

# Inclusión a la práctica educativa



Clase n° 3





# Trastorno control de impulso

## Que es

Según el DSM 5 como aquellos trastornos en los que las personas experimentan grandes dificultades o no son capaces de soportar o resistir el impulso de cometer una acción



síntomas

Tratamiento

# Trastorno de etiología neurobiológica

Tienen problema con el control de sus emociones y comportamiento.



El **diagnóstico** se realiza a través de una evaluación interdisciplinaria emocional neuropsicológica y neuro conductual

# Síntoma

**Trastorno opositorista desafiante** pierden la paciencia están enojados con frecuencia se molestan fácilmente con la autoridad discuten las reglas y se niegan a seguirlas molestan a propósito culpan a otros de sus errores y son vengativos

**Trastorno explosivo intermitente** frecuentemente agresión verbal y física recurrente y desmedida

**La cleptomanía** es una alteración compleja que se define como la incapacidad de refrenar o dominar el impulso de robar

**La tricotilomanía** la persona es incapaz de reprimir el impulso de tirarse el cabello llegando a arrancarlo y provocándose decalvaciones

**La piromanía** es el impulso de originar incendios experimentando una sensación placentera de alivio y calma

**Ludopatía** persona siente una incontrolable urgencia o necesidad de realizar o persistir en conductas relacionadas con el juego

**Dermatilomanía** la persona siente la necesidad compulsiva de dañarse roscar pellizcarse o rascarse la piel

**Onicofagia** el trastorno de control de impulsos más extendido y seguramente el más aceptado socialmente mordérsele as uñas

**Compras Compulsiva** suele conocerse como el nombre de oniomanía

**Síndrome del acaparador compulsivo** este síndrome de las personas tiene o tienen la obsesión de recolectar y almacenar objetos de manera desmesurada

Esta sintomatología se puede dividir en síntomas físicos, conductuales, cognitivos y psicosociales.

### **Síntomas físicos**

Marcas como cardenales,  
contusiones o magulladuras  
Cicatrices de quemaduras  
consecuencia de experimentar con  
el fuego

### **Síntomas cognitivos**

Falta de control de impulsos  
Falta de concentración  
Ideas intrusivas  
Esquemas de pensamiento obsesivos  
Esquemas de pensamiento compulsivos

### **Síntomas conductuales**

Capítulos de furia explosiva  
Comportamiento colérico frente a cualquier  
persona, animal u objeto  
Conductas de robo  
Mentiras  
Experimentar constantemente con fuego o generar  
incendios

### **Síntomas psicosociales**

Inquietud  
Depresión  
Ansiedad  
Temperamento irritable o agresivo  
Poca autoestima  
Aislamiento y soledad  
Desapego emocional

## Causas

El origen y evolución de los trastornos de control de impulsos puede encontrarse en diferentes causas, pudiendo ser genéticas, físicas y ambientales.

### 1. Causas genéticas

Del mismo modo que otros trastornos psiquiátricos son susceptibles de originarse por causas genéticas, **diversos estudios han afirmado existencia de una influencia genética en el inicio y desarrollo de los trastornos del control de impulsos.**

### 2. Causas físicas

Mediante la utilización de técnicas de neuroimagen se ha podido constatar que los pacientes que manifiestan síntomas propios del trastorno de control de impulsos revelan diferencias en el cerebro a nivel estructural.

**Esta diferenciación podría interferir en la funcionamiento normal del cerebro,** incluyendo la correcta actividad de los neurotransmisores encargados del control de los impulsos.

### 3. Causas ambientales

**El contexto o entorno en el que vive la persona es un elemento susceptible de ejercer una gran influencia en esta,** convirtiéndose en un agente importante a la hora de moldear la conducta de los pacientes.

El tratamiento  
ha visto en estudios, desde el abordaje  
psicológico con un tratamiento  
farmacológico que disminuye las  
compulsiones del paciente





<https://www.youtube.com/watch?v=8kqJ3MuMppc>

CONTROLA

TUS



IMPULSOS





**Tartamudez  
O  
disfemia**

El tartamudeo es un trastorno del habla en el que se repiten los sonidos, las sílabas o las palabras; se prolongan los sonidos; y se tienen interrupciones del habla conocidas como “bloqueos”. Una persona que tartamudea sabe exactamente lo que quisiera decir, pero tiene problemas para producir un flujo normal del habla.

