

PDC- 7.3 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

TRASTORNO POR DÉFICIT ATENCIONAL DESDE LA NIÑEZ A LA VIDA ADULTA: UN CONTINUO EVOLUTIVO MIRADO DESDE LA NEUROBIOLOGÍA

FUNDAMENTACIÓN TÉCNICA

La evidencia clínica acerca del Trastorno por Déficit Atencional apoyada por las investigaciones neurobiológicas muestra que se trata de una condición evolutiva que se da en un continuo desde la infancia a la vida adulta; las características evolutivas definen subgrupos con un desarrollo específico, el cual define la necesidad de un diagnóstico preciso, de un abordaje terapéutico específico e integral y de un enfoque preventivo que cautele el bienestar de la persona con TDAH a lo largo del ciclo vital.

POBLACIÓN OBJETIVO

- Psiquiatras y Neurólogos adultos e infanto-juveniles
- Médicos en formación en las respectivas áreas
- Pediatras
- Internistas
- Psicólogos clínicos y educacionales
- Psicopedagogos, Educadores Diferenciales y otros profesionales de apoyo
- Terapeutas Ocupacionales
- Orientadores
- Docentes de aula de Educación Básica y Media
- Jefes de UTP

METODOLOGÍA

El seminario se imparte utilizando clases expositivas con presentación de videos y ejemplos prácticos de situaciones lúdicas para implementar en el aula. Los participantes contarán con la posibilidad de preguntar y/o comentar sobre el tema que se está desarrollando además de contar con un segmento los últimos 15 minutos de cada bloque del seminario para consultas y reflexiones.

PDC- 7.3 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

REQUISITOS DE ASISTENCIA

La mínima asistencia de aprobación de la actividad de capacitación es de un 75% y es exigencia, tanto para acceder a la franquicia tributaria, como para la obtención del diploma de asistencia otorgado por AGL.

OBJETIVOS GENERALES

Este seminario pretende erradicar el concepto de residualidad o resistencia, mostrando que el Trastorno por Déficit Atencional (TDA) tiene una evolución y un desarrollo de la misma condición desde la niñez a la vida adulta. Para ello, el alumno deberá comprender la evolución natural de los subgrupos al interior del TDA: TDA sin Hiperactividad, Ansiedad y abuso de nicotina, alcohol y cannabis. TDA con Hiperactividad, descontrol de Impulsos y espectro bipolar. Sobre la base de este conocimiento, el alumno podrá comprender la necesidad de implementar medidas de apoyo evolutivas que incorporen una psicofarmacología basada en el desarrollo, la evidencia y las neurociencias y no en las descripciones fenomenológicas transversales, para finalmente reforzar la idea de un diagnóstico integral basados en una mirada en el desarrollo, la neurobiología y la integralidad de la maduración del proceso natural del ser humano hacia la felicidad.

TEMAS

- El diagnóstico descriptivo versus el diagnóstico explicativo neurobiológico.
- Diferencias entre TDA y TDAH desde la Neuropsicología.
- Subgrupos al interior del TDA Y Subgrupos al interior del TDAH.
- SDA SIN HIPERACTIVIDAD: Una condición genética. Inmadurez cognitiva y dificultades de lenguaje y aprendizaje. Inmadurez de los recursos de administración intelectual.
- TDA sin Hiperactividad: enfoque pedagógico.
- Estrategias de apoyo en el aula: flexibilización curricular.

PDC- 7.3 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

- El papel de los profesionales de apoyo y la articulación escuela hogar.
- SDA con Hiperactividad severa: enfoque pedagógico.
- TDAH y Trastornos de Conducta.
- La evidencia y la evolución natural del TDA Y TDAH: el adolescente, el joven, el adulto.
- Medidas de Apoyo en un continuo vital con el objetivo de cautelar el bienestar integral: desde los autocuidados a los desafíos vocacionales y laborales
- El correcto abordaje psicofarmacológico desde la mirada neurobiológica de los distintos subgrupos: un abanico de alternativas psicofarmacológicas correctamente indicadas.
- Compromiso cognitivo en jóvenes y adultos con TDAH: un abordaje integral.

