



Facultad de Psicología y Ciencias Sociales

Licenciatura de Psicopedagogía

Autoridades de la Universidad

Rector Emérito: Dr. Roberto Kertez

Rector: Mgter. Néstor H. Blanco

Vice Rectora Académica: Arq. Ruth Fische

Vice Rectora regional: Lic. Mónica Chiflet

Autoridad de la Facultad de Cs Sociales y Psicología: Lic. Beatriz Labit

Directora Educación a Distancia: Garzaniti Ivana

Autoridad de la Carrera Lic. Psicopedagogía: Lic. Laura Waisman

Tutor temático: Karina Sambataro

Tutor metodológico: Marina Muller.

Nombre y apellido de la autora: Yesica Manibesa

Nº de legajo: 20205

Título del trabajo: Percepciones y estrategias didácticas y conductuales para el acompañamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad, en Colegio primario privado de Escobar, Prov. de Buenos Aires

Lugar: Ciudad autónoma de Buenos Aires.

Fecha de entrega: 02/08/2018

Índice

1. Resumen.....	3
2. Introducción	4
3. Marco teórico.....	6
3.1 Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad (TDAH).....	6
3.2 Escolarización y TDAH.....	8
3.3 Percepciones y estrategias didácticas o conductuales para el acompañamiento del niño con TDAH	11
3.4. Acompañamiento psicopedagógico del niño con TDAH.....	13
4. Antecedentes	15
5. Planteo del problema.....	19
6. Objetivos	21
Objetivo General.....	21
Objetivos Específicos	21
7. Método	22
7.1 Diseño	22
7.2 Participantes.....	22
7.3 Técnicas de recolección de datos.....	22
7.4 Procedimiento.....	233
8. Resultados.....	244
9. Discusión	31
10. Conclusión.....	34
11. Referencias	35
Anexo	37

1. Resumen

La presente investigación indaga en las percepciones y estrategias didácticas y conductuales para el acompañamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad (TDAH). Para ello, se utilizó una metodología cualitativa, descriptiva basada en la Teoría Fundamentada. Como técnica de recolección de datos, se realizaron entrevistas semiestructuradas a 8 docentes de un colegio primario privado del Partido de Escobar, Provincia de Buenos Aires. Los resultados mostraron que las docentes poseen conocimiento sobre el trastorno, presentando percepciones acertadas acerca de las características del TDAH y generando estrategias pedagógicas y conductuales que colaboran con el niño en su rendimiento escolar. A la vez coinciden en la importancia de la apertura y empatía del docente a la hora de lograr un clima áulico armonioso y la inclusión social del niño dentro de la institución educativa. Por otro lado, las docentes corroboraron la necesidad del trabajo del psicopedagogo escolar en tanto resulta una figura vital en las orientaciones que brindan para el fomento de la inclusión del niño con TDAH. A modo de conclusión se enunció que se ha cumplido con los objetivos planteados, logrando plasmar en los resultados la percepción de las docentes y la importancia del lugar del psicopedagogo dentro de la institución. Teniendo como limitación la cantidad de participantes de la muestra, propios del diseño de investigación cualitativo.

2. Introducción

El déficit de atención con hiperactividad es un trastorno con gran prevalencia en la época actual, los alumnos con dicho trastorno suelen presentar entre otras características desatención, hiperactividad e impulsividad, lo que muchas veces genera diferentes dificultades al momento de ingreso dentro de la institución escolar. Ya sea por haber tenido experiencias no gratas con dicho trastorno o debido a la escasa información con la que cuentan los miembros de la comunidad educativa, esto genera muchas veces una perspectiva negativa de los mismos debido a los problemas de conducta que se hayan implicados en el trastorno, y que modifican el clima escolar, la sociabilización del niño como también los aprendizajes escolares.

Es por ello que dicha investigación intenta conocer las percepciones que los docentes tienen acerca del TDAH como también las estrategias didácticas y conductuales empleadas para el trabajo con niños con dicho trastorno, logrando introducirnos en las mismas para intentar observar aquellas más comunes y útiles en estos casos. Haciendo especial hincapié en cómo influye en el abordaje y en la inclusión de estos niños la labor del psicopedagogo dentro del entorno escolar, ya que conocer la mirada del docente acerca del mismo se podrán introducir modificaciones en las intervenciones que realizar el mismo dentro de la escuela.

Desde esta mirada, el psicopedagogo debe tener un papel fundamental en la formación y orientación de los docentes frente a la inclusión de los niños con diagnóstico de TDAH, colaborando con las docentes tanto desde lo conductual como en lo pedagógico y organizando estrategias que permitan mantener un clima áulico armonioso, libre de etiquetas. Siendo sumamente importante el sostenimiento por parte del mismo de una visión crítica sobre el modelo médico, en donde el tratamiento más usual es el uso de los medicamentos, muchas veces requerido por las docentes y la institución educativa. El psicopedagogo escolar tiene un rol fundamental ya que como dice Janin (2014) él es quien abre el campo y la mirada sobre el trastorno dentro de la institución educativa para que no pierdan de vista en las particularidades del niño, su historia familiar, el momento evolutivo por el que atraviesa entre otras opciones. En este sentido, el psicopedagogo ofrece la oportunidad de pensar opciones y herramientas que van más allá del uso de los medicamentos (que solo tienden a normalizar y acallar

síntomas, inhibiendo la posibilidad de pregunta acerca de lo que a ese niño le sucede buceando en su psiquismo, sus angustias y miedos.)

3. Marco teórico

3.1 Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad (TDAH)

El trastorno por déficit de atención ha tenido diferentes acepciones a lo largo del tiempo, tanto es así que Scandar (2007) realiza una diferenciación de cinco períodos de estudio de la enfermedad que datan desde 1902 hasta la actualidad.

En un primer momento se alentaba la hipótesis sobre el daño cerebral como causa de dicho trastorno, aunque no se pudo comprobar ninguna lesión asociada a nivel orgánico. Por este motivo le sigue una etapa de transición y crisis en donde dicho trastorno es llamado disfunción cerebral mínima, pero quienes discrepaban de esta terminología lo llamaron síndrome hiperkinético.

A partir de 1970 se comienzan a realizar estudios clínicos que cambian el foco de atención de la hiperactividad a la inatención, es recién en la década del 80 y del 90 en que comenzamos a hablar del trastorno por déficit de atención y luego se llegó finalmente al trastorno de atención con hiperactividad, como hoy lo conocemos.

En la actualidad encontramos posturas muy diversas acerca de la existencia del trastorno. Por un lado tenemos aquellos que apoyan la existencia y siguen los lineamientos del manual de psiquiatría en donde la medicación y el tratamiento cognitivo se presentan como solución. Por el otro, desde la vertiente psicoanalítica, se hallan en desacuerdo con dicha postura y con lo que el diagnóstico conlleva: la medicalización y las etiquetas que impactan en la subjetividad del niño. Según Janin (2009), “hay una pasión por diagnosticar, por catalogar, por definir cuadros suponiendo que de este modo se avanza en la resolución del problema” (p. 17).

Siguiendo con el trastorno y su descripción, el manual de psiquiatría DSM IV es el más utilizado a la hora de determinar un diagnóstico, y lo ubica dentro de los trastornos de inicio en la infancia, niñez y adolescencia. Según el DSM IV (1995): “la característica esencial del trastorno por déficit de atención con hiperactividad es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar” (p 82).

Conjuntamente con esto dentro de los criterios diagnósticos aparece la necesidad de aparición de los síntomas antes de los 7 años de edad, y que los mismos generen un deterioro en, al menos, dos ámbitos diferentes: hogar y escuela por ejemplo, sin asociarse a ningún otro trastorno.

Recientemente comenzó a circular la nueva versión del manual de psiquiatría, el DSM V, en donde se realiza una revisión y se lo incluye dentro de los trastornos del neurodesarrollo definidos como: el trastorno que se manifiestan de manera precoz en el desarrollo, a menudo antes de que el niño empiece la escuela primaria y se caracteriza por un déficit en el desarrollo que produce deficiencias en el funcionamiento personal, social, académico u ocupacional. (DSM V, 2013, p. 31).

