

Aggressive or Oppositional Disorders in Children & Adolescents

THE ANGRY CHILD



All children and adolescents can be difficult, especially when they are tired, hungry, stressed or upset.

They may argue, talk back, disobey, and defy parents, teachers, and other adults.

However, when this behavior consistently disrupts your child's daily life at home, at school and with peers, this could possibly be

Oppositional Defiant Disorder (ODD) or Conduct Disorder.



Mental Health Association in Texas
8401 Shoal Creek Boulevard
Austin, Texas 78757
(512)454-3706 * (512) 454-3725 fax
www.mhatexas.org

For toddlers (2-3 years old) and early adolescents, showing anger is a normal part of growing up. But, when a child shows a firmly established, continuous pattern of uncooperative, defiant, and hostile behavior toward authority figures this is considered **OPPOSITIONAL DEFIANT DISORDER (ODD)**.

Warning signs of ODD are when a child:

- frequently loses temper
- often argues a lot with adults
- almost always actively defies or refuses to follow adult rules and requests
- often annoys and upsets people on purpose
- often causes trouble and blames others for their mistakes or misbehavior
- is touchy, easily angered, resentful and annoyed by others
- is often spiteful or seeks revenge, wants to "get even"

A child exhibiting four or more of these behaviors for 6 months or more could possibly have ODD. Only a mental health professional can make a diagnosis.



My child is very aggressive and tends to bother and irritate others regularly. At school, my child misbehaves, fights, and argues with students, teachers, and other adults. As a result, my child is sent to detention or to the principal's office almost everyday. Is this a phase or possibly an aggressive or oppositional disorder?

When a child or adolescent firmly establishes a pattern of repeatedly violating the personal or property rights of others and aggressively acting toward people and/or animals, destroys property, steals or lies, and breaks important rules at home or school and behaving in other socially unacceptable ways, this is considered **CONDUCT DISORDER**.

Warning signs of Conduct Disorder are when a child:

- often bullies, threatens or scares others
- often starts physical fights
- uses a weapon (bat, brick, broken bottle, knife or gun) that could cause serious physical harm to others
- is physically cruel to people or animals
- steals from victims while confronting them
- forces someone into sexual activity
- purposely destroys and damages other people's property, or starts fires to cause damage
- breaks into someone else's building, house or car
- lies to get items wanted or to avoid responsibility, "cons" and manipulates others
- steals items without breaking and entering
- runs away from home more than once, or runs away once and stays away for a long time
- often leaves home or stays out at night without parents permission*
- often skips school*

* These behaviors (breaking important rules at home or school, breaking curfew, skipping school) are more common and developmentally associated with teenagers over the age of 13 and are greater at-risk warnings for those under age 13.

A child that has three or more of these behaviors for at least 12 months or one of these behaviors for at least 6 months, could possibly have **Conduct Disorder**. If you are concerned because you see these signs in your child's behavior, a mental health professional can give your child an evaluation.

Children with **ODD** and **Conduct Disorder** are at greater risk of having other problems related to their mental health or social and emotional well being, such as having trouble paying attention and sitting still, being depressed or being anxious.

TREATMENT

Oppositional Defiant Disorder and Conduct Disorder are treatable. It is unclear what causes aggressive/oppositional disorders, but research shows that they may be caused by genetic and environmental factors. This data also shows the following methods are the most effective treatment options for ODD and Conduct Disorder. Your child's doctor can provide more information or a referral to a mental health professional in your community.

Behavior Management Training teaches parents effective ways to promote self discipline and positive behaviors in their child. It also offers parents ways to deal with and respond to their child's difficult and disruptive behaviors.

Social Skills Training teaches the child skills to help them better interact with other people

Case Management helps the family coordinate all aspects of the child's care, helps find resources and manage crisis, and monitors the child's progress.

Parent Education programs and activities help parents to better understand ODD and Conduct Disorder and how to best access resources within the community.

Medication helps the child to manage hostile or aggressive behavior

Research shows that **Multisystemic Therapy (MST)** is effective in some instances. MST is an intensive, family-based treatment that uses family strengths to encourage positive social behavior and decrease serious antisocial behaviors of a child in their home, school, and public environments.

Studies also show that children with these disorders often benefit from combined treatment methods that includes the child and the family.

GETTING HELP

If you observe the signs of ODD or Conduct Disorder in your child or adolescent, talk to a mental health professional, doctor, school nurse or school counselor to help you and your child understand and get treatment for this common, treatable mental health disorder. Call or visit online the resources listed below to learn more about ODD, Conduct Disorder and other children's mental health issues.

