

Tics: ¿Cómo debe afrontarlos el docente?¹

La presente guía ha sido escrita con la finalidad de brindar a los docentes una serie de consejos en relación con aquellos niños que pueden presentar tics simples (de naturaleza verbal o motora) ya sea de forma permanente o transitoria o bien, tics complejos que en el caso de asociarse pueden constituir el Síndrome de Gilles de la Tourette. Un número significativo de niños con TDAH presentan tics, motivo por el cual, nos parece oportuno este sitio para brindar una serie de consejos breves de cómo afrontarlos.

En primer lugar, sería aconsejable que usted comprenda que según el conocimiento vigente, los tics son una afección de naturaleza orgánica, por ende, no se deben a dificultades neuróticas, deficiencias en la crianza y otras tantas explicaciones ambientalistas que formaron parte de nuestras creencias pasadas. El niño que padece tics puede, sin embargo, ejercer cierto control sobre ellos con el fin de disminuirlos por tiempos breves, aunque esto generalmente le causa gran tensión. Por el otro lado, la situaciones de exposición y de ansiedad en general, pueden incrementarlos o, incluso dispararlos.

Los docentes deberían detectar cuales son las situaciones áulicas que aumentan la posibilidad de que el niño manifieste tics y cuáles le resultan útiles para moderarlos. Le pedimos que sea observador y observe las situaciones en que el niño debe hablar en voz alta a todo el grupo, leer, escribir o resolver problemas matemáticos. Por otro lado, dado que los tics no se curan (aunque muchos de ellos sean de naturaleza transitoria), siempre el abordaje médico evalúa costos y beneficios. Hemos de suponer a los efectos de la presente guía que el niño presente tics importantes aún bajo efecto de algún fármaco "antiticoso". No obstante, el lector que tenga un niño con tics leves que no requieran medicación, podrá también beneficiarse de los mismos.

- Ignore los tics en la medida de lo posible. Es decir: no los observe y no haga comentarios sobre ellos ya que tal actividad los habrá de exacerbar.
- Si el niño tiene un "ataque" intenso de tics que le impiden seguir apropiadamente el curso, permita que se retire a algún sitio tranquilo y con supervisión. Esto no debe interpretarse como un castigo (aislamiento o time out) sino como una oportunidad que le ofrecemos al niño para relajarse (un niño con tics que se halle realizando un tratamiento apropiado suele recibir entrenamiento en relajación).

¹ La presente guía ha sido redactada por el Licenciado Rubén O. Scandar siguiendo en buena medida los consejos de la Tourette Syndrome Association. Recomendamos en internet su página web: www.tsa-usa.org.

FUNDACIÓN DE NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA

- En las tareas de lectura, escritura y evaluaciones provea de tiempo extra al niño para afrontarlas actividades y/o el reaseguro de que dispondrá de él si no ha terminado el trabajo como producto de tics tales como: cabeceos, guiños, contorsiones, etc. Una acomodación tan simple como esta, se ha demostrado en mejorar ostensible el rendimiento de estos niños.
- En ocasiones los niños deben ser evaluados en un espacio aparte.
- Brinde información a los compañeros del niño con tics de la naturaleza del trastorno. Debe enfatizar que se trata de movimientos involuntarios y que lo ayudarán aceptándolo de manera natural. La comprensión del grupo de pares debe llevar a que “ignoren” los tics y eviten hacer chistes, etc.
- Si el niño con tics es molestado a causa de ellos, el docente debe tener una intervención activa. Hecho que siempre es bueno instruir sobre valores.
- En ocasiones los tics dificultan seriamente al niño prestar atención durante la instrucción. Puede ser útil evaluar alternativas: si leer es difícil para el niño por sus continuos cabeceos o guiños, pueden utilizarse grabaciones que la familia u otro alumno grabe para él o le lea. Sea cauto con este consejo, muchos niños con tics quieren ser como los demás y se resienten en situaciones como estas.
- Cuando los niños presentan tics verbales, llegue a un acuerdo con él si se le ha de pedir que lea en voz alta delante de los compañeros. La actividad, eventualmente, puede hacerse a solas. Por otro lado, sea creativo, algunas formas de lectura grupal (leer en coro) son útiles y no interfieren tanto en la conducta del niño.
- En caso que los tics le impidan escribir de manera apropiada en las asignaciones prolongadas, en las evaluaciones puede usted recurrir a combinar con métodos orales y cotidianamente, permitir que un compañero tome notas con papel carbónico.
- Un niño con tics, especialmente cuando se presentan de manera intensa y frecuente, va acumulando rápidamente tensión. Realice descansos durante los cambios de tareas, bríndele la oportunidad de dejar el aula para buscar algo (mapas, libros o materiales de cualquier tipo).
- En las situaciones que demandan quedarse quieto y callados, estos niños se pensionan con facilidad e incrementan los tics. Por ejemplo, en actos públicos o cuando se debe estar callado en la biblioteca. En la medida de lo posible se le debe eximir de participar de estas actividades.
- Preste atención a los efectos de la medicación y a cómo se distribuye en el día. Muchos remedios “antiticosos” cuánto mejor neutralizan los mismos más afectan el comportamiento cognitivo del niño y el mismo puede estar poco alerta, somnolientos, etc.

FUNDACIÓN DE NEUROPSICOLOGÍA CLÍNICA

- En ocasiones, algunos niños tienen como tic la tendencia compulsiva a tocar, golpear objetos o tocar personas. Esto es en realidad difícil de manejar. En esos casos, permita al niño manipular objetos blandos (gomas, pelotas de espuma, etc.), ubíquelo a una distancia razonable de los demás en un pupitre paralelo y, eventualmente, asignele tareas que pueda cumplir en un cuarto vacío (este es un acomodamiento útil pero en ocasiones difícil de llevar a la práctica).
- Sea tolerante. Los tics en ocasiones no responden bien a ningún tratamiento.