A diferencia de la anterior versión en este caso los síntomas deben hacerse presentes antes de los 12 años. Y se incluye, en vez de subtipos, las presentaciones incluyendo en esta nueva versión ejemplos que permiten un mejor reconocimiento de los síntomas. Basándonos en los resultados más recientes, la prevalencia del trastorno según esta última versión del manual en la mayoría de las culturas es del 5% en los niños y del 2,5% en los adultos. Siendo más frecuente su presencia en el sexo masculino que en el femenino, siendo una diferencia de 2:1, en el caso del sexo femenino tiene tendencia a presentar rasgos de inatención que el sexo opuesto.

En relación con esto, Scandar (2007) señala algunos síntomas secundarios que derivan del trastorno entre ellos encontramos, una disminución del funcionamiento adaptativo, y del tono emocional; menor tolerancia a la frustración, agresividad y hostilidad. También se ve gravemente afectada debido a este comportamiento perturbador las habilidades interpersonales y sociales, entre otras podemos nombrar las pautas de interacción inmaduras, reacciones emocionales intensas, retraimiento. Estas características del déficit de atención pueden generar problemas en el aula aun más si están asociados a problemas de conducta.

Podemos nombrar siguiendo a Rieff (2008) algunos trastornos asociados al TDAH, trastornos de conducta, trastorno específico del aprendizaje, trastorno negativista desafiante, trastorno disocial, trastorno del consumo de drogas, trastorno de ansiedad, trastorno afectivo, trastorno

del sueño, y trastorno del tics. Dentro de las causas que generan dicho trastorno podemos encontrar confusión y controversia, por un lado hay posturas que ponen el acento disfunciones neurológicas que apoyan la base orgánica estructural y funcional del cerebro como responsable de los trastornos de conducta del niño hiperactivo. Otras le dan un papel importante a los factores ambientales como contexto familiar, características de crianza, condiciones de vida precaria. Y por último encontramos aquellas que ponen el acento en la hiperactividad como respuesta a lo inadecuado de una tarea presentada al niño, o modelos de conducta ineficazmente enseñados al niño para reaccionar ante diferentes situaciones.

3.2 Escolarización y TDAH

El niño o adolescente con déficit de atención con hiperactividad presenta ciertas características y dificultades que es necesario atender para lograr su inclusión dentro de la institución escolar, ya que muchas de sus conductas se presentan dentro del aula: la conducta disruptiva del niño y sus dificultades de aprendizaje. Es por ello necesario ampliar el concepto de necesidades educativas especiales, integración e inclusión ya que estos son fundamentales a la hora de referirnos a la escolarización de los niños con este trastorno.

Teniendo en cuenta el recorrido histórico del concepto de necesidades educativas especiales Bautista (2002) toma al informe Warnock como uno de los precursores hacia fines de la década del 70 y principios de la década del 80 y caracteriza un nuevo periodo dentro de la educación Argentina así como también del mundo respecto de la mirada hacia la discapacidad. El mismo hace referencia a las ayudas pedagógicas o servicios educativos que determinados alumnos necesitan a lo largo de su escolarización para el logro de su máximo crecimiento personal y social.

A partir de este marco teórico la educación especial deja de pertenecer a un tipo de alumno, sino más bien como aquellos recursos personales y materiales puestos a disposición del sistema educativo para que este pueda responder adecuadamente a las necesidades que pueden presentar alguno de los alumnos. En donde el docente tendrá un papel fundamental ya que será el encargado de detectar las necesidades de los alumnos que deberán ser atendidas, pidiendo orientación y colaboración a los equipos de orientación logrando de este modo un trabajo interdisciplinario. La causa de las dificultades de aprendizajes deja de pertenecer

solamente en el niño para correrse a la escuela siendo ella la que no se adapta. Es de este modo que se modifica las características del sistema educativo pasando de una educación tradicionalmente homogeneizadora y segregada, en dónde las escuelas especiales eran las encargadas de la educación de los alumnos con discapacidad a una educación integradora y diversa.

Asimismo, Tenti Fanfani (2009) realiza una comparación que nos permite observar ese cambio en la mirada de la educación en Argentina desde la homogeneización en la ley de educación común 1420, en el año 1884, cuyo fin era la conformación del ciudadano nacional. Y la ley actual de educación nacional 26.206 en donde se comienza a percibir la importancia de la atención a la diversidad, citando el inciso 11 b del capítulo 1 “Asegurar condiciones de igualdad, respetando las diferencias entre las personas sin admitir discriminación de género ni de ningún otro tipo”. Además se plantea en ella que el sistema educativo tiene la necesidad, la responsabilidad y el desafío de atender a la diversidad en el aula ofreciendo respuestas orientadas a eliminar las desigualdades derivadas de cualquier tipo de discapacidad, problema de aprendizaje, creencias religiosas, diferencias lingüísticas, situación social, económica o cultura.. Dado que las particularidades individuales necesariamente implican divergencias en los modos de acceder al conocimiento, las oportunidades de aprendizaje deben ser equitativas para todos los alumnos del sistema.

3.2.1. Rendimiento Escolar

El niño con déficit de atención, en general, presenta un bajo rendimiento escolar debido a las dificultades de aprendizaje propias del trastorno, y como resultado baja autoestima. Acerca de los problemas conductuales que suelen presentarse en los niños con déficit de atención Rieff (2008) los divide en diferentes partes, por un lado el alto nivel de actividad ya que el niño está en constante movimiento, agitando manos y pies. Suele tomar los objetos que estén cercanos a él para jugar o ponérselos en la boca y deambular por el aula de clases. También la impulsividad y falta de autocontrol suelen ser características propias del trastorno como estallidos verbales que muchas veces son inadecuados al contexto escolar, no suele aguardar su turno, irrumpe o distrae a sus pares, no suele mediar el pensamiento en sus conductas primero actúa y después piensa. A menudo suele realizar actividades físicas que atenta con su propia seguridad, lastimándose frecuentemente. Además se sobreexcita con facilidad,

presentando conductas agresivas, tiene baja autoestima y alto nivel de frustración. Irritabilidad debido al escaso control sobre su conducta generando berrinches y pataletas. Es socialmente inmaduro, debido a las dificultades para relacionarse con sus compañeros. Y describe que en el área del aprendizaje algunas dificultades más relevantes se refieren fundamentalmente al área perceptivo cognitiva, aritméticas, lectoescritura y de memoria, graficas, de coordinación visomotora y orientación espacial.

A esto podemos agregar siguiendo a Bautista (2002) que si bien se presentan de manera discriminada diferentes características, es necesario contemplar que de cada niño es singular y es por este motivo que las características pueden variar o directamente no presentarse en su totalidad, por este motivo tendrá que evaluarse la situación particular del sujeto antes de proceder dentro de la institución escolar, reforzando sus fortalezas. Y realizando un recorrido sobre la historia personal del niño, para conocer el contexto en el que se encuentra, diferenciando si sus conductas y características no se correspondan con situaciones familiares.

3.2.2. Clima áulico

Al respecto, Solzi de Rofman (2008) plantea la importancia de que las docentes y el personal dentro de la escuela se informen sobre el mejor modo de organizar las rutinas y el aula de clases para lograr de este modo estructurar al niño con dicho trastorno para que cuente con la menor distracción posible dentro del aula. Y así lograr la seguridad que necesita para poder concentrarse en las tareas, explicitando los parámetros de su clase y lo que se espera de ellos a nivel pedagógico como conductual. Ya que en general el clima áulico se ve modificado debido a las conductas disruptivas que estos niños presentan, por esto es necesario algunas consideraciones a tener en cuenta para lograr organizar al niño dentro del aula y por ende minimizar las conductas disruptivas.

Entre ellas podemos nombrar la especificación de las reglas dentro del aula y reiterarlas en diferentes oportunidades con el fin de que el niño se las apropie. El refuerzo positivo es fundamental dado que en ocasiones se trabaja desde lo que no debe hacerse, y esto no es lo esperado para que el alumno con TDAH pueda tener éxito dentro del aula, aumentando su autoestima y el respeto. Los incentivos dentro del aula suelen ser útiles como también el tiempo aparte, brindándole al niño la posibilidad de retirarse del aula si se siente nervioso.

Suelen utilizarse técnicas de autocontrol como el semáforo, o técnicas de relajación, logrando de este modo mayor concentración por parte del niño en las tareas escolares.

