción, lo más común, la solución más rápida.
q5:50	Casi, y luego lo leen y dicen... “Ah...” (Cara de asombro)	Se refiere a los efectos secundarios de los medicamentos.
q5:53	Claro, es lo más rápido, entonces es... Al final lo que, no sé... Lo que antes te genera un... (Suspira) “vale, ya está mejor”.	Una vez más. La medicación como primera opción porque es lo que más rápidamente genera tranquilidad.
q5:55	que tienes que aprender a vivir con ello, porque igual se va mañana y qué bien, qué feliz que ya se ha pasado, y que ya no hay más, pero la realidad que tienes hoy es esta. Entonces, en vez de luchar contra eso y decir, como una señora que me decía que igual que vino que se fue, que se vaya, igual que vino que se vaya, que se vaya. Y yo le decía: “pero, ¿qué vamos a hacer para, en este momento, cómo vamos a hacer que te puedas sentir mejor? Que igual que vino, se va a ir”. Y ya está, y no salía de ahí, entonces no se podía trabajar con... ¿No? Entonces, yo creo que esa mentalidad de no aceptación pues hace mucho daño, y que es muy difícil aceptar... Cosas que... Que no nos hacen sentir bien, pues... No sé, pero yo creo que ahí está el... La madre del cordero. (Ríe)	El TDAH (y cualquier otro trastorno) hay que aceptarlo, y aceptar que es parte de quien lo padezca y tiene que vivir con ello.
q5:56	Sí, o sea... Al final la enfermedad mental, eh... Lo que el paciente tiene que comprender es que en la mayoría de los casos, creo que solo hay un quince por ciento de personas, cuando tienen un brote psicótico o algo así, que eh... Van a tener un episodio en su vida y ya nunca más se va a repetir. Eso es un caso muy... O sea, son porcentajes muy bajitos,	El TDAH (y cualquier otro trastorno) hay que aceptarlo, y aceptar que es parte de quien lo padezca y tiene que vivir con ello.
q5:59	Claro.	Intervención multidisciplinar.

q5:61	Claro, igual es un beneficio mucho más lento, mucho más a largo plazo, que... Muy sutil y muy delicado que... Pero todo integrado... La medicación, con las otras terapias, pueden potenciar, y potenciarse unas a otras, y venirse bien, ¿no? Entonces... Al final es para la persona, no es para que cada rama profesional lleve la razón... “No mira, es que los de la Musicoterapia somos los mejores y...” (Ríen) Pues chico, ¿sabes? O sea... No sé.	Debería ser una intervención integrada, coordinada, multidisciplinar y en función de lo que mejor le venga al niño con TDAH.
q5:62	Pues a ver. Yo creo que la música como elemento motivador ya les viene guay, porque les focaliza, les hace que su cerebro pare y se centre en eso, porque es tan motivador pues, que simplemente es que no, no tienen que hacer nada, no es un esfuerzo, es que directamente dicen: “hala, un instrumento musical”. Y entonces, (Palmada) y ya está, y todo lo demás, a veces toda esa fuga de ideas que tienen, que... Pues como que para. Para y se centra ahí.	El beneficio de trabajar con música para niños con TDAH es que es un elemento motivador en sí mismo, focalizan la atención al instante.
q5:64	El GIM, por ejemplo, pues aunque adaptásemos la imaginación guiada con música, o sea, el que tú estés intentando conducir y como... Cortar un montón de estímulos que tiene ese niño y tú eres la que vas a decirle dónde tiene que poner la atención, entonces eso hace que se frustren y... Y les hace el efecto contrario. Se ponen más nerviosos, “no, yo es que no sé relajarme, yo no quiero...” O sea no sé, que... Creo que, por ejemplo, en mi caso, pues este... Esta metodología, que se adaptaba, no era tal cual, como se supone que... Como podríamos hacer con otra persona adulta o niño, pero... O sea, yo la intentaba adaptar, pero no me terminaba de... Igual la primera vez lo intenta, pero como ve que se ha frustrado pues...	Es difícil que el método GIM funcione con el niño con TDAH porque le estás obligando a que se relaje y centre la atención solo en una cosa.
q5:66	Entonces, lo que mejor me funcionaba era improvisación. Y entonces a través de la improvisación y ellos sintiesen que estaban creando música, o jugando libremente, se relajaban y entonces era como que todo fluía, y tenía la sensación de que ellos estaban haciendo música, con lo cual eso les motivaba mucho más, con lo cual además, bueno, tenían la sensación no, la estaban haciendo, ¿vale? Pero que... Entonces además eso les sube la autoestima porque “fíjate lo que he hecho”, y entonces, pues todo era en pro de, o sea... Sentirse bien con uno mismo, y eso les hacía sentirse mejor a nivel global, en general.	La improvisación funciona muy bien con niños con TDAH porque ellos tienen la sensación de que están creando música, se sienten reconocidos y aumenta su motivación.
q5:67	Benenzon pero... ¿Sabes qué pasa? Que es que yo no sé lo que hago. (Ríen) No, te lo digo muy en serio, o sea, yo intento hacer Benenzon, pero yo soy consciente de que yo no hago Benenzon puro porque es que no sé lo que es el Benenzon puro, o bueno, yo tengo la idea de cuando ha venido el señor Benenzon, pues lo que hemos hecho en las sesiones, entonces... No lo hago exactamente así, porque no surge, porque se supone que hay que dejar, ¿no? Y hay que ir acompañando a la persona. Pues yo dejo, y lo que sale no es un Benenzon puro, creo... No sé si es más Alvin... Pero es que no lo sé, o sea, yo... Hago lo que creo que en ese momento necesita la persona, entonces pues no sé, ¿será un poco fusión? No sé, igual de repente Paco Borro y Jesús se echarían las manos a la cabeza con lo que estoy diciendo, (Ríen) pero... Me dirían: “es que no conoces bien los métodos”. Pues tal vez no los conozco tanto en profundidad, pero yo creo que hago una fusión. (Ríen)	La intervención en Musicoterapia no consiste en aplicar un método u otro, sino en adaptar lo que hagamos a las necesidades del paciente (el niño con TDAH en este caso).
q5:68	Entonces, pues cojo de aquí, cojo de allá, entonces, ¿qué necesita esta persona? ¿Esto? ¿Lo otro? ¿Qué siento yo...? Porque muchas veces son niños que... Que no te van a decir lo que necesitan, o lo que sienten o lo que dejan de sentir. Entonces, tú te tienes que buscar	Musicoterapia adaptada a las necesidades del niño y las circunstancias.

	<p>tus mañás. Pues yo qué sé, yo trabajaba mucho con colores, eh... Con... Y a veces, en el verbal, o sea, no en el no verbal, había momento en el no verbal y había momento en el verbal de... “Vamos a elegir un sonido y un color y vamos a ver cómo...” Y ya está, simplemente que lo tocasen. Y a veces cogían el rojo y empezaban ahí “pa, pa, pa”... En la nota que ponía el color rojo pues era como aporreándola, o lo que fuera, ¿sabes? O sea... Entonces, me daba pistas, pero eso no... ¿A qué método corresponde eso? Es que no sé.</p>	
q5:69	<p>Pues que se sienten... O sea, creo, ¿no? Si a mí me pasara, yo pienso que estaría muy frustrada de no responder a las expectativas que tienen de mí, porque no hago lo que se supone que tengo que hacer. Entonces, que yo llegue a un sitio donde me digan: “no pasa nada, tú haz lo que tú quieras que está bien todo... Hasta... Los límites es que tú no te hagas daño y que yo no me haga daño”... Y si yo te doy libertad eh... Pues hasta donde tú quieras llegar y entonces te vas a sentir bien, ¿no? Vas a decir: “¿ves? Aquí sí que encajo”. Y guay, y entonces te relajas y es como que cada vez estás más sincronizado con el ambiente en el que estás, con el entorno en el que estás.</p>	<p>Los beneficios de la Musicoterapia como tratamiento complementario residen en el hecho de que el niño con TDAH se siente integrado en el ambiente, relajado, reconocido, motivado.</p>
q5:71	<p>Eh... Pues en centros... Centros... Yo qué sé. Centros de personas con discapacidad, de adultos, o sea, de personas mayores, eh... Centros de salud mental, hospitales psiquiátricos, en escuelas de música, en colegios, bueno, es que no sé exactamente qué tipos de colegio son... Asociaciones que hacen actividades con personas con discapacidad, con niños con trastornos como autismo, déficit de atención y tal... Centros específicos de niños con autismo... Bueno, en todas partes el entorno que tú tienes, el espacio que te dan, el setting, que diría Benenzon, eh... Es como para cortarte la cabeza, (Ríen) porque no es que haya un estímulo, hay cincuenta mil millones de cosas que además te dicen: “no, esto no lo toques porque no sé qué, no esto...” O en cuanto a iluminación, a calor, a falta de instrumentos, que eso es lo que menos me preocupa. Mira, prefiero que no haya casi instrumentos a que haya cincuenta millones de cosas...</p>	<p>Para desarrollar una sesión de Musicoterapia es necesario disponer de un espacio adecuado en el que no haya estímulos excesivos.</p>
q5:72	<p>La escuela de música donde estoy ahora es maravillosa porque hay de todo en todas las aulas... Hay violines, violas, guitarras, pianos digitales de la leche, colecciones de acordeones, no sé qué... Pero quiero un sitio que no haya nada, porque... Pues eso no lo entienden, y entonces como hay tanto desconocimiento la gente quiere que hagas Musicoterapia pero no saben lo que es, entonces es muy difícil hacer realmente Musicoterapia con las condiciones de horarios que te dan, el espacio, la información o no información de las familias, es que a veces no les puedes pasar ni una ficha musicoterapéutica, yo qué sé... Entonces, pues haces lo que puedes...</p>	<p>Resulta complicado hacer Musicoterapia con las condiciones que te ofrece el contexto, los horarios, el espacio, etc.</p>
q5:73	<p>Sí. He estado en un colegio, en un colegio ordinario, en horario escolar, en un espacio cedido por la... Era... de Audición y Lenguaje...</p>	<p>Espacios donde ha trabajado con Musicoterapia para TDAH.</p>
q5:74	<p>Sí. Eh... Porque ella es una persona amiga mía, que me conoce... Bueno, no sé si amiga, pero... Colega, conocida. Entonces, eh... Pues le pareció interesante, y como yo estaba en ese momento en paro, y voluntariamente lo hice. Entonces, en ese colegio porque esta persona lo pudo meter en el colegio, en el centro educativo, eso no... No estaría estipulado como tal, pero bueno.</p>	<p>Se desarrolló la Musicoterapia en un colegio pero no estaba estipulado como tal.</p>
q5:75	<p>Luego también en una escuela de música para personas</p>	<p>Musicoterapia en escuelas de música.</p>

