



**Avaluació Neuropsicològica  
TDAH**

Centre de neuropsicologia infantil del Maresme  
[www.cnimaresme.com](http://www.cnimaresme.com)

Katy Garcia-Nonell, Eugenia Rigau

## **Introducció**

### **TDAH és un trastorn neurobiològic complex**

- Elevada comorbiditat.
- Afecta a l'aprenentatge

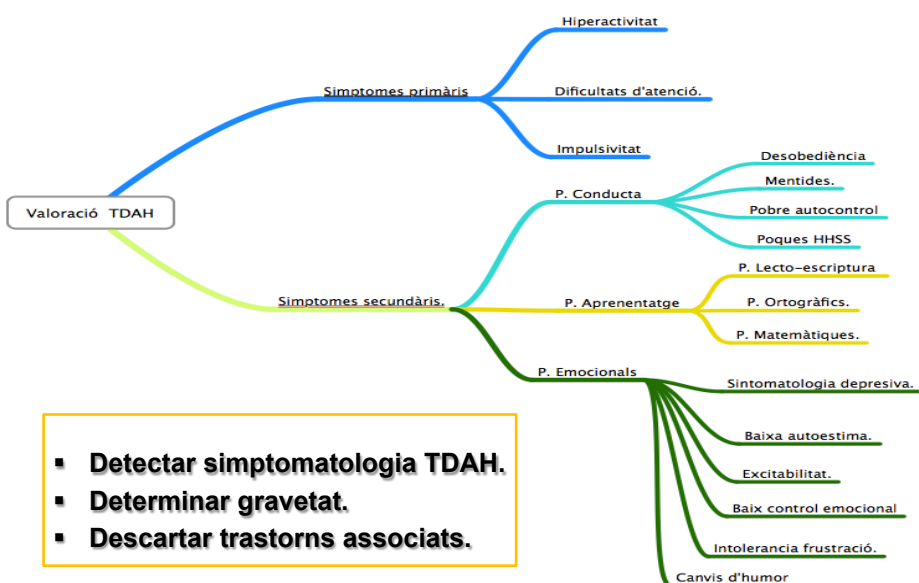
### **Diagnòstic complex**

- Absència marcadors biològics.
- Utilitat de les escales (screening, seguiment, classificació)

## Senyals d'alerta que orienten a valoració.

- Període > 6 mesos de símptomes de inatenció, alta activitat i impulsivitat superior a l'esperat.
- Altres pares comenten que el nen té menys autocontrol, és més actiu, impulsiu i menys atent que els altres nens quan estan junts.
- Altres nens eviten jugar amb ell per a la seva conducta.
- Els mestres fan referència que el nen presenta problema d'actitud, conducta o de rendiment.
- Amb freqüència els pares manifesten:
  - Desbordament, sensació d'estar constantment pel nen,
  - necessiten més energia i temps per controlar i estar a sobre del nen.
  - no veuen que faci cas ni que les coses funcionin bé,
  - manifesten la sensació de que han hagut de reprimir-se de no aplicar un càstig molt sever.

## Objectius de la valoració





## Principals guies basades en l'Evidència

- AAP, American Academy of Pediatrics, 2000
  - [www.aap.org](http://www.aap.org)
- SIGN, Scottish Intercollegiate Guidelines Network, 2005.
  - <http://www.sign.ac.uk/>
- AACAP, American Academy of Child and Adolescence Psychiatry, 2007.
  - <http://www.aacap.org/>
- NICE, National Institute for Health and Clinical Excellence, 2009.
  - <http://www.nice.org.uk/>

## Guia basada en l'Evidència en el nostre àmbit

- Guia de pràctica clínica basada en l'evidència científica com les guies internacionals.
- Publicada al 2010 co-patrocinada pel govern de Catalunya, el Ministeri de Ciència i Tecnologia, i el Ministeri de Sanitat.
- Coordinada pel grup d'investigació de l'hospital Sant Joan de Déu, Dr. Alda.

<http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO26173/TDAH.pdf>

## Diagnòstic del TDAH

- El diagnòstic del TDAH és exclusivament clínic.
- Ha d'estar sustentat en la presència dels símptomes característics del trastorn.
- Amb una clara repercussió en l'àmbit personal, familiar, acadèmic i social.
- Cal excloure altres trastorns o problemes que puguin justificar aquesta simptomatologia.

*(AAP, 2000; SIGN, 2005; AACAP, 2007; NICE, 2009).*

## Àrees de valoració en el diagnòstic del TDAH

- Informació obtinguda a través de l'entrevista clínic.
- Antecedents familiars (genètic) i funcionament familiar.
- Informació embaràs, part, període perinatal, desenvolupament psicomotor.
- Exploració física: Descartar altres proc. neurològics.
- Història Escolar.

*(AAP, 2000; SIGN, 2005; AACAP, 2007; NICE, 2009).*

- Estudi neuropsicològic

## Àrees de valoració en el diagnòstic del TDAH

- L'estudi neuropsicològic no és imprescindible pel diagnòstic de TDAH però permet:
  - Conèixer el perfil del funcionament cognitiu
  - Detectar altres dificultats d'aprenentatge (TA Comòrbid).
- NO EXISTEIX CAP TEST ESPECÍFIC

(Jacobson et al. 2007; AACAP 2007)).

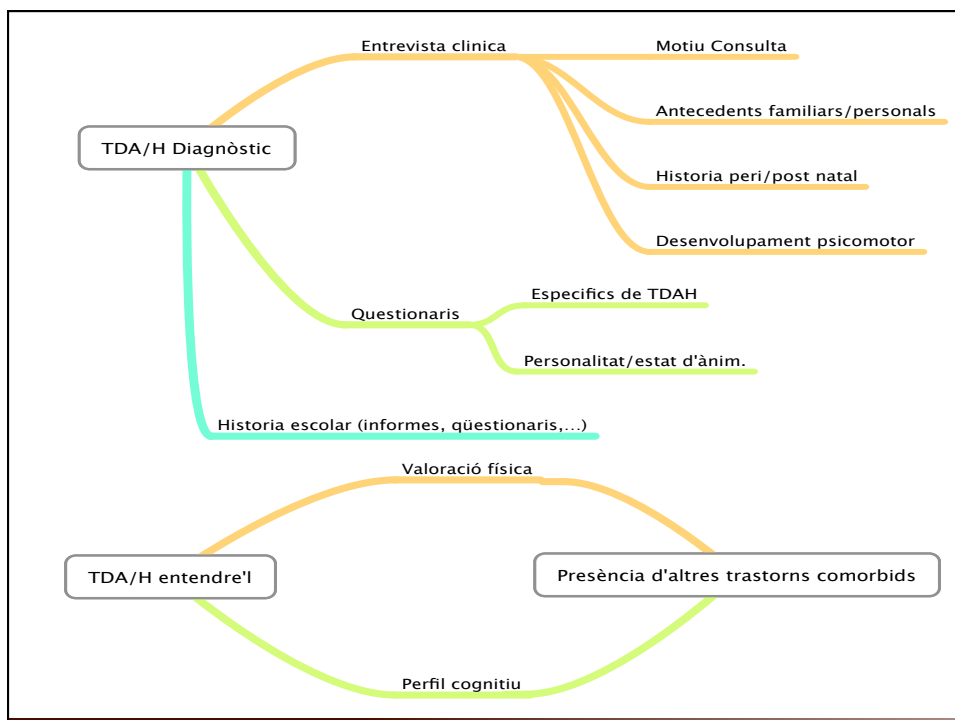
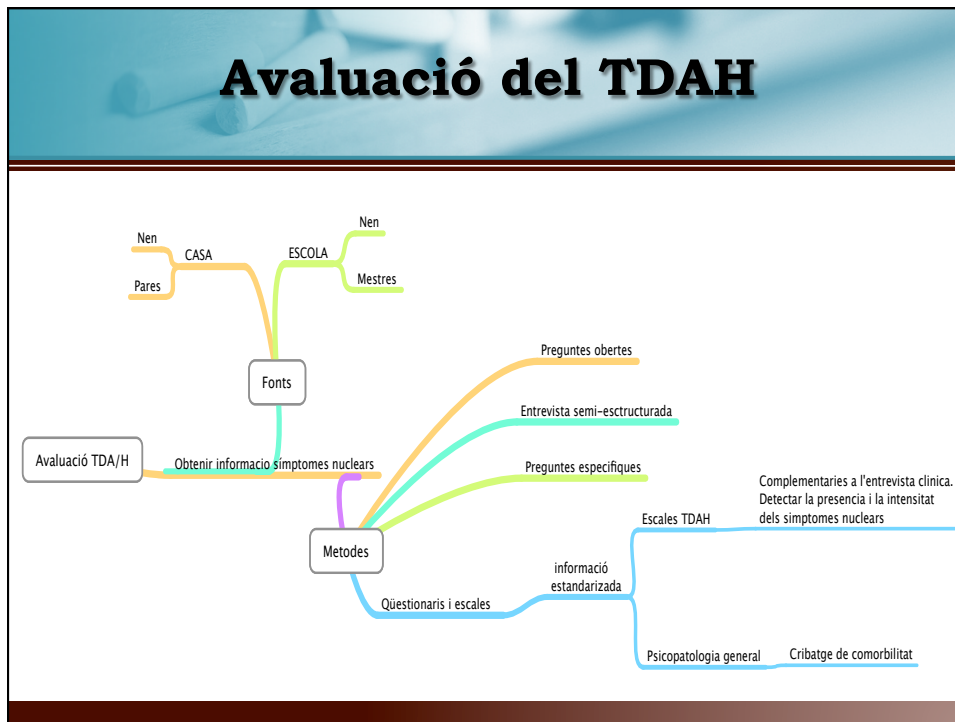
## Àrees de valoració en el diagnòstic del TDAH

- Els perfils neuropsicològics del TDAH no són homogenis. Són perfils molt variables. Els dèficits cognitius més freqüents s'emmarquen en un ampli espectre d'habilitats considerades com a funcions executives.

