



UFLO

UNIVERSIDAD DE FLORES

Unidad Académica: Facultad de Psicología y Ciencias Sociales.

Autoridades de la Universidad de la Unidad Académica y de la Carrera.

Rector Emérito: Dr. Roberto Kertész

Rector: Mgter, Néstor H. Blanco.

Vice Rectora Académica: Arq. Ruth Fische

Decana Facultad de Psicología y Ciencias Sociales: Lic. Beatriz Labrit.

Directora de Carrera Psicopedagogía: Lic. Laura Waisman

Directora Educación Virtual: Lic. Ivana Garzaniti.

Nombre y Apellido del Tutor: Lic. Mónica Mathieu.

Nombre y Apellido asesor metodológico: Lic. Mariela Muller.

Nombre y Apellido del Autor: María Cristina Cuellar.

N° de Legajo: 20287

Título del Trabajo: Estrategias para Mejorar el Proceso de Aprendizaje en los Alumnos con TDHA.

Lugar: Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Fecha de Elaboración: 05 de Marzo de 2.018.

ESTRATEGIAS PARA MEJORAR
EL PROCESO DE APRENDIZAJE
EN LOS ALUMNOS CON TDHA

ÍNDICE

RESUMEN	6
1.- INTRODUCCIÓN	8
2.- MARCO TEÓRICO	10
2.1.- DEFINICIÓN DE TDAH	10
2.2.- MANIFESTACIONES CLÍNICAS PARA REALIZAR LA DETECCIÓN DIAGNÓSTICA.....	10
2.2.1.- ÍTEMS PARA DÉFICIT DE ATENCIÓN:	10
2.2.2.- ÍTEMS PARA LA HIPERACTIVIDAD:	11
2.2.3.- ÍTEMS PARA LA IMPULSIVIDAD	11
2.3.- CATEGORÍAS DEL TDAH	12
2.4.1.- RETRASO EN LAS HABILIDADES COGNITIVAS	12
2.4.2.- DEFICIENCIAS EN EL CONTROL DE LAS EMOCIONES.....	12
2.4.3.- DEFICIENCIA DE LA MEMORIA	13
2.4.4.- VARIABILIDAD TEMPORAL	13
2.4.5.- PROBLEMAS DE RENDIMIENTO ESCOLAR.....	13
2.4.6.- PROBLEMAS DE ADAPTACIÓN SOCIAL.....	13
2.4.7.- PROBLEMAS DE AUTOESTIMA	13
2.4.8.- PROBLEMAS EMOCIONALES.....	13
2.4.9.- PROBLEMAS ACADÉMICOS	13
2.5.- ETIOLOGÍA DEL TDAH.....	13
2.6.- PREVALENCIA DEL TDAH	14
2.7.- DIAGNÓSTICO	15
2.7.1.- DIAGNÓSTICO DESDE LA PSICOPEDAGOGÍA	16
2.8.- CONSTRUCCIÓN DE APRENDIZAJES.....	18
3.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
4.- PLANTEO DEL PROBLEMA	29
5.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	30
5.1.- OBJETIVO GENERAL	30
5.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	30
6.- MÉTODOLÓGÍA.....	30
6.1.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	30
6.2.- PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN.....	31
6.3.- TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	31
6.4.- PROCEDIMIENTO	32
7. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
7.1. ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS UTILIZADAS EN EL AULA PARA MEJORAR EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE NIÑOS CON TADH.	32
7.1.1. ESTRATEGIAS VERBALIZADAS POR EL DOCENTE DURANTE LA ENTREVISTA	32
7.1.2. ESTRATEGIAS OBSERVADAS DURANTE EL DESARROLLO DE LAS CLASES	35
7.1.3. ESTRATEGIAS REGISTRADAS EN LA PLANIFICACIÓN DE LOS DOCENTES	39

7.1.4. TRIANGULACIÓN METODOLÓGICA: ESTRATEGIAS PARA ABORDAR AL NIÑO CON TDAH EN EL AULA	41
7.2. INTERVENCIÓN DE LOS PADRES PARA MEJORAR EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE NIÑOS CON TADH.	46
7.2.1. PERSPECTIVA DEL DOCENTE.....	46
7.2.2.- PERSPECTIVA DE LOS PADRES.....	46
7.2.3. TRIANGULACIÓN METODOLÓGICA.....	47
7.3. ESTRATEGIAS PARA EL ABORDAJE DEL NIÑO CON TDAH: REVISIÓN TEÓRICA	49
7.3.1. ASPECTOS A CONSIDERAR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA AYUDAR AL NIÑO CON TDAH EN EL AULA	51
7.3.2. ESTRATEGIAS PARA AFRONTAR DIFICULTADES RELACIONADAS CON LA FALTA DE ATENCIÓN Y LA MEMORIA DE TRABAJO.....	53
7.3.2.1. CUANDO EL NIÑO SE DISTRAE DURANTE LAS EXPLICACIONES.....	53
7.3.2.2. CUANDO NO TERMINA LAS TAREAS A TIEMPO	54
7.3.2.3. CUANDO TEME FRACASAR, MIENTE, ESCONDE LOS TRABAJOS O NO DICE QUE TIENE DEBERES.....	55
7.3.2.4.- CUANDO LE IRRITA CUALQUIER CORRECCIÓN DEL PROFESOR, PONE MALAS CARAS O CONTESTA MAL	55
7.3.2.5. CUANDO EL NIÑO TIENE DIFICULTADES CON LA ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE SUS ACTIVIDADES.....	56
7.3.2.6. CUANDO TARDA DEMASIADO TIEMPO AL CAMBIARSE PARA HACER GIMNASIA	56
7.3.2.7. CUANDO SU PUPITRE FRECUENTEMENTE ESTA DESORDENADO ..	56
7.3.2.8. CUANDO NO APUNTA LOS DEBERES.....	56
7.3.2.9. CUANDO ESCRIBE DE FORMA DESORGANIZADA Y NO RESPETA LOS MÁRGENES	57
7.3.2.10. CUANDO NO TERMINA LOS EXÁMENES, SE SALTA PREGUNTAS ..	57
7.3.2.11. CUANDO MANIFIESTA DIFICULTADES EN LA RELACIÓN CON LOS COMPAÑEROS	57
7.3.3. ESTRATEGIAS PARA HACER FRENTE A DIFICULTADES RELACIONADAS CON HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD.....	58
7.3.3.1. CUANDO EL NIÑO MOLESTA O INTERRUMPE A LOS COMPAÑEROS	58
7.3.3.2. CUANDO EL NIÑO CORRE POR LOS PASILLOS O LAS ESCALERAS.	59
7.3.4. LAS ESTRATEGIAS RECOMENDADAS PARA LOS PADRES EN EL HOGAR.....	59
7.3.4.1. AUTOINSTRUCCIONES.....	60
7.3.4.2. REFUERZO POSITIVO.....	60
7.3.4.3. JUEGO DE ROLES	60
7.3.4.4. ESTRATEGIA DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	61
7.3.4.5. TRATAMIENTO MULTIMODAL.....	61
8.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
9.- REFERENCIAS BIBIOGRÁFICAS	65

RESUMEN

El TDAH es un trastorno neurobiológico, caracterizado por inatención, hiperactividad y comportamiento impulsivo. Las estadísticas indican que en un aula de clases hay al menos uno o dos niños con el síndrome; por lo cual se planteó analizar las estrategias metodológicas propuestas desde la psicopedagogía que son utilizadas dentro del aula y la familia, para intervenir y mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje en niños diagnosticados con TDAH. Metodológicamente se trata de una investigación cualitativa, con micro-etnografía educativa y estudios de casos. Los informantes claves fueron 4 docentes de Educación Primaria y 4 Padres de niños que padecen TDAH. Las técnicas de recolección de información fueron: revisión documental, observación de planificaciones, observación no participante y participante a través de entrevistas. Como instrumentos se diseñaron matrices de análisis para la observación directa de clases y la revisión de las planificaciones, también fueron diseñados dos cuestionarios de preguntas abiertas, uno aplicado a los docentes y otro a los padres. Entre las conclusiones se destaca que hay importantes discrepancias entre las estrategias que los docentes dicen conocer, las que planifican y las observadas en el aula para atender a los niños con el TDAH; las más aplicadas fueron el refuerzo positivo y negativo. En relación a la participación de los padres en la atención de los niños, los docentes coinciden en destacar su importancia; así mismo sólo los padres que reconocen que su hijo padece el TDAH, buscan apoyo en los maestros o especialistas. Se recomienda actualización del personal docente y procurar la incorporación de los padres en el proceso.

Palabras claves: Síndrome TDAH, estrategias.

ABSTRACT

1.- INTRODUCCIÓN

El Trastorno de Déficit de atención e hiperactividad es el resultado de la interacción entre los aspectos biológicos y medioambientales de los niños que lo padecen. Tiene tres características principales que son la inatención, la hiperactividad y la impulsividad, las cuales se manifiestan como una triada clínicamente.

Dichas manifestaciones tiene repercusiones importantes en la vida escolar y familiar de los niños, que tendrá secuelas a futuro en la vida adulta, incluyendo su desempeño laboral, con consecuencias económicas; además de todas las manifestaciones psicológicas, como la depresión, y problemas serios de autoestima y autopercepción.

En fin se hizo primeramente un abordaje teórico del tema, donde se compiló información sobre la definición del trastorno, sus manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento recomendado tanto psicopedagógico como social, incluyendo el trabajo de la escuela y los padres en el hogar.

Partiendo que las estadísticas mundiales refieren, en todas las aulas de clase pueden coexistir con los niños normales entre 2 y 5 niños con el mencionado trastorno, representando tal evento en sí mismo un reto para los docentes, no sólo por el trabajo de aula, sino también por el tratamiento que debe brindar a los niños con TDAH; desde esa premisa se ha planteado como objetivo general, analizar las estrategias metodológicas propuestas desde la psicopedagogía y las utilizadas dentro del aula de clase y por la familia, para intervenir y mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje en niños diagnosticados con TDAH.

Para alcanzar ese objetivo general, se plantearon 3 objetivos específicos y metodológicamente se diseñó una investigación cualitativa y descriptiva. Las unidades de análisis fueron 4 docentes y 4 padres o representantes, así como las planificaciones de aula de los docentes y los documentos teóricos referidos a las estrategias metodológicas para el trabajo con estos niños, propuestas desde la psicopedagogía.

Entre las técnicas de recolección de información estuvieron la revisión y observación documental, la observación de aula no participante y las entrevistas. Se construyeron varios instrumentos para registrar la información, en ese sentido se diseñó una matriz de análisis para la revisión de las planificaciones, una guía para la observación directa en el aula y dos cuestionarios, uno para la entrevista de los docentes y otro para los padres.

En las conclusiones, se destaca que entre los docentes no existe un patrón claro de coincidencia entre las estrategias que dicen conocer y aplicar para atender situaciones de niños con TDAH, lo registrado en las observaciones de clase y en las planificaciones. En algunos casos se observa una importante gama de estrategias a nivel de lo que el docente manifiesta conocer, mientras que en otros se observa una mayor riqueza a nivel de las estrategias que el docente aplica en el aula según, lo apreciado en la observación de clases.

En cuanto a los padres, los docentes reconocen la importancia del su rol el proceso educativo de los niños, sin embargo no todos los padres consideran que el TDHA de sus hijos sea un trastorno que deba ser atendido a través de estrategias particulares. Los resultados evidencian una clara diferencia entre las estrategias que conocen y aplican los padres que aceptan el TDHA como un trastorno y que por tanto buscan apoyo tanto en los docentes como en especialistas.

Finalmente para lograr mejores resultados en el trabajo realizado para ayudar a los niños que padecen el TDAH, se recomienda hacerlo de forma mancomunada entre el psicopedagogo, el maestro del aula y la familia en el hogar. Es necesario tomar conciencia de esta realidad y hacer tomar conciencia a los padres; en ese sentido la escuela tiene una alta responsabilidad.

2.- MARCO TEÓRICO

2.1.- DEFINICIÓN DE TDAH

El Déficit de atención e hiperactividad es un trastorno de origen neurobiológico, que según las últimas investigaciones es el resultado de la interacción entre los aspectos biológicos y medioambientales, caracterizado por inatención, hiperactividad y comportamiento impulsivo (Lora, 2006).

La importancia social del trastorno se exalta porque acarrea consigo consecuencias a nivel familiar, económico, escolar y de asistencia médico-psicológica, y como tal una mala calidad de vida para el paciente, con problemas de autopercepción, autoimagen y autoestima (Martínez, 2006).

La comunidad científica reconoce que el TDAH es neuroconductual; pues los dos sistemas diagnósticos vigentes así lo afirman: el sistema europeo (CIE10) y el Estadounidense (DSM-IV) quienes siguen considerando sólo la manifestación conductual para el diagnóstico, sin incluir las alteraciones en los procesos cognoscitivos, neuroanatómicos, electrofisiológicos y genéticos (Martínez, 2006).