RESOURCES

Mental Health Association in Texas

512-454-3706
512-454-3725 (fax)
www.ParentingInformation.org
Spanish: www.InformacionParaPadres.org

National Mental Health Association

www.nmha.org
1-800-969-NMHA

American Association of Child and Adolescent Psychiatry (AACAP)

www.aacap.org
1-800-333-7636

National Institute of Mental Health

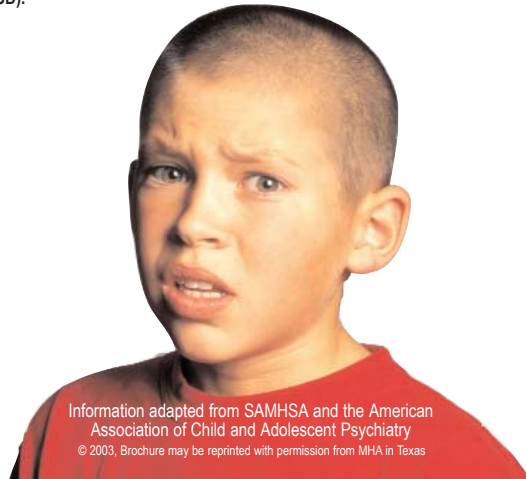
www.nimh.nih.gov

Texas Federation of Families for Children's Mental Health*

www.txffcmh.org
1-866-893-3264

*Information and support from families who have children with mental illness

This publication is a project of the Mental Health Association in Texas in collaboration with the Texas Department of Mental Health and Mental Retardation, Hogg Foundation for Mental Health, United ISD (Laredo), & Andrews Elementary Parents as Teachers program (Austin ISD).



Information adapted from SAMHSA and the American Association of Child and Adolescent Psychiatry
© 2003. Brochure may be reprinted with permission from MHA in Texas

Desordenes Agresivos u Opositivos en Niños y Adolescentes

EL Niño FURIOSO



Todos los niños y adolescentes pueden ser difíciles, especialmente cuando están cansados, tienen hambre, están apurados o indispuestos.

Pueden alegar, rezongar, desobedecer y desafiar a sus padres, maestros y otros adultos. Sin embargo, cuando este comportamiento consistentemente desbarata la vida diaria de su niño en su casa, en la escuela, y con sus compañeros, su niño puede padecer de

Desorden de Conducta Opositivo o Desorden de Conducta.



Mental Health Association in Texas
8401 Shoal Creek Boulevard
Austin, Texas 78757
(512) 454-3706 * (512) 454-3725 fax
www.mhatexas.org

Para niños de la edad de 2 a 3 años y adolescentes jóvenes es normal que se enojen. Pero cuando el niño enseña una serie continua de no-cooperación, desafíos, y comportamiento hostil hacia personas de autoridad puede ser considerado tener **DESORDEN DE CONDUCTA OPOSICIONAL**.

Señales de Desorden de Conducta Oposicional son cuando un niño:

- Se encoleriza con frecuencia
- Alega demasiado con adultos
- Casi todo el tiempo rehúsa seguir las reglas y requerimientos de los adultos
- Molesta y fastidia a la gente a propósito
- Causa problemas y culpa a otros por su comportamiento o errores
- Fácilmente se molesta o se enoja
- Puede ser rencoroso, o busca revancha.

Un niño/a que exhiba cuatro o mas de estos comportamientos por 6 meses o mas posiblemente puede tener Desorden de Conducta Oposicional. Solamente un profesional de la salud mental puede determinar este diagnosis.



Mi niño es muy agresivo y le gusta molestar e irritar a otros. En la escuela, mi niño se porta mal, riñe y alega con los maestros, otros estudiantes y adultos. Por resultado, mi niño frecuentemente es remitido al salón disciplinario o a la oficina del director. ¿Acaso esto es una fase o posiblemente un desorden agresivo u oposicional?

Desorden de Conducta es cuando un niño o adolescente, viola repetidamente los derechos personales o la propiedad de otros y se comporta agresivamente hacia gente y/o a animales, destuye propiedad, roba o miente, no sigue los reglamentos del hogar o de la escuela, y se comporta en otras maneras que no son aceptables.