Nigg i coll., 2005; Sergeant i col., 2005; Sonuga-Barke i col., 2005)

- Actualment no existeixen perfils neuropsicològics ben definits que permetin distingir diferents subtipus de TDAH.

(Geurts et al., 2005





The diagram consists of three horizontal lines. The top line is blue and labeled 'Entrevista clínica'. The middle line is yellow and labeled 'Motiu Consulta'. The bottom line is yellow and labeled 'Antecedents familiars/personals'. A large blue arc connects the top line to the middle line, and a smaller yellow arc connects the middle line to the bottom line.

**Motiu de consulta:**  
Dificultats actuals, preocupació principal, inici detecció problemàtica.  
QUAN, QUI, ON hi ha queixes.

**Història perinatal:**  
- Embaràs, part, problemes mèdics, consum (tòxics, fàrmacs) durant la gestació.

**Dades postnatsals:**  
- PRN; problemes durant els primers dies.

**Antecedents familiars**  
- Problemes psiquiàtrics, d'aprenentatge i/o conducta.

**Desenvolupament**  
- Inici de la marxa, del llenguatge, control d'esfínters  
- Desenvolupament escolar.  
- Relacions socials., Desenvolupament del joc (imaginació, joc simbòlic)  
- Capacitat de comunicació (atenció conjunta, somriure social, resposta al nom, comunicació no verbal, contacte ocular)

**Historia escolar**  
- Qualificació i comentaris dels informes escolars. Conducta del nen en l'entorn escolar.

**Delimitar el problema i escollir les proves per administrar.**

## Entrevistes estructurades i semiestructurades

	AUTOR	VERSIO	EDAT
Diagnostic Interview for children and adolescents DICA-IV	Herjanic y Reich	Pares 6-17 a Mestres 6-12 a Adolescents 13-17 a	Avalua trastorns psicopatològics en població infantil/adolescents segons criteris DSM
Schedule for Affective disorders ans schizophrenia in School Age Children K-SADS	Chambers et al <a href="http://www.cun.es/la-clinica/servicios-medicos/psiquiatria/mas-sobre-el-departamento/unidades/psiquiatria-infantil-y-adolescente">www.cun.es/la-clinica/servicios-medicos/psiquiatria/mas-sobre-el-departamento/unidades/psiquiatria-infantil-y-adolescente</a>	Pares/nen 6-17 a	Avalua episodis passats i actuals de psicopatologia segons criteris. Preguntes cribatge per 46 categories diagnòstiques.
Diagnostic Interview Schedule for Children DISC	Shaffer et al	Pares 4-17 a Nens: 11-17 a	Trastorns psicopatològics segons criteris

## KIDDIE SADS: Entrevista semiestructurada DSM-IV

### ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Introducción	1
Antecedentes	1
Trastornos depresivos	7
Manía	12
Psicosis	14
Trastorno de angustia	16
Trastorno de ansiedad por separación	17
Trastorno de evitación/Fobia social	20
Agorafobia/Fobias específicas	24
Ansiedad excesiva/Ansiedad generalizada	25
Trastorno obsesivo-compulsivo	27
Emuresia	29
Encopresis	31
Anorexia nerviosa	33
Bulimia nerviosa	34
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad	36
Trastorno negativista-desafiante	38
Trastorno disocial	40
Trastornos de tics	42
Consumo de cigarrillos	43
Abuso de alcohol	44
Abuso de sustancias	46
Trastorno de estrés posttraumático	48
Escala de valoración global del niño <sup>1</sup>	56
Lista de drogas	58
Lista de compilación de los suplementos	60
	61

### Trastorno Negativista Desafiante

**1- Fértil de Control** P C S

¿En algún momento te has enfadado con facilidad y has perdido el control? ¿Es difícil que te calmes? ¿Con qué frecuencia te enfadas o cuando estás enojado o enojada? ¿Cómo eres cuando estás enojado o enojada? ¿Qué haces?

0 0 0 Sin información.  
1 1 1 Ausente  
2 2 2 Subumbral: En ocasiones tiene estallidos. Los estallidos son más frecuentes y más severos que los de otro niño de su edad.  
3 3 3 Umbral. Severos estallidos de 2-5 ocasiones por semana.

Pasado: P ( ) C ( ) S ( )

**2- Directo Demasiado con Adultos** P C S

¿Habo algún momento en el que discutas demasiado con adultos? ¿Con tus padres o maestros? ¿Qué tipo de cosas discutas con ellos? ¿Discutas demasiado con ellos? ¿Cómo se fueran con los niños? ¿Te das discutas con ellos?

0 0 0 Sin información.  
1 1 1 Ausente.  
2 2 2 Subumbral: En ocasiones discute con los padres y/o maestros. Las discusiones son más severas y frecuentes que las de un niño de su edad.  
3 3 3 Umbral: Con frecuencia discute con sus padres y/o maestros. Discute diario o casi diario.

Pasado: P ( ) C ( ) S ( )

**3- Desobedece con Frecuencia** P C S

¿Algunos vez has tenido problemas en casa o en la escuela por no seguir las reglas? ¿Has tenido problemas con los maestros de tu escuela? ¿Por qué cosas? ¿Tus padres se han enfadado contigo porque no haces las cosas o porque te niegas a seguir las reglas de tu casa? ¿Con qué frecuencia ocurre? ¿Cuántas veces no has hecho las cosas o no has seguido problemas o no te has visto?

0 0 0 Sin información.  
1 1 1 Ausente  
2 2 2 Subumbral: En ocasiones desafia o rebaja las peticiones de los adultos o a las reglas (p.e. rebaja hacer las cosas en su casa). Desobedece con mayor frecuencia que otro niño de su edad.  
3 3 3 Umbral: Con frecuencia desafia o rebaja las peticiones de los adultos o reglas. Diario o casi diario.

Pasado: P ( ) C ( ) S ( )

Si obtiene una calificación de 3 en la evaluación actual de cualquiera de los reactivos, complete la sección actual del trastorno negativista desafiante del suplemento #4, trastornos conductuales, después de finalizar la entrevista inicial.

Si obtiene una calificación de 3 en la evaluación pasada de cualquiera de los reactivos, complete la sección pasada del trastorno negativista desafiante del suplemento #4, trastornos conductuales,

Eugenia Rigau, Kat

Questionaris

}

Específics de TDAH

}

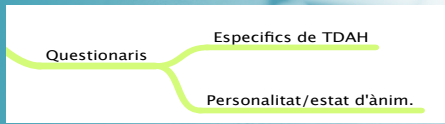
Personalitat/estat d'ànim.

- Recullen els símptomes nuclears del trastorn.
- Alguns permeten registrar els símptomes associats.
- No recullen la repercussió.
- Habitualment tenen barems per edat i població estudiada.
- Útils en l'avaluació diagnòstica i seguiment.
- Són de gran utilitat.
  - Ens permet conèixer l'opinió dels pares.
  - Ens permet tenir informació de l'escola.
  - Ens permet tenir informació del nen si aquest no col·labora.

# Escales específiques de TDA/H

	AUTOR	VERSIO	EDAT
ADHD Rating Scale-IV	DuPaul et al	Pares/mestres	6-18 anys
Escales Conners*	K.Conners et al	Pares/mestres	3-18 anys
Cuestionario TDAH	JA Amador	Pares/mestres	4-12 anys
Escales EDAH	A. Farre y J-Narbona	Pares/mestres	6-12 anys.
Escales Magallanes	Garcia Perez	Pares/mestres	6-16 anys
SNAP-IV*	Swanson et al	Pares/mestres	5-11 anys

\* No barems població espanyola



## Específics TDA/H

### E. Escolar de EDAH (Farre,Narbona )

### SNAP IV

Nº 264

**EDAH**

HOJA DE ANOTACION

Nombre: \_\_\_\_\_ Nivel escolar: \_\_\_\_\_  
 Centro: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

RESPONDA A CADA CUESTIONARIO CON UN CÍRCULO EL GRADO EN QUE EL ALUMNO PRESENTA CADA UNA DE LAS CONDICIONES SIGUIENTES

	NUNCA	POCO	BASTANTE	MUCHO
	0	1	2	3
1 Tiene excesiva inquietud motora	0	1	2	3
2 Tiene dificultades de aprendizaje escolar	0	1	2	3
3 Habla frecuentemente a otros niños	0	1	2	3
4 Se distrae fácilmente, muestra pocas atenciones	0	1	2	3
5 Exige inmediatas satisfacciones a sus demandas	0	1	2	3
6 Tiene dificultad para las actividades cooperativas	0	1	2	3
7 Está en las nubes, ensoñado	0	1	2	3
8 Deja por terminar las tareas que empieza	0	1	2	3
9 Es mal aceptado por el grupo	0	1	2	3
10 Niega sus errores o echa la culpa a otros	0	1	2	3
11 A menudo grita en situaciones inadecuadas	0	1	2	3
12 Consta con facilidad. Es irrespetuoso y arrogante	0	1	2	3
13 Se mueve constantemente, interrumpe	0	1	2	3
14 Discute y pelea por cualquier cosa	0	1	2	3
15 Tiene explosiones impredecibles de mal genio	0	1	2	3
16 Le falta sentido de la regla, del juego limpio	0	1	2	3
17 Es impulsivo e irritable	0	1	2	3
18 Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros	0	1	2	3
19 Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconsistente	0	1	2	3
20 Acepta mal las indicaciones del profesor	0	1	2	3

© 1998 by TDA Ediciones, S.A. - Edita: TDA Ediciones, S.A. - Fue desarrollado por: Grupo de TDAH MADRID - Profesores e investigadores en España. Todos los derechos reservados. Este cuestionario pertenece a TDA Ediciones. La licencia de este cuestionario se reproduce aquí sin fines de lucro y no puede ser reproducido o distribuido sin el consentimiento escrito de TDA Ediciones, S.A.