2.2.- MANIFESTACIONES CLÍNICAS PARA REALIZAR LA DETECCIÓN DIAGNÓSTICA.

De acuerdo a diferentes autores el TDAH se caracteriza por tres síntomas principales que son: déficit de atención o inatención, hiperactividad e impulsividad; en ese sentido puede decirse que el niño con TDAH es despistado, olvidadizo y con dificultad para mantener la atención en forma prolongada. Concomitantemente es impulsivo, inquieto e impaciente y constantemente se mueve y suelo hablar en exceso (Vázquez, 2013). Según el DSM-IV (2000), el cual es citado por muchos investigadores como Lora (2006) y Martínez (2006) entre la sintomatología de la triada se presentan las siguientes manifestaciones:

2.2.1.- ÍTEMS PARA DÉFICIT DE ATENCIÓN:

- No presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, trabajo u otras actividades.
- Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas.
- Parece no escuchar cuando se le habla.

- No sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones. (No se debe a un comportamiento negativista o a la incapacidad para comprender las instrucciones).
- -Tiene dificultades para organizar tareas y actividades.
- Evita, le disgusta o es renuente a desempeñar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.
- Extravía objetos necesarios para tareas o actividades (juguetes, lápices, libros, ejercicios escolares, herramientas, etc.).
- Se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes.
- Es descuidado en las actividades diarias.

2.2.2.- ÍTEMS PARA LA HIPERACTIVIDAD:

- Mueve en exceso manos o pies o se remueve en su asiento.
- Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en las que se espera que permanezca sentado.
- Corre o salta excesivamente, en situaciones en que es inapropiado hacerlo.
- Tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.
- Suele actuar como si estuviera movido por un motor.
- Habla en exceso.

2.2.3.- ÍTEMS PARA LA IMPULSIVIDAD

- Precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas.
- Tiene dificultades para guardar turno.
- Interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (conversaciones, juegos)

Hay que destacar que en el mismo manual se expresa que los síntomas suelen aparecer antes de los 6 años de edad (aunque el DSM V expone 12 años), pudiendo cambiar esas manifestaciones desde la infancia hasta la edad adulta. Algunos niños no presentan hiperactividad, por lo cual el trastorno puede pasar desapercibido. Para hacer el diagnóstico los síntomas deben persistir por lo menos 6 meses, y percibirse en al menos dos ámbitos (el escolar, la casa, social), el niño no debe tener comprometidas sus funciones sensoriales

como la audición o la visión, pues en esos casos habría que indagar mejor otros diagnósticos.

2.3.- CATEGORÍAS DEL TDAH

De acuerdo al DSN-IV (2000), citado también por otros autores como Martínez (2006), el trastorno puede subdividirse en tres categorías o subtipos, a saber:

- Global o combinado: en este caso el sujeto debe tener presente, más de 6 ítems de déficit de atención y más o igual a 6 ítems entre hiperactividad e impulsividad.
- Déficit de atención aislado: para el caso el sujeto debe presentar más o igual a 6 ítems en déficit de atención con menos de 6 en Hiperactividad e impulsividad.
- Hiperactividad aislada: aquí el sujeto debe tener entre los síntomas menos de 6 ítems en déficit de atención y más de 6 ítems entre hiperactividad e impulsividad.

2.4.- PROBLEMAS O DIFICULTADES GENERADAS POR EL TDAH

Según el reporte de Lora (2006) como consecuencia del déficit de atención y la hiperactividad, se generan otros problemas o dificultades, tanto en el ámbito personal como en el social, válgase decir en la casa, la escuela u cualquier otro espacio social donde el niño se desenvuelva. Este tipo de problemáticas Lora (2006) los clasifica de la siguiente manera:

2.4.1.- RETRASO EN LAS HABILIDADES COGNITIVAS

- Ausencia, reducción o retraso de verbalizaciones internas o discurso privado.
- Dificultades para pararse a pensar antes de actuar, esperar su turno, trabajar por recompensas a largo plazo en lugar de inmediatas.
- Se muestran poco hábiles a la hora de pensar alternativas para resolver problemas, resolviéndolos de forma rápida y poco reflexiva.

2.4.2.- DEFICIENCIAS EN EL CONTROL DE LAS EMOCIONES

- Dificultades para ejercer control sobre la intensidad de sus reacciones emocionales, son rápidamente alterables y se frustran fácilmente por los acontecimientos.
- Dificultad para encontrar motivación intrínseca que le ayude a realizar tareas poco atractivas o sin recompensa inmediata.

2.4.3.- DEFICIENCIA DE LA MEMORIA

- Su déficit de atención hace que no reciba y no almacene la información adecuadamente, la recuperación por tanto es inadecuada.

2.4.4.- VARIABILIDAD TEMPORAL

- Variabilidad en la calidad, cantidad y rapidez de su trabajo de un día a otro.

2.4.5.- PROBLEMAS DE RENDIMIENTO ESCOLAR

- Aprendizajes incompletos o incorrectos de habilidades básicas para un buen rendimiento académico como la lectura comprensiva, acumulando retrasos que pueden conducir sin ayuda a un fracaso escolar.

2.4.6.- PROBLEMAS DE ADAPTACIÓN SOCIAL

- No cumple normas, "niño incómodo", rechazado por compañeros y no muy apreciado por los profesores.

2.4.7.- PROBLEMAS DE AUTOESTIMA

- Por acumulación crónica de frustraciones y castigos dirigidos a su persona (más que a su comportamiento inadecuado).
- Deseo intenso de agradar a los demás y recibir aprobación social.

2.4.8.- PROBLEMAS EMOCIONALES

- Con frecuencia muestran indicadores de ansiedad, depresión y estrés.

2.4.9.- PROBLEMAS ACADÉMICOS

- En el ámbito académico normalmente los alumnos con frecuencia se levantan del asiento y fuera de la clase respecto al resto de sus compañeros, con serias dificultades para seguir las instrucciones del profesor. Se muestra distraído, olvidadizo, pierde los materiales de trabajo (lápices, creyones, cuadernos), las tareas normalmente las entregas incompletas y a destiempo. Por naturaleza muestran agresividad y poca empatía hacia el resto del grupo de la clase.

2.5.- ETIOLOGÍA DEL TDAH

Actualmente se cree que su origen se debe a una alteración neuroquímica de las vías de neurotransmisores dopamina y serotonina a nivel de los lóbulos pre frontales y ganglios basales del cerebro. Esta alteración provoca modificaciones en el procesamiento de

información por parte del individuo, con ausencia de filtros ante la llegada de los estímulos externos, lo que se traduce en la incapacidad para hacer distinciones entre los distintos estímulos, por lo cual el sujeto no puede discernir entre las cosas importantes y las irrelevantes (Lora, 2006).

El origen de tal alteración neurofisiológica no es del todo claro hasta el momento, no se descarta que tenga que ver algún factor genético, pues se hace más probable cuando se procede de un padre con la alteración o entre gemelos (50 – 80%) cuando uno padece el TDAH. En ese caso el problema estaría en el gen que permite la síntesis del transportador de la Dopamina (DAT1) en el c5p 15.3 ó en el gen que tiene la información para la síntesis del receptor de la dopamina (DRD4) en el c.11p15.5; también se ha ligado a otros factores como la prematuridad y la isquemia cerebral (Martínez, 2006; Lora, 2006).

En acuerdo con estos planteamientos, Martínez (2006) expone que para los investigadores clínicos la etiología del TDAH es multifactorial, es decir que existen diversos elementos que deben estar presentes, entre los que destacan los factores biológicos ya mencionados, pero también se enumeran los factores psicosociales a consecuencia de familias disfuncionales.

2.6.- PREVALENCIA DEL TDAH

Según la Asociación Americana de Psiquiatría citada por la Fundación de Neuropsicología clínica de la Argentina (2010) y coincidente con la estadística reportada en Colombia por Martínez (2006), se estima que entre el 3% y el 7% de los niños en edad escolar (aproximadamente 7 años) padecen el TDAH, con lo cual se espera que en un aula de clases pueden haber entre 1 y 2 niños con estas características. La prevalencia según Lora (2006) en Inglaterra se ubica en 1% en las edades comprendidas entre 6 y 16 años, en el caso colombiano llega al 15% (Martínez, 2006). En relación al sexo, en los varones el trastorno se presenta 3 o 4 veces más que en las hembras, incluso según la revisión realizada por Martínez (2006) puede llegar a estar la relación 9 a 1.

Estos datos estadísticos dejan ver la importancia que reviste para un docente conocer este trastorno, sus formas de manifestación, y finalmente las estrategias básicas que debe implementar para enfrentar la situación en el aula. Con ello el docente puede servir de mucha ayuda al niño para su mejor incorporación, tanto en el aula como en los otros espacios sociales, vale decir la casa, el club u otros espacios.

Otros datos aportados por Lora (2006) son importantes destacarlos, por ejemplo de los sujetos que padecen el TDAH entre el 20 y el 40% tienen dificultades de aprendizaje, entre el 30 y el 40% desertan en la academia, alrededor del 50% desarrollan problemas emocionales (incluyendo la ansiedad y la depresión) y de habilidades sociales, también un 60 % muestran ante la autoridad conductas desafiantes, el 45% presenta problemas de conducta, el 50% tiene trastornos en el sueño y un 20% puede desarrollar problemas con el lenguaje y motricidad e incluso asumir conductas de riesgo. Martínez (2006) indica que el 80% de los infantes siguen presentando la sintomatología en la adolescencia y alrededor del 50% en la edad adulta.

Con todos estos datos estadísticos se evidencia que el TDAH no es una afección tan benigna, y que por lo tanto debe ser abordada en edades tempranas, para evitar todas estas desviaciones y mejorar la calidad de vida de quienes lo padecen, así como de su entorno familiar y social.

2.7.- DIAGNÓSTICO

Normalmente el trastorno es diagnosticado durante los primeros años de la escuela, pues en esa etapa el niño debe comenzar a adaptarse a otros espacios sociales fuera de la casa. En todo caso los padres pudieran llegar a detectar actividad motora excesiva en sus pequeños; sin embargo eso no es una indicación diagnóstica para el trastorno que se está estudiando en este trabajo, aunque puede ser en ese momento un primer síntoma, por lo cual deben los pares permanecer alerta.

En la escuela los maestros comienzan a detectar la presencia de los síntomas ya descritos en los apartados anteriores y llaman a atención de los padres, pues su testimonio es fundamental para hacer el diagnóstico temprano; debe recordarse que las manifestaciones clínicas deben ser observadas al menos en dos de los espacios sociales donde se desenvuelva el niño.

Desde esta perspectiva, el diagnóstico es clínico netamente; debe hacerse una buena historia clínica haciendo especial hincapié en los antecedentes; el examen físico ayuda a descartar otras patologías o a realizar el diagnóstico diferencial. Del mismo modo la realización de exámenes médicos especiales son complementarios y más que arrojar el diagnóstico nos ayudan a realizar el diagnóstico diferencial y determinar si más bien la causa real sea otro trastorno. Entre los exámenes complementarios pueden realizarse el

electroencefalograma, cariotipo, tomografía o resonancia entre otros importantes para prevenir complicaciones en ocasión de llegar a tener que usar medicamentos.

Es claro que las observaciones de los maestros del niño son fundamentales para hacer el diagnóstico, pues muchos de los síntomas o problemas importantes comienzan a observarse en la escuela, cuando el niño requiere ciertas habilidades para desarrollar con éxito todas sus actividades académicas.

Otro factor importantes es determinar la comorbilidad, pues aproximadamente el 25% de los niños asocian ansiedad. Otros trastornos asociados son los de conducta, como el trastorno disocial caracterizado por agresiones a personas o cosas ajenas, con violación de las normas sociales; y el trastorno negativista desafiante ligado con un carácter negativo y desafiante hacia la autoridad (Martínez, 2006)

2.7.1.- DIAGNÓSTICO DESDE LA PSICOPEDAGOGÍA

El diagnóstico del TDAH desde el punto de vista psicopedagógico no es sencillo, por el contrario es sumamente complejo, pues no basta la presencia de la sintomatología en un momento y ambiente determinado, sino que esos síntomas pueden aparecer a consecuencia de otros problemas o situaciones de vida del niño que los padece, de manera tal que el diagnóstico debe ser integral y evaluar todas las esferas de la vida del niño.

Es importante destacar que en algunos casos no es tan fácil identificar al niño que tiene problemas de TDAH (Mateo, 2006), sino que los síntomas pueden ser tan sutiles que pasan desapercibidos y por tanto el diagnóstico no se hace adecuadamente, ni a tiempo. Es este sentido, la sintomatología no suele ser tan clara en todos los casos, en diferentes ambientes el comportamiento de los pequeños pueden ser contradictorio; así en el hogar los padres manifiestan un comportamiento del niño contrario al que presenta en la escuela o viceversa. Estas cuestiones dificultan desde el punto de vista psicopedagógico el diagnóstico.

