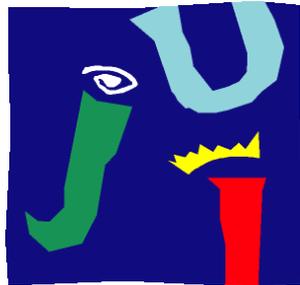


MEMORIA

“Desmitificando el TDA-H”



UNIVERSITAT
JAUME • **I**

Neus Blasco Marín 21691839X
Claudia Cataluña Porras 53726953B

Tutor: Hugo Doménech Fabregat

ÍNDICE

1. Introducción.....	1
2. Fase de Preproducción.....	2
3. Fase de Producción.....	5
4. Fase de Postproducción.....	9
5. Plan de promoción y emisión.....	10
6. Valoración final.....	11
7. Bibliografía.....	14
8. Anexos.....	15

1. INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDA-H) es una enfermedad crónica del neurodesarrollo que afecta fundamentalmente al comportamiento de las personas que lo padecen. Se trata de un trastorno que provoca diversas alteraciones en la conducta, como son hiperactividad, impulsividad e inatención.

El TDA-H es el trastorno psiquiátrico más frecuente entre la población en edad escolar, representando porcentualmente entre un 5 y un 10%. Así pues, en términos representativos, estos datos suponen que hay uno o dos niños con este trastorno por cada aula.

Esta enfermedad, que no presenta una serie de rasgos físicos que lo identifique, se caracteriza por contar con un diagnóstico que se realiza en base a la clínica médica, puesto que aún no hay pruebas de laboratorio capaces de determinarlo. Los criterios del Manual Estadístico y de Diagnóstico DSM-IV-TR y las descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico de la Clasificación Internacional de las Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud (CIE-10) son los procedimientos más utilizados a nivel internacional.

A pesar de ser un trastorno que cuenta con multitud de publicaciones científicas desde principios del siglo XX, aún en la actualidad se encuentran multitud de detractores frente a la existencia de este trastorno. Así pues, la gran cantidad de prejuicios sobre su existencia generan la aparición de diversos mitos. En “Desmitificando el TDA-H” se trata de eliminar tres de los mitos más destacados del TDA-H: su existencia, la mala educación de los niños que lo padecen y la adicción que crean los fármacos contra esta enfermedad.

Con este reportaje se pretende dar visibilidad a un tema inapreciable en los Medios de Comunicación nacionales y sobre el que la falta de formación e información genera los ya citados mitos. Así, mediante los testimonios de profesionales formados se busca conocer tanto las verdades como las leyendas que rodean a este trastorno desde un enfoque centrado en su existencia médica.

En referencia a estos aspectos, con “Desmitificando el TDA-H” se ambiciona generar un servicio a la sociedad, puesto que se considera que la información existente en referencia a este trastorno es insuficiente. Se recuerda, además, que se trata de un trastorno que afecta a cerca de una décima parte de

la población en edad infantil. Por ello, se pretende informar desde una perspectiva diferente e innovadora a la sociedad sobre qué es el TDA-H y la polémica generada alrededor de dicho trastorno, centrándonos así ante un vacío mediático.

Así pues, el presente tema requiere de una perspectiva múltiple que genere diversos puntos de vista. De igual modo, en la optimización de recursos, el interés por el tema, por su difusión y concienciación de la sociedad, radica el interés de ambas por realizar este reportaje audiovisual de forma conjunta. Por otra parte, nuestro conocimiento del tema surge con la formación extraacadémica adquirida durante las jornadas sobre el TDA-H realizadas en la Universitat Jaume I durante los cursos 2012-2014. En base a todo ello, se decide iniciar “Desmitificando el TDA-H”.

Por su parte, para que esta idea se transforme en un proyecto se han realizado diversas etapas durante tres meses. Este proceso se ha marcado por la denominada triada tradicional (preproducción, producción y postproducción). Una serie de pautas marcadas por un carácter secuencial aunque en constante cambio por las diversas modificaciones a las que se ve sometida una idea hasta que esta se convierte en un proyecto finalizado.

2. FASE DE PREPRODUCCIÓN

La fase de preproducción del reportaje “Desmitificando al TDA-H” se desarrolló en el periodo comprendido entre el 5 y el 26 de febrero. Durante esta fase se realizaron diversas entrevistas con el fin de construir un pilar fundamental a la hora de la elaboración del producto final.

Durante esta fase inicial, se desarrollaron dos subfases:

2.1. De la idea al proyecto

La idea de realizar un reportaje que trate sobre el Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad surge durante una de las sesiones del curso formativo realizado sobre esta patología en la UJI durante el pasado año. Los profesionales encargados de organizar y dar estas sesiones destacaron en numerosas ocasiones el vacío mediático existente en referencia a esta enfermedad, lo que inicialmente captó nuestra atención.

En base a ello, se comienza a tener en cuenta la viabilidad del proyecto así como el enfoque desde el que se quiere tratar, puesto que la intención es presentar el TDA-H desde una perspectiva diferente, con el objetivo de captar la atención del espectador.

Así, la escasa visibilidad de este trastorno en los medios de comunicación y los numerosos detractores, que se oponen a la existencia de dicha enfermedad, se convierten en dos pilares fundamentales por los que se decide convertir esta idea en “Desmitificando el TDA-H”.

Una vez se marcan las pautas que se pretenden seguir en el desarrollo de dicho proyecto, contactamos con la Asociación de Padres de Afectados por Déficit de Atención e Hiperactividad de la provincia de Castellón (APADAHCAS) y se organiza una primera reunión a modo de contacto con María Teresa Saura (Directora de Apadahcas y madre de TDA-H), Marta Domínguez (Vocal de Apadahcas, profesora y madre de TDA-H) y Carmen Carayol (Vocal de Apadahcas), y Jose Vicente Cogollos (secretario de Apadahcas). En dicha reunión se nos facilitan diversos manuales sobre el TDA-H, realizados por la Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (FEAA DAH). Además de ello, se amplía nuestro conocimiento inicial y se toma conciencia de la importancia de contar con una buena formación sobre este trastorno.

Así pues, una vez se consiguen los recursos necesarios tanto personales como técnicos para la realización de este reportaje nos marcamos el objetivo de desvelar los mitos más importantes que versan sobre este trastorno, así como quiénes los generan y por qué ocurre esto. De esta forma, siguiendo este enfoque se elaboran las diversas entrevistas.

2.2. Desarrollo del proyecto

Una vez se pautan las bases de nuestro reportaje se concretan las entrevistas y los escenarios de las mismas, dando lugar a la elaboración del plan de preproducción (ver anexo I).