	con discapacidad, que se llama Música y Discapacidad, aquí en Alcalá de Henares, y eh... Ahora (Pensativa) en la escuela de música en la que estoy, que está en Colmenar Viejo, que se llama Aula Clave de Sol, entonces...	
q5:78	No.	Respuesta a la pregunta: ¿hay muchos centros, ordinarios o especiales, en los que se ofrezca la Musicoterapia como actividad extraescolar o como tratamiento?
q5:80	Porque en los colegios o en los centros educativos, por ejemplo en mi caso, yo ahora tengo un problema que es una tontería, pero es un problema, y lo tuve el año pasado otra vez, me costó una discusión con la directora, eh... Fin de curso. "Tienen que salir a tocar". Y digo "pero vamos a ver..." ¿A qué objetivo terapéutico responde esto? "Es que son alumnos igual que los demás..." Pero a ver, es que no son alumnos, es que son pacientes. "Es que somos un centro educativo". Chico, pues aclárate, porque entonces no me pidas a mí un Máster en Musicoterapia, terapia (Recalca)... Pero claro, yo entiendo que... Me pongo en su lugar y también comprendo lo que ellos me están planteando, porque los padres si no van a pensar que es una discriminación hacia sus hijos...	Dificultad de comprensión del objetivo terapéutico de la Musicoterapia.
q5:81	Y entonces claro, entonces... Bueno, en muchos casos los padres te comprenden, y... Pues como el año pasado, directamente los padres no les trajeron. No hablamos con la directora, no hubo nada más que hablar, o sea, los padres me dijeron: "no tiene sentido que yo exponga a mi hijo a este nivel de estrés y no le voy a traer". Y yo le decía "bueno, simplemente si quieres luego la fiesta, tráeles..." "No, no, no, da igual, es que no me apetece". Entonces, a veces los padres son más sensatos que los directores o directoras de los centros donde se imparte Musicoterapia. ¿Que se puede hacer? Se puede hacer, con una serie de condiciones, como por ejemplo Paco y Jesús, Paco Borro y Jesús, en el centro en el que están, se hace un festival, un concierto festival de fin de curso para el que se prepara a los alumnos y supone también un objetivo terapéutico, y entonces lo trabajan. Ahora, así con calzador, sí porque sí, pues...	A veces chocan los objetivos de la Musicoterapia con los de la Educación Musical al confundir una cosa con la otra.
q5:83	Sí, totalmente. Totalmente. O sea, creo que para los propios musicoterapeutas, pues nos faltan muchos datos, eh... Porque bueno, muchas veces te tienes que guiar por intuición, y al final si te dejas llevar mínimamente por el qué dirán de ti como profesional, no haces Musicoterapia, es tan sencillo dejar de hacer Musicoterapia y hacer pedagogía musical, es tan sencillo... Pero es que haces así (Chasquido de dedos) y como no estés todo el rato teniendo muy claro lo que tú quieres hacer... Pues te han tirado... Te han o tú lo has hecho, o sea...	La Musicoterapia es desconocida, no tenemos suficiente información y es muy fácil confundirla con otras cosas, como por ejemplo la Educación Musical.
q5:84	Yo creo que es una responsabilidad compartida, o sea, tú no tienes la... No voy a hablar de culpa, tú no tienes ni siquiera la total responsabilidad, porque hay cosas que no dependen de ti, dependen de la institución, que dice Benenzon "la institución es..." ¿cómo era? Es... (Pensativa) Mariano siempre lo dice... La institución es malvada por naturaleza (Ríen) o algo así como... Como que está viciada, que ya la institución... Es que es como no, no se puede hacer Musicoterapia en un contexto institucional, porque claro, se supone que tienes que empezar a tal hora y terminar a tal otra, que no griten mucho porque molestan, que no toquen esto porque... No. Mira, es que si necesitan gritar...	Los objetivos de la Musicoterapia no se comprenden bien y en muchas ocasiones chocan con las necesidades de la institución.

q5:86	No sé, pues eso, simplemente, que creo que... Que es genial poder estar hablando de esto hoy y que hace años a lo mejor no hubiese, no sé, no habría sido tan fácil o tan... Frecuente, ¿no? Que de repente haya tanta gente metida en Musicoterapia... Pero eh... Pues que nos queda muchísimo por hacer.	Esto es una conclusión muy buena.
q5:87	Claro, sí, evidentemente, por supuesto... Y poner la energía en lo que es importante, no intentar modificar cosas que no tienen por qué ser modificables, pero ¿por qué? ¿Por qué? Si lo principal es que no... Que la persona no sufra.	“Y a lo mejor en lo del TDAH también queda mucho por hacer”.

pd:6 - Olga Jiménez López.docx

q6:1	mi experiencia con los alumnos con TDAH sobre todo es en el campo de la logopedia, de los problemas del lenguaje, sobre todo con respecto a la lectoescritura que, como sabrás, pues sí que suele haber problemas en cuanto a la lectura y la expresión escrita, a la cuestión de las narraciones, y a la expresión oral también, porque suelen tener problemas fonológicos, en el campo semántico también, en el morfosintáctico, un poco en todos los campos del lenguaje.	Problemas de TDAH en relación con el lenguaje: lectoescritura, expresión oral, problemas fonológicos, campo semántico y morfosintáctico.
q6:4	Entonces, pues aquí hay varios niños que aparte de los problemas de lenguaje tienen muchas dificultades a nivel conductual, que es otra de las características de los alumnos TDAH, y a nivel de habilidades sociales, de control de la impulsividad y de las emociones, y entonces, pues... Ya no me acuerdo de lo que me has preguntado... (Ríen) Me has dicho que...	Problemas conductuales y de relación social, control de la impulsividad y habilidades sociales (de los niños con TDAH).
q6:5	Pues de todo. O sea, con respecto a los tres alumnos que yo ahora mismo tengo aquí, TDAH, hay uno con unos problemas muy serios como TDAH porque además tiene una encefalitis, y entonces eso agudiza más el problema, porque tiene también un problema neurológico, una disprasia también a nivel de lenguaje, entonces ese niño es el más conflictivo, y luego los otros pues... Su problemática es más de lenguaje, en el área del lenguaje, tanto en expresión oral como en expresión escrita y en lectoescritura.	TDAH asociado a otros problemas.
q6:7	Con respecto a la... El campo fonético fonológico, suelen tener problemas a nivel de articulación de fonemas y de discriminación auditiva de algunos. En el campo morfosintáctico, que es lo que me decías de la composición de las frases y tal, también les cuesta mucho a veces mantener la estructura de la frase y la secuenciación de la... De la frase. Y en el campo pragmático, que sería un poco en el uso del lenguaje también con respecto al tema de las relaciones sociales, de las habilidades sociales y tal, también les cuesta mucho, porque les cuesta mucho expresar lo que sienten, expresarlo de manera adecuada, en el momento adecuado, empatizar con el otro...	Problemas de TDAH asociados al lenguaje (campos fonético, morfosintáctico y pragmático).
q6:8	Entonces, ahí realmente uno de los problemas más eh... Característicos del niño TDAH es el tema del lenguaje interior, y eso pues la mayoría de los niños, unos tienen más aceptación que otros, o sea, el grado no es nunca el mismo, pero... Pero sí que suele, hay que trabajarlo mucho eso. Entonces...	Problema del TDAH con el lenguaje interior.
q6:9	Bueno, yo es que aquí claro, al ser logopeda pues hago un poco todo, ¿no? Entonces, aunque hay logopeda sí que hemos definido un poco... Ella viene menos porque los logopedas siempre estamos en varios centros, y entonces intento yo completar un poco en el aspecto del lenguaje lo que está realizando la logopeda, porque además al final pues bueno, siempre hay momentos en los que tienes que hacer correcciones siempre y	Funciones de los logopedas (o maestros de audición y lenguaje) en los colegios.