Mateo (2006) describe un protocolo para hacer el diagnóstico del TDAH, dividido en 4 fases, la primera tiene que ver con las apreciaciones del maestro en el aula de clases, es decir que en primera instancia es muy importante atender las observaciones realizadas por el docente que deriva al niño al psicopedagogo. En segundo lugar es importante indagar sobre la historia del niño, ello en conjunto con padres y maestros o tutores; se buscará información sobre la historia evolutiva y clínica del niño, incluyendo todos los

antecedentes perinatales. En esta fase debe indagarse también sobre su historial escolar, tanto de la educación inicial como de su evolución en la Educación Primaria.

En tercer lugar debe hacerse observación directa del comportamiento de los niños dentro del aula, haciendo un seguimiento de las mismas en diferentes momentos del día y en distintos días. Esta técnica permitirá obtener información actual sobre las aptitudes del niño en el ambiente escolar.

Finalmente se debe llegar a la realización de pruebas para diagnosticar los dominios comportamentales, sociales y de funcionamiento ejecutivo del niño. Entre las pruebas que evalúan las estimaciones comportamentales para padres y niños, Mateo (2006) describe las siguientes: Escala Conners (una de las utilizadas que consta de un cuestionario de 10 preguntas tipo escala Likert); la Escala IOWA de Hiperactividad y Agresividad de Conners para profesores, el Listado de síntomas del DSM-IV-TR (ya descrito en el marco teórico), el Cuestionario de Situaciones en la Escuela, el Cuestionario de Situaciones en el Hogar, las Escalas para la evaluación del déficit de atención e hiperactividad (E.D.A.H) y el Inventario de síntomas para niños y adolescentes StonyBrook.

Entre las pruebas para la evaluación de la atención, Mateo (2006) describe las siguientes: el Test de Caras, el Test de cancelación de figuras, el Test de ejecución continua, el Perfil atencional del WISC-R, las Pruebas de Atención del Seminario de Pedagogía del Instituto Pontificio S. Pío X y el Subtest de Integración Visual del ITPA.

Para el diagnóstico referido a la impulsividad, Mateo (2006) enumera las pruebas MFFT y el Test de Ejecución Continua CPT; y para medir el control inhibitorio el Test de Stroop, el Sun-Moon Stroop, la Tarea de Stop y la Tarea del círculo. Entre las pruebas sobre organización y planificación enuncia el Test Trail-Making, la Figura compleja de Rey y la Torre de Londres. Finalmente entre las pruebas de memoria de trabajo enumera la Prueba de memoria de conteo, la Tarea de memoria de trabajo de oraciones y la Tarea de recuerdo espacio-temporal.

Como puede apreciarse, desde el punto de vista psicopedagógico existe un arsenal de pruebas diagnósticas, que ayudan a corroborar lo que clínicamente puede ser apreciado por los docentes, padres e incluso el propio psicopedagogo. De manera tal que puede hacerse una selección de las mismas para confirmar el diagnóstico.

2.8.- CONSTRUCCIÓN DE APRENDIZAJES

El modelo cognitivo asume que los seres humanos inicialmente registran la información del medio ambiente a través de los órganos sensoriales (input). Una parte de esta información es ignorada, mientras que la información seleccionada entra en la memoria a corto plazo, que es un almacén donde la información se retiene por un periodo de corto tiempo, donde se procesa de alguna manera (repitiéndola o escribiéndola, por ejemplo) o de lo contrario se pierde (López, Andrés, Alberola, 2008).

Si esa misma información llevare acabo algún tipo de elaboración, puede pasar a la memoria a largo plazo, en este caso la información pasa a un almacén donde se acumula el conocimiento resultante de nuestras experiencias en el mundo físico y social. Los individuos van más allá de la información inicial organizándola, interpretándola y aplicándola. Para ello tienen que movilizar una serie de operaciones, de estrategias (metacognición) y de conocimientos. Los niños con TDAH presentan dificultades en cuanto a la percepción, conceptualización, lenguaje, memoria, atención, que incide de manera potencial en el rendimiento escolar, pues tiene alteradas todas estas funciones cognitivas (López, Andrés, Alberola, 2008).

3.- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Para ilustrar el panorama sobre el tema de investigación, se citaran los reportes de algunos trabajos recientes sobre el problema de atención a niños con TDAH, tanto desde el punto de vista escolar y familiar como neuropsicológico. Con ello se pretende adentrarse al objeto de estudio y vislumbrar las cuestiones más recientemente investigadas al respecto.

Primeramente se cita el reporte de Arco, Fernández y Hinojo (2004), titulado Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: intervención psicopedagógica; cuyo objetivo general fue determinar el impacto de una intervención cognitivo-conductual sobre una muestra de alumnos diagnosticados con TDAH; entre los objetivos específicos planteados por los autores, estuvo el hecho de conocer los cambios de comportamientos tanto en la casa como en la escuela, así como evaluar el impacto producido en las variables: control inhibitorio, control perceptivomotor de la conducta, memoria y atención.

La hipótesis planteada en el estudio afirma que la intervención cognitivo-conductual producirá mejoras significativas de tipo Pre-Post en la variables estudiadas, con repercusiones positivas en el comportamiento escolar y familiar.

Para dicho trabajo fueron seleccionados 23 alumnos (20 varones y tres hembras, todos entre 7 y 9 años) diagnosticados con TDAH (según criterios de DSM-IV) en tres escuelas públicas y cinco concertadas, estudiantes de segundo, tercero y cuarto de Educación Primaria de la provincia de Granada. También participaron 29 padres (22 madres y 7 padres), 39 docentes (23 tutores y 16 especialistas).

Los instrumentos de recolección de información fueron: el Test de Emparejamiento de Figuras Familiares (MFF20) para evaluar el control inhibitorio, midiendo el continuo impulsividad-reflexividad a través del emparejamiento perceptivo. El Test de la Figura Compleja de Rey, para evaluar el control perceptivomotor y la memoria. La Subprueba Aritmética y Subprueba de Claves de la Escala de Inteligencia de Weschler, para determinar la atención; y por último, el Conner's Rating Scale-Revised (CPRS-R para padres y CTRS-R para profesores) para medir oposicionismo, desatención, hiperactividad-impulsividad e índice de TDAH.

El diseño de la investigación fue pre y post, con la misma dosis de intervención para todos los alumnos; el estudio fue concretado en cuatro fases a saber: Análisis de necesidades y propuesta de intervención al EOE, obtención de línea base (medidas pre), puesta en práctica de la intervención y evaluación del proceso; y evaluación del impacto con la comunicación de los resultados. Durante el proceso llevado a cabo se hicieron ciclos de formación para los padres y los docentes que participaron de la investigación, también se realizó un entrenamiento específico directamente sobre los alumnos.

Finalmente, los resultados comprobaron la hipótesis inicial que afirma que la intervención cognitivo-conductual, es capaz de mejorar el comportamiento de los alumnos y las variables del TDAH investigadas. Los autores indican que los resultados muestran mejoras significativas en las conductas problema de los alumnos en los dos contextos estudiados: casa y escuela.

El siguiente trabajo consultado realizado por Fernández, Del Caño, Palazuelo y Marugán (2011), titulado TDAH. Programa de intervención educativa, presenta una propuesta de intervención para abordar el TDAH dentro del contexto escolar. Los autores diseñaron un plan de actuación en cuatro fases, la primera para trabajar con los padres de los niños a intervenir, la segunda fase está ligada a la formación e información a los profesores, la tercera se dedica a la colaboración de los padres y el colegio, y la última etapa consiste en la intervención en el Centro educativo en cuestión.

Para esta intervención se deben fijar los objetivos específicos en función de las necesidades; de acuerdo a los objetivos establecidos se precisan las actividades a desarrollar y se plasman los criterios metodológicos del programa de intervención. Para la implementación del Programa se proponen actividades sustentadas en las cuatro primeras series del Proyecto Inteligencia Harvard ((1) fundamentos de razonamiento, (2) comprensión lectora, (3) razonamiento verbal y (4) resolución de problemas), cuya fundamentación es ecléctica, pues posee influencia de los métodos: socrático (arte de preguntar), clínico de Piaget y el exploratorio (Bruner).

A través del Programa los autores pretenden que puedan desarrollarse: Habilidades o procesos intelectuales (mejorar atención selectiva, ordenación, clasificación, jerarquías, entre otros); métodos o estrategias de aproximación a la tarea (tienen que ver con la lectura comprensiva, representación del espacio del problema entre otros); conocimientos (adquisición de conceptos básicos para resolución de problemas) y finalmente mejorar las actitudes frente a las tareas (curiosidad, motivación de logro, sentimiento de autoeficacia, entre otras)

Como puede apreciarse se torna un Programa interesante, que probablemente arroje buenos resultados a la hora de su implementación, tal como ocurrió en la intervención llevada a cabo por Arco, Fernández y Hinojo (2004) descrita anteriormente.

También en otro trabajo llevado a cabo por Jiménez, Miño Rodríguez, Duarte y González (2016), tituladopotencialidades de la escuela, la familia y la comunidad para la inclusión de los escolares con TDAH, se identificó y describió el potencial de la acción conjunta y planificada de todos los factores en el desenvolvimiento familiar, escolar y social, para la inclusión de los niños con TDAH a través de la elaboración de estrategias individuales.

Para tal fin, se diseñó la realización del diagnóstico acerca de las potencialidades de los tres contextos de desarrollo del niño (familia, escuela y sociedad). Posteriormente se planificaron reuniones intersectoriales con especialistas para diseñar estrategias de intervención en cada caso particular, atendiendo las particularidades tanto de los niños como de la familia de este; las cuales se rediseñaron periódicamente a partir de la evaluación continua de los resultados, luego de su aplicación.

La investigación se llevó a cabo en la ciudad de Santa Clara, específicamente en el semi-internado Camilo Cienfuegos, donde un 1,42% de los niños portan el TDAH, en todos los casos encontraron manifestaciones de desatención, intranquilidad, impulsividad con

dificultades de aprendizaje, en las relaciones interpersonales, en la solución de problemas y la socialización. Así mismo se evaluó la conducta en los hogares, donde fue evidente la afectación de la convivencia y la comunicación.

Como resultado los autores identificaron y demostraron, el potencial que significa la acción conjunta y planificada en todos los contextos donde el niño se desenvuelve, intentando a través de diferentes estrategias incluirles en todos los ámbitos de su vida, para mejorar la conducta y otras variable observables inherentes al TDAH.

En los siguientes párrafos de este apartado, serán abordados un conjunto de investigaciones referentes a las estrategias que desde el punto de vista metodológico, colaboran en los procesos de enseñanza y aprendizaje de niños con diagnóstico de Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), los cuales servirán para esclarecer las intervenciones y consideraciones a tomar en cuenta por parte de maestros y familiares.

En primera instancia, se cuenta con la investigación presentada por Rivera, Martínez y Pérez (2005), titulada *Comparación de la sintomatología internalizante y externalizante en un grupo de niños y niñas con y sin Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad*, el cual tuvo como propósitos de estudio examinar las hipótesis referentes a que los niños con diagnósticos de TDAH suelen presentar en su mayoría, una serie de problemas internalizantes y externalizantes que los grupos de niños sin la patología. Otro objetivo fundamental de la investigación fue estudiar la hipótesis de que los niños y niñas con el diagnóstico presentan más conflictos en el área académica que los niños sin la patología; también estudiaron la hipótesis de que tanto niños como niñas con TDAH demuestran perfiles de comorbilidad distintos, lo que indicaría que las niñas tendrían más síntomas internalizantes, y los niños más síntomas externalizantes. En el mismo orden, se estudiaron las consideraciones de que tanto niños como niñas con el diagnóstico tipo I muestran en su mayoría más síntomas internalizantes que los grupos de niños con TDAH tipo C, quienes demuestran más síntomas de tipo externalizantes.

En cuanto a la metodología empleada en esta investigación, se contó con la participación de un total de 90, de los cuales el 55,6% de estos eran niños, mientras que el 44,5 fueron niñas. El rango de edad de este grupo estuvo entre los 8 y 12 años, con un promedio de 9,8 años y una diferencia de 1,27 años entre ellos. Los grupos estuvieron conformados por dos subdivisiones: por un lado se contó con 45 niños y niñas con diagnóstico de TDAH, y otro grupo de 45 niños y niñas sin la patología. La muestra de niños y niñas eran estudiantes del

tercero, cuarto y quinto grado respectivamente, de los cuales el 82,2% de estos pertenecían a escuelas públicas, mientras que el resto de ellos (17,8%) provenían de escuelas privadas.

Los instrumentos de medida que fueron empleados en este estudio sirvieron para evaluar los síntomas internalizantes y externalizantes en niños y niñas con TDAH. Dichos instrumentos de evaluación fueron: el Inventario de Comportamiento-Escuela (IDC-E), el inventario de Depresión (IDN), el ADHD Rating Scale-IV y el Diagnostic Interview Schedule for Children (DISC-IV).