Así pues, se realizan un total de seis entrevistas: Francisca Castellano (psicóloga), Beatriz Martínez (Voluntariado del Grado en Magisterio Infantil y de Primaria en la UJI para niños con TDA-H), María Teresa Saura (Directora de

APADAHCAS y madre de TDA-H), Marta Domínguez (Vocal de APADAHCAS, profesora y madre de TDA-H), Charo Díez (profesora de secundaria) y Jesús García Tena (neuropediatra).

En este aspecto, se presenta a continuación un plan detallado sobre el enfoque de las entrevistas, así como la justificación de su elección y su importancia para el reportaje.

En el tratamiento del Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad es necesario contar con un importante trípode formado por el psicólogo, el neuropediatra y los padres y maestros. Así pues, en base a estos tres pilares se escogen las personas entrevistadas. Además de ello, se les realizan dos preguntas a todos ellos (¿Cuál es el mito más destacado del TDA-H? Y ¿Quién establece estos mitos?), sin dejar de lado el enfoque que cada uno, como profesional, puede aportar al reportaje.

La primera entrevista se le realiza a Francisca Castellano, psicóloga y profesional que trata a niños con TDA-H. En este caso, la entrevista se desarrolla en el despacho de la misma, con el objetivo de dar seriedad a la información aportada. En base a la importancia del tratamiento psicológico para los niños con este trastorno, se presenta una entrevista marcada por dicho enfoque.

En segundo lugar, también se cuenta con Beatriz Martínez, una de las voluntarias del Grado en Magisterio Infantil y de Primaria en la UJI para los niños con TDA-H. En este caso, se asiste a las sesiones en las que se realizan diversas actividades para estos niños, con el objetivo de tener un contacto directo con ellos. En dicha reunión, Beatriz explica el desarrollo de las actividades y la necesidad de marcar ciertas pautas a estos niños con el objetivo de reducir y controlar los síntomas de este trastorno.

Otra de las entrevistas se le efectúa a María Teresa Saura, directora de Apadahcas y madre de TDA-H. Con esta entrevista, realizada en la sede de la asociación en Castellón, se cuenta con un testimonio tanto de madre de TDA-H como de directora de una asociación dedicada a la ayuda de estos niños. Desde ambas perspectivas, se aporta tanto el día a día de un TDA-H como los problemas que genera la negación de este trastorno al igual que la poca implicación general por parte de los padres.

En cuarto lugar, con el objetivo de representar al profesorado tanto de educación primaria como secundaria se realizan dos entrevistas, a Marta

Domínguez, vocal de Apadahcas, profesora de Pedagogía Terapéutica y madre de TDA-H, y Charo Díez, profesora de secundaria. En este caso, las entrevistas se desarrollan también en la sede de Apadahcas y se recurre a dos testimonios marcados por el desarrollo y comportamiento de los niños con TDA-H en el ámbito familiar, pero también en el ámbito escolar, uno de los pilares fundamentales para el correcto desarrollo de estos niños.

Finalmente, y como parte fundamental del proceso, se entrevista a Jesús García Tena, neuropediatra. En este caso, se busca contar con la parte médica en referencia al tratamiento y diagnóstico del trastorno. La entrevista se produce en la consulta del doctor, siguiendo la línea de seriedad marcada como hilo conductor del reportaje.

Una vez realizadas las entrevistas y hecho el balance de las declaraciones emitidas por los profesionales, se decide que “Desmitificando el TDA-H” debe seguir una clara estructura marcada por tres mitos fundamentales, todos ellos destacados por las seis personas entrevistadas.

3. FASE DE PRODUCCIÓN

De todas las fases de elaboración de un reportaje audiovisual, la fase de producción es uno de los pilares fundamentales para que salga adelante. En este momento, es hora de poner en marcha todo lo que se ha comentado en el punto anterior de preproducción y, con lo cual, una vez hecha la tarea de investigación y preparación de entrevistas, se procede a grabar las imágenes que se incluirán en el reportaje así como a la redacción de la voz en off que acompañará las imágenes y, además, se elabora un primer guión organizativo con las ideas y el minutaje del bruto que se habrá grabado con antelación. Esta fase se desarrolló en el periodo comprendido entre el 11 y el 31 de marzo.

Una vez se consigue el bruto de imágenes y, después de su visionado, el primer guión que se elabora sirve para garantizar una mayor organización de los contenidos que se van a tratar en el tiempo que transcurra el reportaje así como, facilitar la localización e identificación mediante el minutaje de los fragmentos del bruto de imágenes que se vayan a utilizar para conseguir un mejor aprovechamiento del tiempo.

Haciendo referencia al documento de la plantilla de preproducción que se adjunta en los anexos, las fuentes elegidas para el reportaje se reducen al neuropediatra especialista en trastornos del neurodesarrollo, el doctor Jesús García Tena; la psicóloga Francisca Castellano, la presidenta de la Asociación de Padres de Afectados por Déficit de Atención e Hiperactividad de Castellón (Apadahcas) y madre de TDA-H, María Teresa Saura y, finalmente, la profesora en Pedagogía Terapéutica y madre de TDA-H, Marta Domínguez. De esta forma, se excluye la entrevista realizada a la profesora de secundaria, Charo Díez, puesto que se marca como pauta de limitación la edad infantil y Beatriz Martínez, voluntaria de las actividades organizadas en la UJI para niños con TDA-H por problemas técnicos.

Además de las declaraciones y cortes de voz de los protagonistas del reportaje, en base a la elección de escenarios y el tipo de imágenes recurso que incluye el producto, el bruto muestra imágenes del trabajo que los voluntarios de la titulación de Magisterio de la Universitat Jaume I realizan mientras los padres de los niños con el trastorno asisten a talleres para padres impartidos por la asociación, así como también referencias a la infancia y al colegio con la grabación de clases, mochilas, colores, dibujos y demás elementos que hagan referencia al tema tratado.

La jornada de grabación se desarrolla sin prácticamente imprevistos, con las fechas pactadas con los entrevistados, en los escenarios que se habían planeado y obteniendo el punto de vista de cada uno de los entrevistados, ya que, tratan el mismo tema desde distintos ámbitos de conocimiento con un punto en común, el niño con TDA-H.

Así pues, el equipo que se utiliza para esta actividad fue de pertenencia propia. Se cuenta con una cámara digital Sony DCR-SR55, una grabadora de voz Zoom Z1 y un trípode. Con la grabadora, se suprime la necesidad de tener un micrófono vinculado a la cámara puesto que ya funciona como micrófono y se dobla el audio.

Las entrevistas se realizan en los respectivos lugares de trabajo de los entrevistados, como estaba previsto. En el caso del neuropediatra, en la consulta del Centro de Salud de Rafalafena, emplazamiento que se utiliza también para grabar imágenes recurso de la sala de espera. La psicóloga, también en su puesto de trabajo, en el despacho y, finalmente, las representantes de la

asociación de Castellón en su sede. El contenido que se consigue de todos los entrevistados es el esperado ya que se dispone de una gran batería de preguntas de distinta naturaleza que favorece, por una parte, la especialización de las respuestas y, por otra, la mejor organización del guión.