Por cada apartado existen de 5 a 2 de acuerdo con la intensidad con la que se manifiesta el síntoma. Marque todos los apartados. Valoración de un vector (0, 1, 2 ó 3)

	1ª Evaluación	2ª Evaluación	3ª Evaluación	4ª Evaluación
1 Frecuentemente no presta atención suficiente a los detalles o tiene dificultad en los trabajos escolares o en otras tareas.				
2 Frecuentemente tiene dificultad para permanecer sentado en su silla o en su cama.				
3 Con frecuencia parece que no lo escucha cuando lo hablan.				
4 Frecuentemente no sigue bien las instrucciones para poder finalizar una tarea escolar o laboral que ya ha comenzado.				
5 Con frecuencia tiene dificultad para ordenar las cosas.				
6 Frecuentemente evita o no le gusta o se niega a aceptar tareas que exigen un esfuerzo mental sostenido (por ejemplo, libros de deberes, páginas, trabajos o herramientas).				
7 Con frecuencia pierde materiales necesarios para hacer sus tareas (por ejemplo, libros de deberes, páginas, trabajos o herramientas).				
8 Frecuentemente se distrae por cualquier ruido o cosa que ocurre en su alrededor.				
9 Con frecuencia es olvidadizo con las tareas dadas.				
10 Frecuentemente mueve los dedos o los pies o se mueve en su silla cuando está sentado.				
11 Frecuentemente se levanta de su asiento en clase o en otras situaciones cuando no debiera hacerlo.				
12 Frecuentemente se levanta sin colaborar en eventos en situaciones en las que esta actitud no es apropiada.				
13 Frecuentemente tiene dificultades para jugar o hacer actividades en silencio.				
14 Frecuentemente se mueve muy rápidamente cuando "se levanta un dedo".				
15 Con frecuencia habla en exceso.				
16 Frecuentemente resaca o interrumpe al hablar interrumpiendo la pregunta.				
17 Frecuentemente tiene dificultad para seguir su tarea.				
18 Frecuentemente interrumpe o se intermite en las cosas de los demás (por ejemplo, se intermite en una conversación o en un juego).				
SUMA TOTAL				
Suma total dividida por 18				
SUMA DE PUNTUACIÓN TDAH INATENCIÓN (APARTADOS 1-9)				
Suma de las puntuaciones de inatención dividida por 9				
SUMA DE PUNTUACIÓN TDAH HIPERACTIVIDAD/IMPULSIVIDAD (APARTADOS 10-18)				
Suma de las puntuaciones de hiperactividad/impulsividad dividida por 9				

Questionaris

Específics de TDAH

Personalitat/estat d'ànim.

# Específics TDA/H

**Escala de Hiperactividad para padres y maestros de Conners (CPTR) (Goyette, Conners y Ulrich, 1978)**

**ADHD-IV Rating Scales para padres y maestros de DuPaul y cols. 1998)**

Centre de Neuropsicologia Infantil del Maresme

C/ Sant Benet nº 8, 2n pis  
Tel: 937569358  
E-mail: [info@psimmaresme.com](mailto:info@psimmaresme.com)  
08301 Mataró

**CONNERS MESTRES**

Adaptació: Dr. Juan Narbona, Universidad de Navarra

		nada	poco	bastante	mucho
1	Tiene excesiva inquietud motora				
2	Tiene dificultades de aprendizaje escolar				
3	Molesta frecuentemente a los otros niños				
4	Se distrae fácilmente, poca atención				
5	Exige la satisfacción inmediata de las demandas				
6	Tiene dificultad para las actividades cooperativas				
7	Está en las nubes, boquiabierto				
8	Deja a medias las actividades que comienza				
9	Es mal aceptado en el grupo				
10	Niega sus errores o da la culpa a los otros				
11	Emite sonidos inadecuados a la situación				
12	Se comporta con arrogancia, es irrespetuoso				
13	Intraquieto, siempre en movimiento				
14	Discute y se pelea por cualquier cosa				
15	Tiene explosiones imprevisibles de mal genio				
16	Le falta sentido de la regla, del juego limpio				
17	Es impulsivo e irritable				
18	Tiene mala relación con la mayoría de compañeros				
19	Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es incooperante				
20	Acepta mal las indicaciones del profesor				

ADHD RATING SCALE IV-HOME VERSION (Spanish)

EDICIÓN: VARIANTE: \_\_\_\_\_ SEXO: M/F: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
 PAÍS: M/EXTR: \_\_\_\_\_

EDAD: MENOR DE 6 AÑOS: \_\_\_\_\_ MÁS DE 6 AÑOS: \_\_\_\_\_  
 SEXO: M/EXTR: \_\_\_\_\_ ESTATUS: M/EXTR: \_\_\_\_\_

ESCOJA EL NÚMERO QUE MEJOR DESCRIBA LA CONDUCTA DE SU NIÑO/NIÑA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES

	MEJOR DESCRIBE	POCO DESCRIBE	HAUCUN DESCRIBE	NO DESCRIBE
1	0	1	2	3
2	0	1	2	3
3	0	1	2	3
4	0	1	2	3
5	0	1	2	3
6	0	1	2	3
7	0	1	2	3
8	0	1	2	3
9	0	1	2	3
10	0	1	2	3
11	0	1	2	3
12	0	1	2	3
13	0	1	2	3
14	0	1	2	3
15	0	1	2	3
16	0	1	2	3
17	0	1	2	3
18	0	1	2	3
19	0	1	2	3
20	0	1	2	3

## Escala psicopatología general

	AUTOR	VERSIÓ
Escales de Achenbach*	Achenbach et al	Pares (1 ½-5 anys) Pares (6-18 anys) Autoinforme (11-18 anys)
Sistema evaluación de la conducta de niños y adolescentes (BASC)	Reynolds y Kamphaus	Pares/mestres - 3-6 anys - 6-12 anys - 12-18 anys
*Cuestionario de capacidades y dificultades SDQ**	R. Goodman	Pares/mestres (3-16 a) Autoinforme (11-16 anys)

\* No barems població espanyola

\*\* [www.sdqinfo.com](http://www.sdqinfo.com)



## SDQ. Cuestionario de capacidades y dificultades

**Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ-Cas)** P 4/16

Por favor, ponga una cruz en el cuadro que usted cree que corresponde a cada una de las preguntas. No es cierto, Un tanto cierto, Absolutamente cierto. No sería de gran ayuda si respondiera a todas las preguntas. No es posible, aunque se está completamente seguro de la respuesta, se le piden una pregunta más. Por favor, responda a las preguntas basándose en el comportamiento de su hijo/a durante los últimos seis meses.

Nombre de su hijo/a: \_\_\_\_\_ Sexo:  Niño  Niña

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

	No es cierto	Un tanto cierto	Absolutamente cierto
Tiene en cuenta los sentimientos de otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es inquieto/a, hiperactivo/a, no puede permanecer quieto/a por mucho tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se queja con frecuencia de dolor de cabeza, de estómago o de otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comparte frecuentemente con otros niños/as (chuchetas, juguetes, lápices, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frecuentemente tiene rabietas o mal genio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es más bien solitario/a y tiende a jugar solito/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por lo general es obediente, suele hacer lo que le piden los adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene muchas preocupaciones, a menudo piensa inquieto/a o preocupado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros suelen cuando alguien muestra heridas, disgusto, o enfado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está continuamente molesto/a y en revuelto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene por lo menos una buena amiga/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juega con frecuencia con otros niños/as o se reúne con ellos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se siente a menudo triste, abatido/a o triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por lo general se lleva bien con otros niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se distrae con facilidad, su concentración tiende a dispersarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es nervioso/a o dependiente ante nuevas situaciones, fácilmente pierde la confianza en sí mismo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tras bien a los niños/as más pequeños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A menudo riendo o jugando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los otros niños se reúnen con él/ella o se reúnen de él/ella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A menudo se esfuerza para ayudar (a padres, maestros, otros niños)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plena los ojos antes de hablar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roba cosas en casa, en la escuela o en otros sitios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No lleva mejor con adultos que con otros niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene muchos amigos, se ajusta fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termina lo que empieza, tiene buena concentración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Tiene usted algún comentario o preocupación en particular sobre su hijo/a?

www.sdqinfo.com

Qüestionari breu d'screening de conducta en nens en edats compres entre els 3-16 anys.

Diferents versions en les que apareixen els següents components:

- **Síntomes emocionals**
- **Problemes de conducta**
- **Relacions socials amb iguals.**
- **Comportament pro-social.**

## BASC: Pares; Mestres; Autoavaluació nen i adolescent

Edat : 3 /18 a. Repartits amb nivells: N. I (3 - 5 a); N.II (6-11 a); NIII (12-18 a).



Avalua els aspectes adaptatius/no adaptatius de la conducta:

- Adaptatius
  - Lideratge
  - HHSS
  - HH estudi
  - Adaptabilitat
  - Relacions interpersonals.
  - Relacions amb els pares.
  - Autoestima/confiança amb un mateix.
- No Adaptatius:
  - Ansietat
  - Agressivitat
  - Problemes d'atenció/d'aprenentatge/hiperactivitat
  - Problemes externalitzants/internalitzants
  - Depressió
  - Problemes de conducta, etc.