	también en mi aula lo hacemos.	
q6:10	Entonces, yo eh... Les trabajo el tema de la conducta, sobre todo el frenar la impulsividad, el autocontrol, a través de eh... El pensar y verbalizar lo que... Qué tienen que hacer, cuáles son las alternativas que tienen para hacerlo, cuál es la mejor, o sea siguiendo un poco un patrón de preguntas que a ellos les ayuda mucho a planificarse, planificar la acción, ¿no? En todos los campos, ya sea en el campo académico, como en la solución de problemas, o las relaciones interpersonales.	Intervención no farmacológica basada en técnicas de modificación de conducta fundamentalmente.
q6:11	Y luego también trabajamos con los tutores claro, a nivel de aula, pues para que intenten generalizar lo que aquí en el aula de apoyo se hace a nivel de conducta, que es de control de la impulsividad, de las emociones, la planificación un poco, el cómo se tienen que enfrentar a la tarea, luego tener una flexibilidad también con ellos a la hora de darles más tiempo... Entonces con los tutores lo que hacemos a nivel de aula es trabajar estrategias en el aula, para que ellos puedan funcionar de manera más o menos... Pues, con sus iguales, de la manera más normalizada posible, con las ayudas que necesitan, claro, que a veces es cuestión de darles más tiempo, de utilizar una agenda, de... Para también transmitirles información a los padres de algo que no ha hecho...	Intervención educativa a nivel de aula. Coordinación con los tutores y padres de niños con TDAH.
q6:12	Bueno, pues eh... De los exámenes hacerlos de una determinada manera, no presentarles todo el examen, sino a lo mejor hacerlo en dos veces, o separando las preguntas, no poniéndoles dos preguntas en la misma pregunta, sino una vez cada una, o sea, dándoles más tiempo, y...	Intervención educativa a nivel de aula. Adaptación curricular basada en la forma de plantear los contenidos y los exámenes.
q6:13	Luego con las familias pues también se hace mucho trabajo de... Pues a nivel de conducta, a nivel de lenguaje, a nivel de habilidades sociales, de... Estamos trabajando mucho el tema de las auto-instrucciones, que es desde el lenguaje interior, eh...	Intervención psicoeducativa y social involucrando a las familias.
q6:14	Bueno, pues básicamente es eso, que el campo no es al final trabajar solo con el niño, sino que es un poco... Abarcar pues todo, familia, aula, el apoyo y bueno, el niño en sí, pero también con todo su contexto, que son también las relaciones sociales, que son también... Entonces bueno, pues la intervención es más bien global, no es solamente con el niño...	Intervención multidisciplinar y multidimensional.
q6:15	Interdisciplinar, sí, no me salía la palabra, interdisciplinar. (Ríe)	Referida a la intervención. Justo eso.
q6:17	También se ha oído, sí. (Sonríe)	Se refiere al hecho de que el TDAH sea una invención para responder a ciertos intereses...
q6:18	Bueno, en esto... Después de haber estudiado, es verdad que hay tendencias y tal, pero sí que es verdad que parece que bueno, estudios avalan que sí que hay un componente... Yo por lo menos, a mí sí que me parece que lo hay, neurobiológico, y que está además localizado en la parte en el córtex que bueno, hay una zona del cerebro que no funciona bien, porque no existen las conexiones que deberían existir, a nivel de neurotransmisores, y que entonces estos niños donde se localizan las funciones ejecutivas en el cerebro, esos son los expertos los que lo dicen, claro. Pues estos niños no les funciona como debería. Y claro, por tanto, las funciones ejecutivas que son la memoria, la planificación, la inhibición de respuestas... Ahí es donde ellos tienen la dificultad.	Origen neurológico del TDAH. Estudiado y demostrado por expertos.
q6:19	Entonces, yo sí que creo que es por algo, y la parte neurobiológica que nos da esa información ojalá la tuviéramos en otra serie de casos o de alumnos que tenemos que no tienen ese diagnóstico tan claro, aquí sí que sabemos por dónde van los tiros, ¿no? En ese	Según su opinión, el TDAH tiene una parte neurobiológica que nos da información sobre cómo es y cómo se comportan los niños.

	sentido, de dónde puede venir eso, yo sí que creo en ello vamos.	
q6:21	Que eso también existe, y no todos los alumnos que se mueven mucho, que son distraídos, son TDAH. Algunos son distraídos porque... Puede ser falta de motivación, falta de interés, pero son distraídos. Su rendimiento académico también es bajo, pero el alumno TDAH es que lo ves, que realmente es que...	No todos los niños diagnosticados de TDAH lo son realmente.
q6:23	Entonces, yo sí que creo en ello, que... Que existe eso, unas... Una predisposición un poco genética aunque luego también... La parte familiar, ambiental, social, también hace. O sea, lógicamente la manera de... El ambiente, de afrontar un problema, desde que el niño es pequeño, porque nace con ello, pues eh... A nivel de conducta, por ejemplo, se nota mucho. O sea, como el padre o los padres son capaces de dirigir su conducta, de frenar sus impulsos, su impulsividad, su falta de flexibilidad, pues hombre, eh... Sí se nota, eso ayuda. Puede ayudar y contribuir a que mejore el problema, porque la problemática va a seguir existiendo, o... Empeorarla, como pasa en muchas familias y en muchos casos, que encima el ambiente social, familiar, económico y ambiental, no favorece. Cuando hay falta de recursos económicos, cuando hay falta también un poco de... Los padres tampoco tienen a nivel cultural, pues no tienen a lo mejor un nivel adecuado como para entender el problema.	Hay una parte genética o neurológica, pero el ambiente también influye, puede favorecer o empeorar las cosas.
q6:24	Puede ayudar y contribuir a que mejore el problema, porque la problemática va a seguir existiendo, o	"La problemática va a seguir existiendo". Esto parece que es un hecho.
q6:25	Entonces, sí que es verdad que todo eso... O sea, al final no es solamente que el niño tiene un problema y que es así, como tiene ese trastorno neurobiológico, es que es todo también, es verdad que todo lo que le rodea le puede ayudar, o puede complicarle mucho las cosas a un niño así.	Origen neurológico pero también origen ambiental o social.
q6:26	El ambiente... Pues sí. Puede hacer que las cosas vayan más o menos bien, y que estén encauzadas bien desde el principio porque hay padres que a lo mejor tienen más información, están más preparados a nivel cultural y entonces, desde pequeños ya se han preocupado de... Dónde le hay que llevar, le llevo al psiquiatra o al psicólogo, me preocupo de que esté bien atendido en esa parte, y luego a nivel escolar también, me preocupo de colaborar con el centro a nivel de... De apoyos, qué es lo que tengo que hacer... Entonces, cuando todo eso funciona, pues eso beneficia mucho al niño, claro. Cuando no funciona, pues es que encima es otro problema añadido al problema que el niño ya tiene, que es muy serio claro, y que... Entonces sí.	Ambiente del niño puede favorecer o empeorar, todo influye.
q6:28	Bueno, pues por varios motivos. O sea, ahora pasa que como el TDAH se entiende para la gente que no es experta, y sobre todo que no ha trabajado con alumnos TDAH, pues para un profesor, un alumno movido, inquieto, que me interrumpe, que no sé qué, que habla mucho, que tal... "Este va a ser TDAH, miradlo, porque... Este va a ser ya TDAH". Y le dices: "pues no. No parece que sea así".	Los errores de diagnóstico pueden originarse en falta de información que deriva en suposiciones o creencias inciertas.
q6:32	O sea, hay tres rasgos, o cuatro, que son muy característicos, pero se tienen que dar con mucha frecuencia, no es decir: "uy, es que este también se mueve mucho". Es que serían muchos niños TDAH. Entonces, ¿qué pasa? Que ya los profesores en el ambiente escolar ya hay una... Enseguida ya se oye hablar de TDAH y cualquier niño que no me presta atención es TDAH, este que tal... Y es por falta de información.	Lo mismo. El problema de los casos infundados de TDAH reside en el hecho de que falta información.
q6:34	Y luego, cuando se acude al psiquiatra, a no todos, hay	Errores de diagnóstico originados en la mala