Para las imágenes recurso del producto audiovisual se cuenta con dos escenarios fundamentales. En un primer lugar, las actividades realizadas en la Universitat Jaume I en las que se consiguen imágenes en movimiento, el sonido ambiente y, la utilización de colores. Se intenta grabar desde distintos puntos de vista para tener un abanico más grande de planos y favorecer así un ritmo narrativo adecuado al tema tratado mediante el uso de las distintas imágenes de recurso grabadas. Por otra parte, otro momento puntual de la grabación de imágenes se desarrolla en un colegio público de infantil y primaria en el que existen imágenes de carácter más relajado, sin apenas niños en las mismas para ofrecer el punto de inflexión en el discurso narrativo. Aunque también se dispone de colores, aparecen de forma más pasiva y sin apenas movimiento.

Una vez recabadas las imágenes más adecuadas para la realización del reportaje audiovisual, se inicia la elaboración del primer guión.

El guión de “Desmitificando el TDA-H” se organiza en base a la selección de los mitos existentes más extendidos sobre el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad. La fuerza del reportaje reside en la polémica sobre la existencia de este trastorno y, posteriormente, también se centra en hacer referencia a otros mitos como el comportamiento de los afectados por la patología alegando mala educación de los niños por iniciativa propia y, también, los aspectos referentes a los efectos que puede llegar a producir la medicación que se transforman en adicción a la misma o la pasividad que produce en algunos pacientes.

Centrándonos en la explicación del guión que en un primer momento se hizo del reportaje, los contenidos incluyen una introducción en la que se contextualiza y se forma a la audiencia del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad con definiciones de expertos en el tema como el neuropediatra o la psicóloga. Una vez puesto en situación, la jerarquización de los contenidos continúa con la desmitificación del primer mito: no existe. Después el segundo mito referente al mal comportamiento que los define y el tercero, a los efectos de la medicación que toman. Así pues, en base a estos tres mitos, el desarrollo del

reportaje se complementa con las declaraciones de los personajes que se han comentado con anterioridad: expertos en el tema y primeras personas del TDA-H.

Para la redacción del texto en off la información y documentación recabada con anterioridad representa un factor fundamental, así como los testimonios de los entrevistados que no pudieron caber en el reportaje audiovisual. La voz en off tiene una función de enlace de los distintos cortes de voz que se presentan adquiriendo importancia en la explicación de conceptos, situación y organización del producto audiovisual y el apoyo en datos relevantes acerca del tema. Para el momento de la locución, se cree oportuno realizar varias grabaciones con distinto carácter y registro de locución con el fin de conseguir una mayor variedad donde escoger a la hora de montar el reportaje. Así pues, con un registro informativo y serio, el texto se modifica en función de las necesidades de la locutora y, por otra parte, con el objetivo de obtener un discurso claro, sencillo y conciso para el correcto entendimiento por parte de la audiencia. Además, se considera adecuado grabar más texto del que se necesitaba para poder desechar aquel sobrante que no forme parte del producto audiovisual final.

En lo referente a la memoria presupuestaria de las partidas fundamentales relacionadas con el reportaje audiovisual, se realiza un presupuesto modelo teniendo en cuenta los recursos de los que se habría tenido que disponer si fuese el caso.

En el presupuesto que se adjunta en los anexos, se presentan cuatro partidas presupuestarias básicas referentes al equipo técnico, al equipo personal, también al mantenimiento y, por último, la partida que corresponde a la fase de montaje. Así pues, el presupuesto asciende a 9.475,23 euros que se desembolsarían durante las fases de producción y postproducción, durante unas dos semanas, aproximadamente, en el que se necesitarían los aspectos citados en el documento.

En lo referente al equipo personal, el sueldo base se obtiene del Boletín Oficial de Estado que contempla los sueldos mínimos de todo el personal referente a personal relacionado con la producción audiovisual. Además, las partidas presupuestarias restantes se basan en la búsqueda de páginas web especializadas en los aspectos tratados como alquiler de material técnico, o espacios físicos con software destinado a la postproducción audiovisual.

4. FASE DE POSTPRODUCCIÓN

La fase de postproducción conforma el máster definitivo de cara a la obtención del producto audiovisual comercialmente explotable. Así, durante esta etapa, que se desarrolla en el periodo comprendido entre el 1-16 de abril y 5-15 de mayo, se realiza una preparación exhaustiva en la que se procede a la reserva de salas de locución y montaje.

A raíz de estos acontecimientos, se inicia el volcado de imágenes, su correspondiente montaje/edición, inclusión de grafismo/rotulación, edición de sonido, retoque/modificación del color y, finalmente, se crean duplicados para su distribución.

Durante la etapa de postproducción se presentan una serie de modificaciones respecto al plan previsto inicialmente. En base a un ajuste temporal es necesario ampliar la planificación marcada en el guión. De esta forma, entran en el reportaje declaraciones y profesionales que se habían suprimido como es el caso de Beatriz Martínez, (voluntaria de las actividades organizadas en la UJI para niños con TDA-H por problemas técnicos). En referencia a esta entrevista, inicialmente se descarta por problemas técnicos que mediante edición de imagen y audio se solucionan, de forma que se considera necesario e importante incluir sus declaraciones en el producto final, puesto que aporta una visión cercana a los niños que padecen este trastorno, generando así una mayor proximidad con el espectador.

Además, también se realiza un cambio en cuanto al título inicial del reportaje (“TDA-H: un trastorno invisible”) puesto que se considera que no responde correctamente a las necesidades que plantea el proyecto finalizado. A la hora de tomar esta decisión, también se tiene en cuenta que el título puede dar lugar a confusiones y no dejar claro el hilo conductor del mismo, los falsos mitos sobre el trastorno. Así pues, finalmente se decide sustituir el título por “Desmitificando el TDA-H”, ya que se considera más adecuado.

En cuanto al transcurso de la fase de postproducción se presentan una serie de problemas relacionados con el formato del bruto grabado durante la fase de producción. En base a este inconveniente, se muestra la necesidad de modificar nuestro plan inicial según el cual se pretende montar el reportaje con Final Cut, para pasar a editar el proyecto con Sony Vegas.

Así pues, tras unos 6 días de montaje y edición se finaliza el proceso de postproducción dando lugar al proyecto finalizado “Desmitificando el TDA-H”.

Con todo ello, el resultado es un reportaje de más de 13 minutos de duración en el que la audiencia podrá disfrutar de la especialización sobre el trastorno trasladada a un aspecto más general y al alcance de la sociedad en general con el objetivo de ofrecer un servicio de divulgación y concienciación sobre la problemática existente. Así pues, el reportaje audiovisual se constituye como un ejercicio de condensación y jerarquización de la cantidad de información sobre el tema a raíz de la voz de primeras personas relacionadas con los niños que lo padecen y, además, constituyendo el abanico óptimo entre maestros y padres y madres, psicólogos y pediatras que son necesarios para un correcto tratamiento multimodal del trastorno.