También contamos conocida por balbuceo o trastorno de la fluidez

La tartamudez es un trastorno crónico que persiste hasta la adultez de tipo de tras tartamudez puede afectar la autoestima y la interacción con otras personas

## Síntomas

Los signos y síntomas del tartamudeo comprenden:

- Dificultad para comenzar una palabra, frase u oración
- Prolongación de una palabra o sonido dentro de una palabra
- Repetición de un sonido, sílaba o palabra
- Silencio breve para ciertas sílabas o palabras, o pausas dentro de una palabra (separación de palabras)
- Uso de palabras adicionales como «eh...» en caso de dificultad para continuar con la siguiente palabra
- Tensión excesiva, rigidez o movimiento de la cara o la parte superior del cuerpo para pronunciar una palabra
- Ansiedad por hablar
- Capacidad limitada para comunicarse efectivamente

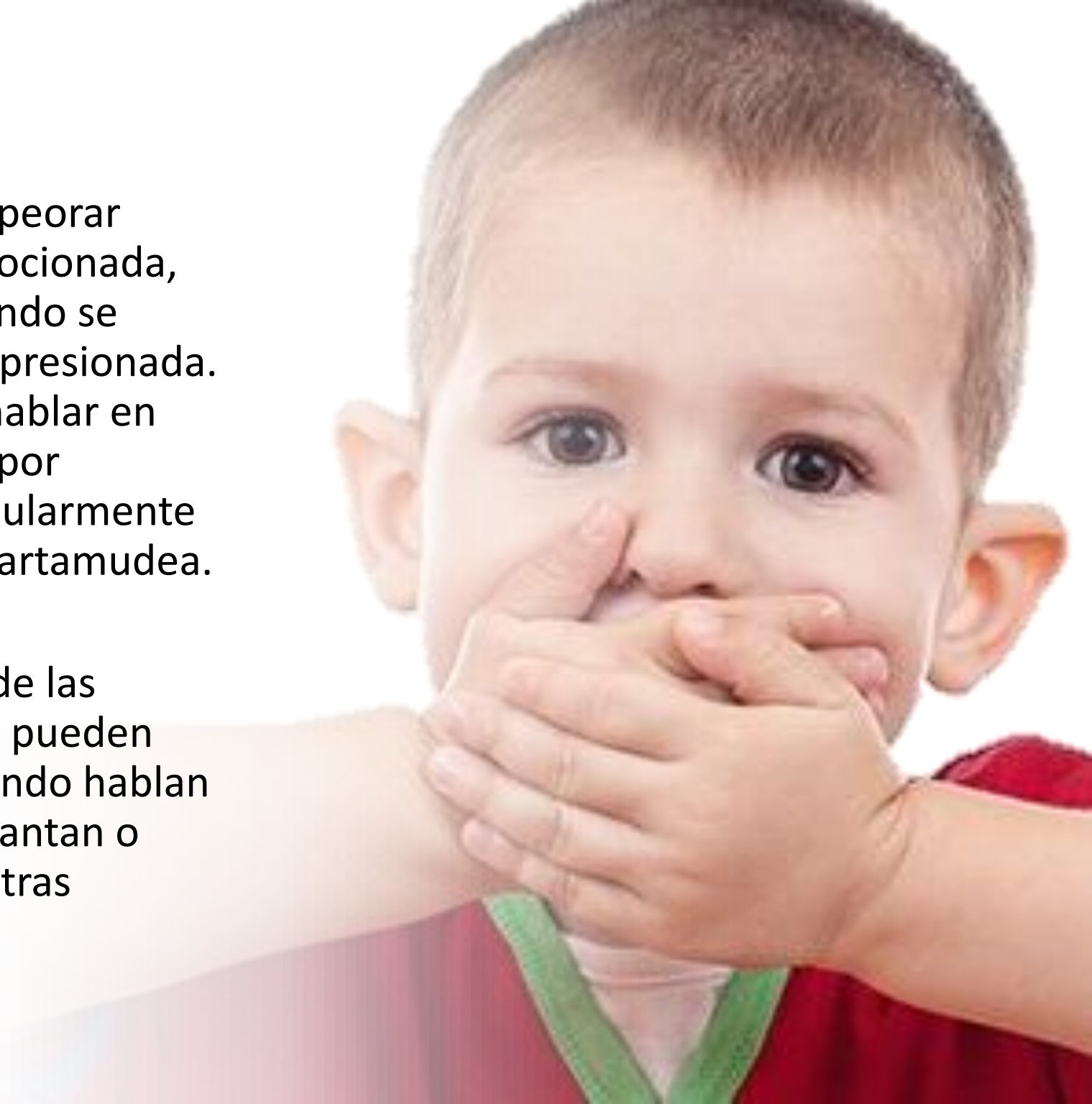
Las dificultades del habla del tartamudeo pueden estar acompañadas por:

- Parpadeo rápido
- Temblor de los labios y la mandíbula
- Tics faciales
- Movimientos de cabeza
- Puños cerrados

---

- La tartamudez puede empeorar cuando la persona está emocionada, cansada o estresada, o cuando se siente cohibida, apurada o presionada. Ciertas situaciones, como hablar en frente a un grupo o hablar por teléfono, pueden ser particularmente difíciles para la gente que tartamudea.

- Sin embargo, la mayoría de las personas que tartamudean pueden hablar sin tartamudear cuando hablan consigo mismas y cuando cantan o hablan al unísono junto a otras personas.



## **Cuando consultar a un médico o un logopeda cuando la tartamudez dura más de 6 meses**

ocurre simultáneamente con otros problemas del habla o del lenguaje  
se vuelve más frecuente o continua a medida que el niño crece  
ocurre con tensión muscular o dificultad perceptible del habla  
afecta la capacidad de comunicarse eficazmente la escuela  
causa ansiedad o problemas emocionales con miedo al rechazo.

## **Causas.**

una combinación de factores. Las causas posibles de la tartamudez del desarrollo pueden ser:

- **Anomalías en el control motor del habla.** Algunas pruebas indican que pueden intervenir anomalías en el control motor del habla, como la coordinación temporal, sensorial y motora.
- **Genética.** El tartamudeo tiende a ser hereditario. Aparentemente, la tartamudez puede producirse a causa de anomalías hereditarias (genéticas).

### **Tartamudez como consecuencia de otras causas**

La fluidez del habla puede verse alterada por otras causas que no sean la tartamudez del desarrollo. Un accidente cerebrovascular, una lesión cerebral traumática u otros trastornos cerebrales pueden hacer que el habla sea más lenta, o tenga pausas o sonidos repetidos (tartamudez neurógena).

La fluidez del habla también puede verse alterada en el contexto de sufrimiento emocional. Las personas que no tartamudean pueden tener problemas de fluidez cuando están nerviosas o se sienten presionadas. Estas situaciones también pueden hacer que tartamudeen y pierdan fluidez.

Las dificultades del habla que aparecen después de un traumatismo emocional (tartamudez psicogénica) son poco frecuentes y distintas a las de la tartamudez del desarrollo.

# Tratamiento para la tartamudez

- Terapias para ayudarles y enseñarles a minimizar el tartamudeo al hablar, sobre todo en adultos y adolescentes.
- Tratamiento con medicamentos, aunque todavía no se ha aprobado ningún medicamento dirigido especialmente a la tartamudez, existen medicamentos que pueden ayudar a mejorar algunas de las causas como la ansiedad y la depresión, y con ello mitigar los efectos de la tartamudez.
- Aparatos electrónicos para controlar la fluidez del habla. Algunos de estos aparatos son parecidos a los audífonos, se colocan dentro del oído y reproducen digitalmente una versión de la voz de quien lo usa, lo que ayuda a mejorar la fluidez.
- Medicamentos para la tartamudez. No existen medicamentos propios hacia la tartamudez sino los relacionados con el estado anímico.