	<p>pocos psiquiatras infantiles buenos yo creo, desde luego aquí en Segovia yo, mi experiencia es que deja bastante que desear, entonces, ¿qué pasa? Que si van a un psiquiatra que no es un psiquiatra experto infantil en TDAH y pregunta a los padres y los padres le dan la información un poco sesgada de lo que han oído en el colegio y tal, pues a lo mejor, pues sí, pues dale la pastilla y tal porque va a mejorar. Y los padres, pues a veces, también por falta de información, pues dicen: “pues bueno, pues mal no le va a venir, mejor se centrará, pues le damos la pastilla”. Y es un problema, porque... No le hace falta ese tratamiento a la mayoría de los niños gracias a Dios.</p>	<p>coordinación entre expertos, o por tener en cuenta solo una fuente de información, o por falta de información.</p>
q6:35	<p>pues a lo mejor, pues sí, pues dale la pastilla y tal porque va a mejorar. Y los padres, pues a veces, también por falta de información, pues dicen: “pues bueno, pues mal no le va a venir, mejor se centrará, pues le damos la pastilla”. Y es un problema, porque... No le hace falta ese tratamiento a la mayoría de los niños gracias a Dios.</p>	<p>La medicación como primera opción por tener en cuenta solo la opinión de un profesional.</p>
q6:37	<p>sino es... Darle la medicación con el objetivo de que su rendimiento académico mejore y su conducta mejore, y tiene que tener periodos de descanso, es decir, esa medicación tiene que estar muy... Muy... Hacer un seguimiento muy exhaustivo y muy controlada, pues para saber la dosis que tiene que tomar, ajustarla,</p>	<p>La medicación tiene que estar muy controlada, ajustada la dosis, y tiene que haber periodos de descanso.</p>
q6:38	<p>también con el equipo de profesores, pues cómo va, parece que está menos agitado, parece que sí, que eso tiene que hacer el seguimiento el psiquiatra, para ajustarle la medicación, y la familia.</p>	<p>Aquí se refiere a la coordinación entre profesores y los responsables de recetar la medicación.</p>
q6:42	<p>Yo sería partidaria de... Claro, yo no soy experta en eso, lo tiene que ver el médico, que los médicos tampoco, como no... No hay mucha relación, porque los médicos siempre están allí y yo creo que tienen poca información de lo que pasa, de la realidad de los... Educativa, y no todo es la parte médica,</p>	<p>Se refiere a los problemas de coordinación entre los distintos profesionales. Puede dar lugar no solo a errores de diagnóstico sino también a problemas de tratamiento, porque el médico decida medicar sin tener en cuenta otros factores importantes.</p>
q6:43	<p>yo creo que la medicina puede ayudar, como todo, pero a lo mejor sería a mínima dosis, tratamiento eh... Cognitivo, y psicológico. Un tratamiento conductual y cognitivo que... Que palíe sus problemas, que les ayude a irlos... A darle estrategias al niño para irse auto-controlando, frenar la impulsividad, ser consciente de lo que le pasa, y luego, a lo mejor una pequeña dosis de medicación pues sí les puede ayudar, porque claro, si a ti, porque no tienes eh... Tú a nivel cerebral no funciona... No te funcionan bien los neurotransmisores y no... Esa parte de tu cerebro no funciona al cien por cien, pues si eso te puede ayudar, pues yo creo que... Que está bien, ¿no? Tampoco vamos a decir: “pues es que mejor sin medicación”, pues la medicación a lo mejor ayuda, y en los casos en los que hay muchos problemas a nivel de conducta yo creo que les ayuda a tranquilizarse, a concentrarse...</p>	<p>La medicación puede ayudar pero debe ir acompañada de otro tipo de intervenciones, no farmacológicas, tratamiento conductual y cognitivo.</p>
q6:47	<p>Tiene que ser con tratamiento con la familia, hay que trabajar mucho con la familia, pautas, estrategias, ayudarles a entender el problema, cosa que los médicos muchas veces no hacen, entonces tampoco puedes mentalizar a los padres de que ahora con la pastilla ya... “Vas a ver qué bien tratas a tu hijo y qué bien se porta en casa, y ya no te va a dar guerra, que estáis muy desesperados, os veo muy desesperados”. No es eso. El niño va a seguir dando problemas. Entonces, si por la tarde ya no tiene medicación y no le aguanto y le tengo que dar una pastilla porque es que ya me pone la cabeza así, (Gesticula) pues no. Tienes que aguantarle, tienes que hablar con él, tienes que</p>	<p>El tratamiento no consiste simplemente en dar una pastilla al niño, sino que hay que trabajar con la familia para que entiendan el problema.</p>

	darle alternativas...	
q6:49	A lo mejor es un niño que tiene que ir a alguna actividad lúdica o deportiva para... Bueno, pues para cansarse de otra manera, para relacionarse, para encauzar también su impulsividad, de una manera un poco como más normalizada.	¿Ejercicio físico como terapia alternativa?
q6:50	Y eso es lo que los padres también a lo mejor... Tenemos que hacerles entender que el niño es movido y va a seguir siendo movido, y que claro, no le vamos a drogar, para tener ahí a un niño que le puedo manejar, tengo que manejarle al niño como es, aceptando que tiene esas dificultades, que es un niño diferente en algunas cosas. Como el niño Down tiene otros problemas, o el niño autista tiene otros problemas, y tengo que vivir con ellos y tenemos que convivir en familia con este problema. Todos. No es que es de la madre, y la madre... Que muchas veces no hay implicación por parte de la familia, entonces a lo mejor es más la madre o el padre el que le presta... Está más mentalizado, son más conscientes de lo que le pasa y se implican más, sino que tiene que ser la familia un todo. Entonces, eh... Sí, pasa eso.	Muchas veces lo que le falta a un buen tratamiento es concienciar a los padres de que hay un problema y tienen que aprender a vivir con ello, con mucha paciencia.
q6:51	Pues es muy complicado. A nivel médico, por supuesto que no. Eh... Porque ellos te facilitan muy poca información tanto a nivel de TDAH como de cualquier otros niños con problemas que tenemos, que de vez en cuando van al neurólogo, o al psiquiatra, porque tienen que ir a revisiones, y no te devuelven información.	También hay problemas de coordinación entre profesionales (sobre todo con los del ámbito sanitario) a la hora de mantener el contacto en relación con cuál es la mejor forma de tratamiento para los niños con TDAH.
q6:52	Sin embargo, nosotros sí que muchas veces desde aquí hacemos un pequeño informe a la familia para que vean desde el aspecto escolar cómo está pues a nivel de todo, a nivel académico, a nivel de lectoescritura, a nivel de conducta, las dificultades que hay, si está mejor o no con la medicación, si consideramos si la dosis es adecuada o no, o sea, nosotros sí que enviamos información y además que nos la piden, y se les facilita, pero es difícil.	Coordinación entre el centro académico y las familias.
q6:58	A mí no me parece bien, vamos, lo que pasa es que es difícil porque claro, somos muchos los que incidimos con un niño, a veces es difícil ponerte de acuerdo por cuestión de horarios y tal, pero claro, al final no deja de ser un niño el que va a distintos sitios, con distintos profesionales, y eso a veces no somos conscientes, yo sí que se lo digo a las familias muchas veces, que es muy interesante, que todo a lo mejor al niño le viene bien, pero que a lo mejor sí que con una coordinación buena, pues eh... A lo mejor dices: "vamos a dar prioridad ahora al tema de la conducta en vez de al de lenguaje, porque parece que el niño está más alterado". En fin, que sí que se podrían hacer cosas que al final, desde luego para el alumno serían muy positivas, en cuanto a la coordinación. Pero eso aquí es muy difícil, es difícil eh...	Una buena coordinación entre profesionales en lo que se refiere al tratamiento que se da a los niños daría lugar a una mejor intervención.
q6:60	Claro. A ver, desde la cuestión del diagnóstico, a mí me parece que esos cuestionarios que pasan, que es en los que se basa realmente el diagnóstico... Pues... Hombre, sí que es verdad que se ciñen a los parámetros que hay para el diagnóstico de TDAH, pero claro, a lo mejor es verdad que hay que mirar un poco más para hacer una observación a lo mejor más sistemática, en el aula o en la familia, y a lo mejor para hablar con los profesionales que trabajan con el niño directamente, que tienes desde luego mucho más conocimiento que el psiquiatra en cuanto a estos aspectos de... Conductuales, escolares, de rendimiento académico, a nivel social, porque es que además la escuela facilita todo, o sea, es que es ahí donde se dan todas las circunstancias donde	Errores de diagnóstico originados en una mala coordinación entre profesionales, porque se pasan cuestionarios sin tener en cuenta otros aspectos o factores, como por ejemplo cómo se comporta el niño en casa o en la escuela.