## CBCL/6-18 "The Children Behavior Checklist" (Achenbach, 1991)

**Por favor escriba en letra de imprenta. Asegúrese de contestar todas las preguntas.**

0 = No es cierto (que sepa usted) 1 = Algo, algunas veces cierto 2 = Ciertísimo o muy a menudo o bastante a menudo

0 1 2 1. Se comporta como si fuera más pequeño  
0 1 2 2. Imita a otros niños o a los personajes de los dibujos  
0 1 2 3. Discute mucho  
0 1 2 4. No termina las cosas que empieza  
0 1 2 5. Hay muy pocas cosas que le hacen disfrutar  
0 1 2 6. Hace sus necesidades fuera del váter  
0 1 2 7. Es presumido(a), envidioso(a)  
0 1 2 8. No puede concentrarse o prestar atención durante mucho tiempo  
0 1 2 9. No puede quitarse de la mente ciertos pensamientos, está obsesionado(a) (describe):

0 1 2 10. No puede estar quieto(a) sentado(a), es movido(a), o hiperactivo(a)  
0 1 2 11. Es demasiado dependiente o apaga(a) a los adultos  
0 1 2 12. Se queja de que se siente solo(a)  
0 1 2 13. Está confundido(a) o parece como si estuviera en las nubes  
0 1 2 14. Lleva mucho  
0 1 2 15. Es cruel con los animales  
0 1 2 16. Es agresivo(a), cruel o rudo(a) con los demás  
0 1 2 17. Está desobediente, se plantea en sus propios pensamientos  
0 1 2 18. Se hace daño a sí mismo(a) (deliberadamente o interesado suicidioso)  
0 1 2 19. Exige mucha atención  
0 1 2 20. Rompe sus propias cosas  
0 1 2 21. Rompe las cosas de sus familiares o de otras personas  
0 1 2 22. Desobedece en casa  
0 1 2 23. Desobedece en la escuela  
0 1 2 24. No come bien  
0 1 2 25. No se lleva bien con otros niños(as) o jóvenes  
0 1 2 26. No parece sentirse culpable después de portarse mal  
0 1 2 27. Se pone colorado(a) fácilmente  
0 1 2 28. Se sienta incómodo en casa, en la escuela y en otros lugares  
0 1 2 29. Tiene miedo a ciertas situaciones, animales o lugares diferentes de la escuela (describe):  
0 1 2 30. Le da miedo ir a la escuela  
0 1 2 31. Tiene miedo de que puede pensar o hacer algo malo

0 1 2 32. Crea que los demás le quieren perjudicar  
0 1 2 33. Cree que los demás le quieren perjudicar  
0 1 2 34. Cree que los demás le quieren perjudicar  
0 1 2 35. Cree que los demás le quieren perjudicar  
0 1 2 36. Se hace daño con mucha frecuencia o es propenso(a) a tener accidentes  
0 1 2 37. Se mete en muchas pelucas  
0 1 2 38. Los demás se burlan de él/ella a menudo  
0 1 2 39. Va con niños(as) o jóvenes que se meten en problemas  
0 1 2 40. Oye sonidos o voces que no existen (describe):

0 1 2 41. Imagina cosas, actúa sin pensar  
0 1 2 42. Prefiere estar solo(a)  
0 1 2 43. Mentiroso(a) o tramposo(a)  
0 1 2 44. Se muere de las uñas  
0 1 2 45. Nervioso(a), ansioso(a) o temoso(a)  
0 1 2 46. Movimientos nerviosos o tics (describe):

0 1 2 47. Pesadillas  
0 1 2 48. No cae bien a otros niños(as) o jóvenes  
0 1 2 49. Faltoso de estimulación  
0 1 2 50. Característico ansioso(a) o melancólico(a)  
0 1 2 51. Se siente demasiado  
0 1 2 52. Se siente culpable por cualquier cosa  
0 1 2 53. Come demasiado  
0 1 2 54. Se cansa demasiado  
0 1 2 55. Tiene sobrepeso  
0 1 2 56. Problemas físicos sin causa médica:  
0 1 2 57. Dolors o molestias (por ejemplo dolor de estómago o de cabeza)  
0 1 2 58. Dolors o molestias  
0 1 2 59. Problemas con los ojos (valorado como si son malos) (describe):

0 1 2 60. Errores o otros problemas en la piel  
0 1 2 61. Dolors de estómago o resaca  
0 1 2 62. Vientos  
0 1 2 63. Otros (describe):

0 1 2 64. Ataca a otras personas físicamente  
0 1 2 65. Se mete el dedo en la nariz, se arraña la piel u otros partes del cuerpo (describe):

0 1 2 66. Juega con sus órganos sexuales en público  
0 1 2 67. Subraya las que le preocupan

**Por favor escriba en letra de imprenta. Asegúrese de contestar todas las preguntas.**

0 = No es cierto (que sepa usted) 1 = Algo, algunas veces cierto 2 = Ciertísimo o muy a menudo o bastante a menudo

0 1 2 68. Juego demasiado con sus órganos sexuales  
0 1 2 69. Trabajo delicado en la escuela  
0 1 2 70. Mala coordinación o torpeza  
0 1 2 71. Prefiere estar con niños(as) o jóvenes mayores que él/ella  
0 1 2 72. Prefiere estar con niños(as) o jóvenes menores que él/ella  
0 1 2 73. Se niega a hablar  
0 1 2 74. Repite ciertas acciones una y otra vez, compulsiones (describe):

0 1 2 75. Se fuga de casa  
0 1 2 76. Otra mucho  
0 1 2 77. Muy reservado(a); se calla todo  
0 1 2 78. Ve cosas que no existen (describe):

0 1 2 79. Se avergüenza con facilidad; tiene mucho sentido del ridículo  
0 1 2 80. Premios fugaces  
0 1 2 81. Problemas sexuales (describe):

0 1 2 82. Muy tímido(a)  
0 1 2 83. Duerme menos que la mayoría de los días niños(as) o jóvenes  
0 1 2 84. Duerme más que la mayoría de los días niños(as) o jóvenes  
0 1 2 85. Desorientado(a), se distrae fácilmente  
0 1 2 86. Problemas para hablar (describe):

0 1 2 87. Se queda mirando al vacío  
0 1 2 88. Roba en casa  
0 1 2 89. Roba fuera de casa  
0 1 2 90. Almacena cosas que no necesita (describe):

0 1 2 91. Comportamiento raro (describe):

0 1 2 92. Ideas raras (describe):

0 1 2 93. Habla demasiado  
0 1 2 94. Se burla de los demás o molesta mucho  
0 1 2 95. Tiene ruboritos o rosas  
0 1 2 96. Piensa demasiado sobre temas sexuales  
0 1 2 97. Amenaza a otros  
0 1 2 98. Se chupa el dedo  
0 1 2 99. Fuma tabaco  
0 1 2 100. No duerme bien (describe):

0 1 2 101. Hace revolitos, falta a la escuela sin motivo  
0 1 2 102. Poco activo(a), tímido(a), o le falta energía  
0 1 2 103. Híctico, triste o deprimido(a)  
0 1 2 104. Más adolecente de lo común  
0 1 2 105. Torna alcohol o drogas (describe):

0 1 2 106. Controla cosas de voluntad, como romper ventanas o cosas cosas  
0 1 2 107. Se orina en la ropa durante el día  
0 1 2 108. Se orina en la cama  
0 1 2 109. Se queda mucho  
0 1 2 110. Deseo ser del sexo opuesto  
0 1 2 111. Se aleja, no se relaciona con los demás  
0 1 2 112. Se preocupa  
0 1 2 113. Por favor anote cualquier otro problema que tenga su hijo(a) y que no esté incluido en esta lista  
0 1 2

POR FAVOR VERIFIQUE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS

## Questionaris

### CBCL/6-18 "The Children Behavior Checklist" (Achenbach, 1991)

CBCL/6-18 - Syndrome Scale Scores for Girls 6-11




ID: 38 Gender: Female Date Filed: 05/07/2008 Informant: Relationship




Name: Age: 10 Birth Date: 05/05/1997 Valid: Yes

Scale	Score
Anxious/Depressed	65
Withdrawn/Depressed	65
Somatic Complaints	65
Social Problems	65
Thought Problems	65
Attention Problems	65
Rule-Breaking Behavior	65
Aggressive Behavior	65

Scale	Score
Anxious/Depressed	65
Withdrawn/Depressed	65
Somatic Complaints	65
Social Problems	65
Thought Problems	65
Attention Problems	65
Rule-Breaking Behavior	65
Aggressive Behavior	65

Copyright 2007 T.M. Achenbach

VALORACIÓ ESPECÍFICA DE L'ESTAT D'ÀNIM		
TEST, AUTOR, EDAT	AVALUA	
CAS (Ansietat Infantil). J.S, Gillis (6-8 A)	Nivell ansietat	
STAI-C (Autoevaluacion de la ansiedad en niños/adolesc, como estado transitorio y como rasgo (C.D. Spielberger) (9-15A)	Ansietat estat i ansietat com a tret personalitat	
STAXI-NA (Inventario expresión de la ira estado/rasgo) (C.D. Spielberger) (8-17 A)	Avaluació de la ira en nens i adolescents	
CECAD (7-80 anys)(Lozano y col.)	Ansietat depressió	

VALORACIÓ ESPECÍFICA DE L'ESTAT D'ÀNIM		
TEST, AUTOR, EDAT	AVALUA	
CDI (Inventario Depresion Infantil) M. Kovacs (7-15ª)	Nivell de depressió	
TAMAI (Avaluativo multifactorial de Adaptacion Infantil) (8-18 A)	Apreciació grau d'adaptació (infravaloració, regressió, indisciplina, conflicte amb les normes, desconfiança social, relacions amb els pares)	
CPQ (Cuestionario Personalidad para niños). (B.Porter, RB Cattell) (8-12 A)	Avaluació 14 dimensions de la personalitat	
MACI (T. Millon)	Caràcterístiques de personalitat	

TDA/H entendre'l

Presència d'altres trastorns comorbids

## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA

*“Els tests són només una mesura INDIRECTA de funcionament cerebral”*

*“No existeix test ni prova específica per diagnosticar el TDAH”*






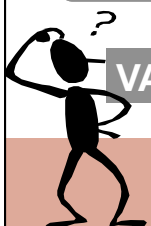
TDA/H entendre'l

Presència d'altres trastorns comorbids

## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA

- No passar proves per passar, és important pensar en proves específiques.
- No sobrecarregar de proves
- Important la relació amb el nen.
- Intentar treure el màxim rendiment del nen.

**SER FLEXIBLE**






TDA/H entendre'l      Presència d'altres trastorns comorbids

## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA

¿¿QUIN TEST????????¿¿  
¿¿QUÈ ESTIC BUSCANT...??

WIPPSI  
K-ABC  
WISC-IV  
CPT  
T. Cares

Bender  
MSCA  
LEITER  
Raven  
WAIS



TDA/H entendre'l      Presència d'altres trastorns comorbids

## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA

¿¿QUI TINC DAVANT??