Señales de Desorden de Conducta son cuando un niño:

- intimida, amenaza, o asusta a los demás
- frecuentemente comienza peleas físicas
- ha usado una arma (garrote, ladrillo, botella quebrada, cuchillo o pistola) que pudo causar serios daños físicos a otros
 - es cruel físicamente con gente o animales
 - roba de sus victimas cuando se enfrenta con ellas
 - fuerza a alguien a hacer actividades sexuales
 - a propósito destruye y daña propiedades ajenas o comienza fuegos para causar daños
 - roba de la casa, el edificio o el automóvil de alguien
 - miente para obtener beneficios o ignora responsabilidades, manipula a otros
- roba sin enfrentar sus victimas (roba sin allanamiento)
- huye de la casa mas de una vez o huye solamente una vez pero se queda fuera por mucho tiempo
- muy frecuentemente se queda fuera de la casa durante la noche sin el permiso de los padres*
- falta a la escuela con frecuencia*

*Estos comportamientos (quebrando las reglas de la casa o escuela) son comunes y asociados con adolescentes de edad 13 o mayor pero son mas graves y pueden ser señales de un desorden para niños menores de 13 años.

Un niño que tiene 3 o mas de estos comportamientos por un año o un comportamiento por 6 meses, posiblemente tiene **Desorden de Conducta**. Si esta preocupado porque ve este comportamiento en su hijo/a un profesional de la salud mental le puede hacer una evaluación.

Un niño con síntomas de **Desorden de Conducta Oposicional o Desorden de Conducta** puede tener otras enfermedades mentales relacionadas a su bien estar, como no poder poner atención y quedarse sentado, depresión o tener ansiedad.

TRATAMIENTO

Desorden de Conducta Oposicional y Desorden de Conducta son controlables. No se sabe claramente que causa estos desordenes, pero ciertas investigaciones nos demuestran que pueden ser causados por factores genéticos y de medio ambiente. Esta información enseña que los siguientes métodos son tratamientos efectivos para Desorden de Conducta Oposicional y Desorden de Conducta. Su doctor puede darle más información o referirlo a un profesional de la salud mental en su comunidad.

Modificación del Comportamiento enseña a padres modos efectivos para promover auto disciplina y comportamiento positivo en su niño. También les ofrece a padres modos en como responder al comportamiento difícil y disruptivo de su niño.

Entrenamiento de Habilidades Sociales enseña al niño habilidades para ayudarlo como interactuar con otras personas.

Administración de Casos ayuda a la familia a coordinar aspectos del cuidado del niño, ayuda a buscar recursos y como manejar crisis, y vigilar el progreso del niño.

Educación para Padres son programas y actividades que ayudan a los padres entender Desorden de Conducta Oposicional y Desorden de Conducta mejor y como encontrar recursos en su comunidad.

Medicamento ayuda al niño manejar el comportamiento hostil y agresivo.

Investigaciones nos enseñan que la **Terapia Multisistemática (MST)** es efectiva en algunos casos. MST es un tratamiento intensivo con base familiar, que usa la unión familiar para animar a seguir un comportamiento social positivo y disminuye serios comportamientos antisociales del niño en su casa, escuela y lugares públicos.

Algunos estudios han demostrado que niños que tienen estos desordenes se han beneficiado con los

métodos de tratamientos combinados que incluyen al niño y su familia.

OBTENGA AYUDA

Si usted observa las señales se de Desorden de Conducta Oposicional o Desorden de Conducta en su niño o adolescente, hable con un profesional de la salud mental, doctor, enfermera escolar o consejero escolar para que le ayuden a usted y su hijo a entender y obtener tratamiento para este desorden mental que es común. Llame o visite en el Internet a los recursos de la lista que sigue para aprender más acerca de Desorden de Conducta Oposicional, Desorden de Conducta y otros temas sobre la salud mental infantil.

RESOURCES

Mental Health Association in Texas

512-454-3706

512-454-3725 (fax)

www.ParentingInformation.org

Spanish: www.InformacionParaPadres.org

National Mental Health Association

www.nmha.org

1-800-969-NMHA

American Association of Child and Adolescent Psychiatry (AACAP)

www.aacap.org

1-800-333-7636

National Institute of Mental Health

www.nimh.nih.gov

Texas Federation of Families for Children's Mental Health

www.txffcmh.org

1-866-893-3264

Esta publicación es un proyecto de Mental Health Association in Texas en colaboración con Texas Department of Mental Health and Mental Retardation, Hogg Foundation for Mental Health, United ISD (Laredo) y Andrews Elementary Parents as Teachers Program (Austin ISD). Lo contenido fue adaptado de materiales de SAMHSA y American Association of Child and Adolescent Psychiatry.



Information adapted from SAMHSA and the American Association of Child and Adolescent Psychiatry
© 2003. Este folleto puede ser reimprimido con permiso de MHA in Texas.