3.2.3.Socialización

El niño con déficit de atención con hiperactividad puede presentar dificultades en la sociabilización ya sea por el escaso control de impulsos, la dificultad para seguir normas establecidas, las repuestas poco adecuadas, las conductas disruptivas y/o violentas frente al entorno y a sus compañeros. Estas características pueden generar que no sean invitados a participar de los juegos en los recreos, al igual que a los grupos de trabajo dentro del aula.

Muchas veces el ambiente colabora con esto debido a que la docente puede observar de forma negativa a este niño, generando inevitablemente que los niños de la clase lo vean también de esta manera. Según Janin (2014): “un niño va construyendo una imagen de sí en función de aquella que le devuelven los otros. Cuando un niño es esperado en el lugar del chico problema, el se acomoda en ese espacio, lo que requiere cierto proceso activo de su parte” (p. 130).

Esta autora le da una gran importancia a la mirada del docente y la institución escolar para lograr la inclusión de los niños con este trastorno ya que cuando un niño “normal” ve a su maestra contener a un niño desbordado, ayudar a otro que no la escuchó o no la atendió, repetir las consignas sin enojarse, el aprendizaje que se genera en los pares es muy valioso porque comprenden y aprenden a tolerar la diferencias.

3.3 Percepciones y estrategias didácticas o conductuales para el acompañamiento del niño con TDAH

Como ya se relató en un apartado anterior es importante tener en cuenta la diversidad que existe dentro del aula realizando actividades que permitan a los alumnos apropiarse de los contenidos escolares. En el caso de los niños con TDAH es necesario conocer su estilo de aprendizaje como también sus características conductuales para poder realizar diferentes intervenciones y adaptaciones curriculares.

Pero, ¿qué son las percepciones? La palabra percepción como la define Membibre (2009) proviene de la palabra *perceptio*, que significa recibir, recolectar o tomar posesión de algo, es el primer momento de elaboración cognoscitiva. La percepción es una función física y orgánica en dónde participan los cinco sentidos pero lejos de ser pasiva, es activa porque es a partir de ella que le damos significado a las cosas del mundo que nos rodea. Teniendo en cuenta a Solzi de Rofman (2008) hay una relación directa de la percepción con los valores y creencias del sujeto, por este motivo que dos sujetos observando la misma situación presentan diferentes percepciones. La percepción del docente relacionada con sus sistemas de creencias, valores, conocimientos previos frente al TDAH son sumamente importantes a la hora del encuentro con niños con estas características más aun debido a las dificultades dentro del clima áulico que las diferentes conductas pueden generar. Dependerá de estas percepciones la forma en que la docente pueda empatizar con este niño, generar estrategias para el progreso del niño dentro del sistema educativo.

La atención es un proceso importantísimo para obtener éxito en la institución escolar, ya que es fundamental para el aprendizaje, es a partir de ella que se selecciona la información más relevante del ambiente para ser procesada. Janin (2014) hace referencia a la importancia del proceso ya que para aprender hace falta invertir al mundo, atender, poder grabar lo aprendido, apropiarse creativamente de ese conocimiento y ligarlo con otros saberes.

El diccionario de psicopatología del infante y el adolescente, Mogio (2000) la define como “un estado en el cual la tensión interior está dirigida hacia un objeto exterior. Es un mecanismo importante en el funcionamiento mental del un individuo que le permite no quedar sometido pasivamente a las incitaciones del contexto. Ella le permite al sistema nervioso no ser sobrepasado por el numero de informaciones sensoriales que le llegan a cada instante, y por consiguiente al ser vivo adaptar su comportamiento” (p.72).

También, Rieff (2008) caracteriza algunas estrategias didácticas que colaboran con el acompañamiento del niño con déficit de atención, ya sea ambiental, organizativa, espacial y hasta procedimentalmente. Entre ellas presenta la importancia de sentar al niño cerca del docente, ya que este podrá acudir en repetidas oportunidades al niño de ser necesario como también llamar la atención si este se distrae, utilizando un sistema de tutorías con algún

compañero sin problemas de concentración que pueda ayudar al niño, a partir del uso del aprendizaje cooperativo. Como también la ayuda del docente para organizar su espacio de trabajo y sus materiales, aquí la mirada del docente es fundamental acompañando las acciones con gestos y relatos que le permitan la comprensión. El respeto de los tiempos del niño a la hora de hacer las actividades y las evaluaciones. La docente deberá conocer sus fortalezas con el fin de potenciarlas en el trabajo diario, recortando el trabajo escrito y modificando las tareas, disminuyendo la cantidad de actividades a realizar, evitando de este modo la fatiga.

3.4. Acompañamiento psicopedagógico del niño con TDAH

Cabe destacar que, Bautista (2002) le da un papel fundamental al psicopedagogo escolar en el proceso de integración del alumno y la orientación al docente sobre sus formas de aprender. Ya que integrar a un niño con dificultades en una escuela común no alcanza con la buena voluntad, sino que es necesario crear un grupo respetando las diferencias subjetivas y enriqueciéndose con ellas. Los niños con TDAH suelen ser creativos y osados, por este motivo el psicopedagogo deberá colaborar con la práctica docente para idear actividades que permitan potenciar estas fortalezas.

Muchas veces el problema de aprendizaje genera la suposición y por lo tanto la tranquilidad en los docentes haciendo hincapié en el déficit existente en el niño, es aquí en donde debe intervenir necesariamente el psicopedagogo escolar, aludiendo a la reflexión sobre la práctica docente. Suelen verse las falencias en el niño sin ponerse a pensar que en el aprendizaje hay muchos factores implicados (familia, docente, niño y contexto social). Es necesaria la pregunta sobre lo que cada docente considera aprendizaje y cuáles son las maneras en que imparte su conocimiento, ya que esto influye en la manera en que los alumnos se apropian de ello y en la motivación, “el niño debe deponer sus intereses momentáneos, seleccionar de todo el cúmulo de estímulos internos y externos aquello en los que otros le piden que se centre y concentrarse durante un tiempo prolongado en un tema” (Janin, 2014, p.49), lo que es sumamente difícil en niños con este trastorno. También es importante atender a los intereses de los alumnos. Sin motivación y atención a los intereses del alumno la distracción se hace presente.

Según el ministerio de educación la misión y función el mismo tienen como objetivo: aportar al Sistema Educativo los saberes específicos para la elaboración de diagnósticos participativos, que favorezcan la problematización de situaciones que obturan los procesos de enseñanza y aprendizaje y la convivencia.

Así como también la promoción de la planificación estratégica para modificar la realidad y resolver los problemas detectados, a partir de la participación activa de los actores involucrados. La orientación de los procesos de enseñanza y aprendizaje como una operación pedagógica vinculante, respetuosa del modo de ser, obrar, pensar y sentir de la infancia, la adolescencia y la adultez en situación de aprendizaje. Y la orientación al docente, acerca de estrategias de enseñanza que permitan enriquecer las experiencias y trayectorias escolares de los alumnos, favoreciendo procesos de constitución subjetiva y construcción de ciudadanía.

Es fundamental que el psicopedagogo escolar pueda informar a las docentes sobre las características de los niños con TDAH, tanto conductuales como escolares brindándole herramientas que permitan empatizar con el niño. La institución escolar debe funcionar como lugar de contención, para esto es necesario que los diferentes actores se pongan a disposición del docente. Es necesario como dice Janin evitar el movimiento expulsivo que suele prevalecer cuando un niño rompe el orden esperado.