## Proves d'intel·ligència i desenvolupament


PROVA	AUTOR	AVALUA	EDAT
WISC-IV	D. Weschler (TEA)	Intel·ligència	6-16 a.
WIPSI	D. Weschler (TEA)	Intel·ligència	3-7,3 a.
K-ABC	Kaufman (TEA)	Intel·ligència	2 ½ -12 ½ a
K-BIT	Kaufman (TEA)	Intel·ligència	4-90 a.
McCarthy (MSCA)	D. McCarthy	Nivell desenvol.	2 ½ -8 ½ a
Bayley	N. Bayley	Nivell desenvol	1-30 mesos
Merril-Palmer	GHRoid, JLSampers	Nivell desenvol	1-78 mesos
Toni2	L.Brown, R.J. Sherbenou, SK. Johnse	Intel·ligència NV	5-85 a
Leiter	G.Rold; L. Miller	Intel·ligència NV	2-10 a

## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. Intel·ligència

### > 3 anys: Escales d'intel·ligència


EDAT	TEST
2 ½ -12 ½ anys	K-ABC 
2 ½ -7,3 anys	WIIPSSI 
6-16 anys.	WISC-IV 


### > 3 anys: Escales d'intel·ligència. No verbal


EDAT	TEST
5 -85 ½ anys	TONI-2 
0 -30 mesos	LEITER 

## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. Intel·ligència

<b>EDAT</b>	<b>TEST</b>
2 ½ -12 ½ anys	K-ABC

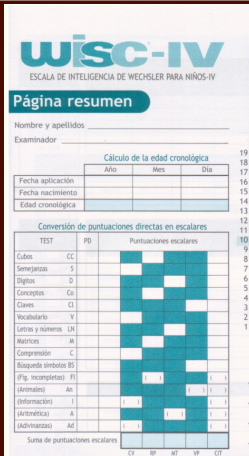


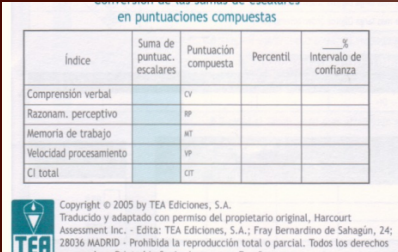


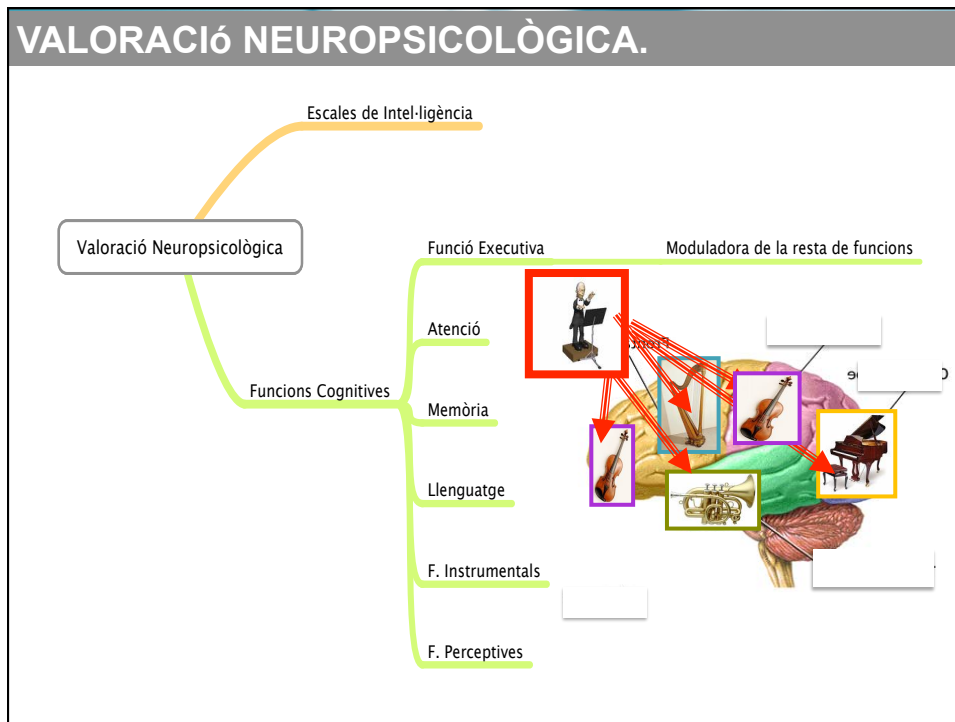


## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. Intel·ligència

<b>EDAT</b>	<b>TEST</b>
6-16 anys.	WISC-IV







## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. FFE

Valoració Neuropsicològica      Funció Executiva      Moduladora de la resta de funcions

- **Són els processos o les capacitats cognitives necessàries per realitzar una acció:**
  - **No rutinària.**
  - **Poc apresada.**
  - **Exigeix inhibir respostes naturals.**
  - **Requereix planificació.**
  - **Preses de decisions.**
  - **Necessita de l'atenció conscient.**

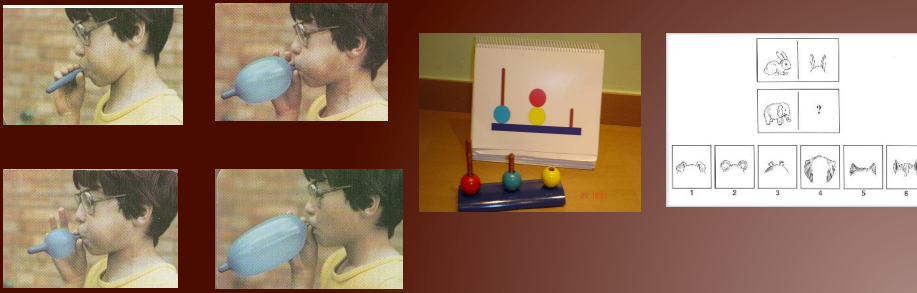
**Les capacitats mentals essencials per dur a terme una conducta de forma:**

EFICAC  
CREATIVA  
ACCEPTADA SOCIALMENT


**LEZAK, 1982**




VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. FFEE	
FUNCIÓ	EXPLORACIÓ
Formació de conceptes / Resolució de problemes / raonament abstracte	Comprensió WISC-IV Semblances WISC-IV Endevinalles K-ABC
Flexibilitat mental	WCST Trail Making Test B
Planificació	Torre NEPSY

VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. FFEE	
FUNCIÓ	EXPLORACIÓ
Memòria de treball	Dígits WISC-IV Lletres i nombres WISC-IV Aritmètica WISC-IV
Modulació-inhibició de respostes	Stroop "knock and tap" NEPSY
Fluència Verbal	Fluència verbal NEPSY Expressió verbal ITPA

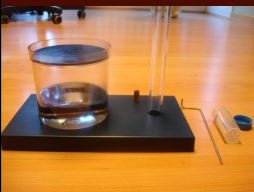


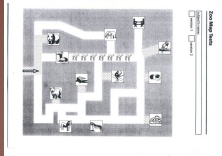
  


## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. FFE


BATERIES ESPECIFIQUES	EDAT
ENFEN	6-12 anys 
BADS-C	8-15 anys. 


## FFEE. Bateries específiques. BADS-C

Test	P. D	P. E.	Mesura
<i>Test de cartes</i>	0	12	Flexibilitat/Persev
<i>Test de l'aigua</i>	10	12	Flexibilitat/Persev; Resolució problemes; Seqüenciació; feedback; Planificació; Impulsivitat
<i>Cercar la clau</i>	9	6	Resolució problemes; feedback; planificació; impulsivitat
<i>Mapa del zoo A</i>	0	5	Resolució de problemes; seqüenciació; feedback; planificació; impulsivitat
<i>Mapa del zoo B</i>	7	6	Resolució de problemes; seqüenciació; feedback; planificació; impulsivitat
<i>Cadena d'activitats</i>	9	5	Flexibilitat/Persev; feedback; planificació
<b>Suma puntuacions escalars</b>			<b>46</b>
<b>Puntuació Global</b>			<b>70</b>

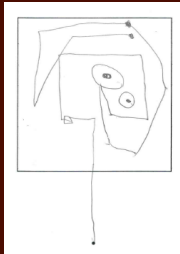
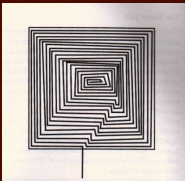
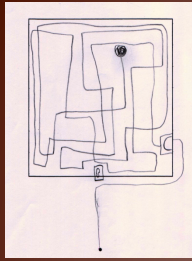

## FFEE. Bateries específiques. BADS-C


Behavioural Assessment of the Dysexecutive Syndrome for Children (BADS-C)




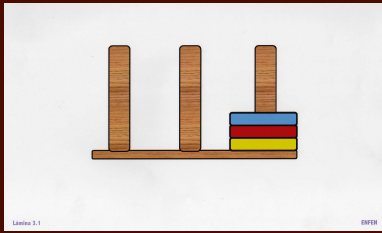
**Regla 1 :** Diques “sí” si és Vermella, “no” si és negra.