En cuanto a los resultados más relevantes de este estudio, cabe destacar que con anterioridad los niños y niñas habían sido diagnosticados con TDAH, cumpliendo con los criterios establecidos por el DISC-IV, lo que a su vez, refleja la alta capacidad que tiene la herramienta de medición para identificar a las unidades de análisis. Los resultados indican que los niños con TDAH muestran más síntomas de depresión, ansiedad e irritabilidad que los niños y niñas sin la patología. Por otra parte, cuando fueron comparados los niños y niñas con el diagnóstico y el índice académico, los datos reflejaron que las niñas presentan mayores complicaciones en el aprendizaje. Al mismo tiempo, fueron observados diferencias mayores en los síntomas externalizantes en los niños al ser comparados con las niñas. En cuanto a las diferencias de estos síntomas en los grupos de sujetos con TDAH-I y TDAH-C, estos demostraron síntomas de depresión y ansiedad, los cuales están relacionados con los trastornos internalizantes; a pesar de estos hallazgos, no fueron estadísticamente significativos al nivel Alpha de 0,05.

Como conclusiones finales, los autores establecen que la ADHD Rating Scale (DuPaul et al., 1998) posee la sensibilidad adecuada para determinar los diagnósticos de TDAH en grupos de niños y niñas, y este a su vez, puede ser empleado en conjunto con el DSM-IV para esclarecer aún más el diagnóstico. Del mismo modo, los autores relatan que existen diferencias entre los niños y niñas en lo que respecta a las áreas psicológicas, emocionales, al ser comparados con sujetos de los mismos sexos sin la patología. También, los resultados corroboran lo que otras investigaciones han demostrado, que tanto niños y niñas con TDAH reflejan mayores síntomas de depresión, ansiedad e irritabilidad en comparación con los niños sanos.

Seguidamente, se cita la investigación desarrollada por Montoya, González y Dussán (2014), titulada *Dificultades de lenguaje y lectura en niños y niñas con TDAH en Manizales: un reto para la escuela en perspectiva inclusiva, y una apuesta al respeto por*

la diversidad, que tuvo como objetivo principal brindar una descripción y comparación del desempeño neuropsicológico en el proceso de lenguaje de un grupo de niños de ambos sexos y con diagnóstico de TDAH, al igual que un grupo control oriundo de Manizales. Del mismo modo, tuvo como objetivo describir el desempeño de los sujetos en las actividades académicas propias de la lectura que ofrece el instrumento de Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI), para luego relacionar estos resultados con el desempeño neuropsicológico de los sujetos.

La metodología empleada en este estudio fue de tipo no experimental, transversal, con un nivel de investigación de tipo correlacional. La muestra de estudio estuvo comprendida por 30 niños de ambos sexos, con un rango de edad de entre 6 y 14 años, pertenecientes a la ciudad de Manizales. La selección de las unidades de análisis se basó en un muestreo de tipo intencional, en donde los criterios para la determinación de la muestra fueron que los niños pertenecieran a unidades educativas privadas y oficiales de la ciudad. A los niños escogidos les fue aplicada un instrumento especial para determinar su capacidad intelectual, según lo establece la prueba de inteligencia WISC III, en el cual, aquellos que obtuvieron una medida igual o igual a 85 fueron seleccionados para ser evaluados psiquiátricamente por medio de la prueba MINIKID de Sheehan, Lecrubier y Colón, para establecer el diagnóstico de TDAH en el grupo de niños.

Entre los principales resultados que los autores encontraron, se halló una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de desempeño en actividades académicas (velocidad y comprensión lectora, lectura en silencio y en voz alta), con las tareas neuropsicológicas del instrumento de Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI), empleadas para ponderar el área del lenguaje. Las actividades de lectura se mostraron correlacionadas con las habilidades metalingüísticas observadas, excepto con las actividades del seguimiento de instrucciones.

Como conclusiones finales, los autores comentan que se hallan diferencias en los porcentajes que los resultados ofrecen y que, por ende, esto puede referir una limitación en el estudio en lo que respecta a la obediencia de la muestra a los criterios de selección preestablecidos, lo que a su vez, significa una recomendación a tomar en cuenta en futuras investigaciones sobre los criterios a incluir en los estudios.

En otra instancia, se encuentra la investigación presentada por Hernández-Hernández, Montiel y Martínez (2014), titulada *Identificación por padres y maestros de síntomas del*

trastorno por déficit de atención con hiperactividad, cuyo objetivo general fue establecer un análisis entre las semejanzas y las distinciones en la identificación de la sintomatología del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad por parte de familiares y personal de educación primaria de niños y niñas oriundos de la ciudad de Guadalajara.

En relación a la metodología empleada, se contó con un total de 168 niños, de los cuales 46 de estos eran del sexo femenino y 122 del sexo masculino, con una edad promedio de 8,2 años, pertenecientes al servicio de neuropediatría del Hospital Civil Fray Antonio Alcalde. El instrumento utilizado en la misma fue un cuestionario para identificar el trastorno según lo establece el manual DSM-IV.

En cuanto a los resultados más relevantes del estudio, se hallaron diferencias estadísticamente significativas en los ítems correspondientes a las conductas motoras de los niños como indicadores propios del trastorno, así como al lenguaje excesivo, distracción e interrupciones que comúnmente suelen hacer notar. En todos estos ítems, los familiares brindaron mayores puntajes en relación a los maestros. En cuanto a las niñas, solo hubo diferencias en el ítem relativo a la velocidad de contestación de los sujetos con el diagnóstico, mientras que el grupo de niños tuvo diferencias respecto a las conductas inapropiadas, a los movimientos de permanencia y a la evitación de actividades de alto esfuerzo. En todos sus estos indicadores, los familiares otorgaron mayores puntajes en estos reactivos en relación a los maestros.

En relación a la discusión que los autores realizan, comentan que existe un acuerdo consensuado entre los familiares y maestros en lo que respecta a los puntajes hacia los niños y niñas con diagnóstico de TDAH, con mayor énfasis en lo referente a los ítems sobre los conflictos en la atención. A pesar de esto, existen distinciones entre las consideraciones que realizan los familiares y maestros en relación a los comportamientos vinculados a la hiperactividad e impulsividad, ya que los padres brindaron mayores puntajes en comparación con los maestros. Estas diferencias, según los autores, pueden estar reflejadas por el contexto en donde estas se manifiestan, ya que es distinta la observación que realizan los familiares de la misma conducta en el hogar que en el ambiente del aula.

Resulta interesante hacer referencia del trabajo realizado por Estévez y León (2015), titulado *Inclusión educativa del alumnado con TDAH: estrategias didácticas generales y organizativas de aula*, el cual tuvo como propósito principal realizar una compilación de

las estrategias y medidas generales para atender las distintas necesidades de los niños con TDAH en los procesos de enseñanza y aprendizaje.

En cuanto a estas estrategias, los autores refieren cuando existen problemas en la atención, puede aplicarse el modelo de autorregulación del comportamiento, el cual hace responsable de estos conflictos a la hipoactividad del sistema de inhibición de la conducta y al pobre manejo de la interferencia. Según los autores, los niños y niñas con TDAH suelen sostener la atención con un tiempo menor que los niños sanos, haciendo que sea complicado que esta se mantenga durante periodos largos de tiempo. Es por ello que los autores recomiendan a los maestros y familiares escoger asertivamente el lugar donde el niño se dispondrá en el aula de clases. Para establecer esto, es necesario que sea ubicado en primera fila, en donde no exista distracción alguna que desvíe su atención a la clase; del mismo modo, colocar la silla cerca del escritorio del maestro con el fin de reducir la probabilidad de que el niño no solicite ayuda cuando presente complicaciones y, por tanto, el profesor pueda proveer una intervención inmediata y de seguimiento.

Por otra parte, con el objetivo de formular ambientes para el aprendizaje que estimulen la consolidación de rutinas y disminuyan los resultados de poca atención e inhibición del comportamiento, los autores recomiendan establecer un ordenamiento del tiempo, en el cual se ejecuten rutinas para prevenir la dispersión de los niños, y se premien el cumplimiento de los objetivos propuestos en el tiempo preestablecido. Del mismo modo, es importante que se utilicen recursos como relojes de pulsera o cronómetros para llevar un seguimiento de las actividades escolares que deben cumplirse. Otra recomendación importante que realizan los autores es la de tener presente una agenda escolar, donde repose toda la información relacionada a las tareas, lecturas y actividades en general durante la jornada en la escuela, con el objetivo final de reducir el incumplimiento de las tareas y olvidos.

En otro orden de ideas, se hace referencia a la investigación desarrollada por Ripoll, Lebrero y Yoldi (2016), titulada *Rendimiento de alumnado con TDAH ante preguntas de recuerdo global, de respuesta corta o de elección múltiple*, que tuvo como propósito general realizar una exploración acerca del rendimiento de los alumnos con TDAH, en diferentes maneras de evaluación escrita para poseer información, respecto a que si el tipo de pregunta interviene en los resultados de los niños.

Para llevar a cabo la investigación, se estudiaron 6 estudiantes de educación primaria con diagnóstico de TDAH, pertenecientes a una escuela próxima al poblado de Pamplona. Entre las unidades de análisis estudiadas, se encontraron dos niños de tercer y sexto grado, y cuatro niñas de cuarto y sexto grado respectivamente. Todos estos padecían TDAH diagnosticado por especialistas, que además, acudían a los salones de asistencias en la escuela debido a conflictos en la misma. En cuanto a los materiales, se emplearon seis relatos breves acerca de varios contenidos que no estaban relacionados con los preestablecidos en los programas de educación primaria.

En cuanto a los resultados obtenidos en este estudio, luego de comparar los puntajes de los seis relatos se obtuvo que no existen diferencias estadísticamente significativas, entre las medianas de los hallazgos que los textos brindaron. De igual manera, al ser comparadas las formas de evaluar, las mismas presentaron diferencias significativas entre sí, por tanto las formas se establecen jerárquicamente en: recuerdo, preguntas breves, test con y sin descuento. Cerca del 97% de los niños y niñas contestaron a cuestionarios de selección múltiple que a las preguntas breves (72% de los sujetos). Los autores establecen que cuando los niños y niñas con TDAH son estudiados mediante preguntas de selección múltiple, con una redacción asertiva, estos tienden a rendir mejor que cuando se emplean preguntas abiertas, en donde deben realizar una exposición acerca de sus conocimiento sobre una materia en particular.

Por su parte Franco (2012), realizó un estudio titulado *Temas controversiales en el TDAH*, el cual establece las interrogante acerca de que si el TDAH está relacionado con un trastorno de tipo mental o más bien con una construcción social; a la vez que establece la pregunta acerca de cuáles serían las estrategias de atención para estos niños y, sobre todo, si estos pueden adaptarse a las escuelas o, más bien las escuelas a los niños con problemas en los procesos de enseñanza-aprendizaje; al mismo tiempo que indaga acerca de la importancia de usar o no la medicación como método de intervención.

Para estudiar cada una de las interrogantes fueron analizados los relatos de un paciente con TDAH. En cuanto al primer objetivo de la presente, el autor establece que diversos autores coinciden en que para determinar la presencia del trastorno en un sujeto es necesario utilizar los criterios diagnósticos del TDAH reflejados en el DSM-IV; más sin embargo, otros autores han considerado que, al tratarse la enfermedad de una construcción social, no es posible utilizar únicamente el manual para establecer un diagnóstico certero; a su vez,

deben emplearse otras herramientas, como el juicio clínico, evaluación neuropsicológica, para garantizar la presencia de la enfermedad.

En cuanto al segundo objetivo planteado, el autor comenta que ante un Estado que invierte poco en materia educativa y de salud, se vuelve una tarea complicada el poder solucionar la integración de los niños con TDAH a los sistemas educativos y que, por tanto, la deserción escolar y el consumo de drogas se ven asociados a esta problemática, ya que se recurre a los niños y realizan pocos esfuerzos para esclarecer los métodos adecuados para garantizar un diagnóstico acertado y un procedimiento para la rehabilitación de los niños.

Por otra parte, en relación al tercer objetivo, el autor refiere que tanto familiares como maestros prefieren la medicación para generar ventajas en las competencias de sus hijos. Sin embargo, en muchas instituciones educativas se encuentra prohibido el sacar un provecho de las capacidades y habilidades de los alumnos mediante la estimulación utilizando un agente externo, como lo son los fármacos, lo cual dificulta el proceso de adaptación de los niños y los coloca en una posición de desventaja frente al resto.

Como conclusión principal, el autor comenta que en vista de que no se posee indicadores biológicos claros para establecer el diagnóstico de niños con TDAH, es importante tomar en consideración las distintas variables sociales y evolutivas del niño, sus diversas comorbilidades y fuentes de datos primarios para mejorar la condición médica de estos, de manera que también disminuyan los errores al momento de ser intervenidos por los profesionales de la salud.