4. Antecedentes

Entre los antecedentes se encontró un estudio realizado en España cuyo exponente principal fue Miranda (2009). Su investigación tuvo como objetivo conocer la relación existente del Déficit de atención con hiperactividad y la motivación, examinando si los estudiantes con TDAH con problemas de aprendizaje diferían de estudiantes sólo con TDAH en su orientación motivacional y contrastar la percepción de los niños con la de sus padres y profesores. En este caso la muestra se conformó por 48 niños, sus padres y sus profesores. Los niños tenían un diagnóstico clínico de TDAH subtipo combinado. Se utilizan 27 niños con TDAH con problemas de aprendizaje y 21 sólo con TDAH. El tipo de estudio realizado es cuantitativo, aunque también utiliza técnicas cualitativas. La recolección de datos se lleva a cabo a partir de una entrevista estructurada con carácter individual en la que respondieron a cuestiones del entrevistador sobre diferentes medidas de motivación, basadas en un instrumento sobre atributos operativos de éxito. Otro instrumento fue la *Escala de Atribuciones Internas* (IAR, adaptado de Crandall, Karkovzky y Crandall, 1965). Los resultados demuestran que no existían diferencias significativas entre el grupo de niños con TDAH+PA y el de niños TDAH sin PA en ninguna variable evaluada. Sin embargo, tanto los padres como los profesores percibieron características motivacionales más negativas en los niños con TDAH+PA. Como conclusión se expone que el grupo con DA se encuentra en una situación de mayor riesgo, que puede obedecerá que experimentan niveles de frustración más elevados por las situaciones estresantes que vivencia día a día en la escuela.

Por otro lado, un estudio realizado en Antofagasta por Urzúa et al (2009) tuvo por objetivo describir la prevalencia encontrada del Trastorno por déficit de atención con hiperactividad de niños escolarizados, utilizando como método de recolección de datos la escala Attention Deficit Hiperactivity Disorder Rating Scale-IV. La muestra se compuso de apoderados y profesores de 640 niños (290 niños y 350 niñas) entre 6 y 11 años, provenientes de establecimientos educacionales públicos, subvencionados y privados. Entre los resultados encontrados se pudo citar que las prevalencias oscilan entre un 5% a un 15% dependiendo del informante, las cuales disminuyen a un 2% considerando criterios cumplidos en dos ambientes. Existen diferencias significativas entre hombres y mujeres, así como entre rangos de edad. Como conclusión se puede decir que la prevalencia estimada de TDAH es mayor en hombres entre 6 a 8 años, siendo el subtipo más frecuente el combinado.

Más adelante, una investigación realizada en la ciudad de México cuyos autores fueron Reyes y Acuña (2012) tuvo como propósito averiguar la influencia del sexo, edad y clase social de maestros de primaria respecto del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), sus causas y como tratarlo. Participaron voluntariamente 691 maestros de 64 escuelas primarias de la ciudad de México. De ese total, un 78.5% laboraba en escuelas públicas y un 21.5% en escuelas privadas. La mayoría fueron mujeres (74.2%) y sólo el 25.0% fueron hombres. Los mismos debieron describir al TDAH, sobre las conductas, y sobre cómo sería el trabajo con los mismos, a través de un cuestionario. Los resultados mostraron que una proporción mayor de mujeres, de clase social media, que enseñaban en 5° o 6° año de escuela primaria, eran conocedores del TDAH, considerándolo una enfermedad orgánica, y su percepción sobre su comportamiento era negativa.

Ese mismo año, una investigación realizada en la ciudad bonaerense de Mar del Plata por Rubiales y Bakker (2012) tuvo como objetivo evaluar el autoconcepto en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, realizando una comparación entre el autoconcepto de niños con y sin el trastorno. La población elegida para realizar el estudio fueron los niños escolarizados de entre 8 y 14 años, y la muestra se compone de 15 niños con diagnóstico de TDAH, diagnosticados y derivados por médicos neurólogos de Instituciones de salud de la ciudad de Mar del Plata, y la muestra control compuesta por 15 niños sin diagnóstico. Cada uno de los grupos conformado por 6 niñas y 9 niños. Este estudio es del tipo cuantitativo, y utiliza para la recolección de datos el cuestionario multidimensional AF5 (Musitu, García, & Gutierrez, 2001). Tras la investigación no se encontraron diferencias estadísticas significativas entre ambos grupos aunque sí a nivel individual de cada grupo encontrando un autoconcepto medio en los niños con el trastorno y uno alto en los niños sin él. Principalmente la diferencia entre ambos grupos se encontró en las dimensiones emocional y familiar medidas por el cuestionario.

Otra investigación en el mismo país cuyos exponentes fueron Palacios-Cruz, de la Peña Olver y Figueroa (2013) tuvo como objetivo conocer y comparar las creencias y conocimientos sobre el TDAH de maestros de tres países latinoamericanos: México, República Dominicana y Bolivia. Utilizando el método experimental cuantitativo, aplicando la versión para maestros de la Cédula de Autorreporte sobre el TDAH, para recolectar los datos. En la muestra participaron 311 profesores de escuelas públicas y privadas, 192 (61,7%) de República

Dominicana, 84 (27%) de México y 35 (11.3%) de Bolivia. Los resultados arrojaron que el 79.3% de los docentes consideró el TDAH como una enfermedad; la mayor parte de la muestra consideró al psicólogo como el profesional de salud indicado para su diagnóstico y tratamiento. El tratamiento combinado fue el más frecuentemente señalado como el ideal (44.1%). Con respecto a sus CC acerca del tratamiento farmacológico, sólo el 14.7% señaló al fármaco como el componente más importante del tratamiento integral. Los maestros reconocieron los efectos del tratamiento en el funcionamiento social, además del académico.

En Perú, Riviera Flores (2013) realizó una investigación cuyo objetivo principal fue investigar la etiología del trastorno y las características asociadas durante la infancia y niñez. Utilizando para la recopilación de datos con un cuestionario clínico del TDAH para padres. Para esto se utilizó el método experimental del tipo cuantitativo para el cual participaron de la muestra diez madres de 32 años de edad promedio. Los resultados demuestran que el trastorno es hereditario y además, existen factores de riesgo durante el embarazo y el nacimiento. Las características del TDAH en la infancia y niñez son nivel de actividad por encima de lo normal, inquietud para dormir, bastante insistentes para pedir algo, desarrollo motor grueso normal, pobre coordinación motora fina, tendencia a sufrir accidentes, desarrollo ligeramente precoz del lenguaje, progreso académico regular, repetición de grado, participación en programas especiales de educación, dificultad para conservar amistades y comportamiento pobremente dirigido por reglas.

Otra investigación realizada en Buenos Aires Argentina por Molina y Maglio (2013) realizaron un estudio acerca del trastorno vinculado a las autopercepciones, el mismo se realiza en el conurbano bonaerense, y tiene como objetivo estudiar las características de las autopercepciones de niños con TDAH y el ajuste en las mismas. La muestra en este caso estuvo comprendida por 100 niños de ambos sexos de entre 7 y 13 años y uno de sus padres, residentes en Área Metropolitana Bonaerense (AMBA, Argentina). El tipo de estudio realizado por los investigadores es cuantitativo, utilizando como instrumento para recolectar los datos de la misma el Perfil de Autopercepciones para niños (SPPC) y la Escala de evaluación del comportamiento del niño. Versión para padres (PRS). Tras el estudio no se encontraron diferencias en la autopercepción de los niños que tienen TDAH y los que tienen otros problemas que requieren tratamiento psicológico. Los niños con TDAH presentaron un mayor sesgo positivo en su autopercepción que los otros grupos de niños.

Por último, en Brasil, los investigadores Fernandes, Dell'agli, Betânia Alves Veiga y Ciasca (2014) realizaron un estudio en donde se tiene por objetivo comprender el juicio del sentido de la vergüenza en situaciones de violación de las normas en los niños y adolescentes el diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. La muestra incluyó a 20 niños y adolescentes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 11 y los 14 años fueron reclutados entre los 5° y 8° años de la escuela primaria II de una escuela privada de educación y una institución para el diagnóstico y tratamiento de niños con los problemas escolares. Los participantes se dividieron en dos grupos: Grupo 1 (G1) que consta de 10 niños y adolescentes diagnosticados con TDAH, predominantemente presentación combinada, y el Grupo 2 (G2), que consta de 10 niños y adolescentes, sin quejas de comportamiento. La investigación es cualitativa utilizando para la recolección de datos técnicas cualitativas y cuantitativas. A partir del uso de el método clínico de Piaget, que consiste en una técnica especial para hablar libremente y descubrir las tendencias espontáneas con el fin de situarlas en un contexto mental, que en este estudio fue el juicio moral de la vergüenza. Se utilizó también el cuestionario SNAP IV para determinar el diagnóstico. Los resultados mostraron que los participantes de los dos grupos están en la autonomía moral o transición entre la heteronomía y autonomía, sin diferencias entre ellos, lo que hace que la comparación de estos datos y se centró en la evaluación el sentimiento de vergüenza. Y mostraron diferencias entre los grupos en cuanto a la comprensión del sentido de la vergüenza en situaciones de violación de las normas y también en relación con los involucrados en las historias (padres, profesores y compañeros).