[https://www.youtube.com/watch?v=seVvr\\_lcQus](https://www.youtube.com/watch?v=seVvr_lcQus)



<https://www.youtube.com/watch?v=5eT8IAKRc70>



Tar

tar

ta

mu

Dez



**Trastornos y  
Condiciones  
del  
desarrollo**

Trastorno del  
lenguaje y  
comunicación

Trastorno  
de  
ansiedad

Trastorno  
del sueño

Trastorno  
de fobia

Trastorno  
de  
pánico

Trastorno  
obsesivo  
compulsivo  
toc

Condición  
TEA

Trastorno  
control de  
impulso

Condición  
TDAH

Tartamudez



# Trastorno del sueño



# “reloj biológico”



Causas más comunes

Malos hábitos

Estrés

- ❖ Alergias: Los niños afectados dormirán de modo fragmentado e interrumpido.
- ❖ Dolores: Las otitis y los cólicos son muy frecuentes en los niños. Cualquier cuadro que produzca dolor, molestia o fiebre nocturno.
- ❖ Enuresis: no existe aún control sobre el esfínter de la vejiga. La enuresis afecta a el 15% de los niños y al 10% de las niñas, Enfermedades crónicas: En principio, cualquier enfermedad crónica es susceptible de causar alteraciones persistentes del sueño..
- ❖ Medicamentos: Cualquier medicamento puede llegar a alterar el sueño.
- ❖ Otras causas médicas que deben ser tenidas en cuenta son problemas dentales, gastrointestinales, alergias y apnea del sueño. También es conveniente descartar la presencia de parásitos.

# Causas

- Problemas para conciliar el sueño y permanecer dormido (insomnio)
- Problemas para permanecer despierto (somnolencia diurna excesiva)
- Problemas para mantener un horario regular de sueño (problema con el ritmo del sueño)
- Comportamientos inusuales durante el sueño (que interrumpen el sueño)



- Un recién nacido duerme un total de 16 horas diarias, en 6 – 8 episodios de sueño de 4 horas cada uno, con periodos intercalados de vigilia.
- Desde el primer mes hasta los 3 – 6 meses, la duración de los despertares nocturnos va disminuyendo y empieza a dormir de manera continua prácticamente durante toda la noche.
- Entre los 2 y los 4 años duermen por la noche unas 10 horas, más las dos siestas habituales.
- De los 5 a los 10 años de edad, el sueño alcanza un grado de madurez suficiente como para permitir la comparación con el adulto. Son similares con una diferencia de 2,5.
- Pasados los 7 años, no es habitual que el niño necesite dormir la siesta.
- A partir de la adolescencia, el número de horas de sueño disminuirá hasta un promedio de 7 a 8 horas, que podría ser insuficiente ya que se produce un incremento de la somnolencia diurna, que ha llevado a pensar que las necesidades totales de sueño no disminuyan, sino que aumenten durante la adolescencia.



# Higiene del sueño

1. Levantarse y acostarse todos los días aproximadamente a la misma hora
2. adaptar la siesta a los niños a su edad
3. establecer una rutina pre sueño constante entre unos 20-30 minutos antes de dormir
4. mantener condiciones ambientales adecuadas para dormir temperatura ruidos ventilación iluminación cama confortable
5. evitar comidas copiosas antes de acostarse y cenar muy tarde
6. evitar el consumo de alcohol cafeína tabaco, otra situación estimulante después de la comida
7. evitar actividades estresantes en la hora previa a acostarse
8. evitar la utilización de aparatos electrónicos
9. realizar ejercicios físicos diariamente
10. pasar algún tiempo al aire libre todos los días
11. evitar asociar situaciones de castigo con irse a la cama
12. provoca la capacidad de dormirse sin presencia de los padres
13. llevar a los niños a la cama si están cansados y evitar cuando están demasiado activos.

En general todos los trastornos  
Requieren de una ayuda de la familia  
de una ayuda de terapeuta  
psicológico terapia farmacológica  
para que puedan tener resultados  
efectivos y reales





<https://www.youtube.com/watch?v=pmtqm7dZzgo>

**TERRORES**

**NOCTURNOS**





¿Dudas

o

preguntas?

Gracias