En otro sentido, se revisó la investigación realizada por Leavy (2013), titulada “*¿Trastorno o mala educación?*” *Reflexiones desde la antropología de la niñez sobre un caso de TDAH en el ámbito escolar*, que tuvo como objetivo realizar una indagación acerca de los sentidos que adquieren los diferentes comportamientos de los niños, en los que se incluye los del TDAH.

Para llevar a cabo ese trabajo, se utilizó el método etnográfico, mediante entrevistas abiertas y semiestructuradas en profundidad a sujetos en etapa de la adultez y a los niños de ambos sexos de una escuela privada de la capital de Buenos Aires. Las observaciones fueron realizadas en un aula de tercer grado, con niños en un rango de edad de 8 a 9 años. Los temas principales de las entrevistas con los adultos fueron las definiciones y aseveraciones que tienen respecto al TDAH, las descripciones sobre los estudiantes y sobre otros trastornos del aprendizaje.

En cuanto a los resultados que se obtuvieron, el autor refiere que los adultos, trabajadores de la unidad educativa, tienen acepciones de los niños con TDAH como aquellos que muestran conductas difíciles de controlar, además de otras características propias a la desatención cuando son llamados por su nombre, así como la facilidad que tienen de llorar y descargarse emocionalmente. Como conclusión final, el autor establece que el TDAH en la escuela penetra como una categoría poco conocida, que termina definiendo a los niños y niñas cuyos comportamientos no se ajustan a los que socialmente se esperan según la edad biológica en la que se encuentran.

Para terminar, se cita la investigación presentada por Lei y Deng (2015), titulada *Investigación del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en escuelas primarias rurales y urbanas en Guangxi, China*, que tuvo como propósito principal llevar a cabo un entrenamiento al personal de educación básica para detectar niños con TDAH.

La muestra de este estudio estuvo conformada por estudiantes pertenecientes a dos unidades educativas de primaria. Se estudiaron 360 estudiantes del primer grado pertenecientes a una escuela ubicada en un área urbana, mientras que en la escuela de área rural, fueron analizados un conjunto de 100 estudiantes, con una edad promedio de 7 años. De igual manera fueron seleccionados un conjunto de 56 maestros de la escuela de área urbana y 8 de estos del área rural. Fueron utilizados los cuestionarios sobre el conocimiento del TDAH para maestros, el SNAP-IV, K-SADS y la Escala de criterios diagnósticos del DSM-IV.

En cuanto a los resultados que se obtuvieron en este estudio, 32 estudiantes obtuvieron puntajes altos en la escala SNAP-IV, por lo que 19 de estos fueron diagnosticados con TDAH, alcanzando una morbilidad del 5,28%. De igual manera, los alumnos de la zona rural tuvieron puntajes altos en dicha escala, por lo que la morbilidad alcanzó el 7%.

Los autores concluyen que la prevalencia del trastorno en la zona de Nanning es consistente con la que establece las estadísticas a nivel mundial (4,1%-16%). Por otra parte, se evidenció un aumento en el conocimiento por parte del personal de educación primaria acerca del TDAH, lo cual establece que la capacitación es esencial para aliviar el conocimiento del trastorno por parte del profesorado. Es importante, según los autores, que estos profesionales se dispongan a familiarizarse con los alumnos en aras de comprenderlos mejor.

4.- PLANTEO DEL PROBLEMA

Una vez hecho un recorrido teórico acerca del TDAH, como un trastorno neurobiológico de gran interés para la psicopedagogía, pues afecta directamente el proceso de enseñanza y aprendizaje de los niños afectados por el síndrome, como consecuencia de sus manifestaciones clínicas principales que son inatención, hiperactividad y comportamiento impulsivo, las cuales generan graves derivaciones en distintos ámbitos de su vida personal, que se ponen de relieve en los diversos ambientes de su vida social, valga decir la casa y la escuela entre otros.

Por otra parte, atendiendo las estadísticas donde se reporta que al menos dos niños con TDAH se pueden encontrar en un aula de clase, los docentes requieren estar bien informados acerca del trastorno. En todo caso, los maestros deben aprender primeramente a identificar el TDAH, en segundo lugar deberían manejar un bagaje de estrategias metodológicas recomendadas por la psicopedagogía actual para implementar en el aula, de tal modo que puedan ayudar de forma efectiva al niño en el proceso de enseñanza y aprendizaje, de adaptación social y en otras esferas; más aún como parte de su labor, necesitan estar preparados y dispuestos para orientar a los padres en la aplicación de algunos métodos en el hogar, y de esa manera intervenir en varios de los ambientes donde se desarrolla la vida del niño.

Es precisamente en el segundo aspecto donde se enfoca este trabajo, en el cual se intentará identificar desde distintas perspectivas, las estrategias recomendadas por la psicopedagogía utilizadas por los docentes en sus clases, para afrontar situaciones de aula ocurridas con niños que padecen TADH, así como también la ayuda que la familia en forma concertada con la escuela, pueden aportar para mejorar la situación de los niños.

Desde esta perspectiva surgen ciertas inquietudes desde donde parten los objetivos de la investigación. Así se plantean las siguientes interrogantes:

¿Qué estrategias metodológicas ha propuesto la psicopedagogía para intervenir tanto en el aula de clases como en la familia en el proceso de enseñanza y aprendizaje en niños con TDAH?

¿Cuáles y como utilizan los maestros las estrategias propuestas por la psicopedagogía para abordar el proceso de enseñanza y aprendizaje de niños con TDAH?

¿Se trabaja en conjunto con la Familia? ¿Qué estrategias de trabajo colaborativo promueve el docente para ser utilizadas en el hogar?

5.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1.- OBJETIVO GENERAL

Analizar las estrategias metodológicas propuestas desde la psicopedagogía que son utilizadas dentro del aula y la familia, para intervenir y mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje en niños diagnosticados con el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

5.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Indagar desde la perspectiva teórica las estrategias para el abordaje del niño con el TDAH propuestas desde la psicopedagogía para mejorar su proceso de aprendizaje.
- Describir los métodos, técnicas o herramientas psicopedagógicas (en general estrategias) utilizadas por los docentes para afrontar la problemática del TDAH dentro el aula de clases.
- Indagar sobre el uso de estrategias (trabajo colaborativo) asignadas a la familia por parte del docente, para intervenir el proceso de enseñanza y aprendizaje del niño con el TDAH según recomienda la psicopedagogía.

6.- MÉTODOLOGÍA

6.1.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo, el tipo de investigación es cualitativa; el diseño se enmarca en lamicro etnografía educativa y estudios de casos.

Se tomara la información directamente de la fuente, será descriptiva; pues tratará de indagar las estrategias utilizadas por los docentes dentro del aula de clases, además se indagarán también las estrategias utilizadas por los padres en el hogar. Se intenta ir más allá para poder elucubrar el modo en el cual es utilizada la estrategia. Desde esta línea de pensamiento la investigación se enmarca en el paradigma interpretativo.

6.2.- PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN

Para el presente trabajo se solicitará por escrito el consentimiento de la directiva del Centro educativo, así como también de los maestros y los padres que deseen participar de la investigación.

Se trabajará con 4 docentes que se denominarán docente A, B, C y D; la del primer, segundo, tercer y cuarto curso de la Educación Primaria; así como también los padres de al menos un niño con TDAH por cada grado (Padre A, B, C y D), para un total de 4 a 8, según su interés en participar de la investigación.

6.3.- TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Revisión documental: pues se hará una revisión teórica de las estrategias hasta ahora descritas para abordar los niños con TDAH, tanto en el aula de clases como en el hogar.

Observación documental: También se revisarán las planificaciones de la docente para indagar sobre las estrategias planificadas para la atención de los niños en el aula, particularmente aquellas dirigidas a los niños con TDAH.

Para esta técnica se diseñará como instrumento una matriz para uso del propio investigador, donde se registren las estrategias planificadas por la docente.

Observación no participante en el aula: Se planificarán 4 observaciones en el aula para identificar las estrategias metodológicas utilizadas por la maestra para abordar los niños con TDAH, así como la aplicación de las mismas.

Para las observaciones de aula, se diseñará como instrumento una guía de observación para registrar las estrategias utilizadas por la docente, así mismo se registrarán los procedimientos utilizados para su aplicación (Ver anexo 3).

Entrevistas abiertas: Las entrevistas se harán tanto a los docentes como a los padres; en ambos se indagará sobre la formación recibida en cuanto a estrategias metodológicas para abordar la situación del niño con TDAH, así como también las estrategias utilizadas para ayudar al niño y los procedimientos que llevan a cabo para su aplicación. Debe recordarse que para las entrevistas abiertas, se diseñó un guion (Ver anexo 1 y 2) con los ejes principales a indagar.

6.4.- PROCEDIMIENTO

- Abordaje del Centro Educativo donde se realizará la Intervención
- Solicitud del consentimiento y compromiso, tanto a docentes como a los padres para participar en la investigación. Así como identificación de los niños con TDAH.
- Revisión de las planificaciones de los docentes.
- Observaciones de clases.
- Entrevistas a los docentes.
- Entrevistas a los padres de los niños con TDAH.

7. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación se desarrolla el análisis de los resultados obtenidos a partir de la recolección de la información. Los instrumentos contestados y las matrices de análisis donde se recogió la información pueden consultarse en los anexos de este trabajo.

7.1. ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS UTILIZADAS EN EL AULA PARA MEJORAR EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE NIÑOS CON TDAH.

7.1.1. ESTRATEGIAS VERBALIZADAS POR EL DOCENTE DURANTE LA ENTREVISTA

Se consideran en este punto las respuestas a las preguntas 1, 2, 3 y 4 formuladas a los docentes.

En relación a la pregunta 1, el 50% de los docentes entrevistados señala que a nivel universitario no ha recibido formación para abordar el proceso de enseñanza y aprendizaje de niños con TDAH en el aula de clases, consideran que la formación recibida está orientada a la atención de niños que no presentan problemas de aprendizaje, sin embargo cuando se les presenta algún niño con TDAH se instruyen de manera autodidacta, hacen adaptaciones a las teorías generales y aplican las experiencias adquiridas con estos casos a lo largo de su vida profesional. El otro 50% de los entrevistados señalan que durante su formación universitaria conoció de forma superficial acerca del abordaje de niños con TDAH, y afirman que los conocimientos sobre este tema se obtienen mediante estudios de postgrado.

Cuando se preguntó sobre las estrategias conocidas y aquellas que aplicaba en el aula (pregunta 2), el docente A no hace distinción entre las estrategias que conoce y las que la aplica, hace referencia a la observación, al refuerzo positivo y a las estrategias de repaso de Vygotsky. El docente B enumera una serie de estrategias que conoce, extrayendo de ellas

la exposición, los organizadores gráficos y el juego de roles como las que más aplica. El docente C señala que conoce muchas estrategias didácticas, entre ellas destaca el aprendizaje por proyectos, la técnica de la pregunta y las simulaciones, siendo la primera la que mejores resultados le ha proporcionado. El docente D afirma que conoce el refuerzo positivo, el juego de roles, la resolución de problemas y el registro descriptivo, entre otras estrategias para dar atención a los niños con TDAH; no hace referencia expresa a las técnicas que aplica, aunque especifica que para lograr avances es fundamental que estos niños se sientan bien y que sus compañeros los acepten.

De los resultados de la pregunta 2 puede afirmarse que cada uno de los entrevistados plantea que bien conoce o aplica técnicas distintas a los demás, siendo comunes en varias respuestas el refuerzo positivo, el juego de roles y las dramatizaciones/simulaciones.

En relación a la descripción de las estrategias utilizadas (pregunta 3), el docente A describe las estrategias de observación, refuerzo positivo y repaso, con relación a la observación manifiesta que registra por escrito todo lo que sucede en el aula de clase y que a su juicio es relevante. Con relación al refuerzo positivo señala que lo aplica cada vez que un niño mejora una conducta anterior para afianzar tal conducta. Con relación al repaso dice que la aplica siempre que va a iniciar un nuevo contenido, para lo cual hace lecturas, emplea la pizarra o realiza algún tipo de actividad didáctica.

El docente B hace referencia a la exposición, a los organizadores gráficos y al juego de roles, la exposición puede ser realizada por él pero también por los alumnos. Con respecto a los organizadores gráficos, prepara mapas mentales con imágenes que le sirven de apoyo en sus clases, para aplicar el juego de roles realiza dramatizaciones con diferentes personajes que son representados por los niños. El docente C hace referencia a los proyectos, a la pregunta y a la simulación, señala que los proyectos son seleccionados al principio del curso, y en torno a estos giran gran parte de los contenidos desarrollados en las diferentes asignaturas a lo largo del año escolar; aplica la estrategia de la pregunta con el objeto de estimular la participación y la generación de ideas creativas, cuando aplica la simulación realiza dramatizaciones en la que los niños y el docente asumen diferentes roles.