5. Planteo del problema

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es definido como “un síndrome biocomportamental del desarrollo y generalmente crónico de presentación heterogénea, frecuentemente de origen innato y/o genético en el campo de la atención (inatención), el control de los impulsos (impulsividad) y la regulación de la actividad (hiperactividad)” (Scandar, 2009. p. 10). A lo largo de la investigación realizada se observó que el conocimiento acerca del mismo fue variando a lo largo del tiempo siendo considerado en un principio como un trastorno de base neurológica, pero en la actualidad se conoce que el mismo no es a causa de lesión sino más bien producto de una disfunción, teniendo comorbilidad con los siguientes trastornos; trastornos de conducta, trastorno específico del aprendizaje, trastorno negativista desafiante, trastorno disocial, trastorno del consumo de drogas, trastorno de ansiedad, trastorno afectivo, trastorno del sueño, y trastorno del tics.

A nivel mundial hay gran prevalencia del trastorno. En el 2007, la Organización Mundial de la Salud (OMS) presentó resultados alertantes sobre el mismo reportó que un 5% de la población mundial padece de TDAH, y en Argentina el porcentaje es similar siendo de 2 casos cada veinte niños menores de 18 años. Esto es sumamente preocupante ya que teniendo en cuenta las estadísticas al menos hay un niño con este trastorno dentro del aula. Esto sumado a la falta de formación de los docentes acerca del tema, la cantidad de niños dentro del aula que requieren también de atención es un hecho que dificulta el trabajo diario y que afecta directamente al desempeño del niño con TDAH dentro de la institución escolar como su inclusión social. Ya que presenta diferentes características conductuales lo que genera que el niño con estas características tenga problemas para desenvolverse en el ámbito educativo, familiar y social. Se han encontrado diferentes antecedentes que estudian el déficit de atención con hiperactividad, relacionándolo con variables como la motivación, el autoconcepto, el rendimiento escolar y problemas de aprendizaje asociados.

Teniendo en cuenta lo estudiado se considera de suma importancia conocer las diferentes percepciones que tienen las docentes sobre el trastorno con el fin de poder colaborar desde el lugar del psicopedagogo en la formación como en la orientación de las docentes para que puedan empatizar y lograr una verdadera inclusión, acudiendo a propuestas educativas como conductuales que permitan el abordaje dentro del aula sobre esta temática.

Considerando lo desarrollado hasta aquí, la pregunta que guía la presente investigación es:
¿Cuáles son las percepciones y las estrategias didácticas y conductuales para el acompañamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad en un colegio primario privado del Partido de Escobar, Provincia de Buenos Aires?

6. Objetivos

Objetivo General:

- Conocer las percepciones y las estrategias didácticas y conductuales para el acompañamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad que asisten a un colegio primario privado del Partido de Escobar, Provincia de Buenos Aires.

Objetivos Específicos:

- Desarrollar las características de los niños con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad (TDAH)
- Conocer las percepciones docentes frente a los niños con TDAH.
- Conocer las estrategias didácticas y conductuales docentes frente a niños con TDAH.
- Describir los aportes que facilita la intervención psicopedagógica en el acompañamiento del niño con TDAH.

7. Método

7.1 Diseño

El enfoque de esta investigación fue no experimental, correspondiendo a un diseño cualitativo basado en la Teoría Fundamentada, mediante el procedimiento de comparación constante. Desde la teoría fundamentada se permitió construir categorías no previstas y hacer asociaciones necesarias para generar preguntas sugerentes y realizar comparaciones que llevaron a nuevos develamientos, además de facilitar la identificación de información relevante.

La investigación fue descriptiva y explicativa (Hernández Sampieri, 2010), en la fase descriptiva se describieron todas aquellas nociones teóricas que sentaron las bases de la investigación efectuada, a partir del análisis del material bibliográfico consultado. Mientras que, en la fase explicativa se analizaron y se explicaron los hallazgos a los que se arribaron, hasta la elaboración de una teoría sustantiva.

7.2 Participantes

Participaron voluntariamente del estudio 8 docentes, mujeres de entre 28 y 35 años de edad, que trabajan en un colegio primario privado del Partido de Escobar, Provincia de Buenos Aires.

Al ser una muestra no probabilística o dirigida, el investigador seleccionó a los informantes por motivos directamente relacionados con los objetivos y el problema del presente trabajo de investigación.

7.3 Técnicas de recolección de datos

Los datos fueron recolectados a través de entrevistas individuales semi-estructuradas a las docentes. Según Minayo (2012), la entrevista es una conversación entre dos personas con

el propósito de construir la información pertinente a un objeto de estudio. Su organización permite al entrevistado, desarrollar los temas abordados sin ajustarse a la pregunta formulada. Los datos obtenidos de esta instancia de la investigación, fueron analizados y puestos en relación con el material bibliográfico, para poder establecer las categorías y las conclusiones desarrolladas.

7.4 Procedimiento

Como primer paso, se acordó una cita con la Directora del colegio primario privado del Partido de Escobar, Provincia de Buenos Aires. Allí, se planteó los alcances de la investigación y cuál sería la forma de llevarla a cabo. Una vez autorizado el trabajo, se les comentó a las docentes el objetivo del mismo y se acordaron con 8 de ellas, los momentos para las entrevistas que se realizaron de manera individual, dentro de la institución, en un horario que no implicaba interrumpir la continuidad pedagógica del grado. Una vez grabadas, las entrevistas fueron transcritas y sus datos fueron comparados con la bibliografía y los antecedentes desarrollados, a fin de establecer las categorías de análisis pertinentes.

Las entrevistas fueron realizadas durante el mes de Junio de 2018. La duración de cada una de ellas fue de 1 hora, aproximadamente.

8. Resultados

Para realizar la exposición de los resultados se analizaron las entrevistas realizadas a los docentes de una escuela primaria de educación privada del partido de Escobar y se detallan a continuación los ejes desarrollados a lo largo de las mismas seleccionando las respuestas más significativas.

Eje 1: Percepción docente del niño con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

En este eje se indagó, en primera instancia, el conocimiento que poseen las docentes acerca del TDAH, obteniendo como resultado que el conocimiento de las docentes es escaso acerca del trastorno (en el profesorado solo lo ven en una materia, junto a otras patologías de la niñez) y que por este motivo han debido recurrir a diferentes recursos (lectura acerca de las características del trastorno, o bien a cursos sobre este tema) para poder brindar las ayudas necesarias a los niños con que presentan este diagnóstico.

Entre las respuestas más significativas obtenidas en relación en este punto, se destacan las siguientes:

“La verdad conozco poco sobre el trastorno... en el profesorado pude conocer algunas características en la materia psicología, pero vimos un pantallazo solamente ya que además del TDAH se ven otros como el TGD, la dislexia y otros trastornos que afectan el aprendizaje. En la escuela tuve algunos chicos con el trastorno y a partir de esto intento leer e interiorizarme para saber cómo manejarme”

“Tuve varios alumnos con hiperactividad y por este motivo el año pasado hice un curso de acompañante terapéutico, sentía la necesidad de prepararme un poco mas... viste que las aulas de hoy en día están llenas de chicos con diferentes problemas. Antes no había tantos y uno creía que estaba bien con lo que aprendíamos en el profesorado, pero ahora hay que investigar para poder ayudarlos”

“Si leí y escuche sobre el TDAH, muchas de mis compañeras habían tenido casos, yo intentaba ayudarlas con lo que sabía en ese momento pero el año pasado tuve un alumno

con ese diagnostico; y bueno, tuve que estudiar un poco mas preguntar y buscar formas de trabajar con él, porque en el profesorado no se estudia ni trabaja el tema”.

“Si conozco, actualmente es muy común escuchar sobre este trastorno hay varios chicos con este diagnostico yo tuve algunos. Y si trabaje como pude con él, preguntando a mis compañeras que ya habían tenido alumnos con estas características, por suerte tenia maestra integradora, ella me ayudaba mucho a trabajar con él. Más que nada para trabajar cuando ella no estaba, venia tres veces por semana a la escuela”.