	el niño tiene problemas, las “circunstancias problema”.	
q6:61	Donde no se ven es en la consulta del psiquiatra, y el psiquiatra además no suele ver a los niños casi, les ve un momento, entonces... Y les ve, ¿dónde? En una consulta. Es que ahí al niño no le puedes... ¿Qué observación haces? Lo que te cuenta el padre, y muchas veces lo que te cuenta el padre tampoco a veces es muy fiable, porque... Nosotros aquí tenemos información del niño directamente, luego claro, hablas con los padres, pero tú al niño le ves funcionar una serie de horas y durante mucho tiempo aquí.	Errores de diagnóstico por falta de coordinación. En la consulta no se ve cómo se comporta el niño realmente. Información sesgada y aislada.
q6:64	Sí. Y luego un diagnóstico también no tan sesgado, no tan que me baso simplemente en un cuestionario, o dos cuestionarios. Entonces, también pasa eso, sí.	Tal cual.
q6:65	Bueno, ¿a qué te refieres? A ver si...	Se refiere a terapias alternativas.
q6:67	La relajación desde luego yo he comprobado que sí la necesitan, les ayuda mucho a... Porque ellos están normalmente en un estado de agitación que no les deja concentrarse, no les deja relacionarse bien, entonces necesitan... Ellos no saben relajarse porque claro, un niño relajarse es muy difícil, necesitan momentos de tranquilidad, que se los des, que se los... Bueno, que es que estos niños tiene que ser todo un poco pautado: “ahora te toca hacer esto”, ¿no? “Y vas a estar diez minutos o cuarto de hora sin hacer nada, o escuchando música o con una relajación”. Bueno, pues también de notar corporalmente cómo tenso, cómo relajo los músculos, enseñarles técnicas de relajación. Y yo creo que eso sí que es... Bueno, les viene yo creo que muy bien.	Beneficios de la relajación para niños con TDAH.
q6:68	Es algo que creo que se trabaja muy poco, pero que es muy necesario. O por lo menos también trabajarlo con los padres para que en casa a lo mejor les faciliten momentos a lo largo del día donde ellos tengan esos momentos para aislarse, para... Concentrarse más, para concentrar, porque yo creo que su cuerpo se lo pide, y bueno, eso sí que puede ser una terapia a lo mejor alternativa.	Interesante trabajar técnicas de relajación no solo con los niños sino también con los padres y hacerlo en casa.
q6:69	Sí. Bueno, yo creo que nada de eso puede venir mal...	Se refiere al Reiki, Mindfulness, equinoterapia...
q6:70	Nada de eso, vamos, yo... El contacto con la naturaleza, pues... Me parece muy bien, vamos, y Reiki, pues yo no lo he probado, pero yo creo que... Que puede ser una experiencia buena también para ellos, también por la... El tema de la concentración, de... Del lenguaje interior, de... Yo creo que todas esas cosas... Lo que pasa que claro, tampoco a lo mejor hay estudios científicos que digan... Pues esto mejora... Pero empeorar a lo mejor tampoco va a empeorar el problema, pienso yo...	Todas estas terapias pueden venir bien, lo que pasa que no hay estudios científicos que lo avalen.
q6:73	y eso es un trabajo que hay que hacer sistemáticamente, y eso no lo trabaja el Reiki, ni... ¿Que les vaya bien? Pues sí, pero que es complementario. Yo no diría a ningún padre “pues mira, deja esto y vete mejor a estas terapias alternativas, al contacto con la naturaleza, que hagan mucho ejercicio físico, porque no, el niño necesita aprender, esas cosas se aprenden, igual que aprendes un idioma, el niño tiene que aprender a que tiene ese problema y que...	Las terapias alternativas no pueden sustituir, porque es necesario trabajar en todo momento con el niño a nivel conductual y cognitivo. Complementarias.
q6:78	Cada uno la que elija, pues si a los padres les parece más eh... Las actividades deportivas, pues a mí la actividad deportiva me parece que les puede venir muy bien, porque después de haber ido a jugar al fútbol a lo mejor el niño viene cansado, se relaja mejor, duerme mejor, que si encima está medicado le va a venir muy bien porque a veces esas medicaciones producen insomnio... Entonces, eso sí. Una actividad física a todos nos viene bien y también para relacionarse, las	El ejercicio o actividades físicas o deportivas como terapia complementaria puede venir muy bien.

	relaciones sociales también en un grupo de fútbol, tengo que seguir normas, tengo que ajustarme, tengo que... Con los demás, con el grupo, tengo que hacer amigos, o sea, que yo creo que eso muy bien, vamos...	
q6:79	No, yo creo que cada padre hace con su hijo lo que le parece, lo que buenamente piensa. Algunos tienen más información y por ejemplo sí que... Cómo se llama este arte marcial que no es taekwondo... Kenpo.	"¿Se informa a los padres de la posibilidad de recurrir a este tipo de terapias?"
q6:80	El Kenpo sí que... Los padres tienen información algunos, de que es muy bueno para este tipo de problemas y para otros, para autismo, en fin... Y yo sí que sé de algún padre que le lleva, pero bueno, que no es porque nadie te lo haya aconsejado, yo desde luego tampoco me parece que desde aquí tengamos que decir: "pues llévale a Kenpo que es buenísimo". Pues no. Yo creo que...	EL Kenpo como terapia complementaria para niños diagnosticados de TDAH.
q6:81	No, tendrás que experimentar tú con tu hijo las actividades que al niño más le gusten, que potencien también su desarrollo psicológico, físico, emocional, social, o sea, eso ya... Y dentro de lo que le guste al niño, claro, porque eso es una actividad lúdica y deportiva que al niño le tiene que gustar. Si le gusta el tenis, pues bueno, el tenis es muy difícil, pero si te gusta, pues a lo mejor mira... Yo lo veo positivo eso, sí.	Buscar la actividad que mejor le venga al niño y que le guste y le motive.
q6:82	A mí me parece que sí.	"¿Tú crees que la música puede ayudar a estos niños?"
q6:85	Entonces, yo creo que la música, el ayudarles a... Enseñarles a escuchar música, porque hay que enseñarles, claro, porque tendría que ser un trabajo dirigido a ellos, claro, no sé, no ponerles música como a lo mejor la profesora de música puede hacer aquí con un grupo de primero o de quinto de primaria. Sí, no sé muy bien, eso tendría que ser un experto, pero yo creo que para potenciar sus habilidades en cuanto a atención auditiva, que yo eso lo trabajo, por ejemplo, porque es necesario trabajarlo, discriminación de sonidos, relajarse, disfrutar...	Trabajar con música puede ayudar a niños con TDAH a desarrollar la capacidad de escuchar, focalizar la atención, relajarse, disfrutar, discriminar sonidos...
q6:86	Para el tema de las emociones, expresar emociones, qué sientes cuando escuchas esta música, cómo te sientes tú, o sea, yo creo que la música les vendría muy bien	La música para el tema de conocer y expresar las emociones, habilidades sociales, inteligencia emocional.
q6:87	a mí me parece que es un campo complementario también, yo tampoco pienso que eso sea... Que puede ser complementario con el tratamiento cognitivo y conductual, pero... Pero sí, es complementario, y les podría venir muy bien, vamos, a mí sí me parece positivo, vamos...	Algo complementario, no alternativo.
q6:88	No.	"¿Conoces algún caso real de aplicación de Musicoterapia con estos niños?"
q6:89	Nada de nada. Si tú conoces algo, me lo dices... (Ríe) Porque yo...	Se refiere a si conoce algún tratamiento basado en Musicoterapia.
q6:90	A mí me parece que sí.	Se refiere a que un tratamiento basado en Musicoterapia puede ser beneficioso para niños con TDAH.
q6:91	El problema es... Eso eh... Sí... Hacerlo de una manera que fuera algo dentro del colegio porque vale para niños TDAH y para muchos otros... Estoy pensando en algún niño que tengo que no es TDAH y que también yo creo que puede potenciar mucho sus habilidades en muchos campos la música, pero es que hay tan poco, se aprecia tan poco el tema de la música todavía a estas alturas, que siempre ha sido una "maría"...	Trabajar con música viene bien no solo para niños con TDAH sino para todo tipo de niños.
q6:92	Algo complementario, sí. A mí me parece muy interesante, vamos... Si al niño, claro, esto como todo, eh... Que al niño le guste, que sea algo... Que sea un disfrute para el niño, porque claro, también no sé,	El trabajo con música como algo complementario, relajación, escuchar música, puede mejorar su capacidad de concentración...

	puede ser una actividad que si el niño rechaza por la razón que sea, que no creo, porque yo creo que a quién no le gusta la música, de un estilo o de otro estilo, ¿no? La música nos gusta a todos, entonces... Y la música yo creo que el acostumbrarles a ellos, para un futuro, a relajarse con música, saber escuchar música, pues... A ellos, por ejemplo, les puede venir muy bien para fomentar la concentración también, y lo que dices tú, frenar la impulsividad también. Esos momentos que yo me noto cuando son ya...	
q6:93	Cuando son muy pequeños no son conscientes, pero cuando ya voy siendo un poco más mayor me noto muy tenso, muy... "Me voy a poner a escuchar un poco de música yo solo..." Y me relajo, o sea... Pero claro, eso hay que cultivarlo y enseñarlo, como una habilidad, o sea, como una estrategia, igual que hay que enseñarles cualquier otra... Otra... Otra tarea, a leer bien, o a escribir mejor, o... Pues sería, dentro de los objetivos, no el escuchar música en sí, sino que el objetivo final sea que a través de la música consigo pues cosas que me vienen bien...	A través de la música puedan lograr otros objetivos.
q6:94	Entonces eso, que en el sentido de la música para ellos, igual que para los demás a lo mejor no es ese, pero para ellos sería eso... Ayudar a un poco... Paliar sus dificultades y conseguir los objetivos que tienen que conseguir.	Que la música les ayude a mejorar sus síntomas en todos los ámbitos.