El docente D aplica el refuerzo positivo, el juego de roles y la resolución de problemas, a través del refuerzo premia conductas positivas y sanciona las negativas; con relación al

juego de roles hace que los niños asuman distintos roles para representar diferentes personalidades; la resolución de problemas la implementa planteando problemas que fomenten la reflexión y el descubrimiento; finalmente, a través del registro descriptivo lleva un registro de progresos, que es analizado y posteriormente dado a conocer tanto al niño como a sus padres.

Cuando se les preguntó sobre la finalidad de uso de las estrategias empleadas, el docente A manifestó que utiliza la observación para llevar un registro de los eventos que ocurren en el aula de clase; el refuerzo positivo para crear una conexión entre un cambio conductual y una sensación satisfactoria, con el objeto de lograr que el niño se esfuerce para lograr la conducta a través de la cual ha obtenido el refuerzo positivo; y utiliza el repaso para conectar conocimientos previos con los nuevos, logrando aprendizajes más significativo.

El docente B a pesar de haber mencionado estrategias específicas en las preguntas anteriores, en la respuesta a esta pregunta no menciona finalidades específicas de las estrategias que antes enunció, en su lugar proporciona una respuesta general en la que se señala que en su conjunto, las estrategias son herramientas con la que cuenta el docente para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje, le permiten motivar al niño y hacer que su participación en el proceso de aprendizaje sea más activa que pasiva.

Por su parte, el docente C señala que las estrategias didácticas facilitan el aprendizaje y motivan al estudiante a participar de manera activa, hace referencia a los proyectos como estrategia, los cuáles despiertan la curiosidad del niño por los temas abordados y hacen que los conocimientos pasen de ser contenidos abstractos a contenidos relevantes y con significado real.

Finalmente, el cuarto docente señala que cada estrategia tiene una finalidad particular, el juego de roles lo emplea para romper la inhibición de los niños, lo cual permite que estos desde una perspectiva diferente a la propia puedan reflexionar sobre otros puntos de vista ante determinadas situaciones, y la resolución de problemas la utiliza para desarrollar el pensamiento lógico deductivo en el niño, lo cual incentiva respuestas creativas y la capacidad de análisis.

En general, a partir de estas respuestas dadas por los docentes entrevistados, puede afirmarse que estos conocen diversas estrategias para mejorar el aprendizaje de niños con TDAH, 50% afirma no haber recibido en sus carreras universitarias la formación requerida

para abordar en el aula de clases el proceso de enseñanza y aprendizaje de un niño con TDAH, mientras que el otro 50% señala haber recibido esta información pero de forma superficial. Varios docentes afirman haber tenido la necesidad de hacer adaptaciones a las teorías de aprendizaje aprendidas en la universidad para poder brindar una mejor atención a los niños con TDAH, siendo la experiencia importante a la hora de atender este tipo de casos, lo cual muestra que aun cuando manifiestan no tener una formación sólida en el área, han sido capaces de adecuar sus estrategias para atender este tipo de casos. Parte de los docentes entrevistados hace referencia a que en los estudios de postgrado es posible tener una formación de mayor profundidad en cuanto a la atención psicopedagógica de alumnos con TDAH, lo cual implica que la atención a alumnos con TDAH es un tema que requiere un mayor nivel de instrucción.

Con relación a las estrategias psicopedagógicas utilizadas para mejorar el proceso enseñanza - aprendizaje de niños con TDAH, los docentes mencionaron varias estrategias, como la observación/registro descriptivo, el refuerzo positivo, el repaso, la exposición, el debate, la discusión socializada, el juego de roles, el portafolio, la dramatización/simulación, la lluvia de ideas, el seminario, los juegos didácticos, la mesa redonda, los organizadores gráficos, la resolución de problemas, el aprendizaje por proyectos y la técnica de la pregunta. De estas estrategias son comunes a varias de las respuestas, la observación/registro descriptivo, el refuerzo positivo y la dramatización/simulación.

7.1.2. ESTRATEGIAS OBSERVADAS DURANTE EL DESARROLLO DE LAS CLASES

Para analizar las estrategias observadas durante el desarrollo de las clases, se consideraron los registros de las observaciones realizadas de forma directa en el aula de clases, en este se analizan diez situaciones relacionadas con el déficit de atención y dos relacionadas con la hiperactividad e impulsividad. Para cada una de estas situaciones se registraron las estrategias aplicadas por el docente, la forma de aplicación y se registraron observaciones particulares.

Con respecto al déficit de atención, cuando el niño se distrae durante las explicaciones, el docente A aplica la técnica de la pregunta de forma directa al niño distraído para despertar el interés. El docente B utiliza el acercamiento físico y le explica de manera directa al niño.

El docente C les hace preguntas acerca del estado de ánimo para indagar acerca del porque están distraídos, y el docente D les llama por su nombre completo para captar la atención. Puede observarse que cada docente utiliza una técnica distinta, sin embargo todas están enfocadas a retomar la atención del niño y producen el resultado deseado, sin embargo el docente D es más impositivo que el resto, cuestión que a la larga puede ser perjudicial.

Cuando el niño no termina las tareas a tiempo, el docente A conversa con los padres y les recuerda sus responsabilidades en la educación de sus hijos, el Docente B le impide la salida del aula hasta que termine las tareas asignadas, asegurándose antes de que el niño no esté enfermo. Puede observarse como uno de los docentes delega parte de la responsabilidad de que el niño no termine las tareas a tiempo en sus padres, mientras que otro la asigna completamente al niño, lo que muestra una diferencia en el tratamiento que cada uno le da al mismo caso.

Ante la situación en la que el niño teme fracasar, miente, esconde los trabajos o no dice que tiene deberes, el Docente A señala que no se ha enfrentado a esta situación y no se tiene registro sobre estrategias aplicadas en este caso por parte de los Docentes B, C y D.

Cuando al niño le irrita cualquier corrección del profesor, pone malas caras o contesta mal, el docente A le llama la atención y le exige respeto al niño. El docente C aplica la técnica del semáforo empleando un código de colores para indicar al niño la severidad de sus acciones. El docente D se acerca físicamente y muestra afecto. No se tiene registro sobre estrategias aplicadas en este caso por parte del docente B. Puede apreciarse como frente a la misma situación, cada docente procede de forma diferente, contrastando la estrategia de autoridad del docente A, frente a la estrategia afectuosa del docente D.

Cuando el niño tiene dificultades con la organización y planificación de sus actividades el docente A le presta atención individual y señala que esta situación es frecuente al comienzo del año escolar pero mejora a medida que el año escolar avanza. El docente B ante esta situación le escribe al niño en su cuaderno las actividades a realizar, reporta que esta estrategia no es del agrado de los niños porque sus padres les llaman la atención. El docente C cita a los padres y les pide que asistan al niño, sin embargo les pide que no hagan los deberes por ellos. Finalmente, el Docente D repite las instrucciones hasta que el niño logre organizarse, recomienda que lleven un horario en el que organicen sus actividades.

Ante esta situación llama la atención la diversidad de estrategias empleadas por los docentes, así como en quien recae a través de estas, la responsabilidad de organización y planificación de las actividades del niño, el primero le asiste pero es el niño quien finalmente logra organizarse, el segundo asume la responsabilidad pero de cierta forma utiliza el llamado de atención por parte de los padres para tratar de corregir la situación. El tercero delega parte de la responsabilidad en los padres, pero siempre dejando claro que es el niño quien debe finalmente resolver la situación. El docente D utiliza la repetición para que el propio niño logre el organizarse y le brinda herramientas que le ayuden en este proceso.

Cuando el pupitre está frecuentemente desordenado, el docente A detiene las actividades hasta que se retome el orden, de acuerdo a las normas preestablecidas, frente a las cuáles no existe flexibilidad. El docente C recuerda las normas al niño desordenado. En este caso hay coincidencia en ambos docentes, en que frente a esta situación conviene recordar las normas que establecen las pautas relativas en cuanto al orden en el aula.

Cuando el niño no apunta los deberes, el docente A no permite su salida del aula hasta que haya completado la actividad, el docente B opta por apuntar el mismo los deberes y escribe una nota para los padres. Puede apreciarse que ambos docentes emplean estrategias para que el niño no se retire a su hogar sin apuntar los deberes, uno toma el tiempo requerido para que el propio niño los copie y el otro lo hace por sí mismo, pero se encarga de escribir una nota para los padres, quienes probablemente ayudarán desde el hogar a corregir esta situación.

Cuando el niño escribe de forma desorganizada y no respeta los márgenes, el docente A asigna caligrafías, el docente B repite la estrategia pero además solicita ayuda a los padres. El docente C en casos críticos envía notas a los padres para que apoyen al niño desde el hogar para corregir la situación. El docente D le pide al niño que borre y vuelva a escribir y señala que con el paso del tiempo y la corrección continua el problema logra resolverse. Puede observarse que varios docentes buscan apoyo en los padres del niño y asignan caligrafías para tratar de mejorar la situación.

Cuando el niño no termina los exámenes y/o se salta preguntas, el docente A reporta la situación a los padres a quienes les solicita trabajar con el niño para mejorar la situación.

No se tiene registro sobre estrategias aplicadas en este caso por parte de los Docentes B, C y D.

Cuando el niño manifiesta dificultades en la relación con los compañeros, el docente A señala usar el llamado círculo de la amistad y en casos recurrentes opta por cambiar al niño de sección. El docente B aplica el juego de roles, asignando a los niños el papel de abogados defensores y asumiendo él, el de juez, una vez discutida la situación emite un veredicto. El docente C hace rotaciones de grupo para solventar esta situación y considera saludable hacer rotaciones con frecuencia. El docente D recuerda las normas de convivencia y de ser necesario sanciona a quien las incumpla, en casos recurrentes cita a los padres. Frente a esta situación, es evidente la diversidad de estrategias aplicadas por los docentes y aparece la aplicación del juego de roles, como una de las estrategias empleadas por los docentes para que el niño pueda reflexionar sobre determinadas situaciones desde puntos de vista diferentes.

Cuando se analizan en conjunto las estrategias aplicadas por los docentes para atender situaciones relacionadas con el déficit de atención, puede apreciarse que no existe un patrón fijo que rijan las actuaciones de los docentes, por el contrario, se aprecia una gama muy amplia de estrategias enfocadas a lograr objetivos comunes. En algunos casos particulares se aprecia la aplicación de las estrategias que manifestaron conocer y aplicar los docentes durante la entrevista, tal es el caso del juego de roles, la observación y el refuerzo. Es de notar que algunos usan de su autoridad en el aula, cuestión contraproducente en este tipo de niños, que en cierta forma reclaman atención y afecto.

En relación a los resultados de las observaciones para situación de hiperactividad, se apreció que cuando el niño molesta o interrumpe a los compañeros, el docente A aplica sanciones conducentes a que la conducta no se repita y en casos donde observan altos niveles de violencia solicita a los padres la consulta a un especialista. El docente B aplica el juego de roles, asigna a los niños el rol de abogados y asume como propio el rol de juez, en casos graves cita a los padres. El docente C aplica sanciones y si el caso es grave cita a los representantes. El docente D aparta al niño del grupo y lo ubica cerca de él para controlar la situación. Puede apreciarse que varios de los docentes aplican el refuerzo negativo, el juego de roles y en casos severos buscan el apoyo de los padres.

Cuando el niño corre por los pasillos o las escaleras, el docente A recuerda las normas de comportamiento y le solicita que las escriba, sin embargo aclara que estas acciones se

toman solo en casos extremos, pues considera necesaria cierta tolerancia. El docente C hace un llamado de atención y recalca que es una actividad expresamente prohibida, por lo que todos los docentes velan para que no suceda. El docente D aplica sanciones y coincide con el docente C en señalar que es una actividad prohibida. Al observar las respuestas puede apreciarse que el correr por los pasillos o escaleras es una situación que puede darse en casos de hiperactividad e impulsividad, que está prohibida por razones de seguridad. Los tres docentes de los que se tiene registro aplican refuerzo negativo para corregirla.

En el caso de estrategias destinadas a controlar situaciones hiperactividad e impulsividad, se observa la aplicación de las estrategias del refuerzo negativo y del juego de roles. Cuando se comparan las estrategias destinadas a controlar situaciones de hiperactividad e impulsividad, con aquellas para controlar situaciones relacionadas con el déficit de atención, puede apreciarse que en las primeras predomina el refuerzo negativo, pues en estas ocurren situaciones que pueden comprometer la integridad del niño con TDAH y que pueden afectar también a sus compañeros, lo cual demanda la aplicación de estrategias severas para controlar efectiva y rápidamente tales situaciones.

7.1.3. ESTRATEGIAS REGISTRADAS EN LA PLANIFICACIÓN DE LOS DOCENTES

Para analizar las estrategias de planificación en el aula, se analizan las planificaciones observadas para cuatro docentes, desglosadas para atender situaciones en el aula relacionadas con el déficit de atención, la hiperactividad y la impulsividad.