5. PLAN DE PROMOCIÓN /EMISIÓN

Por el carácter social y divulgativo del reportaje “Desmitificando el TDA-H” se considera adecuada su inclusión en el programa de actualidad “La noche temática”, emitido los sábados a las 23.00 horas en La 2.

Este programa invita cada semana al telespectador a perfeccionar sus conocimientos, a profundizar en los temas sociales y a descubrir nuevos horizontes. Además de ello, se ofrece un servicio público con una programación original y alternativa, ofreciendo un mismo asunto desde distintas ópticas.

Concretamente, “La noche temática” consta de reportajes audiovisuales con una duración cercana a las 45 minutos. Por ello, “Desmitificando el TDA-H” se incluiría dentro del marco de conocimiento de diversos trastornos del neurodesarrollo en edad infantil. Así, el reportaje estaría formado por el TDA-H, el autismo y la dislexia.

Así pues, se cumpliría la función principal del reportaje audiovisual realizado como es la divulgación y concienciación social de la problemática a la que se enfrenta el colectivo afectado por el TDA-H y además, la especialización del tema tratado desde un punto de vista más abarcable para la sociedad en general, formaría y entretendría a la audiencia en este interesante aspecto.

6. VALORACIÓN FINAL

“Desmitificando el TDA-H” es un reportaje audiovisual caracterizado por el tratamiento de un tema de actualidad, que se encuentra rodeado por un debate centrado en la existencia médica del propio trastorno. Durante 15 minutos, se presentan diversas vertientes de estudio representadas por profesionales del ámbito médico y psicológico, que aportan su visión empírica sobre esta enfermedad. Además, se presenta una vertiente personal, en la que colabora la Asociación de Padres y Madres de Afectados por el Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad de Castellón (Apadahcas). En este caso, su directora y madre de TDA-H, Maria Teresa Saura y Marta Domínguez, vocal de la asociación, profesora y madre de TDA-H junto con Beatriz Martínez, voluntaria de las actividades organizadas en la Universitat Jaume I (UJI) para niños que padecen este trastorno, aportan la visión más práctica y cercana del reportaje.

En la elaboración de este reportaje audiovisual hemos realizado diversas funciones de forma conjunta y otras de forma autónoma. Concretamente, las funciones se han visto divididas a la hora de realizar las entrevistas que conforman la fase de producción. En este caso, Neus Blasco se encargaba de los aspectos técnicos, como la grabación de imagen y sonido, mientras que Claudia Cataluña se centraba en el contacto directo con los entrevistados mediante la realización de las preguntas y la organización y jerarquización del discurso con el objetivo de tratar un tema especializado de relevancia y adaptarlo a la sociedad en general. Así pues, tanto en la fase de preproducción como en postproducción ambas hemos formado parte del proceso de elaboración del proyecto, trabajando de forma conjunta debatiendo y argumentando los aspectos formales de “Desmitificando el TDA-H”.

Tras la elaboración final del producto, haciendo balance del trabajo realizado, así como del resultado obtenido, hemos observado ciertas limitaciones durante las diversas fases. En primer lugar, la información encontrada en las distintas fuentes documentales era extensa y, por ello, un aspecto a tener en cuenta es la dificultad de seleccionar la documentación encontrada, jerarquizar la información en referencia al TDA-H y a todo lo que envuelve la problemática y, además, a acotar los distintos mitos y definiciones que existen sobre el trastorno. En segundo lugar, la elaboración del calendario de producción vino marcada por

los horarios de los profesionales a los que se entrevistó. A pesar de ello, realizamos todas las entrevistas que marcamos en un inicio sin mayor dificultad.

En cuanto a la fase postproducción nos encontramos frente a dos limitaciones principales: durante el montaje del proyecto, nos vimos obligadas a modificar nuestra idea inicial de editar el reportaje con Final Cut puesto que no reconocía el audio de las entrevistas debido a la incompatibilidad del formato de grabación con el de edición. Además de ello, debimos ampliar las declaraciones previstas inicialmente en el guión. Frente a todo ello, las limitaciones se solventaron de forma que alcanzamos nuestros objetivos previstos inicialmente.

Sin embargo, consideramos que el reportaje podría haber contado con una mayor personalización de forma que se incluirían testimonios e imágenes de niños que padecen este trastorno, tanto aquellos que son conscientes de que tienen un problema como aquellos que desconocen sus causas. Aún así, el reportaje audiovisual es completo por contener testimonios de las tres patas del trípode necesario para el tratamiento multimodal de este trastorno.

Haciendo referencia a un plan de futuro elaborado para este reportaje audiovisual, abogamos por una mayor profundización en la temática puesto que la controversia existente en la sociedad en referencia a su existencia permite un tratamiento mucho más amplio tanto de sus causas como de las consecuencias que implican la existencia de estos prejuicios. En este aspecto, planteamos la elaboración de un reportaje con un hilo conductor similar al establecido en “Desmitificando el TDA-H” pero caracterizado por una mayor duración, mayor profundidad y personalización. Para poder conseguir esta nueva perspectiva, se recurriría a un mayor número de fuentes más allá del trípode necesario en el tratamiento del TDA-H (psicólogo, neuropediatra y profesores y padres).

Así, se plantearían entrevistas a padres contrarios y a favor de la medicación, personas que explican su postura contraria a la existencia del trastorno y autores de libros de referencia sobre la patología, que junto con el testimonio de niños que padecen este trastorno formarían un abanico de declaraciones que permitirían un tratamiento totalmente completo de esta temática. El hilo conductor del reportaje continuaría siendo la desmitificación de diversas cuestiones sobre el Trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad, pero ampliando tanto la profundidad como la cantidad de mitos analizados. Con todo ello, se pretendería conseguir un reportaje mucho más

capaz de concienciar a la sociedad de la importancia de reconocer este tratamiento más allá del campo de la medicina, puesto que su negación y diagnóstico erróneo puede desembocar en graves problemas en la adolescencia y en la edad adulta para aquellas personas que lo padecen.

Gracias a la elaboración de este reportaje audiovisual hemos abordado todos los aspectos referentes a las fases de creación de un producto audiovisual basándonos en la denominada triada tradicional, lo que nos ha permitido conocer de primera mano las complicaciones y gratificaciones de la elaboración de este tipo de proyectos. Además, incidiendo en la parte del montaje, hemos podido experimentar con los distintos canales de audio de los que disponíamos que adquieren importancia en determinados momentos del producto finalizado como son la voz en off, la música, el sonido ambiente o las declaraciones de los entrevistados. Así, las imágenes, de un carácter relajado, acompañan el texto y la música para hacer del reportaje un producto completo y equilibrado.