**Regla 2:** Diques “sí” si la carta és del mateix color que l’anterior. Diques “no” si és de diferent color.

## FFEE. Bateries específiques. ENFEN





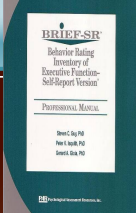
Ladder 3.1 ENFEN

	①	②	③
↓	AZUL	AZUL	VERDE
↓	AZUL	AZUL	ROJO
↓	AMARILLO	VERDE	AMARILLO
↓	ROJO	VERDE	AZUL
↓	AZUL	ROJO	AMARILLO
↓	VERDE	AMARILLO	ROJO
↓	AMARILLO	ROJO	AMARILLO
↓	AZUL	VERDE	AZUL
↓	ROJO	AZUL	ROJO
↓	VERDE	AMARILLO	VERDE
↓	AZUL	VERDE	AZUL
↓	AMARILLO	ROJO	AMARILLO
↓	ROJO	AMARILLO	VERDE

- Fluidez
- Senderos
- Anillas
- Interferencia

## Questionaris

### BRIEF (FUNCIONS EXECUTIVES)



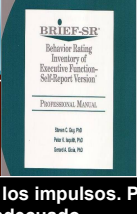
Professionals Manual  
Brief-C, 6th Ed  
Brief-L, 6th Ed  
Brief-SR, 6th Ed

N = Nunca A = Algunas veces F = Frecuentemente

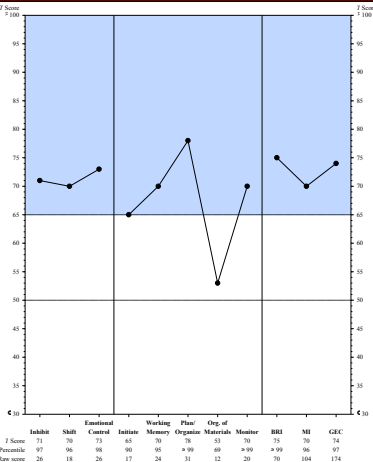
1. Sobrerreacciona a pequeños problemas	N	A	F
2. Cuando se le pide que haga tres cosas, solo recuerda la primera o la última	N	A	F
3. No toma la iniciativa por sí solo	N	A	F
4. Deja el cuarto de juguetes hecho un desastre	N	A	F
5. Se resista o tiene dificultades para aceptar una forma diferente para resolver un problema con las tareas escolares, domésticas o con amigos	N	A	F
6. Se enfada o disgusta en nuevas situaciones	N	A	F
7. Tiene arranques de rabia explosivos	N	A	F
8. Intenta solucionar un problema de la misma forma una y otra vez aunque no funciona	N	A	F
9. Tiene poca capacidad de atención	N	A	F
10. Hay que recordarle de empezar una tarea aunque esté dispuesto	N	A	F
11. No trae a casa las tareas escolares, hojas con deberes, materiales, etc.	N	A	F
12. Se molesta cuando hay un cambio de planes	N	A	F
13. Se disgusta por un cambio de maestro o clase	N	A	F
14. No repasa los errores de un trabajo	N	A	F
15. Tiene buenas ideas pero no las puede poner en papel	N	A	F
16. Le cuesta tener ideas sobre a qué jugar o qué hacer en su tiempo libre	N	A	F
17. Tiene dificultad en concentrarse en tareas de casa, deberes, etc.	N	A	F
18. No relaciona hacer los deberes ahora con sacar después buenas notas	N	A	F
19. Se distrae fácilmente con ruidos, actividad, vistas, etc.	N	A	F
20. Tiene ligrama fácil	N	A	F
21. Comete errores por descuido	N	A	F
22. Se olvida de entregar los deberes, aún cuando los ha terminado	N	A	F
23. Se resiste a un cambio en la rutina, las comidas, lugares, etc.	N	A	F
24. Tiene dificultades para afrontar tareas que requieren más de un paso	N	A	F
25. Explota por poca cosa	N	A	F
26. Tiene frecuentes cambios de humor	N	A	F
27. Necesita la ayuda de un adulto para mantenerse centrado en una tarea	N	A	F
28. Se queda atrapado en los detalles y pierde la visión global	N	A	F
29. Mantiene su habitación en desorden	N	A	F
30. Tiene dificultades para adaptarse a nuevas situaciones (clases, grupos, amigos)	N	A	F
31. Mala caligrafía; hace mala letra	N	A	F
32. Se olvida de lo que estaba haciendo	N	A	F
33. Cuando se le manda a buscar algo, se olvida qué debía buscar	N	A	F
34. No se da cuenta de que su conducta afecta a otros	N	A	F
35. Tiene buenas ideas pero no acaba los trabajos (le falta continuidad)	N	A	F
36. Se abruma con tareas grandes	N	A	F
37. Dificultades para acabar tareas (quehaceres, deberes)	N	A	F
38. Hace más locuras o tonterías que los otros cuando está en grupo (cumpleaños, patio)	N	A	F
39. Piensa demasiado en el mismo tema	N	A	F
40. Subestima el tiempo que necesita para terminar las tareas	N	A	F
41. Interrumpe o los intermite	N	A	F
42. No se da cuenta cuando su conducta provoca reacciones negativas	N	A	F
43. Se levanta del asiento en momentos inadecuados	N	A	F
44. Pierde el control más que sus amigos	N	A	F

## Questionaris

### BRIEF (FUNCIONS EXECUTIVES)



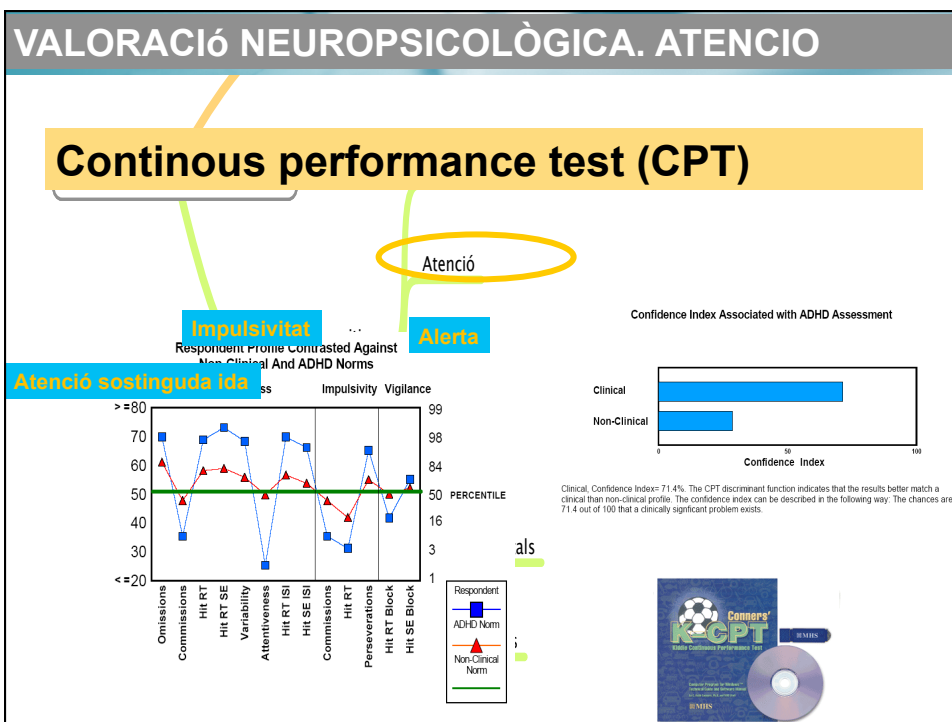
Professionals Manual  
Brief-C, 6th Ed  
Brief-L, 6th Ed  
Brief-SR, 6th Ed

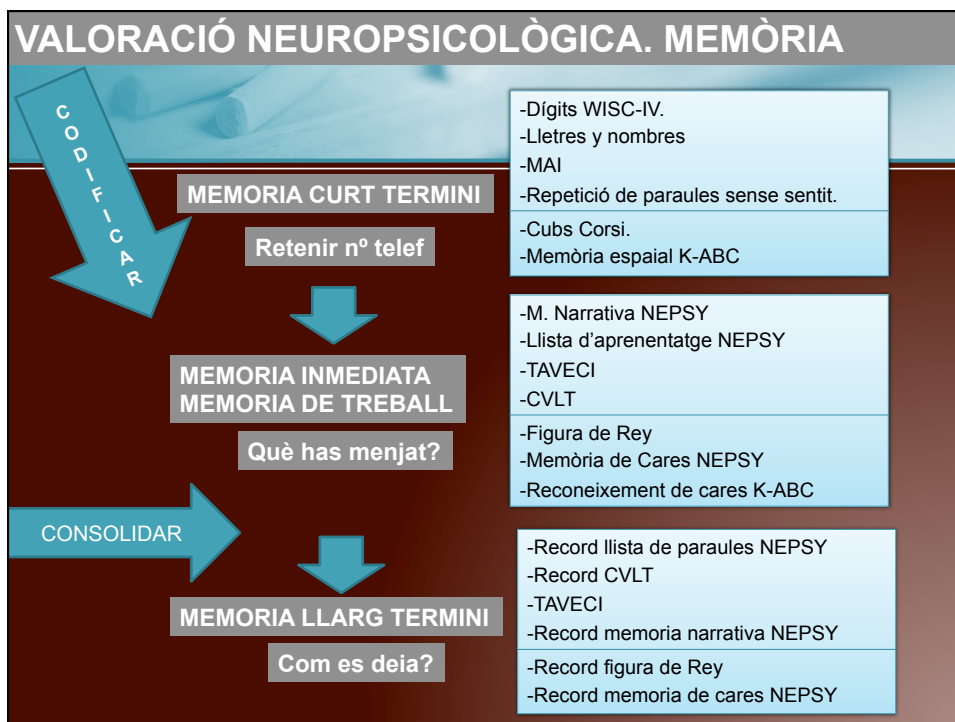
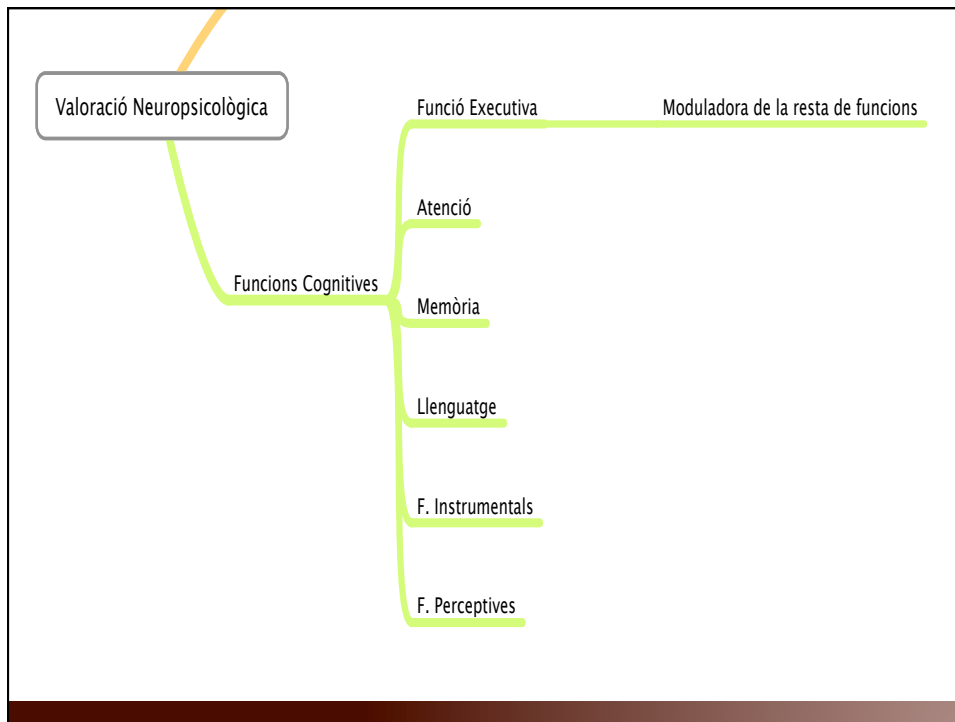