pd:7 - Pilar Vivanco Galindo.docx

q7:2	siempre ha habido alguno que ha tenido dificultades, que se manifestaban más o menos físicamente con esta especial necesidad de movimiento, que incluso muchas veces pensábamos que era por falta de madurez, o sea, que eran más niños, con menos capacidad de control de su cuerpo, con más necesidad de movilidad.	¿Pero eran realmente TDAH?
q7:5	Sí, con varios, que yo ahora me acuerde.	Niños diagnosticados de TDAH
q7:8	Luego yo, hablando con los padres, porque era algo especialmente llamativo, me contaron, que no me lo habían contado desde el principio	Falta de coordinación y de intercambio de información entre padres y profesorado.
q7:9	que había estado medicado y cuando vino a este colegio le quitaron la medicación por ver si era también una cuestión ambiental la actitud que tenía el niño.	Cuestión ambiental. Ojo.
q7:12	También te daba mucha pena y muchas dudas; por un lado, sí le podía servir, pues bien, pero por otro lado era como otra persona y yo no sabía cual era la persona realmente.	Se refiere a un niño que cambiaba al estar medicado.
q7:13	Más vivaz, más vivo, más expresivo, más alegre, era él mismo cuando no estaba medicado, pero cuando estaba medicado era un chico, digamos, normal, que pasaba desapercibido, no participaba tanto, no interrumpía tanto, no hablaba tanto, pero claro, tuvo problemas con los compañeros porque ya lo habían conocido así y aunque hubo el cambio, siguió el hombre estando un poco marginado; ese fue el sufrimiento que tuve yo ese año.	Diferencia de actitud al estar medicado o no estarlo.
q7:15	me viene a la mente otro que lo tuve hace ya bastantes años aquí también, que tenía un mundo propio... Este no era..., no tenía dificultades ni de relación ni de nada, él estaba en su mundo, ni interrumpía ni se movía demasiado, pero yo creo que entonces no estaba diagnosticado, decían que el niño era raro; yo hablaba con los padres porque le arrastraba a su mundo, yo tenía que estar continuamente reclamándolo para que prestara atención en lo que estábamos haciendo.	Breve descripción de un posible caso de TDAH.
q7:17	Así es, otra persona.	Cuando estaba medicado era otra persona.
q7:18	A este niño en concreto le hubiera venido muy bien,	La medicación puede ser positiva para que el niño

	luego te doy mi opinión, pero lo que yo ví, le hubiera venido muy bien que hubiese venido al colegio medicado, al principio, se hubiera introducido por el tema de la relación, para abrirse camino, para poder formar parte del grupo, porque yo digo que si le hubieran conocido así desde el principio, lo hubieran asimilado;	pueda integrarse mejor.
q7:21	Yo, como tutora, los manejaba, le interrumpía yo cuando era el momento, le daba cuartelillo siempre que podía para que él pudiera desahogarse, o sea, que lo manejé como pude, de forma intuitiva, porque yo ahí no tenía la más remota idea ni formación, o sea, era algo intuitivo.	¿Falta información en la formación de los docentes respecto al TDAH?
q7:22	Pero yo pienso que él, socialmente, en el grupo, hubiera caído mejor si hubiera venido como el niño de después	Medicado.
q7:23	pero yo esa tristeza que yo notaba en él y ese “pasar de todo” era él, no era la persona que yo había conocido hacía unos meses, entonces es que no te sé contestar.	Se refiere a él medicado.
q7:24	Yo lo que creo es que, a lo mejor lo que no sabemos es manejar eso, como te digo, sin medicinas. A mí, a lo mejor, si alguien me hubiera orientado, cuando pase esto o lo otro	No sabemos manejar TDAH sin medicinas. Falta información.
q7:26	Es que esa era incluso más claro, cuando a mí me lo contaron decían “no, no, es que no hay quien la aguante, es que si no me vuelvo loca” decía la madre, “no, es que es ella o yo; entonces pues que se tome lo que se tenga que tomar, que se calme y que me deje en paz a mí”.	Lo que decíamos. ¿Se busca el beneficio del niño? ¿O el de los padres? ¿Se atiende realmente a las necesidades de los niños?
q7:31	porque luego es eso, parece que estos son más significativos, pero es que hay muchos niños que no paran quietos y que no paran de hablar y que nadie les ha llevado al médico ni se sabe qué tienen;	Entonces, podríamos hacernos esta pregunta: ¿por qué unos son diagnosticados de TDAH y otros no?
q7:34	Pero eso no era una solución, es como si tú vas al médico con un pie plano y te pone una plantilla, a lo mejor es mejor hacer ciertos ejercicios para corregir eso, que no una plantilla; pero esos ejercicios son los que a lo mejor nos falta todavía por descubrir o están y no llegamos a ellos, vamos que yo no sé qué decir.	Es como lo que decía Laura. Es como si tienes una herida y la tapas pero no la curas. Añade Pilar que nos falta información sobre otros métodos.
q7:35	Sí, yo estoy segura de eso. Sí, sí, vamos a ver, a nivel así, casero nuestro, como profesional, como maestros, digamos, siempre hay niños en todas las clases que tienen dificultades de ese tipo que te decía antes y luego algunos se manifiestan y parece que es más fácil el diagnóstico, pues porque dices “es que no para quieto”.	Está segura de que se diagnostican casos de niños que realmente no necesitan un tratamiento específico porque no son TDAH.
q7:37	Pues yo he tenido que rellenar algunos formularios de niños que venían del psiquiatra, pero eran todo generalidades, yo podía haber puesto las mismas cruces con cualquiera de los niños de clase, o sea, no eran cosas que especialmente llamaran la atención	Cuestionarios generales, no específicos, ni adaptados a las características de los niños.
q7:44	Como que es un saco grande, creo que hay mucha desinformación, como que estamos dentro de eso en un punto en el que queda mucho por investigar y por analizar casos concretos.	Falta información para saber qué es exactamente el TDAH.
q7:48	pero bueno hay otros niños que también les gusta mucho el ejercicio físico, pero luego ya en casa, lo que decían los padres era un movimiento continuo, pero yo eso aquí no lo vi, también podría ser ambiental, una manera de llamar la atención en casa, eso ya no lo sé, no te lo puedo decir.	También podría tener un origen ambiental o podría ser un problema conductual.
q7:49	Bueno, pues yo, como terapia, eso que te decía antes de intentar mediante ejercicios o fichas desarrollar la atención, la concentración y la percepción, de diferencias, de pequeños detalles. Yo veo que eso les ayuda a ellos, les venía muy bien y les gustaba mucho.	Otra forma de tratarles. Posible terapia alternativa.

	Era como una planta que está un poco seca y que la echas agua y florece, pues eso, cada uno lo recibía de una manera y los que más lo necesitaban yo veía que tenían alternativa y tenía yo más ocasión de trabajar con ellos de forma individual.	
q7:52	Yo eso se lo he puesto así a todos en general porque a todos les viene bien, eso mal no le viene a ninguno y estos niños con dificultades de atención y tal lo seguían perfectamente, o sea, que no me han boicoteado la sesión ni mucho menos, sino que han participado, incluso con mucho interés.	Se refiere al tema del yoga y la relajación con música, e imaginación. ¿GIM?
q7:53	Volviendo al caso de esta niña, que es la más reciente, cuando hacíamos lo del Brain Gym era la más activa, le iba muy bien por la parte física que tenía de activar los botones que teníamos en los ejercicios, los memorizaba rápidamente, incluso era la guía y otros alumnos la seguían a ella para hacerlos, no sé si es casualidad o es que es bueno o que. Yo siempre he hecho lo que he podido, lo que yo he ido investigando, pero por mi gusto y para todos.	El Brain Gym puede ir muy bien para niños con TDAH. Les motiva, les ayuda a focalizar la atención y mantener la concentración.
q7:56	Yo luego fui buscando otras cosas y bueno, pues era muy agradable, a la hora de la asociación, es el momento de hacer las tareas, de resolver los problemas o lo que estuviéramos haciendo de matemáticas de trabajo individual podríamos resolverlo así, trabajo individual con esta música.	La música puede ayudar a mantener la concentración en la tarea.
q7:61	Pues ahora mismo no me doy cuenta, pues no sé	¿Conoces algún caso concreto de que se haya trabajado con TDAH con Musicoterapia?
q7:62	Yo lo intentaría, yo soy partidaria, con conocimientos, habiendo gente como tú que estáis interesados en este tema y que en eso consiste, porque la investigación es eso, vais buscando cosas, me parece que esto es lo que hay que apoyar y es lo que hay que buscar. Incluso, no te digo ya sólo para estos niños, sino para todos los niños.	Partidaria de buscar la forma de aplicar solo terapias alternativas, ¿por qué no? Lo que pasa es que hay que investigar en ello.
q7:65	Hay que buscar, tú tienes que seguir investigando y encontrar otras cosas. Vamos, que te digo sí a las terapias alternativas, porque son necesarias, no sólo como terapia, sino como metodología en la enseñanza.	Esto es muy interesante.
q7:66	Pues, seguramente, cada vez más. El boca a boca funciona, pero como algo fuera del colegio, no como una opción... Deberíamos tener ese tipo de alternativas en el centro.	¿Se intentan aplicar este tipo de terapias?
q7:70	Pues de la misma manera, incorporar, si se sabe que hay ciertas cosas que van a funcionar, a predisponer a la atención, a la concentración con música, pues eso, como una dosis, como si fuera una cucharadita de jarabe, incorporándolo nosotros así, más que como una actividad extraescolar, que puede ser buena, como pueden ser buenas muchas otras.	Incorporar la Musicoterapia al desarrollo habitual de las clases, a las rutinas.

pd:8 - M1.docx

q8:4	Entonces ya, cuando nos comentaron esto, pues le empezó a ver la orientadora del cole, nos habló del tema, y le empezamos a llevar un poco hacia otro estudio privado con una psicopedagoga especializada para que, bueno, pues para tener un poco dos visiones distintas de... De qué le podía pasar al niño. Lo que pasa que claro, que era muy pequeño, tenía cuatro años y todavía no tenía una edad muy... Muy adecuada para hacer un diagnóstico, aunque ya nos dijeron que sí que se le veía que podía llegar a ser hiperactivo.	Esto refleja de alguna forma la coordinación entre profesionales.
q8:7	Al final decidimos, ya cuando entró en primaria, ya empezó a tener muchos castigos, porque le costaba mucho estarse quieto, y decidimos hacer el	También. El proceso que siguieron para diagnosticarle.