Luego, se indagó acerca de las percepciones docentes sobre las características más comunes del TDAH: siendo la “hiperactividad” y la “desatención” las más nombradas.

Algunas afirmaciones que sustentan este resultado son las siguientes:

“A ver dejame pensar... Son muy inquietos, se mueven de manera constante dentro del aula, a veces molestan a sus compañeros porque viste que al tener que estar en movimiento distraen a los demás, les cuesta mucho prestar atención durante un largo periodo de tiempo, y si pasa una mosca se distraen y no pueden terminar de hacer la tarea, mi alumno se sentía perseguido, decía que los otros hablaban mal de él”

“si sus características, al menos lo que le pasaba a mi alumno era que le costaba mucho permanecer quieto además de que tenía dificultades en la atención, yo que sé un día vino el señor que sacaba fotos y yo me puse a hablar con él un rato, y cuando me di cuenta estaba rayando el cuaderno... y obviamente no había hecho la tarea, otras veces si un compañero no le prestaba algo o no querían jugar con él, el les pegaba sin mediar palabra... con los padres era un problema, se quejaban mucho y también hacen ruidos constantemente”.

“Las características que yo vivencie son irritabilidad al ruido, moverse en forma nerviosa se levantan de la silla le sacan las cosas a sus compañeros para llamar la atención, a veces no les gusta que le digas que algo le salió mal y se enojan, repetir las cosas una y otra vez, y hay que repetirles lo mismo muchas veces porque pareciera que se olvidan de lo que le decís”.

Ahondando acerca de la percepción docente respecto de las dificultades de aprendizaje que afecta a los niños con TDAH nombraron entre las más comunes las dificultades en la lectura y en la escritura, la comprensión de textos y la desorganización a la hora de realizar las tareas. El interés a la hora de la presentación de las actividades se vio reflejado en dos de ellas.

Entre las afirmaciones más relevantes dichas en las entrevistas se han podido rescatar las siguientes:

“Y tienen muchas dificultades para poder realizar un texto, o contestar de manera autónoma a preguntas de comprensión sobre un textos yo creo que tiene que ver con esta dificultad para atender el texto, como se distraen pierden el hilo..., por eso yo le daba textos bien cortitos para que al menos puedan trabajar, usaba mucho el unir con flechas. Y Las matemáticas suelen gustarles más”.

“Una primera dificultad es que le cuesta escuchar entonces se olvidan de los que le vas contando, y les cuesta responder a preguntas de comprensión, la falta de concentración es difícil de manejar y tienen mucha desorganización en la tarea, no saben por dónde empezar, es fundamental poder organizarlos en las tareas, las actividades que vamos a realizar durante el día.”

“Ya sabemos que la atención es muy necesaria para la realización de diferentes actividades en la escuela, por eso suelen tener problemas en la lectura y en la escritura más aun si están aprendiendo a leer, si ya sabe leer se pierden en la lectura, por eso los textos deben ser más cortos. Si bien en matemáticas presentan algunas dificultades yo he notado que no son tantas como en las materias en donde la lectura y la comprensión son importantes”.

“Note sobre todo que les cuesta mucho comenzar a hacer la tarea, porque se paran, buscan cosas que les faltan, se levantan a pedirle un sacapuntas al compañero, y recién ahí empiezan a hacer la actividad. Es importante organizarlo, brindarles las reglas de lo que se puede o no se puede hacer en el aula. Además la lectura les cuesta mucho y comprenderla, mas aun si no le interesa”.

“y para mí se ve afectada toda actividad que requiera mucho tiempo de atención, sea de lengua o de matemática o de las otras materias... a mi me funcionaba mucho motivarlo previamente a la actividad, si era un cuento hacíamos alguna actividad antes de la lectura

para que se interesen, porque en general la lectura y la escritura les cuesta mucho”

Se indagó también acerca de sus percepciones acerca de cómo afecta el TDAH en el rendimiento escolar, obteniendo en su mayoría respuestas tales como la importancia en la presentación de las actividades escolares, atendiendo a las características de los alumnos con el trastorno, logrando de este modo un buen rendimiento escolar.

Entre las afirmaciones de las docentes al respecto, se destacan las siguientes:

“El rendimiento es más bajo que los demás niños, se les da menos actividades y también menos complejas. La verdad es que cuando tenés treinta y pico de chicos en el aula no puedes estar atrás del que tienen problemas, y hacemos lo que podemos, yo intentaba darle las mismas actividades pero mas sencillas y con consignas más cortas”

“como te comentaba, en realidad es necesario buscar más estrategias, si lo que más les cuesta es la lectura de textos podría utilizar otras maneras para que logre el contenido, por ejemplo utilizando las TIC, a través de algún video que trate sobre el tema a trabajar, lo visual ayuda mucho”

“el rendimiento se verá influido si no se atienden las necesidades del niño como aprende y mediante que manera puedes llegarle. Porque si sabes que es lo que le cuesta y realizas estrategias para que lo atencional no afecte no debería afectarse el rendimiento”.

Respecto de las percepciones docentes acerca de la relación con sus pares y el clima áulico se observa que el clima áulico como también la relación con sus compañeros suele verse afectada debido a las dificultades conductuales del niño con TDAH, que muchas veces genera que los mismos se alejen de él. Pero en algunas respuestas se ve reflejado el lugar del docente en la armonía ya sea dentro del aula como fuera de ella entre los pares, ya que es ella quien a partir del dialogo con las niños puede generar mejores vínculos.

En palabras de las entrevistadas:

“En un principio y en los primeros años es mejor, porque lo que les importa es jugar y los chicos con este trastorno no presentan grandes problemas, pero a medida que van creciendo

hay mayor dificultad para establecer vínculos: son inquietos y molestan a sus compañeros esto genera que los otros no quieran juntarse con ellos, las docentes podemos hacer algo para poder lograr que se integre al grupo pero a veces no lo logramos”

“Tienen problemas para relacionarse y muchas veces son rechazados por sus compañeros por su comportamiento, más que nada porque suelen tener conductas violentas, si están jugando y hay algún problema se enojan y empujan a sus compañeros y los chicos entonces dejan de llamarlo para jugar”

“Bueno, esto depende de la docente como abarca el tema y le explica a los niños para que entre todos ayuden e integren al compañero, el lugar de la docente y como ella actúa frente a la dificultad del niño es muy importante”

“Por lo vivido puedo asegurar que los pares entienden a la perfección la problemática y ayudan a que la relación sea fluida y tan natural como cualquier compañero. Hay que destacar en el diario de una clase y en el ámbito escolar pueden pasar situaciones que escapen al docente y a los pares para que esto no se dé”.

Eje 2: Estrategias didácticas y conductuales de acompañamiento al niño con TDAH

En este eje se trataron de abordar las estrategias que las docentes habían utilizado a la hora del trabajo dentro del aula con los alumnos con TDAH, y que resultaron fructíferas al momento del trabajo con el niño. Entre las más utilizadas se hallan las referentes al área de prácticas del lenguaje: utilización de textos cortos, eliminación de la copia excesiva por parte del niño a través del uso de fotocopias, el uso de material concreto, la utilización de juegos y la motivación en la tarea respondiendo a los intereses del niño.

Algunas de las respuestas que se han recolectado y que reflejan este resultado son:

“Si bien se usan diferentes estrategias hay algunas que se repiten como por ejemplo la organización del aula, usarlo como secretario para que este activo entre actividades y no se aburra, eso ayuda mucho”.

“Mira la motivación es fundamental, si responde a los intereses del niño lo ayuda muchísimo. Con la maestra integradora de el niño con este diagnóstico trabajábamos de esta manera y funcionaba muy bien. Si le gustaba dragon ball los textos se referían a algo de

eso. La maestra integradora se ocupaba de eso”

“Utilice varias uno va viendo sobre la marcha, pero es necesario utilizar consignas cortas y claras, el material concreto en matemáticas ayuda mucho en los primeros años de primaria, y los juegos también, le sirven a todo los chicos en general”.

“Mirá suelo utilizar fotocopias para que no copie tanta cantidad del pizarrón porque suelen dispersarse y no llegan a terminar sus actividades. Suelo utilizar material concreto para las actividades en que creo necesario”.