Para la atención de las situaciones de déficit de atención, cada uno de los docentes planifica actividades completamente distintas, el docente A plantea la realización de dinámicas grupales orientadas a fortalecer la integración y la motivación, así como acompañar al estudiante para brindarle ayuda personalizada para la realización de sus deberes, asimismo plantea que cuando el déficit de atención persiste a pesar de los esfuerzos, es necesario remitir al niño a un psicólogo infantil. El docente B propone fomentar los hábitos y las rutinas, eliminando los tiempos de ocio y la aplicación de la técnica de la pregunta para incentivar la participación y el interés, brindando atención individualizada si el déficit de atención persiste.

El docente C propone la realización de ejercicios para fomentar la atención y el acercamiento al niño para conocer su situación personal, en caso que el niño no coopere recomienda detener la actividad hasta que pueda ser incorporado de manera efectiva a la

misma. Por su parte, el docente D plantea la creación de ambientes estructurados que fomenten las rutinas y los hábitos, lo cual a su juicio propicia la automatización y disminuye los niveles de ansiedad y de distracción.

Para la atención de la hiperactividad, el docente A plantea dos estrategias para liberar estrés y para relajar a los niños, señalando que cada situación particular puede demandar la aplicación de diversas estrategias. El docente B plantea la realización de simulaciones en las que los niños asuman el papel de determinados personajes y la ejecución de tareas en grupos, conformados de forma heterogénea para ejercer presión social, asimismo recomienda que los padres puedan aplicar estas estrategias en el hogar. El docente C propone aplicar normas disciplinarias en clase y el llenado de un registro descriptivo acerca del niño, el cual debe serle leído periódicamente al niño para hacerlo consciente de cada uno de sus comportamientos. El docente D propone plantea el refuerzo positivo a través de recompensas materiales, el refuerzo negativo y la eliminación de la mayor cantidad de distractores posibles del ambiente de trabajo.

Para la atención de la impulsividad el docente A propone el llamado de atención y la aplicación de refuerzos positivos y negativos, adicionalmente señala que si el niño no logra controlar la impulsividad y perturba al grupo en el que está inmerso, debe recomendarse a los padres remitirlo a una institución especializada en TDAH. El docente B propone la escritura y publicación de las normas del aula en un lugar visible y el diseño e implementación de un horario de clases que se cumpla de forma estricta con el objetivo de propiciar rutinas y disminuir los niveles de ansiedad, para aquellos casos en que ocurran agresiones físicas se recomienda a los padres que el niño sea valorado por un profesional. El docente C propone la aplicación de la técnica del semáforo, como una estrategia que permite la auto regulación del niño. El docente D propone la realización de actividades de auto control y la exaltación mediante exposiciones e investigaciones grupales, de la importancia de la práctica de valores y conductas apropiadas durante las clases, para casos extremos de impulsividad se trata de mantener el control de la situación y busca la intervención de los padres.

Analizando de forma conjunta las planificaciones de actividades de aula para déficit de atención, hiperactividad e impulsividad realizadas por los docentes, se aprecia que cada docente maneja estrategias diferentes, sin embargo pueden observarse algunos elementos comunes, entre los que destacan la programación de actividades orientadas a favorecer la

participación, la motivación y la integración, las actividades orientadas a favorecer hábitos y rutinas de trabajo y el trabajo en grupos.

7.1.4. TRIANGULACIÓN METODOLÓGICA: ESTRATEGIAS PARA ABORDAR AL NIÑO CON TDAH EN EL AULA

En este apartado del documento se confronta la información obtenida de las entrevistas a los docentes, de la observación de clases, de la planificación y de la información consultada en la literatura.

Al contrastar la información acerca de las estrategias que el docente A conoce con lo que hace y con lo que planifica, puede observarse que la práctica en el aula es mucho más rica en estrategias para atender situaciones de TDAH, con relación a lo enunciado en la entrevista y en la planificación, sin embargo se aprecia que estrategias como el refuerzo positivo y negativo y el acompañamiento personalizado al alumno con TDAH son comunes en los tres tipos de registros de los que se dispone.

De la observación de lo que dice, hace y planifica el docente B, puede desprenderse que las estrategias que dice conocer el docente a través de la entrevista, son mucho más amplias que las que aplica y planifica, sin embargo resulta conveniente resaltar en este punto que no todas las situaciones cuentan con el registro de observaciones directas en el aula de clases, lo cual pudiera ayudar a explicar la diferencia entre las estrategias que conoce el docente y las que efectivamente aplica en el aula. En la entrevista el docente B dice que la exposición, los organizadores gráficos y el juego de roles son las estrategias que más aplica, sin embargo de ellas, sólo el juego de roles aparece en el registro de observaciones del aula de clase, no apareciendo ninguna de estas estrategias en la planificación del docente para atender situaciones de déficit de atención, hiperactividad e impulsividad.

Para el docente C puede apreciarse que las estrategias que dice aplicar en la entrevista no aparecen de forma explícita en las observaciones de aula ni en la planificación, sin embargo hay coincidencia entre lo señalado en las observaciones del aula de clase y en la planificación, donde aparecen estrategias como el acercamiento personal al niño con TDAH, el refuerzo negativo y la técnica del semáforo.

Cuando se analiza lo que dice, hace y planifica el docente D, puede apreciarse una variedad de estrategias en las que solo el refuerzo, en algunos casos positivos y en otros negativos, es común a los tres registros de los que se dispone.

Resulta interesante contrastar lo que señala la literatura en torno a las estrategias para la atención de niños TDAH y lo observado en el aula, en las entrevistas y en la planificación. En ese sentido, Orjales y Polaino (2001) señalan una serie de aspectos que deben considerarse en la implementación de las estrategias para ayudar al niño con TDAH en el aula, entre ellas se tienen las siguientes: el docente debe hacer que el niño con TDHA se sienta aceptado, comprendido y querido, pues estos niños se ven afectados por la percepción que de ellos tienen quienes les rodean; deben fomentarse en ellos las conductas positivas y controlarse las negativas para evitar que se incrementen; y debe amortiguarse el impacto que puedan tener sus conductas negativas sobre sus compañeros. Cada uno de estos aspectos se ve reflejado en las estrategias aplicadas por los docentes objeto de estudio, el primer aspecto se encuentra reflejado en la respuesta del docente D a la pregunta 2 de la entrevista, en la que afirma lo siguiente: *“Para poder lograr avances de aprendizaje en los niños con TDAH, es fundamental hacerlos sentirse bien, haciendo que sus compañeros los acepten y comprendan tal como son”*. El segundo aspecto puede apreciarse en la respuesta a la pregunta 3 de la entrevista dada por el docente D, quien señala lo siguiente: *“el refuerzo positivo es una técnica muy simple, se basa en premiar las conductas buenas y también se puede dar a la inversa, sancionando cualquier conducta negativa”*. Finalmente, el tercer aspecto relacionado con mitigar el impacto que puedan tener las conductas negativas del niño con TDAH sobre sus compañeros, se ve reflejado en la estrategia de cambiar al niño de grupo, reportada en el registro de observaciones en el aula de clase para el Docente C, cuando el niño manifiesta dificultades en la relación con los compañeros. Debe destacarse que en uno de los docentes en la práctica prevalece la autoridad sobre el afecto.

Por otra parte Orjales y Polaino (2001) señalan que en los niños con TDAH es importante ajustar las exigencias a sus posibilidades reales, pues existen conductas que el niño no puede controlar o de las que simplemente no es consciente, por lo cual recomienda que se entrene al niño con paciencia y dedicación, esta recomendación puede apreciarse en las observaciones de aula del Docente A, dadas para la situación en la que el niño corre por los pasillos o las escaleras, donde este señala que hay que ser tolerante.

Tal como se menciona en el marco teórico del documento, Orjales y Polaino (2001) describen una serie de estrategias para afrontar las situaciones relacionadas con el déficit

de atención, que fueron observadas en el aula. A continuación se presenta un contraste entre las estrategias recomendadas por el autor y las observadas en la aula.

Cuando el niño se distrae durante las explicaciones, los autores recomiendan al docente cierto grado de tolerancia siempre que las conductas del niño no afecten al resto del grupo. Recomiendan retirar los objetos distractores preferiblemente al inicio de la clase, utilizar apoyos visuales, cambiar la entonación, hacer preguntas, hacer cambios frecuentes de actividades y propiciar la participación. De la observación del aula puede apreciarse la aplicación de la técnica de la pregunta, sin embargo no se observa coincidencia en el resto de las estrategias empleadas.

Cuando el niño no termina las tareas a tiempo, los autores señalan que las estrategias a emplear en este caso dependen de la causa que origina la conducta, siendo necesario realizar adaptaciones metodológicas particulares. En general, recomiendan hacer que el niño se sienta escuchado, atendido y querido. Cuando el niño busque llamar la atención de forma negativa, se debe ignorar la conducta negativa hasta que cese y prestar atención a la primera conducta positiva que manifieste, otra alternativa es pedirle al niño que salga de clase o se siente de espaldas a la clase por un período corto de tiempo, para luego pedirle que vuelva a su lugar y continúe sus actividades, momento a partir del cual se le debe prestar atención a las conductas positivas que tenga. Al revisar las estrategias aplicadas en el aula de clase para esta situación, no hay coincidencia entre las estrategias empleadas y las recomendadas en la literatura.

La situación vinculada a cuando el niño teme fracasar, miente, esconde los trabajos o no dice que tiene deberes, no se analiza en este aparte por no disponer información del aula que permita realizar una comparación.

Cuando al niño le irrita cualquier corrección del profesor, pone malas caras o contesta mal, los autores recomiendan que el docente haga comentarios positivos al niño y haga énfasis en que necesita tiempo y práctica para lograr alcanzar sus objetivos, y en que los errores son parte natural del proceso de aprendizaje. Al revisar las estrategias observadas en el aula de clase se encuentra que uno de los docentes emplea el acercamiento físico y utiliza gestos de afecto hacia el niño, lo cual muestra coincidencia con lo indicado por los autores. El resto de los docentes aplica otras estrategias distintas a las indicadas por los autores.

Cuando el niño tiene dificultades con la organización y planificación de sus actividades, los autores sugieren, entre otras estrategias, propiciar el uso de la agenda como medio de organización. Entre las estrategias observadas en el aula para afrontar esta situación, se tiene la aplicada por un docente quien le recomienda al niño incursión en esta situación, llevar un horario que le permita organizarse, lo cual está claramente vinculado con la idea de los autores. El resto de los docentes aplica otras estrategias diferentes a las recomendadas por los autores.

Cuando el pupitre del niño está frecuentemente desordenado, los autores recomiendan planificar un momento de la semana en el que el niño pueda dedicarse a organizar su mesa. Al revisar las estrategias empleadas en el aula se aprecia que los dos docentes para los que se tiene registro optan por recordarle al niño las normas relativas al orden requerido en el aula de clase.

Cuando el niño no apunta los deberes, los autores recomiendan entrenar al niño para que lo haga, incluso sugieren asignar un compañero de clase que le apoye en la tarea de manera indirecta. Las observaciones del aula de clase indican que algunos docentes optan por impedirle la salida del aula al niño hasta que esta actividad está cumplida, mientras que otros hacen el trabajo de anotar los deberes para el niño. En consecuencia, puede afirmarse que los autores optan por un entrenamiento gradual, mientras que los docentes consideran vital que el niño lleve los deberes a su hogar por lo que buscan mecanismos expeditos para que esta tarea sea completada oportunamente.

Cuando el niño escribe de forma desorganizada y no respeta los márgenes, los autores recomiendan analizar junto al niño los errores de organización y hacer un plan de mejora gradual al cual le hacen seguimiento periódico, recomiendan que el niño utilice recursos como el lápiz de grafito, las hojas con márgenes y el papel de doble línea. Ante esta situación, los docentes observados en clases asignan caligrafías, piden ayuda a los padres o le solicitan al niño rehacer la actividad, lo cual indica que no hay una coincidencia clara entre las estrategias sugeridas por los autores y las implementadas en el aula por los docentes observados.

Cuando el niño no termina los exámenes y/o se salta preguntas, los autores recomiendan la ayuda de un terapeuta para que asista al niño de manera individual. De los cuatro docentes observados, se tiene registro de actuación frente a esta situación de solo uno, quien opta

por mostrar los exámenes a los padres para que asistan al niño. En vista de la poca información disponible, no es posible hacer un contraste entre lo aplicado en el aula y lo sugerido en la literatura para esta situación.