	diagnóstico... Vamos, si lo tendría... Pero hacer el diagnóstico oficial, por así decirlo: llegar al hospital, que le hicieran las pruebas que le tenían que hacer, con el neuropediatra, y que nos dijera si efectivamente era que sí o que no. Y a partir de entonces, pues a tomar las medidas que consideramos un poco más adecuadas...	
q8:11	Y entonces estuvimos buscando cosas que le pudiesen venir bien, como por ejemplo buscar un refuerzo de Omega 3, y de magnesio, porque nos dijeron que este trastorno podía estar asociado a eso, a una falta de magnesio...	Esto tiene cierta relación con los cambios de dieta, o los componentes alimenticios, como terapia alternativa para el TDAH.
q8:12	Y el yoga, que también les va muy bien a los niños, sobre todo a niños con TDAH, porque sí que es verdad que les ayuda a calmarse, y esto sí que se notaba.	El yoga como terapia alternativa les viene muy bien porque les ayuda a calmarse.
q8:14	Pero bueno, también es verdad que se usa el castigo un poco rápido, ¿no? Como que a la mínima... Se castiga a los niños cuando se portan mal pero en seguida, no se da cabida a que... No sé.	¿A lo mejor el castigo no es una buena forma de tratar niños diagnosticados de TDAH?
q8:15	Bueno, el caso es que cada vez peor, cada vez tenía más problemas, y una vez que hicimos el diagnóstico pues... Pues ya decidimos medicarle porque no veíamos otra solución.	Ojo, decidimos medicarle porque no veíamos otra solución.
q8:20	No, no, no. No se recomiendan.	No se recomiendan terapias alternativas por parte de los profesionales que trabajan con TDAH.
q8:21	Qué va, para nada. Musicoterapia como tal, nada. Sí que he oído algo de un método... Como de estimulación auditiva... Cómo era...	No conoce ni ha oído hablar nada de Musicoterapia como tratamiento.
q8:23	Claro, ya decía yo...	El método Tomatis no es exactamente Musicoterapia.

pd:10 - M2.docx

q10:3	TDAH con los dos componentes, pero más acentuada la de la falta de atención.	Un posible procedimiento para proceder al diagnóstico de TDAH.
q10:4	Pero, por ejemplo, en el colegio, sí que algunos profesores se quejaban, otros no, dependía del ciclo, dependía del momento de año, ¿sabes? Era un poco... yo qué sé, muy subjetivo todo, hasta que finalmente... Bueno, en infantil, no se quejaba nadie, en primaria empezó alguien a quejarse, pero de forma...	¿No se ponen de acuerdo sobre qué es? Error de coordinación, o...
q10:9	sí que le hizo las pruebas, salió con un nivel de inteligencia muy alto, sí que fallaba la memoria de trabajo, estaba todo más o menos dentro de la norma, pero no estaba compensado el nivel intelectual que tenía, la inteligencia, con la memoria de trabajo. Y eso es lo que le provoca a él los problemas.	Algunos rasgos de un niño con TDAH.
q10:11	Los profesores, por ejemplo, el que tenía de educación física en un ciclo decía: "Ah, no, si no pasa nada, si está muy bien"...Luego lo tiene como profesor de matemáticas en el segundo ciclo y empieza a decirnos que no se concentra, que tiene que estar detrás de él.	¿En educación física no pasa nada pero sí en matemáticas? Qué casualidad...
q10:16	El farmacológico.	En este caso el tratamiento farmacológico aparece como primera opción una vez se ha llevado a cabo el diagnóstico.
q10:18	Nosotros, la verdad, es que hemos probado primero con un tipo de fármaco, pero no nos ha convencido, no le iba bien, no daba mucho resultado, le molestaba al estómago, luego probamos con otro, pero vamos, realmente, no hemos probado una temporada larga, porque nunca nos ha convencido y entonces, no sé decirte, si no ha funcionado porque no ha funcionado o porque no hemos tenido suficiente paciencia como para esperar que funcionara.	Efectos adversos de los fármacos. No convence.
q10:19	Aparte de esto no ha tenido ningún tipo de terapia.	Se refiere a alguna terapia específica. Quiere decir que

q10:27	No te sé decir, no tiene realmente un nombre, no te sé decir qué tipo de técnica o que tipo de... Míralo, a ver si le han dado un nombre. Entonces, no le daban ningún nombre.	Creo que aquí nos referimos al Brain Gym.
q10:31	Bueno, sí, te iba a comentar que yo creo que cuando el ha encontrado un poco su sitio en el mundo, su lugar, que en su caso es la magia, ha conseguido aumentar la autoestima	La autoestima, que puede ser
q10:35	Sí, mira, ahora ha empezado a bailar, ahora está con el break dance y está todo el tiempo con ello, está todo el día bailando y también es otra cosa...	¿Break dance como terapia alternativa? Bueno, es que es ejercicio físico, aunque también tiene música...
q10:38	Yo conozco personas como tú, que han hecho el curso, que están estudiando, pero realmente aquí, en Segovia, no conozco ningún centro donde apliquen este tipo de terapias.	Se refiere a la Musicoterapia.
q10:39	Sí, sí, sin duda...Y de hecho, Sermo, esa clínica, sí que nos aconsejaba y nos decía que la terapia farmacológica sin la psicológica no era tan efectiva como pudiera ser, o sea, que sí que hay profesionales que te aconsejan intervenir en las dos direcciones.	Necesidad de las intervenciones no farmacológicas en complementación con los medicamentos (en su caso).
q10:40	No, las psicológicos y nada más.	Se refiere a que conoce la farmacología y las intervenciones psicológicas, y nada más.
q10:41	Sí, los profesionales.	No suelen recomendar terapias alternativas o complementarias.
q10:45	Entonces, reconozco que quien no conoce como es y como se vive se tiende a dejar un poco de lado al niño que tiene este problema, porque es que incordian y desquicia.	Descripción del niño con TDAH y algunas de sus dificultades.

pd:11 - DiarioP1.jpeg

q11:1	Quotation 1	Trabajadora social - TS TDAH - Medica, ¿por qué? - Pobres niños. 25/01/2015
q11:2	Quotation 2	Trabajadora social - TS - Los niños son movidos. Si no, ¿cómo van a ser? 25/01/2015
q11:3	Quotation 3	Reflexión personal La necesidad de movimiento es común en todos los niños. ¿Va el TDAH en contra de esta necesidad de movimiento? ¿Ha surgido para negar este hecho o esta necesidad? 25/01/2015

pd:12 - DiarioP2.jpeg

q12:1	Quotation 1	Profesor universitario - PU ¿El TDAH es un negocio? 26/01/2015
q12:2	Quotation 2	Profesor universitario - PU Hay una abundancia exagerada de TDAH. 26/01/2015
q12:3	Quotation 3	Profesor universitario - PU En un colegio se llega a diagnosticar hasta un 16% 26/01/2015
q12:4	Quotation 4	Reflexión personal Plantear el tema del TDAH como un negocio de interés para las farmacéuticas forma parte de uno de los debates que gira en torno al TDAH. Podríamos hacernos esta pregunta: ¿Es un invento para sacar dinero? 28/01/2015
q12:5	Quotation 5	Psicóloga 1 - P1 A ver, la gente puede opinar una cosa u otra, pero lo que es un hecho es que es un trastorno del neurodesarrollo, y esto es algo que recoge el manual DSM-V. Tres grupos de síntomas principalmente. 31/01/2015

pd:13 - DiarioP3.jpeg

q13:1	Quotation 1	Noelia García ¿Musicoterapia? Todo es bueno. 02/02/2015
-------	-------------	---

q13:2	Quotation 2	Noelia García Tratamiento interdisciplinar. Es que no se trata de pastilla sí pastilla no, se tiene que buscar un trabajo conjunto desde distintos ámbitos porque el TDAH afecta a distintos ámbitos. 02/02/2015
q13:3	Quotation 3	Musicoterapeuta 1 - M1 Niños inquietos. ¿Anfetaminas? 06/02/2015
q13:4	Quotation 4	Musicoterapeuta 1 - M1 Hay muchos niños que puede que simplemente sean muy movidos y a lo mejor no es lo que mejor les viene... (la medicación) porque tal vez realmente no son TDAH. 06/02/2015

pd:14 - DiarioP4.jpeg

q14:1	Quotation 1	Maestra especialista en Audición y Lenguaje - MAL No lo considero un trastorno. 10/02/2015
q14:2	Quotation 2	Maestra especialista en Audición y Lenguaje - MAL Creo que a todo le ponen medicación rápidamente y como primera opción, y se pueden aplicar otros métodos. 10/02/2015
q14:3	Quotation 3	Reflexión personal ¿El TDAH es un trastorno? En este sentido podemos considerar tanto el concepto de TDAH en sí (CONT_CONC) como el grado del trastorno o (en su caso) problema. En este supuesto hablaríamos de CONT_DIAG. ¿Se diagnostican como TDAH casos que realmente no lo son? Es decir, ¿que tienen un problema pero no un trastorno? 13/02/2015