Eje 3: Acompañamiento psicopedagógico

En este eje se indaga acerca del lugar del psicopedagogo dentro de la institución escolar y la colaboración y orientación a las docentes sobre dicho trastorno. En general las docentes comentan que es de mucha importancia el lugar del psicopedagogo dentro de la escuela en estos casos, comentan que generalmente son las docentes quienes detectan ciertas características de los niños y que es gracias a ellos que observan al niño en el aula es que encuentran orientación para poder ayudar al niño tanto a nivel pedagógico como también a nivel conductual.

Las verbalizaciones más significativas al respecto, fueron:

“Si es ella quien deriva al niño a las terapias, ya que en general las docentes detectamos los problemas pero son ellas quienes llaman a los padres y los deriva a otros profesionales para que lo evalúen, una vez realizado estos pasos generalmente y si es oportuno nos envían a las maestras integradoras pero lleva mucho tiempo, mientras tanto pedimos mucha ayuda”

“Si lo es ya que nos brindan pautas de trabajo, a veces suelen ir a verlo dentro del aula y según lo que ven nos dicen cómo trabajar con él, también nos ayudan mucho al hablar con los papás. Cecilia, la psicopedagoga a veces lo sacaba y trabajaba afuera con él y después me comentaba estrategias para usar”

“Su trabajo es fundamental, porque te ayuda para en las actividades para trabajar con el

alumno, siempre hay que trabajar en conjunto con el profesional y la familia para lograr bienestar del alumno dentro de la escuela. El nene que yo tenía integradora como te conté y se hacían reuniones de escuelas en donde yo le informaba a ella para que comentara progresos y dificultades que teníamos”

“Si muy importante porque nos ayudan o nos guían para comprender mejor a los chicos, yo he recurrido varias veces a ella preguntándole y buscando la forma para llegar a ese alumno, a veces te sentís un poco perdida y frustrada porque nada funciona”.

“La psicopedagoga de la escuela es muy necesaria y su intervención es muy importante, ya que se convierte en un nexo importantísimo entre el alumno y el docente; como de los padres y la institución. En mi caso particular ella fue quien me dio orientaciones a tener en cuenta para el trabajo con Dante, por ejemplo para modificar las evaluaciones, y que no le fuera tan mal me sentaba con él a hacer la evaluación va no toda pero si tenía un rato de tranquilidad me sentaba con él”.

9. Discusión

El presente trabajo tuvo como objetivo principal analizar las percepciones y las estrategias didácticas y conductuales para el acompañamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad en la escuela, describiendo entre otras cosas los aportes que facilita la intervención psicopedagógica. Para esto se han realizado las entrevistas a las docentes de un colegio primario privado del partido de Escobar y realizado un recorrido teórico que aborda el tema en diferentes perspectivas. Luego de plasmar los resultados obtenidos, a continuación se discutirán.

Tal como se presentó anteriormente, el DSM IV señala que la característica esencial del trastorno por déficit de atención con hiperactividad es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar. Estas características han sido relatadas por las diferentes docentes en donde perciben tales características como principales del trastorno: siendo los “problemas de atención” y la “hiperactividad” las más nombradas por las mismas y con las que más dificultades se encuentran dentro del aula.

En relación con esto último, se coincide también con la investigación en el campo realizada en Perú por Riviera (2013) en donde las docentes destacaban entre las características del trastorno el nivel de actividad por encima de lo normal, tendencia a sufrir accidentes, desarrollo ligeramente precoz del lenguaje, progreso académico regular, participación en programas especiales de educación, dificultad para conservar amistades y comportamiento pobremente dirigido por reglas.

Por otra parte, Rieff (2008) sostenía que algunas de las dificultades más relevantes en el rendimiento escolar de estos niños se producían en el área perceptivo cognitiva, aritmética, lectoescritura y de memoria, gráficas, de coordinación visomotora y orientación espacial. Nuevamente en este punto, encontramos similitudes con las respuestas de las entrevistas realizadas en esta investigación. En las entrevistas las docentes han hecho principal hincapié en las dificultades en la lecto escritura y la memoria presentándolas como las más preocupantes y a partir de las cuales deben realizar más adaptaciones por ejemplo: la

disminución de la copia excesiva, como también modificaciones en la extensión de textos, o la utilización de recursos tecnológicos como los videos para lograr el trabajo con la misma.

Otra cuestión para abordar, es la siguiente: en la investigación realizada en España -cuyo exponente principal era Miranda (2009)- se expuso que el grupo con déficit de atención con hiperactividad con dificultades de aprendizaje se encuentra en una situación de mayor riesgo, que puede obedecerá que experimentan niveles de frustración más elevados por las situaciones estresantes que vivencia día a día en la escuela. Lo que es importante a tener en cuenta a la hora de realizar las adaptaciones. Esta cuestión también fue reconocida por las docentes de las preguntas realizadas en el eje 3.

Con respecto al clima áulico y la socialización, Rieff (2008) nombraba a la impulsividad y falta de autocontrol como características propias del trastorno como estallidos verbales que muchas veces son inadecuados al contexto escolar, no suele aguardar su turno, irrumpe o distrae a sus pares, no suele mediar el pensamiento en sus conductas primero actúa y después piensa. Estas conductas fueron descritas por las docentes como aquellas que mas interfieren en el clima áulico y que a la vez dificultan la socialización del niño con TDAH. Algunas de ellas han puesto el acento en la importancia del docente y como aborda el tema para generar mejor o peor clima áulico, estando esto relacionado a la sociabilización del niño.

Esto, a la vez, se puede relacionar con lo relatado por Janin (2014) quien le da una gran importancia a la mirada del docente y la institución escolar para lograr la inclusión de los niños con este trastorno ya que cuando un niño “normal” ve a su maestra contener a un niño desbordado, ayudar a otro que no la escuchó o no la atendió, repetir las consignas sin enojarse, el aprendizaje que se genera en los pares es muy valioso porque comprenden y aprenden a tolerar la diferencias.

Como vemos la perspectiva docente es muy importante como dice Solzi de Rofman (2008) hay una relación directa de la percepción con los valores y creencias del sujeto, por este motivo que dos sujetos observando la misma situación presentan diferentes percepciones. Es por ello que la percepción del docente relacionada con sus sistemas de creencias, valores, conocimientos previos frente al TDAH son sumamente importantes a la hora del encuentro con niños con estas características más aun debido a las dificultades dentro del clima áulico que las diferentes conductas pueden generar. Las docentes participantes de la investigación

tenían percepciones acerca del trastorno que no distan de la realidad, esto ayuda al momento de enfrentarse al trastorno, logrando un mejor abordaje durante el trabajo con el niño, las mismas han trabajado con diferentes estrategias pedagógicas como la organización de las tareas, la disminución de las tareas a realizar por el niño, el uso de textos más cortos para facilitar la comprensión y conductuales como por ejemplo permitirle mayor movimiento en las instituciones al ponerlo como secretario. Lo que se diferencia de los resultados encontrados en la investigación realizada en México por Laura acuña y Mariana Reyes (2012) en donde la percepción de los docentes sobre el comportamiento de niños con TDAH era negativa.

Con respecto al acompañamiento psicopedagógico, Bautista (2002) le da un papel fundamental al psicopedagogo escolar en el proceso de integración del alumno y la orientación al docente sobre sus formas de aprender. Ya que integrar a un niño con dificultades en una escuela común no alcanza con la buena voluntad, sino que es necesario crear un grupo respetando las diferencias subjetivas y enriqueciéndose con ellas. Los niños con TDAH suelen ser creativos y osados, por este motivo el psicopedagogo deberá colaborar con la práctica docente para idear actividades que permitan potenciar estas fortalezas.}

En el presente estudio las docentes han dado un papel sumamente importante a la psicopedagoga dentro de la escuela siéndoles muy útil su ayuda a la hora de presentarse niños con el trastorno, según comentan es ella la encargada de observar al niño dentro del aula y brindarle información acerca de la manera en que le niño aprende y generar propuestas que permitan el manejo conductual. También coinciden en la importancia de esta en el acompañamiento de los padres durante el proceso de búsqueda de atención para el niño en cuestión ya que es el nexo entre la escuela y la familia. Aun así la mayoría ha comentado que no reciben capacitación dentro de la escuela para hacerle frente a este y otros trastornos informándose por su cuenta, lo que también muestra una falla en la formación de las docentes para la escuela diversa que hoy en día se necesita. Como dice Janin (2014) la institución escolar debe funcionar como lugar de contención, para esto es necesario que los diferentes actores se pongan a disposición del docente.