“Desmitificando el TDA-H” nos ha aportado un conocimiento sobre este trastorno más allá de su mera definición que desemboca en una gran concienciación por nuestra parte y la necesidad de trasladar estos conocimientos a la sociedad, generando un servicio público y plural que fomenta la creación de una visión personal y argumentada sobre la problemática existente alrededor del TDA-H.

7. BIBLIOGRAFÍA

Armstrong, T. (2001). *Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. Estrategias en el aula*. Buenos Aires: Paidós.

Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (2014). *El niño con Trastorno por Déficit de Atención y/o Hiperactividad. Guía práctica para padres*. Cartagena – Murcia.

Federación Española de Asociaciones para la ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (2014). *Guía de actuación en la escuela ante el alumno con TDAH*. Cartagena – Murcia.

Miranda A., Presentación, M.J. et al. (1999). *El niño hiperactivo (TDAH): intervención en el aula. Un programa de formación para profesores*. Castelló de la Plana: Publicacions de la Universitat Jaume I.

Quintero Gutiérrez del Álamo, F.J., Correas Lauffer, J. y Quintero Lumbreras, F.J. (2009). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) a lo largo de la vida*. Barcelona: Elsevier Masson.

RESUME

“Desmystifying ADHD”

Neus Blasco Marín 21691839X
Claudia Cataluña Porras 53726953B

Tutor: Hugo Doménech Fabregat

ADHD is a chronic neurodevelopmental disorder that primarily affects the attention of those who suffer. In Spain, between 5 and 10% of population age child faces this disorder. We are speaking about a disease characterized by discuss between detractors and supporters about its existence.

On this aspect, appears "Demystifying ADHD", an audiovisual report that seeks to eliminate three of the myths that exist in the society with reference to this disease. So, using trained professionals in the field and children's mothers with ADHD, a closer view of the medical condition in order to raise public awareness of their existence.

To realize the production of this audiovisual report we have based on the traditional triad, formed by the phases of preproduction, production and postproduction.

During the first stage (pre-production) of "Demystifying ADHD", we seek information about the disorder in order to provide a vision closer to reality. In addition, we started contact with the sources found in the completed project and preproduction development plan, consisting of a total of six interviews. At this stage, we face various constraints set by the management of the sources and the existing lot about the disorder. We work with information from detractors and supporters about the disorder existence. So, once all the information gathered we had a ranking process and preparation of the various interviews.

As for the second phase (production), we made the screenplay of technical and literary reportage. In this regard, we decided to reflect the importance of the existence of three fundamental myths about ADHD and its demystification. We turn to the professionals who wanted to bring his vision of this disorder, and we scored some initial guidelines which would spin the thread of "Demystifying ADHD". Moreover, at this stage we proceeded to the recording of the various interviews, you try to extract the proper approach to each of the professionals who participated in this process, without neglecting the issues that were performed common form (What are the most prominent myths about ADHD? , Who sets these myths?). In addition, we did the audiovisual budget report based on the work done by both the need and the means to hire for filming and further editing images, among others. In this, the final budget from "Demystifying ADHD" which covers all processes, amounting to a total of 9475,23 Euros. Referring to this stage, we found some constraints such as time

dependence of the professionals who we should interview and the necessary expansion of the script in order to get a complete view of the existence of this disease.

Finally, in the post-production phase, we began displaying the various interviews and images developed during the previous phase. Then, we start to edit the final product. So, we chose the music that include "Demystifying ADHD" and an OFF locution as a link between the statements of professional a lot of limitations such as the incompatibility between the recording format of the images and the editing program Final Cut, which led us to change our initial plan and edit the report with another program, that's Sony Vegas.

Once the project was closed, thus creating the finished product, we considered the ideal program that "Demystifying ADHD" could join. So, we considered appropriate to include the same on the current issues program "La Noche Temática" broadcast on Saturdays at 23.00 hours in the 2. This decision is based on social and informative that we wanted to give our story , which corresponds to the documentary included in this program . Moreover, this decision is made taking into account the length of the stories included in "La Noche Temática" last about 45 minutes, so that "Demystifying AD -H" is included in a block with other neurodevelopmental disorders presented as an infant, in this case would autism and dyslexia.

"Demystifying ADHD" is a audiovisual report that allows us to show society a current issue that is surrounded by a debate focused on the medical existence of the disorder itself.

In its development, the two have performed together several functions related to the stages of pre and post , as we have treated more independently conducting interviews with various professionals involved in the story . In this sense, Neus Blasco was responsible for the more technical aspects, while Claudia Catalonia performed the function editor and contact sources.

Once the interview ended and on balance the results obtained, as well as the production process, we have come to the conclusion that at the professional level has allowed us to know the problems of the development of these products and the need to find a solution . Furthermore, we were able to rank the information required to be included in the product without leaving the thread we wanted to show throughout the story.

Thus, referring to a plan for the future, we believe that the subject treated allows for greater depth and more customization, as it is a disorder that affects one or two children per class in Spain, and the training is insufficient.

"Demystifying ADHD" has given us an understanding of this disorder beyond its mere definition that leads to a high awareness on our part and the need to transfer this knowledge to society, and creating a public service that promotes plural creating a personal and reasoned view on the existing problems about ADHD.

ANEXOS

PLAN DE PREPRODUCCION								
Fecha estimada	Localización	Fuentes / Entrevistas concertadas	Grabación de recursos	Equipo de trabajo	Material técnico necesario	Permisos necesarios	Observaciones	Horas de trabajo necesarias
Martes 11/03/2014	Despacho/ Consulta (Castellón)	Francisca Castellano. Psicóloga	No	Neus Blasco Claudia Cataluña	Cámara Handycam Sony DCR- SR55E Grabadora Zoom Z1 Trípode	No		1-2 horas aprox
Sábado 15/03/2014	Servei Esports UJI	Jesús Gil. Voluntariado magisterio (niños TDA-H)	Actividades para los niños con TDA-H	Neus Blasco Claudia Cataluña	Cámara Handycam Sony DCR- SR55E Grabadora Zoom Z1 Trípode	Autorizaciones para la grabación de menores	Entrevista + grabación imágenes de recurso	2-3 horas aprox
Lunes 17/03/2014	Asociación APADAHCAS	María Teresa Saura. Directora de la Asociación APADAHCAS y madre de TDA-H	Asociación APADAHCAS	Neus Blasco Claudia Cataluña	Cámara Handycam Sony DCR- SR55E Grabadora Zoom Z1 Trípode	Autorizaciones para la grabación de menores	Entrevista + grabación imágenes de recurso	1-2 horas aprox