Subscale	Score
Inhibit	70
Shift	70
Control	75
Initiate	65
Memory	70
Organize	75
Materials	55
Monitor	70
BBF	70
MB	70
GEC	70




<b>Inhibición</b>	<b>Control de los impulsos. Parar en el momento adecuado</b>
<b>Flexibilidad</b>	<b>Pasar de una situación a otra cuando se requiere.</b>
<b>Control emocional</b>	<b>Modular las respuestas emocionales.</b>
<b>Inicio</b>	<b>Iniciar una actividades. Generación de ideas</b>
<b>Memoria de trabajo</b>	<b>Mantener la información en la mente para un proyecto.</b>
<b>Planificación /Organización</b>	<b>Anticipación a los acontecimientos futuros. Establecer objetivos. Sistematizar las actividades</b>
<b>Organización de los materiales</b>	<b>Tener el espacio, las zonas de juego y los materiales ordenados</b>
<b>Monitorización</b>	<b>Comprobar el trabajo, valorar el rendimiento durante la actividad.</b>

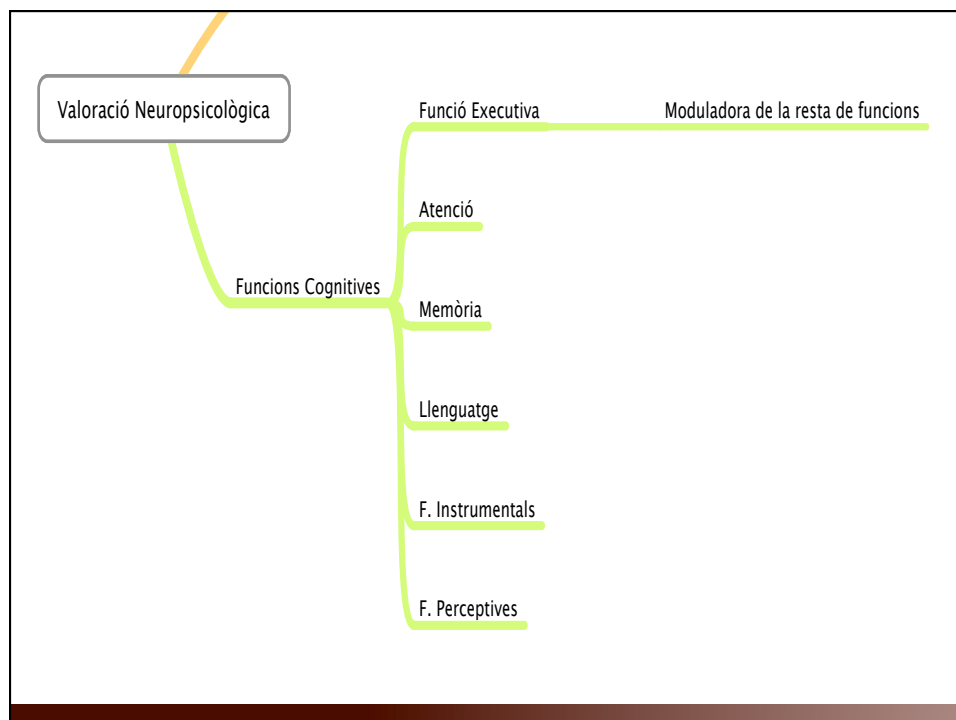
VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. ATENCIÓ			
PROVA	AUTOR	AVALUA	EDAT
CARAS (percepció de diferències)	Thurstone/Yela Narbona (TEA)	Atenció/percepció de diferències	>6
MMF20			
D2 (Test de Atenció)	Brickenkamp y Zillmer (TEA)	Atenció	8-18 a.
CSAT (Children Sustained Attention Task)	Servera y Llabres (TEA)	Atenció	6 -1ª a
CPT-II	Conners y Staff/MHS	Atenció	> 6 a
TP (Toulouse Pieron)	Tolouse y Pieron (TEA)	Atenció	>10 a
DIVISA (T.Discriminació visual simple de arboles)	J.Santacreu	Atenció global	6-12 a
CSAT (Tarea de atención sostenida en la infancia)	M.Servera, J.Llabres	Atenció sostinguda	6-11 a
AULA	Nesplora	Atenció	6-16a

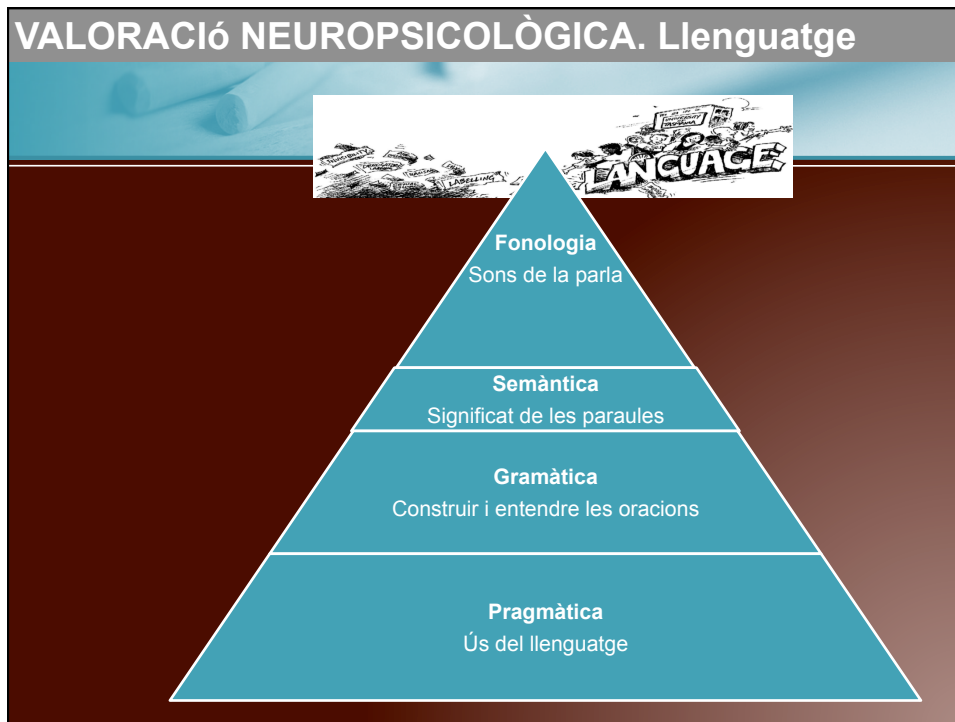






Bateries de MEMORIA			
PROVA	AVALUA		EDAT
MY. Test Memoria (C.Yuste)	Memòria Inmediata		7-12a
TOMAL (Test de Memoria i aprenentatge) (Reynolds, Bigler)	Índex memòria general. Memòria Visual Memòria Verbal Memòria a llarg termini		5-19 a.
MAI (Memoria Auditiva Inmediata)	Memòria immediata		7-13 a
TAVECI (Test de Aprendizaje Verbal España-complutense Infantil) (J.Benedet et al)	Curva de aprendizaje, estrategias de aprendizaje, retención de la información a corto/largo plazo		3-16 a





## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. Llenguatge

ASPECTES	AVALUA
Fonologia	Integració auditiva, Laura Bosch Pseudoparaules Prolec-SE
A. Semàntiques	Vocabulari expressiu (K-ABC) T. Vocabulari Boston T. Vocabulari Peabody
Morfosintaxis	Integració Gramatical (ITPA)
Pragmàtica	Observacio. Qüestionari de bishop (CCC)
Comprensió Verbal	Semblances, vocabulari (WISC-IV) Token Test for Children Comprensió Verbal (ITPA) Endevinalles (K-ABC)
Lectura/Escriptura	TALE/TALEC Prolec/Prolec-SE Test de Comprensió de estructures Gramaticales

## VALORACIÓ NEUROPSICOLÒGICA. (3-10 anys)

### Llenguatge S.A. Kirk, J.J. McCarthy y W. D. Kirk (3 – 10a).

### Integració gramatical



*Cambió el de  
dels joguets.  
Cambió el de  
mida de l'armari.*

**9 INTEGRACIÓ GRAMATICAL**

**Demostració** Aquí hay una cama. Aquí hay dos.....

- 1 Aquí el perro va delante. Aquí el perro va .....
- 2 Aquí hay un perro. Aquí hay dos .....
- 3 Esta niña está alegre. Este niño también está .....
- 4 Este gato está debajo de la silla. Este otro no está debajo, está .....
- 5 Este señor está con sombrero. Este otro está .....
- 6 Aquí el perro no ladra. Aquí está .....
- 7 El niño está abriendo la puerta. Aquí la puerta ya está .....
- 8 Esta pelota se va a caer. Aquí la pelota ya .....
- 9 Esta señora tiene un paraguas cerrado. Estas otras tienen sus paraguas .....

