

RESUMEN

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es considerado una de las alteraciones más frecuentes en la infancia, afectando del 5 al 10 % de los niños en todo el mundo.

Desde su aparición como cuadro diagnóstico hasta nuestros días, esta etiqueta que designa conductas hiperactivas, impulsivas y de desatención ha tenido un importante incremento, llegando a abarcar a gran parte de la población infantil.

Se conoce poco sobre su etiología, sus causas y sin embargo existen tratamientos que basados en la hipótesis de un desorden neurológico, conducen a la ingesta de fármacos muy fuertes a los niños diagnosticados con TDAH. Ésto les trae muchas consecuencias a nivel físico, ya que se conoce el efecto contraproducente que tiene drogas como la ritalina o el metilfenolato.

Como labor de la psicología, es importante tomar en cuenta no sólo un factor del problema, sino que el camino para comprender mejor la vía de una posible cura, se encuentra en el abordaje de las características psicológicas que acompañan a los niños que presentan estos síntomas.

Es por esto que en esta investigación nos planteamos la pregunta sobre cuáles son los rasgos psicológicos de los niños diagnosticados con hiperactividad.

Tomando como marco teórico la concepción psicoanalítica del síntoma entendiendo la hiperactividad del niño como un signo que evidencia algún malestar en su vida anímica que está ligado a sus más íntimas experiencias de vida.

La muestra de nuestro trabajo fue elegida de manera intencional utilizando el estudio de casos para determinar los principales componentes de la personalidad de nuestros sujetos de muestra.

Para determinar ésto, nos valimos de instrumentos proyectivos como ser: la hora de juego diagnóstica, el test del dibujo de la figura humana, el test del dibujo de la

familia, el test de apercepción temática CAT – A y el test ggestaltico viso motor o test de Bender. Además de utilizar la entrevista como principal medio de indagación que fue aplicada a niños profesores y tutores.

Los resultados que obtuvimos nos hablan de una deficiente estructuración de la **dinámica familiar**, con fallas para obtener un soporte de identificaciones adecuado por parte de las figuras paternas y falta de vínculos afectivos. Una **afectividad** en los niños que está marcado por conflictos en distintos niveles, que son singulares en cada caso, pero que sin embargo giran en torno a conflictos edípicos de diferente constitución.

Mecanismos de defensa como ser la regresión, la proyección, la represión y el refugio en la fantasía como principales formas defensivas del yo ante la angustia. Una **imagen corporal** que da cuenta de una vivencia de inadaptación, de sentimientos de introversión e impulsividad siendo el correlato de una experiencia corporal fragmentada.

Por último, obtuvimos resultados a nivel de la adquisición **visomotriz** de los niños diagnosticados con hiperactividad, función cognitiva que en la mayoría de los casos no presenta una desviación significativa con respecto al desarrollo evolutivo del niño.

Toda esta información hace indispensable la lectura de este trabajo. Siendo un referente clínico importante a la hora del trabajo con niños que presentan estas características.