Martes 18/03/2014	Aula Colegio	Marta Domínguez. Vocal Asociación APADAHCAS y profesora de primaria	No	Neus Blasco Claudia Cataluña	Cámara Handycam Sony DCR- SR55E Grabadora Zoom Z1 Trípode	No		1 hora aprox
Martes 18/03/2014	Aula Colegio	Charo Díez. Profesora de secundaria	No	Neus Blasco Claudia Cataluña	Cámara Handycam Sony DCR- SR55E Grabadora Zoom Z1 Trípode	No		1 hora aprox
Lunes 31/03/2014	Despacho/ Consulta (Castellón)	Jesús García. Neuropediatra	No	Neus Blasco Claudia Cataluña	Cámara Handycam Sony DCR- SR55E Grabadora Zoom Z1 Trípode	No		1-2 horas aprox

GUIÓN TRABAJO DE FINAL DE GRADO

Neus Blasco Marín

Claudia Cataluña Porras

TÍTULO		Desmitificando el TDA-H			
SECUENCIA		CONTENIDO	MINUTADO BRUTO AUDIO	OBSERVACIONES	FECHA MONTAJE
1	Imágenes recurso	Imagen: Pies niños, pizarras, dibujos. Sonido ambiente colegio		En off con imágenes recurso	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
2	Batería declaraciones falsos mitos TDA-H	Imagen: Pies niños, pizarras, dibujos. Sonido ambiente colegio			Del 5/05/2014 a 9/05/2014
3	Locución enlace + imágenes recurso	Estas son muchas de las tantas afirmaciones que se versan sobre el Transtorno de Déficit de Atención pero, ¿qué es realmente el TDAH?			Del 5/05/2014 a 9/05/2014
4	Corte de voz García Tena	Definición TDAH <i>Es un trastorno del neurodesarrollo en el que fundamentalmente, la función deficitaria es lo que decimos la función ejecutiva, responsable de dirigir una acción, un pensamiento o un deseo hacia la consecución de una determinada tarea.</i>	BRUTO GARCÍA TENA Hasta 1' 41"	RÓTULO Dr. García Tena. Especialista en trastornos del neurodesarrollo	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
5	Corte de voz Francisca Castellano	Factores que provocan la falta de atención <i>El entorno no es la causa del TDA-H. Es un modulador pero no la causa y se pueden establecer diferencias entre factores transitorios y TDA-H.</i>	BRUTO FRANCISCA 2' 08" – 2' 35" 3' 13"	RÓTULO Dra. Castellano. Psicóloga	Del 5/05/2014 a 9/05/2014

6	Imágenes recurso + OFF + corte de voz Teresa Saura	<p>Imagen: Actividades UJI</p> <p>Sonido ambiente + OFF + declaraciones Apadahcas</p> <p>OFF. Les cuesta ponerse en marcha, pierden u olvidan cosas. Son inquieton y a veces agresivos. Parecen no escuchar y cometen errores por descuidos.</p> <p>Apadahcas. <i>Es el mal llamado trastorno invisible porque no tiene ningún rasgo físico que lo identifique</i></p>	BRUTO APADAHCAS 1' 43"	RÓTULO: Teresa Saura. Presidenta Apadahcas y madre de TDA-H	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
7	Corte de voz García Tena	<p>Desmitificar primer mito: No existe</p> <p><i>Todavía hoy en día, entre mucho personal docente y facultativos médicos e incluso pediatras, el tema de que no se creen que sea un trastorno neurobiológico real. Y, a raíz de ello, se crean los demás mitos que existen acerca del transtorno.</i></p>	BRUTO GARCÍA TENA 11' 05"	RÓTULO: Dr. García Tena. Especialista en trastornos del neurodesarrollo	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
8	Corte de voz Francisca Castellano	<p>Desmitificar primer mito: No existe</p> <p><i>Dicen que no existe pero existen multitud de publicaciones que lo acreditan. Creo que este mito podría radicar en la variación terminológica que ha ido teniendo con los años.</i></p>	BRUTO FRANCISCA CASTELLANO 6' 25"	RÓTULO: Dra. Castellano. Psicóloga	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
9	Imágenes recurso	<p>Niños haciendo deberes</p> <p>OFF: Dicen que son maleducados e inatentos pero lo son por el transtorno que padecen. Este es otro de los mitos que acompaña a esta patología desde su descubrimiento.</p>		En off con imágenes recurso	Del 5/05/2014 a 9/05/2014

10	Corte de voz Francisca Castellano	Segundo mito: Son maleducados <i>Son niños maleducados y la familia se lo inventa para favorecerles</i>	BRUTO FRANCISCA CASTELLANO 7' 09"	RÓTULO. Dra. Castellano. Psicóloga	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
11	Corte de voz Teresa Saura	Segundo mito: Son maleducados <i>Es muy duro, por la incomprensión, porque a nuestros hijos les cuesta procesar la información, hay que repetirles las cosas y ellos no lo hacen a propósito, es por la enfermedad que padecen.</i>	BRUTO APADAHCAS 2' 43"	RÓTULO. Teresa Saura. Presidenta de Apadahcas y madre de TDA-H	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
12	Corte de voz Marta Cansino	Segundo mito: Son maleducados <i>Son niños que les cuesta estarse quietos, necesitan ese movimiento todo el rato de estar tocando algo, no son capaces de permanecer toda la sesión atendiendo al maestro.</i>	BRUTO APADAHCAS 10' 39"	RÓTULO. Marta Cansino. Profesora de Pedagogía Terapéutica y madre de TDA-H	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
13	Imágenes recurso	Medicación Siempre ha estado en debate la medicación de los TDA-H como solución a sus problemas y al de sus padres para que sean más fáciles de tratar. Pero, ¿realmente les afecta hasta tal punto que los incapacita?		En off con imágenes recurso	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
14	Corte de voz García Tena	Medicación <i>No es adictivo en absoluto, no produce dependencia. Lo que sí que pasa es que el niño puede depender de la medicina porque si se la quitas el niño no funciona como corresponde.</i>	BRUTO GARCÍA TENA 18' 17" 22' 13"	RÓTULO. Dr. García Tena. Especialista en trastornos del neurodesarrollo	Del 5/05/2014 a 9/05/2014

15	Corte de voz Francisca Castellano	<p>Medicación</p> <p><i>Se debe estudiar los casos de forma individual porque no se puede decir que siempre necesitan tratamiento. Se da cuando un niño tiene bastantes problemas</i></p>	BRUTO FRANCISCA CASTELLANO 4' 09"	RÓTULO. Dra. Castellano. Psicóloga	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
16	Corte de voz Marta Cansino	<p>Medicación</p> <p><i>Como maestra era bastante reacia pero ahora que estoy más al día ya no estoy en contra porque constituye uno de los pilares para que la cosa funcione y ayuda mucho.</i></p>	BRUTO APADAHCAS 13' 50" 15' 24"	RÓTULO. Marta Cansino. Profesora de Pedagogía Terapéutica y madre de TDA-H	Del 5/05/2014 a 9/05/2014
17	Imágenes recurso + corte de voz Marta Cansino	<p>Imagen: niños jugando, parque, dibujos</p> <p><i>Hay gente que no sabe ni lo que quiere decir TDA-H. Los tutores deberían estar muy concienciados y deberían tener más formación en el tema pero porque quieren, no porque se les imponga porque, todos no sabemos todo siempre. Todos necesitamos ayuda de algo.</i></p>	BRUTO APADAHCAS 20' 30"	En off con imágenes recurso	Del 5/05/2014 a 9/05/2014

Transcripción “Desmitificando el TDA-H”

OFF. Ante la problemática existente entre detractores y defensores del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, estas son muchas de las afirmaciones que existen por la falta de profesionalización y conocimiento de esta patología, pero realmente, ¿qué es el TDA-H?