---

**ELEMENTOS**

Asociació

1. Este niño va **detrás**. Estos otros van...
2. Aquí hay un **perro**. Aquí hay dos...
3. Esta niña está **alegre**. Este niño también está...
4. Este gato está **debajo** de la silla. Este otro no está debajo, está...
5. Este señor está **con sombrero**. Este otro está...
6. Aquí el perro **no ladra**. Aquí está...

**11 INTEGRACIÓ AUDITIVA**

**Demostracions**

a	CARAMEL...	Puntuació	
b	BICICLETA .....		<b>Caramelo</b>

1	AUTO_ÜS .....	0	1		Autobús
2	CO_LEGIO .....	0	1		Colegio
3	GUILARRA .....	0	1		Guitarra
4	TE_EJISIÓN .....	0	1		Televisión
5	ZALATO .....	0	1		Zapato
6	ALLOCAR .....	0	1		Autocar
7	TE_EONO .....	0	1		Teléfono
8	E_CUELA .....	0	1		Escuela
9	PANALÓN .....	0	1		Pantalón
10	CHA_ETA .....	0	1		Chaqueta

---

**PLON-R. Llenguatge oral (3-10 anys)**

**BLOC. Bateria llenguatge objectiu (5-10 anys)**

## LLENGUATGE. Lectura-escritura

PROLEC/SE

TALEC

**1. LECTURA DE PALABRAS**

1	FC	D	I	hambre	2	FL	D	I	reducción	3	CC	D	I	casaca	4	LL	D	I	colores
5	FC	D	I	base	6	FL	D	I	primavera	7	CC	D	I	hermosidad	8	CC	D	I	serie
9	LL	D	I	colapsos	10	CC	D	I	juicio	11	FC	D	I	debido	12	LL	D	I	avanzado
13	CC	D	I	moeda	14	LL	D	I	efecto	15	FC	D	I	inerte	16	FL	D	I	autoridad
17	FC	D	I	suave	18	FL	D	I	perspectiva	19	CC	D	I	helo	20	LL	D	I	lastimado
21	LL	D	I	artefacto	22	CC	D	I	origen	23	FL	D	I	comunicación	24	FC	D	I	jabón
25	FL	D	I	avulsión	26	FL	D	I	imaginación	27	FC	D	I	hija	28	CC	D	I	diario
29	CC	D	I	grava	30	LL	D	I	mascareta	31	FC	D	I	actor	32	FL	D	I	esperiencia
33	FL	D	I	universidad	34	LL	D	I	pagadero	35	FC	D	I	casca	36	LL	D	I	diabético
37	FC	D	I	jabón	38	FL	D	I	reducido	39	CC	D	I	cañe	40	CC	D	I	jabón

**2. LECTURA DE PSEUDOPALABRAS**

1	SC	D	I	haga	2	SL	D	I	reverso	3	CL	D	I	hembra	4	CC	D	I	casar
5	CC	D	I	haga	6	SL	D	I	reverso	7	CL	D	I	hembra	8	CC	D	I	casar
9	CL	D	I	hembra	10	CC	D	I	casar	11	CC	D	I	casar	12	CC	D	I	casar
13	CC	D	I	casar	14	SC	D	I	hembra	15	SL	D	I	reverso	16	CL	D	I	hembra
17	CL	D	I	hembra	18	SL	D	I	reverso	19	SC	D	I	hembra	20	CC	D	I	casar
21	CC	D	I	casar	22	CL	D	I	hembra	23	SL	D	I	reverso	24	SC	D	I	hembra
25	SC	D	I	hembra	26	SL	D	I	reverso	27	CL	D	I	hembra	28	CC	D	I	casar
29	SC	D	I	hembra	30	SL	D	I	reverso	31	CL	D	I	hembra	32	CC	D	I	casar
33	CL	D	I	hembra	34	CC	D	I	casar	35	CC	D	I	casar	36	CC	D	I	casar
37	CC	D	I	casar	38	SL	D	I	reverso	39	CL	D	I	hembra	40	CC	D	I	casar

La Vall d'Aran és un país essencialment muntanyenc que viu del bosc i de la cria de bestiar. Té un clima fred i humit; aquestes raons fan que no hi trobem les típiques masies i cases pairals de Catalunya. S'hi troben petits i deliciosos poblets on es concentren els aranesos fent una vida tranquil·la i comunitària.

Eugenia Rigau, Katy García Nonell

## Càlcul

Càlcul i raonament matemàtic

Tedi-Math  
Discalcúlia Screening Test

How many SPOTS are there, does this match the NUMBER?

10

Q W E R A S D F Z X C
no
yes
U I O P M N B V

Which number is more than the other number?

8

3

Q W E R A S D F Z X C
more?
less?
U I O P M N B V

Is this sum correct?

3 + 8 = 12

Q W E R A S D F Z X C
yes
no
U I O P M N B V

Key

The pupil performs appropriately for their age-group in the capacity and achievement tests and is therefore unlikely to have dyscalculia.

Key

## Velocitat de procesament RAN/RAS

2	7	4	2	6	7
9	7	9	4	7	2
7	2	4	9	6	9
4	7	6	7	2	6

s	d	p	a	o	s
a	p	d	o	a	p
s	p	s	d	p	o
p	o	d	s	a	s
d	s	d	p	o	a

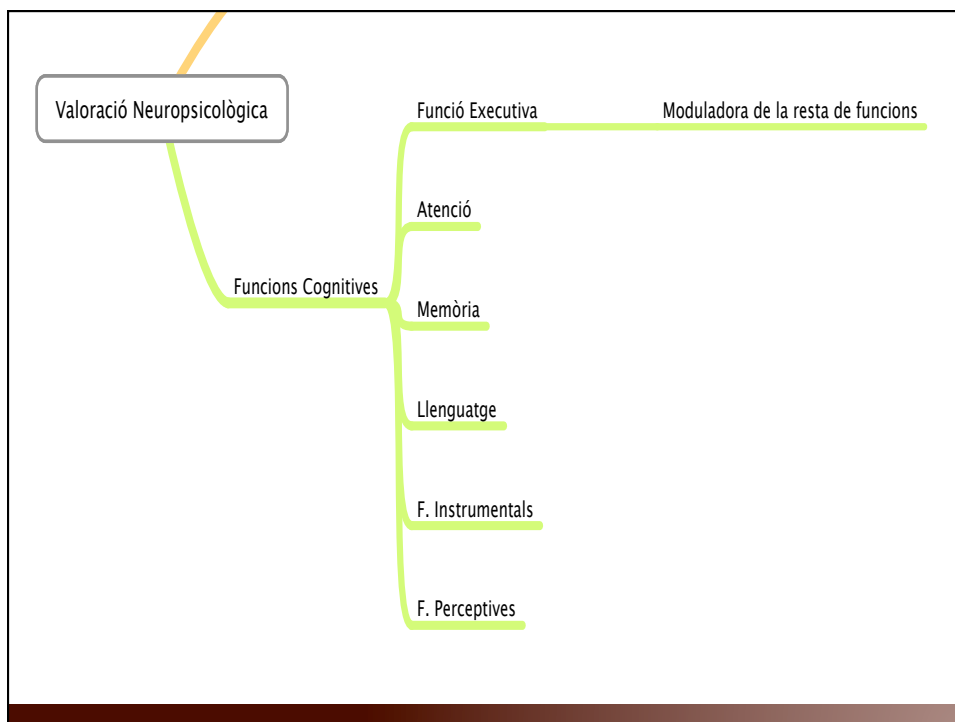
Eugenia Rigau, Katy Garcia Nonell

56

**Velocitat de procesament RAN/RAS**

a	6	s	9	d	4	e	2	s	9
4	e	6	s	7	a	p	7	e	9
s	7	d	4	e	2	d	2	e	
7	d	9	e	6	p	s	7	p	6
						d	6	a	2

57 Artigas Pallarès, J



**F.VISUALS**

**Visuoperceptives**

- Facial Recognition Test, Benton
- Judgement of Line Orientation Test, Benton
- Cierre gestáltico K-ABC
- Fletxes NEPSY
- Frostig

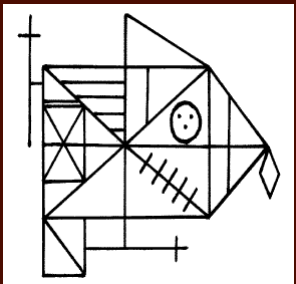





**F.VISUALS**

**Visuoespaiïals**

- Figura complexa de Rey
- Còpia de dissenys NEPSY
- Laberints NEPSY

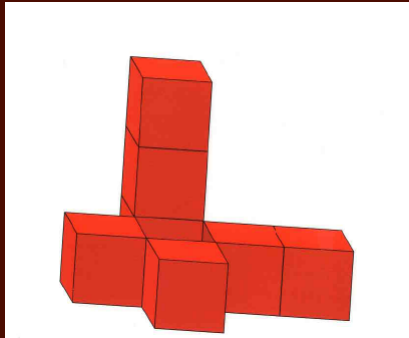



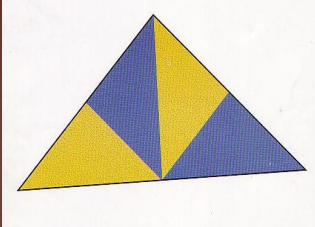


**F.VISUALS**

**Visuoconstructives**

- Cubs NEPSY
- Cubs WISC-IV





- **El diagnòstic del TDAH és clínic. Es basa en:**

- **Història clínica /Informes escolars.**
- **Qüestionaris**
  - **Versió pares, mestres , autoinforme (nen/a)**
- **Criteris del DSM IV**
- **Valoració psicomètrica**

***“El pediatre diu que el meu fill no té TDAH. El dia de la visita, el metge va estar 20 minuts fent l’exploració i es va comportar molt bé”***



La recerca amb nens TDAH ha mostrat que molts nens es comporten adequadament en contextos d’exploració, fins i tot els tests cognitius no tenen perquè sortir alterats.



**CENTRE DE NEUROPSICOLOGIA INFANTIL DEL MARESME**  
DIFICULTATS D'APRENTATGE I CONDUCTA

[www.cnimaresme.com](http://www.cnimaresme.com)

Eugenia Rigau, Katy García Nonell