pd:15 - DiarioP5.jpeg

q15:1	Quotation 1	Reflexión personal TDAH tiene distintos grados: leve, moderado y severo. 17/02/2015
q15:2	Quotation 2	Reflexión personal El TDAH tiene tres grados de gravedad, y así se recoge en el DSM-V. Por eso no es tan sencillo como pastilla y punto. Habrá que adaptar la dosis y el tratamiento a las características del niño. 17/02/2015
q15:3	Quotation 3	Reflexión personal ¿Por qué en algunos casos se da la medicación y ya está? ¿Acaso hay una pastilla adaptada a cada grado del trastorno? 17/02/2015
q15:4	Quotation 4	Reflexión personal La intervención debe ser individualizada y adaptada al niño, a sus características y necesidades. 22/02/2015

pd:16 - DiarioP6.jpeg

q16:1	Quotation 1	Reflexión personal Modas, etiquetado, "sobrediagnóstico"... Es probable que el problema con las controversias del TDAH gire más en torno al tema del diagnóstico (CONT_DIAG) que en torno al concepto (CONT_CONC). Es decir, que el TDAH existe pero no está, tal vez, demasiado entendido, y se tiende a generalizar. 24/02/2015
q16:2	Quotation 2	Maestra especialista en Educación Musical - MEU1 Se están diagnosticando niños como chinchas. 28/02/2015
q16:3	Quotation 3	Maestra especialista en Educación Musical - MEU1 Hay como una moda, un etiquetado, como que hay que señalar a los que son diferentes, y a lo mejor es que nos empeñamos en eso. TDAH, habrá, pero no todos los niños diagnosticados tienen realmente el trastorno. 28/02/2015

pd:17 - DiarioP7.jpeg		
q17:1	Quotation 1	Musicoterapeuta 2 - M2 Lo que hacen muchas veces con el TDAH es medicar y punto, sin tener en cuenta las necesidades del niño. 06/03/2015
q17:2	Quotation 2	Reflexión personal El problema de la medicación puede ser, efectivamente, que sea suministrada de manera aislada, sin tener en cuenta las necesidades del niño. 04/03/2015
q17:3	Quotation 3	Reflexión personal De hecho, es más que probable que a un niño le vengan mejor otro tipo de intervenciones que la medicación, que en ocasiones lo que hace es anular sus capacidades. 04/03/2015

pd:18 - DiarioP8.jpeg		
q18:1	Quotation 1	Reflexión personal Otro punto de debate respecto al TDAH es el tema del concepto. Hay gente que cree que no existe y que, de hecho, el que formuló el término lo inventó. 10/03/2015
q18:2	Quotation 2	Maestra tutora de Educación Primaria 1 - MEP1 Yo creo que es un poco una invención. 13/03/2015
q18:3	Quotation 3	Maestra tutora de Educación Primaria - MEP Sí, porque yo tengo en clase algunos que están diagnosticados y es que tienen problemas de comportamiento, de movimiento excesivo, y tal... Pero, ¿trastorno? No... 13/03/2015

pd:19 - DiarioP9.jpeg		
q19:1	Quotation 1	Psicóloga - P2 A mí me llama mucho la atención el tema de la Musicoterapia porque es muy bueno para todo, y claro, para el TDAH, es... Apasionante. 20/03/2015
q19:2	Quotation 2	Reflexión personal La Musicoterapia es un campo que genera mucha expectación, pero que es muy nuevo, hay mucho por trabajar y por descubrir. Es como si todo estuviese en el aire. Opinión personal. 22/03/2015

pd:20 - DiarioP10.jpeg		
q20:1	Quotation 1	Maestro especialista en Educación Musical 2 - MEU2 Yo sinceramente lo que creo es que se pone más atención a lo que necesitan los mayores que a lo que necesitan los peques, porque claro, los mayores quieren que el niño esté tranquilo, así que nada, pastilla y fuera... 25/03/2015
q20:2	Quotation 2	Reflexión personal Lo que decíamos... ¿No se tienen en cuenta las necesidades del niño? Es probable que en muchas ocasiones no. Necesitarán más que les dejen ir a correr un rato que que les droguen y les atenten. Opinión personal. 29/03/2015

pd:21 - DiarioP11.jpeg		
q21:1	Quotation 1	Educadora social - ES Trabajo con TDAH y te digo que es un invento. El creador del término lo admitió antes de morir. Se mueve todo por los intereses de las farmacéuticas. 01/04/2015
q21:2	Quotation 2	Educadora social - ES Las drogas utilizadas con TDAH son de la familia del éxtasis y los efectos dañinos en el organismo no desaparecen hasta

q21:3	Quotation 3	después de quince años. 01/04/2015
q21:4	Quotation 4	Reflexión personal Son varias personas las que afirman que el TDAH es una invención, que lo reconoció el creador del término. 04/04/2015
		Reflexión personal Los medicamentos producen efectos secundarios en los niños cuyos efectos pueden persistir durante años en el cuerpo de los pequeños. 04/04/2015

pd:22 - DiarioP12.jpeg		
q22:1	Quotation 1	Miguel Ángel Cerezo Tratamiento interdisciplinar y multidimensional. 10/04/2015
q22:2	Quotation 2	Miguel Ángel Cerezo La equinoterapia y otro tipo de terapias alternativas no vienen mal. 10/04/2015
q22:3	Quotation 3	Reflexión personal Es muy interesante el tema de la intervención interdisciplinar y multidimensional. Se trata, además, de que sea un proceso muy coordinado, que haya coordinación entre los profesionales y con las familias. 12/04/2015

pd:23 - DiarioP13.jpeg		
q23:1	Quotation 1	Maestra especialista en Educación Musical 3 - MEU3 Ahora parece que todo el mundo es TDAH. 16/04/2015

pd:24 - DiarioP14.jpeg		
q24:1	Quotation 1	Maestra de Educación Compensatoria - MEC Hay TDAH por todas partes. 22/04/2015
q24:2	Quotation 2	Maestra de Educación Compensatoria - MEC Hay estudios de que la música puede ayudar a niños con problemas a mejorar procesos cognitivos. 22/04/2015
q24:4	Quotation 4	Reflexión personal En mi opinión, la gente sabe muy bien lo que es la música y los beneficios que puede tener, pero no lo que es la Musicoterapia, ni lo que supone plantear un proceso terapéutico en base a ella, ni los beneficios que puede tener. 24/04/2015

pd:25 - DiarioP15.jpeg		
q25:1	Quotation 1	Maestra especialista en Educación Musical 3 - MEU3 Porque ni nosotros mismos sabemos muchas veces si es TDAH, o lo que es el TDAH. 27/04/2015
q25:2	Quotation 2	Maestra especialista en Educación Musical 3 - MEU3 Porque un niño puede ser inatento... Pero se tiende a etiquetar. 27/04/2015
q25:3	Quotation 3	Reflexión personal En algunas ocasiones, el problema de conocer lo que es el TDAH, o considerar si un posible caso de TDAH lo es o no lo es, reside en el hecho de que no se tiene la suficiente información o formación. 02/05/2015

pd:26 - DiarioP16.jpeg		
q26:1	Quotation 1	Pedagoga en el Departamento de Pedagogía Terapéutica - PPT Yo empecé trabajando con TDAH con Mindfulness. 05/05/2015
q26:2	Quotation 2	Pedagoga en el Departamento de Pedagogía

Terpéutica - PPT Y ahora hago mucho trabajo con música fuerte, rítmica, movida... Y luego relajación con música lenta. SECUENCIA DE NIVEL DE ACCIÓN. 05/05/2015

pd:27 - DiarioP17.jpeg

q27:1	Quotation 1	Laura Ortiz ¿Terapias alternativas? No, mejor decir terapias complementarias. Que acompañen, que ayuden. 08/05/2015
q27:2	Quotation 2	Maestra especialista en Educación Musical 4 - MEU4 ¿Terapias alternativas? No, mejor decir terapias complementarias. Que acompañen, que ayuden. 14/05/2015
q27:3	Quotation 3	Maestra especialista en Educación Musical 4 - MEU4 Hay muchos niños que son movidos pero que no son TDAH, y se diagnostican como tal. 14/05/2015

pd:28 - DiarioP18.jpeg

q28:1	Quotation 1	Maestro tutor en Educación Primaria 2 - MEP2 Es un tema delicado porque son niños muy complicados. 19/05/2015
q28:2	Quotation 2	Maestro tutor en Educación Primaria 2 - MEP2 Creo que se están produciendo errores de diagnóstico y que muchos niños pasan desapercibidos y se diagnostica tarde. 19/05/2015
q28:3	Quotation 3	Reflexión personal El tema de que se estén produciendo errores de diagnóstico porque los niños con TDAH pasan desapercibidos y son diagnosticados tarde es algo interesante que hasta ahora no había salido. 19/05/2015

pd:29 - DiarioP19.jpeg

q29:1	Quotation 1	Musicoterapeuta 3 - M3 El TDAH ha surgido a raíz del sistema educativo que tenemos, por el hecho de que se pretenda que los niños estén tanto tiempo sentados. 26/05/2015
q29:2	Quotation 2	Musicoterapeuta 4 - M4 Nordoff-Robins va genial para TDAH. 29/05/2015