JESÚS GARCÍA TENA. Fundamentalmente es un trastorno de neurotransmisión de la dopamina en la corteza prefrontal y en los núcleos de la base. Al fallar la transmisión dopaminérgica, falla la función de la corteza prefrontal que es, básicamente, donde están ubicadas las funciones ejecutivas. Si de alguna manera conseguimos que esa transmisión de dopamina mejore, podemos mejorar el funcionamiento de estos chavales.

FRANCISCA CASTELLANO. El TDA-H tiene una base poligenética y una base neurobiológica. El entorno puede favorecer que ese TDA-H, a largo plazo, tenga un mejor pronóstico o agudizar los síntomas de la enfermedad. El entorno es un modulador del trastorno pero no es la causa.

OFF. Les cuesta ponerse en marcha, pierden y olvidan cosas, son inquietos y, a veces, agresivos, parecen no escuchar y cometen errores por descuidos.

MARIA TERESA SAURA. Porque nuestros hijos tienen un trastorno que no es visible físicamente hablando. Hay otros trastornos que tienen unas características físicas que los definen y podemos saber o intuir que al niño le pasa algo. Pero, este trastorno es el mal llamado, trastorno invisible porque no tiene ningún rasgo físico que lo identifique. En nuestras escuelas para padres les facilitamos información y herramientas -los psicólogos fundamentalmente- de cómo manejar determinados comportamientos, cómo ayudarles porque necesitan de mucho apoyo y todo esto hay que llevarlo con mucha paciencia y con resignación sabiendo lo que tenemos entre manos. Estos niños tienen un gran potencial pero, evidentemente, si los padres no están formados en el trastorno y les ayudan, no salen adelante. Muchos casos son niños incomprensidos, incluso dentro de la propia familia, y a veces, por desgracia, acaban en la adolescencia con fracaso escolar, metidos en espirales de conductas de consumo de tóxicos y en una espiral de delincuencia y prisión.

OFF. Algo que no es nada invisible son los numerosos titulares y opiniones de los profesionales y expertos en el tema que comparten sus dudas y reticencias sobre la existencia de este trastorno. Existe una brecha enorme de datos referentes a la problemática por la dicotomía entre la afirmación y la negación de la enfermedad.

JESÚS GARCÍA TENA. Todavía hoy en día, entre mucho personal docente y facultativos médicos e incluso pediatras no se creen el tema de que sea un trastorno neurobiológico real. A partir de ahí se explican todos los demás mitos porque, si tu no te crees que estos niños tienen un problema, tienes tendencia a pensar que son niños con poca educación o niños holgazanes, que son niños maleducados o niños malos.

FRANCISCA CASTELLANO. Hay más de doscientos años de publicaciones de investigación, lo que pasa es que antes no se llamaba Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Es un trastorno que la primera publicación es en 1798 y desde entonces hasta ahora, la terminología ha variado muchísimo. Ahora ya conocemos que se llama Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y la comunidad científica ha aceptado este nombre.

OFF. Son niños maleducados e inatentos por su propio carácter. Este es otro de los mitos que acompaña al TDA-H desde sus primeras publicaciones científicas en el siglo XVIII.

MARIA TERESA SAURA. Es muy duro ver que, por la mañana, vas a despertar a tu hijo y no se despierta, le cuesta procesar la información cuando le dices que tiene que vestirse, le cuesta vestirse, le cuesta desayunar, le cuesta estar atento cuando tiene el plato de la comida delante, le cuesta ponerse a hacer las tareas y, en cambio, cuando lo ves haciendo actividad física o deporte, va siempre como una bala. Y dices, no entiendo nada: ¿por qué es tan rápido en unas cosas y tan lento en otras?

MARTA DOMÍNGUEZ. Son niños que les cuesta estarse quietos, que necesitan ese movimiento físico. A lo mejor sí que consiguen estar en la silla si tu le vas marcando pero están todo el rato tocando algo: el boli, la goma, se les caen cosas al suelo.

OFF. El tratamiento del TDA-H debe contar con diversos aspectos fundamentales. Se basa en el trabajo conjunto de tres actores que son necesarios para el correcto desarrollo del niño.

GARCÍA TENA. Hay un trípode que es el médico, en este caso fundamentalmente el neuropediatra o el psiquiatra infantil. La otra pata sería el maestro y los padres, que tienen que aprender el manejo conductual para poder manejar la conducta de estos niños y cómo ayudar a estos niños en el tema del aprendizaje escolar. A nivel pedagógico sería cómo ayudarles a estudiar, cómo ayudarles a manejarse en los exámenes, utilizar técnicas pedagógicas adecuadas para que el niño no se despiste en clase y los padres, en casa, ciertos conceptos también de manejo educativo y manejo pedagógico para el manejo en el hogar. Y la tercera pata sería el psicólogo.

FRANCISCA CASTELLANO. Hay pruebas que evalúan la capacidad cognitiva general, como por ejemplo el Louis IV, que es una prueba estandarizada y que utilizamos a nivel internacional. Con esta prueba, además de obtener la capacidad conductual, obtenemos las funciones ejecutivas como la memoria de trabajo o la velocidad de procesamiento.

MARIA TERESA SAURA. Montamos talleres de habilidades sociales, autocontrol emocional para mejorar la impulsividad pero también para mejorar la autoestima porque tienen una autoestima muy baja: piensan que son unos desastres, que todo les sale mal y, es que, al final es cierto que todo les sale mal. Desde la universidad hay un proyecto en el que tienen a los niños realizando juegos para que aprendan a estar en sociedad respetando turnos -que les cuesta mucho cuando son impulsivos- respetando las normas del juego.

VOLUNTARIA. Si os dais cuenta, cuando hacemos ejercicios de relajación o que están más parados, ellos hacen muchísimo caso. No porque sea un niño hiperactivo siempre tienen que ser juegos de movimiento.

OFF. Por otra parte, hay que evaluar el desarrollo del lenguaje y la memoria en sus distintas variantes: la memoria a corto y largo plazo, la de reconocimiento y la inmediata verbal. Además, es conveniente profundizar en los aspectos más

emocionales del paciente como la ansiedad y la posible depresión que pueda padecer. Todo ello, con el fin de asegurar una evaluación completa.