10. Conclusión

A modo de conclusión podemos decir que esta investigación ha resultado positiva con respecto a el cumplimiento de los objetivos expuestos anteriormente logrando visualizar la percepción docente acerca del trastorno por déficit de atención, como también conocer el acompañamiento psicopedagógico hacia las docentes. Esto es sumamente importante ya que deben trabajar de manera interdisciplinaria para poder lograr la inclusión del niño con trastorno por déficit de atención en la institución educativa.

La principal limitación de la presente investigación es que al ser una investigación de diseño cualitativo la muestra es insuficiente, y por lo tanto se necesitaría ampliar la misma para obtener resultados más significativos y/o generalizables. A la vez que solo estudia la perspectiva docente acerca del trastorno en una sola escuela, y quienes tienen experiencia en el ámbito educativo sabe que las percepciones varían de escuela en escuela, siendo determinante la manera en que los diferentes miembros de la comunidad aborda el tema y la apertura que posean acerca de la inclusión de alumno con necesidades educativas especiales.

Se observaron algunas situaciones que surgen de la investigación actual y que requieren una investigación más profunda, por lo que se recomiendan a futuras investigaciones la profundización acerca de la sociabilización de los niños con el TDAH, con el fin de brindar herramientas a las docente y profesionales para lograr disminuir los efectos que esto genera en el autoestima como también en el rendimiento escolar de los niños con este trastorno.

11. Referencias

- Allen Francés (1995). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM IV. Masson S.A. Barcelona.
- Bakker, L., & Rubiales, J. (2012). Autoconcepto en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psiencia. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 4 (1), 5-11.
- Bautista, R. (comp.) (2002), *Necesidades Educativas Especiales*, Málaga: Ediciones Aljibe.
- Fernandes, Ana Paula Amaral, Dell'Agli, Betânia Alves Veiga, & Ciasca, Sylvia Maria. (2014). O sentimento de vergonha em crianças e adolescentes com TDAH. *Psicologia em Estudo*, 19(2), 333-344
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.
- Janin B (2014). Niños desatentos e hiperactivos, reflexiones críticas sobre el trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad. Buenos aires. Noveduc.
- Kupfer, D. J., Regier, D. A., Arango López, C., Ayuso-Mateos, J. L., Vieta Pascual, E., & Bagney Lifante, A. (2013). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM V. Editorial médica panamericana. Buenos Aires.
- Minayo, M. C. D. (2012). *Investigación social: teoría, método y creatividad*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Miranda, A., & Meliá, A., & Presentación, M., & Fernández, M. (2009). Estudiantes con tdah y dificultades de aprendizaje, ¿tienen mayor riesgo de experimentar problemas motivacionales? *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1 (1), 577-584.

- Molina, M., & Maglio, A. (2013). Características del Autoconcepto y el Ajuste en las Autopercepciones de los Niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad de Buenos Aires.. *Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology*, 7 (2), 50-59.
- Palacios-Cruz, L., & de la Peña Olvera, F., & Victoria Figueroa, G., & Arias Caballero, A., & de la Rosa Muñoz, L., & Valderrama Pedroza, A., & Calle Portugal, P., & Ulloa Flores, R. (2013). Conocimientos y creencias sobre el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en maestros de tres países latinoamericanos. *Salud Mental*, 36 (4), 285-290.
- Reyes, Marina, & Acuña, Laura. (2012). Conocimiento de maestros de primaria sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Acta de investigación psicológica*, 2(3), 878-898
- Rieff Sandra (2008) Como tratar y enseñar al niño con problemas de atención e hiperactividad. Buenos aires. Paidós.
- Rivera-Flores, G. (2013). Etiología del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y Características Asociadas en la Infancia y Niñez. *Acta de Investigación Psicológica - Psychological Research Records*, 3 (2), 1079-1091.
- Scandar. R (2007) El niño que no podía dejar de portarse mal. Buenos aires. Distal
- Solzi de Rofman, Sarah (2008) Abordaje multidisciplinario del trastorno por déficit de atención. Ciudad autónoma de Buenos Aires. Espacio editorial.
- Urzúa M, Alfonso, Domic S, Marcos, Cerda C, Andrea, Ramos B, Mireya, & Quiroz E, Jael. (2009). Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en Niños Escolarizados. *Revista chilena de pediatría*, 80(4), 332-338

Anexo

Preguntas de las entrevistas a las docentes:

Eje 1: Percepción docente del niño con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad

1. ¿Qué conoce sobre el Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad?
2. Según su percepción, ¿cuáles son las características de un niño con TDAH?
3. Según su percepción, ¿cuáles son las dificultades de aprendizaje que presenta un niño con TDAH?
4. Según su percepción, ¿el TDAH, influye en el rendimiento escolar del niño?
5. Según su percepción, ¿cómo es la relación de un niño que tiene TDAH con sus pares?
6. Según su percepción, ¿existe una relación entre el TDAH y el clima áulico?

Eje 2: Estrategias didácticas de acompañamiento al niño con TDAH

7. Según su experiencia, ¿tuvo en su curso alumnos con TDAH?
8. ¿Cuáles son las estrategias didácticas que usted utiliza/utilizó para acompañar las dificultades que se le presentan a un niño con TDAH?
9. ¿De qué manera mejoraría sus estrategias didácticas para estos casos?

Eje 3: Acompañamiento psicopedagógico

10. Frente a casos de niños con TDAH ¿acude al asesoramiento psicopedagógico?
11. Desde su experiencia, ¿resulta positiva la intervención psicopedagógica en estos casos? ¿Por qué?

Consentimiento informado

Este Formulario de Consentimiento Informado se dirige a docentes que trabajan en un colegio primario privado del Partido de Escobar, Provincia de Buenos Aires.

Introducción

Mi nombre es *Yesica Manibesa* y me encuentro cursando la Licenciatura en Psicopedagogía en la Universidad de Flores. Para cumplimentar con un requisito académico se realizará una investigación en el colegio nombrado con anterioridad, respecto de las *percepciones y estrategias didácticas y conductuales para el acompañamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad*. Por ello, le brindaré información y lo/a invitaré a participar de esta investigación. No obstante, no tiene que decidir hoy si participar o no. Todo aquello que Ud. no comprenda será explicado en profundidad.

Tipo de Intervención de Investigación

Para comenzar con el trabajo, se realizarán entrevistas a 8 docentes se ofrezcan a participar de manera voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Usted puede cambiar de idea más tarde y dejar de participar, aun cuando haya aceptado antes.

Duración

La investigación durará 1 mes. Mientras que la entrevista sólo requerirá de su presencia un día en el mes de Junio de 2018

Confidencialidad

No se compartirá la identidad de aquellos que participen en la investigación, ni la información recogida que usted aporte para el proyecto, ni su información personal. Cualquier información acerca de usted tendrá un número en vez de su nombre. Sólo los investigadores sabrán cuál es su número y se mantendrá la información con sumo secreto. No será compartida ni entregada a nadie.

Usted posee el derecho a negarse o retirarse cuando lo considere pertinente. Esto es una reconfirmación de que la participación es voluntaria e incluye el derecho a retirarse.

A Quién Contactar

Si tiene alguna pregunta puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de haberse iniciado el estudio. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactarme al teléfono

Formulario de Consentimiento

He sido invitado/a a participar en la investigación que refiere a las percepciones y estrategias didácticas y conductuales para el acompañamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad.

Entiendo que me realizarán una serie de preguntas referidas a mi actuación como docente. He sido informado/a de que no existen riesgos, y que los beneficios pueden traducirse en mejoras institucionales. Se me ha proporcionado el nombre del/la investigador/a que puede ser fácilmente contactado/a. La información en torno a la investigación me ha sido leída y he tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me han contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento.

Firma del Participante

Aclaración.....

Fecha