

¿Cuál es la Diferencia Entre CAPD y ADHD? Desorden del Procesamiento Auditivo

por Keri Spielvogel, M.C.D., CCC-SLP

Recientemente, ha habido muchas preguntas acerca de la diferencia entre dos desórdenes muy comunes de la niñez diagnosticados, el Desorden del Procesamiento Auditivo (CAPD, por su sigla en inglés) y el Desorden por Déficit de Atención con Hiperactividad (ADHD, por su sigla en inglés). ¿Cuándo debe el niño/a recibir terapia del habla/lenguaje? ¿Cómo puedo ayudar a éste niño/a? ¿Cuáles son los síntomas específicos de cada uno? ¿Estoy haciendo las cosas correctas?

Usted se encontrará haciendo éstas preguntas, y muchas más. Es cierto que los síntomas de ADHD y CAPD son similares. La intención de las siguientes dos páginas educativas es de proveerle a los padres, educadores, y terapeutas con una visión de conjunto general de las causas, síntomas, métodos de diagnóstico, y tratamientos para cada uno, empezando con el Desorden del Procesamiento Auditivo (CAPD). Este, de ninguna manera, intenta diagnosticar, identificar, y/o proveer metas de tratamiento para los niños sospechados de tener CAPD. Este diagnóstico solamente puede ser proveído por un profesional de la salud – un audiólogo – adiestrado en las señales y los síntomas de éste desorden.



Desorden del Procesamiento Auditivo (CAPD)

¡Puedo OIR lo que dices, pero NO PUEDO entenderlo!

Visión de conjunto:

Una descripción muy básica de CAPD envuelve a un niño/a con una audición normal quien tiene dificultad entendiendo (procesando) el estímulo auditivo. En otras palabras, hay una descomposición entre el mecanismo auditivo y la parte del cerebro que procesa ésta información. Esta dificultad puede tener un impacto negativo en muchas áreas de la vida del niño/a.

Causa:

La causa de CAPD es desconocida hasta éste punto.

Síntomas:

Los niños con CAPD pueden exhibir cualquier número de los siguientes síntomas:



1. Problemas académicos o del comportamiento.



2. Frecuentemente y fácilmente distraído de sus tareas, especialmente en un ambiente ruidoso.



3. Requiere un aumento de tiempo y/o múltiples palabras claves para responder preguntas.



4. Dificultad reconociendo y/o discriminando entre los sonidos, especialmente los sonidos que son acústicamente similares (s/z y f/v).



5. Dificultad con instrucciones auditivas y/u órdenes, especialmente cuando sigue más de un paso.



6. Puede pedir repeticiones más frecuentes y/o clarificación de las preguntas/declaraciones.

Handy Handouts®

Folletos educativos gratuitos para maestros y padres
(cont.)

Diagnóstico:

Un audiólogo evaluará la audición del niño/a usando una serie de pruebas. Estas pruebas ayudan a eliminar una pérdida auditiva y diagnostica un desorden del procesamiento auditivo.

Un equipo multidisciplinario, incluyendo un psicólogo, educador, pediatra, y patólogo del habla y lenguaje, pueden ayudar a determinar las fortalezas y debilidades específicas para un niño/a con CAPD.

Tratamiento:

Estos tratamientos solamente sirven como una directriz general. El patólogo del habla y lenguaje trabajando con su niño/a puede incorporar metas dirigidas a las fortalezas y debilidades de su niño/a. Incorpore éstas metas lo más posible en la escuela, socialmente, en la terapia, y en el ambiente del hogar. Abajo hay algunas directrices generales del tratamiento:



- Provéale al niño/a un ambiente silencioso, especialmente cuando necesita escuchar información importante y al terminar tareas en el hogar.



- Haga que el niño/a mantenga un planificador visual diariamente, escribiendo la información importante inmediatamente cuando sea presentada. Él/ella debe revisar éste planificador visual frecuentemente para aumentar el refuerzo.



- Pídale al niño/a que repita las órdenes y las instrucciones. Si es posible, haga que el niño/a le vuelva a decir la información en sus propias palabras.



- Disminuya su ritmo del habla cuando le hable al niño/a y permita más tiempo para que él/ella le responda las preguntas.



- Haga una rutina para que el niño/a la atente y la continúe. Si hay cambios en la rutina, recuérdle la hora y el evento al niño/a frecuentemente. Trate de proveer algo visual, como una nota o dibujo para recordarle al niño/a del cambio en el horario.



- Siga cualquier meta y/o recomendaciones hechas por el patólogo del habla y lenguaje del niño/a.
- Generalmente, un tratamiento con medicamentos no es introducido.



Esperanzadamente, éste papel educativo le proveerá información muy necesaria acerca del Desorden del Procesamiento Auditivo. **Consulte el Handy Handout 43 para obtener más información sobre el ADHD.**

Recursos:

www.kidshealth.org
www.discoveryhealth.com

Más Handy Handouts® GRATIS, visite www.handyhandouts.com