FRANCISCA CASTELLANO. El tema de la prevalencia varía. En algunas publicaciones se ve del 3 al 7 %, en otras del 5 al 8 %, del 6 al 10 %... Esa prevalencia depende de los estudios epidemiológicos pero yo creo que una cifra prudente sería de un 5 a un 8 % de la población infantil tiene TDA-H.

MARÍA TERESA SAURA. Esto se suele observar más en primeros cursos de educación primaria. En primero y segundo de primaria es cuando más se detecta, cuando se ve que el niño es bastante inteligente, te responde las cosas pero cuando le planteas realizar un ejercicio o un examen, pues la mitad está en blanco, no responde y si le preguntas oralmente, muchas veces se lo sabe.

OFF. Siempre ha estado en debate la medicación de los TDA-H como solución a sus problemas y al de sus padres con el objetivo de que sean más fáciles de tratar pero, ¿realmente les afecta hasta tal punto que los incapacita o les crea una adicción?

JESÚS GARCÍA TENA. Hay que decir que no es adictivo en absoluto. No produce dependencia. Lo que sí que pasa es que el niño puede depender de la medicina porque si se la quitas el niño no funciona como corresponde y, al darle la medicación, el niño funciona correctamente. Es la única dependencia farmacológica que tenemos.

FRANCISCA CASTELLANO. Siempre se tienen que estudiar los casos de forma individual. No se puede decir que siempre necesitan tratamiento, en algunos casos sí y en otros no, pero eso lo tiene que determinar el especialista. Desde mi punto de vista y desde mi experiencia, lo que sí que puedo decir es que el tratamiento farmacológico se da cuando un niño tiene bastantes problemas a nivel escolar o a nivel social. Entonces, para hacer una intervención psicológica, el tratamiento facilita que esa intervención sea más eficaz porque el niño también está más preparado para recibir esa intervención.

MARTA DOMÍNGUEZ. Yo como maestra era bastante reacia. Si los padres nos preguntaban, yo de entrada les decía que primero hay otras cosas que puedes

hacer, y digamos que la medicación no la tenía muy en cuenta. Ahora que estoy más al día, que lo estoy moviendo mucho por mi caso personal, ya no estoy en contra. Está claro que hay mucha gente que opina y no debería opinar pero a ti eso también te cala: de familiares, de compañeros, de mi propio marido que también es antimedicación... Y tienes que escuchar a la gente que está formada.

MARIA TERESA SAURA. Mi experiencia personal es que mi hijo sin medicación no funciona, y como presidenta de la asociación sólo puedo opinar que cada padre tiene que saber lo que quiere hacer con su hijo y que los expertos, haciendo un símil siempre con otro tipo de enfermedades, dicen que “si tu hijo tuviera diabetes, ¿no le darías la insulina?”. Entonces, si tu hijo tiene un problema en el que le puede ayudar un medicamento que está prescrito por un médico, ¿por qué no dárselo?

OFF. En España, solamente Navarra, Murcia, Baleares y Canarias incluyen expresamente el TDA-H en su normativa específica de apoyo educativo. Un número insuficiente para la cantidad de afectados por este trastorno que representa entre uno y dos niños por aula.

MARIA TERESA SAURA. Sentimos incompreensión por algunos sectores de la población. Y, por parte de los profesores, a veces también porque dicen “bueno, le das la pastillita y ya está”. Esto no funciona así. Este tratamiento es multimodal, y, o se reeduca a los padres y se les da la medicación siempre que los prescriba un médico y el niño lleva tratamiento psicológico e intervención escolar adaptándole los contenidos a sus necesidades, o el niño no funciona.

MARTA DOMÍNGUEZ. Sí que debería haber más formación pero porque quieran. Hay veces que se imponen las cosas y así no funcionan, tiene que ser que alguien quiera. Lo primero si eres profesor y tienes un niño con TDA-H, busca información y pide ayuda porque nadie sabemos todo. Todos necesitamos ayuda de algo.

OFF. Pese a la invisibilidad, siempre hay personas que les ven y que entienden lo que les ocurre. La importancia del tratamiento de esta enfermedad no depende de los niños sólo. El entorno es un aspecto fundamental y, por ello,

padres y madres, profesores, médicos y psicólogos deben aunar fuerzas para hacer del día a día de un TDA-H un día mejor.

MARÍA TERESA SAURA. Porque ellos tienen un problema que les hace ser de determinada manera y comportarse de determinada manera. No lo hacen porque quieren o por fastidiar.

PRESUPUESTO

PARTIDA	ELEMENTO	PRECIO	DURACIÓN	TOTAL
Equipo técnico	Cámara. Sony HDW – 650P	250 euros/día	10 DÍAS	2.500 euros
	Micrófono de corbata Voice Technologies VT 506 WATER	25 euros/día	10 DÍAS	250 euros
	Trípode	22 euros/día	10 DÍAS	220 euros
Equipo personal	Jefe de producción	449,93 euros/semana	2 SEMANAS	899,86 euros
	Redactor	315,65 euros/semana	2 SEMANAS	631,3 euros
	Operador de cámara de vídeo	296,46 euros/semana	2 SEMANAS	592,92 euros
	Jefe de sonido	392,38 euros/semana	2 SEMANAS	784,76 euros
	Edición audio	354,01 euros/semana	1 SEMANA	354,01 euros
	Edición vídeo	392,38 euros/semana	1 SEMANA	392,38 euros
Mantenimiento	Alquiler piso	160 euros/mes	1 MES	160 euros
	Dietas (comida/cena)	10 euros/día	50 DÍAS	500 euros
Montaje	Locución – Jornada 8h/día	320 euros (técnico incluido)	2 DÍAS	640 euros
	Sala postproducción	310 euros/día	5 DÍAS	1.550 euros
			TOTAL	9.475,23 euros



UNIVERSITAT
JAUME I

Yo, M^a Teresa Saura Bort con DNI 17954205-C

Presidenta de la Asociación de Padres de Afectados por Déficit de Atención e Hiperactividad (Apadahcas)

AUTORIZO:

La grabación de imágenes de la Asociación de Padres de Afectados por Déficit de Atención e Hiperactividad en la que salgan personas menores con el único fin de la realización del Trabajo de final de grado en la titulación de Periodismo de la Universitat Jaume I de Castelló.

La grabación de imágenes se llevará a cabo el día 15 de marzo por la mañana en las instalaciones de la Universitat Jaume I y contará con la coordinación del profesor de la titulación de magisterio Jesús Gil.

El trabajo será realizado por Neus Blasco Marín, con DNI 21691839X y Claudia Cataluña Porrás con DNI 53726953B, siendo tutor del cual Hugo Doménech Fabregat.

Y para que conste,



Castelló de la Plana, 12 de marzo de 2014