Cuando el niño manifiesta dificultades en la relación con los compañeros, los autores sugieren como estrategia el favorecer que el niño con TDAH sea incorporado a grupos de juego con niños de menor edad, haciendo refuerzos positivos cuando muestre conductas que favorezcan la aceptación de los demás, asimismo involucrar al niño en actividades que le ayuden a integrarse a distintos grupos. Al analizar las observaciones del aula, los docentes observados aplican estrategias orientadas a resolver situaciones puntuales, lo cual contrasta con la visión de los autores, quienes se inclinan por tratar la situación a través de prácticas que aborden el problema desde un punto de vista más estructural.

Orjales y Polaino (2001) también describen estrategias para afrontar las situaciones relacionadas con la hiperactividad y la impulsividad, específicamente para las situaciones en las que el niño molesta o interrumpe a los compañeros y en las que corre por los pasillos o las escaleras. Para el primer caso los autores proponen colocar mesas aisladas que permitan un trabajo bajo condiciones de concentración, en las que el niño pueda ser ubicado junto a otros compañeros que voluntariamente se ubiquen allí, asimismo proponen favorecer conductas de apoyo a los demás y enseñarles a disculparse. Por su parte de las observaciones del aula, puede apreciarse que la mayoría de los docentes observados recurren al refuerzo negativo y a la notificación a los padres ante este tipo de situaciones.

Cuando el niño corre por los pasillos o las escaleras, los autores recomiendan neutralizar este tipo de conducta, encargando al niño tareas específicas y recomiendan el refuerzo negativo para eliminar la conducta. Los docentes observados en el aula aplican el refuerzo negativo, lo cual muestra coincidencia con lo planteado con los autores en su recomendación para suprimir la conducta, sin embargo no aplican estrategias para neutralizar la situación, como las indicadas por los autores como primera recomendación.

Cuando se contrastan las estrategias enunciadas por Orjales y Polaino (2001) y las estrategias consideradas por los docentes en la planificación para atender el déficit de atención, pueden verse algunas en común, como el fomento de hábitos y rutinas, la técnica de la pregunta y el acercamiento al niño. Cuando se hace el mismo ejercicio para las estrategias orientadas a atender situaciones de hiperactividad e impulsividad no se

encuentran puntos de coincidencia significativos entre lo que recomiendan los autores y lo planificado por los docentes.

7.2. INTERVENCIÓN DE LOS PADRES PARA MEJORAR EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE NIÑOS CON TDAH.

7.2.1. PERSPECTIVA DEL DOCENTE

En relación a la intervención de los padres, todos los docentes coinciden en señalar que no han planificado en su labor como docente talleres, reuniones u otros mecanismos para ayudar a los padres de los niños con TDAH, tres de los cuatro docentes indican que los padres no muestran disposición para asistir a este tipo de actividades, en parte por falta de tiempo para ello.

Tres de los docentes señalan que las convocatorias para las entregas de notas representan el momento de encuentro entre padres y docentes, y por tanto este es aprovechado para informar a los padres acerca del rendimiento de sus hijos. Con relación a las estrategias que recomiendan a los padres para aplicar en el hogar se tienen el refuerzo positivo, el refuerzo negativo, la coherencia entre el discurso y las acciones y el dedicar tiempo a sus hijos.

7.2.2.- PERSPECTIVA DE LOS PADRES

Para analizar la perspectiva de los padres se consideran las respuestas a las preguntas 1, 2, 3, 4 y formuladas a los padres en las entrevistas diseñadas para tal fin. Al revisar las respuestas de los padres ante la pregunta 1, dos de los cuatro padres entrevistados señalan que no han recibido formación u apoyo para abordar en el hogar al hijo con el TDAH, uno porque no tiene tiempo para ello y otro porque no lo cree necesario, ambos padres consideran que sus hijos no tienen ninguna enfermedad que deba ser atendida, solo son inquietos o no les gusta la escuela, lo cual consideran normal. Dos de los padres, por el contrario, manifiestan que han recibido formación para manejar el TDAH de sus hijos, uno de parte de la maestra de su hijo y otro de parte de un psicólogo.

En las respuestas a la pregunta 2, el padre A utiliza como estrategia mantener al niño ocupado con actividades deportivas, el padre B aplica el refuerzo positivo y el negativo, el padre C dice no conocer estrategias específicas pero utiliza el consejo y la comunicación, entre tanto el padre D reporta que conoce el refuerzo positivo, el juego de roles, la solución de problemas y el tratamiento multimodal. Como puede apreciarse en dos de las respuestas aparece el refuerzo positivo, sin embargo, en general las respuestas muestran poco en

común, lo que indica que cada padre tiene una concepción distinta acerca de las estrategias que pueden aplicarse para mejorar la conducta y las dificultades que presenta su hijo para la adaptación a los contextos donde hace vida.

Con respecto a la finalidad perseguida al aplicar una u otra estrategia, el padre A utiliza la actividad deportiva y la consola de juegos para mantener ocupado al niño, con el objeto de que gaste energía, se tranquilice y mejore el rendimiento escolar. El padre B utiliza refuerzo negativo y positivo en forma de castigo y premio, cuidando de no utilizar el maltrato físico como castigo y las recompensas en dinero como premios. El padre C emplea la comunicación constante y fluida con su hijo, para que el niño reflexione sobre lo que está bien y lo que está mal.

Por su parte, el padre D utiliza el refuerzo positivo, en el juego de roles le plantea al hijo situaciones donde debe asumir la posición de terceros para poder ver los problemas desde una perspectiva diferente a la propia, utiliza la resolución de problemas mediante juegos como una forma de estimular la reflexión y utiliza el tratamiento multimodal para que el entorno comprenda el problema del niño y este pueda sentirse bien y comprendido en los diversos contextos en los que se desenvuelve, la idea es manejar el TDAH y suprimir el consumo de medicamentos para evitar sus efectos adversos,. Puede apreciarse, al igual que para la pregunta 2 que cada padre maneja estrategias diferentes, pero cada uno muestra claridad acerca de lo que hace, como la hace y para que lo hace.

En relación a la respuesta sobre la pregunta 4, donde se pregunta por la búsqueda de ayuda en la maestra u otros profesionales, uno de los padres no lo considera necesario, entre tanto el resto dice acudir a la maestra pero más que interesados en buscar ayuda para el problema, lo que les interesa es el rendimiento académico del niño; sólo uno es consciente de la necesidad de plantearse seriamente la situación.

7.2.3. TRIANGULACIÓN METODOLÓGICA

En este apartado del documento se contrasta la perspectiva de los padres con la perspectiva de los docentes, y se contrastan ambas perspectivas con la información de la literatura.

En términos generales, puede afirmarse que la mayoría de los docentes considera que los padres no están lo suficientemente comprometidos con la atención del TDAH de sus hijos, al manifestar que estos no disponen de tiempo para asistir a talleres, reuniones u otros mecanismos en los que puedan recibir orientación para ayudar a sus hijos con TDAH, en

este sentido, la mayoría de los docentes señala que los momentos de encuentro con los padres suceden en las convocatorias para las entregas de notas. Por su parte las respuestas de los padres en torno a si han recibido algún tipo de formación u apoyo para abordar desde el hogar el proceso de formación del hijo con el TDAH, indican que el 50% de los padres entrevistados no lo considera necesario, puesto que en su opinión su hijo no presenta ninguna condición que deba ser atendida, mientras que el otro 50% de los padres entrevistados considera que debe apoyar desde el hogar a su hijo, por lo que ha buscado asesoría en las maestras o en especialistas en este tipo de condición.

Con relación a las técnicas a aplicar desde el hogar, el docente A recomienda el refuerzo positivo, el docente C aconseja a los padres pasar tiempo con sus hijos y el docente D recomienda utilizar el refuerzo positivo y negativo y la coherencia en el discurso de los padres, en el sentido que estos deben cumplir con lo que ofrezcan al niño. Por su parte, los padres aplican estrategias para mantener ocupados a los niños y que drenen energías, aplican el refuerzo positivo y el negativo, utilizan la comunicación, el juego de roles, la solución de problemas y el tratamiento multimodal. Lo cual indica que hay coincidencia entre algunas de las estrategias recomendadas por los docentes y las aplicadas por los padres, tal es el caso del refuerzo positivo y el negativo y el fortalecimiento de la comunicación a través de relaciones cercanas entre padres e hijos. Destaca el hecho que aquellos padres que le dan importancia al hecho de recibir algún tipo de formación o apoyo para abordar desde el hogar el proceso de formación del hijo con el TDAH y que por tanto lo buscan de parte de los docentes o de especialistas, refieren conocer y aplicar con sus hijos estrategias específicas para manejar las situaciones que se presentan en el TDAH.

Soutullo (2007) señala la importancia de la comunicación entre la familia, los docentes, los profesionales externos y el niño con TDAH, el autor sostiene que para que el trabajo rinda frutos debe ser mancomunado y constante, asimismo sostiene que es vital que la familia mantenga una actitud positiva y acepte el hecho de que el niño tiene un trastorno. De las observaciones desde la perspectiva de los padres y docentes, puede apreciarse que no todos los padres aceptan que su hijo sufre un trastorno, y por tanto no buscan la información para poder apoyar a sus hijos. Por su parte los docentes son más conscientes de las necesidades del niño con TDHA y de la importancia de la intervención de los padres en el proceso educativo, aspecto que se ve reflejado siempre que el docente busca apoyo en la familia.

En el punto siguiente se hará referencia a estrategias recomendadas a los padres, para que sean aplicadas en el hogar con el objetivo de apoyar a los niños con TDHA, tal es el caso de las auto instrucciones, el refuerzo positivo, el juego de roles, la solución de problemas y el tratamiento multimodal. El refuerzo positivo, el juego de roles y la solución de problemas son estrategias ampliamente empleadas por los docentes analizados en este estudio. Los padres entrevistados que manifestaron conocer ciertas estrategias para apoyar a sus hijos con TDHA coinciden en la aplicación del refuerzo positivo y uno en particular hace referencia al refuerzo positivo, al juego de roles, a la solución de problemas y al tratamiento multimodal, mostrando plena correspondencia con lo enunciado en la literatura.

7.3. ESTRATEGIAS PARA EL ABORDAJE DEL NIÑO CON TDAH: REVISIÓN TEÓRICA

Con la preocupación de los resultados obtenidos, en los cuales se evidencia una deficiencia en la formación del profesorado, respecto a la atención que debe recibir en el aula un niño con TDAH y por tanto el manejo didáctico que debe otorgárseles, a continuación se desglosarán un conjunto de estrategias que ayudarán a los maestros en el abordaje de estos niños ante situaciones concretas. En la revisión teórica realizada no sólo se encontraron estrategias asociadas a la actividad docente, sino que hay un conjunto de recomendaciones para los padres que tienen niños con TDAH, por ello consideramos necesario agregarlas a este informe, pues los padres son un recurso valioso para ayudar a los niños afectados.

Al ser el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) un trastorno heterogéneo, que se manifiesta de diversas maneras en los individuos, su tratamiento clínico y psicológico también depende del caso, por lo tanto, en el ámbito educativo aquellos alumnos con TDAH suelen ser niños mucho más inquietos, impulsivos y distraídos que el resto de sus compañeros. Sus síntomas hacen que se les dificulte quedarse quietos en clase, terminar sus tareas correctamente y a tiempo.

De esta manera al aplicarse el tratamiento correspondiente en el niño y de la manera indicada por los especialistas, se puede lograr un desarrollo escolar positivo, siendo aplicadas las técnicas de modificación conductual y de intervención en el aula adaptadas a sus necesidades específicas, se logra combatir sus síntomas y las conductas que se derivan de ellos, evitando que cometa errores por descuido, a terminar sus tareas adecuadamente y a minimizar su mal comportamiento, todo esto permite lograr un mayor rendimiento

académico y su integración con los compañeros, propiciando un buen ambiente general en el aula.

Entre las acciones terapéuticas encaminadas a mejorar el comportamiento y el rendimiento del niño con TDAH, debemos distinguir aquellas que requieren sesiones individuales y personal especializado en entrenamiento cognitivo-comportamental, de aquellas medidas que deben tomar los profesores en el marco general del aula y los padres en el contexto familiar.

El tratamiento del niño con TDAH en sesiones individualizadas puede ser realizado en el ambiente escolar o extraescolar, generalmente uno o dos días por semana, y llevado a cabo por profesionales en el área (un psicólogo, pedagogo o psicopedagogo especializado). No tratándose de una clase de apoyo corriente en la que se exponen y realizan de forma individualizada los mismos contenidos académicos que se dan en el aula de clases, sino de sesiones de entrenamiento concretas en las que, a través de técnicas cognitivas y comportamentales, se ayuda al niño a construir las estrategias de análisis de la información y solución de problemas, además de un estilo de pensamiento más reflexivo.

Desde esta perspectiva, Meichenbaum desarrolló una de las técnicas más aplicadas en niños impulsivos de 8 y 12 años denominado *entrenamiento mediacional cognitivo o autoinstruccional* modificado recientemente por Orjales (2002). Este entrenamiento consiste en instruir al niño en una serie de pasos que le sirvan de guía de pensamiento para resolver de forma reflexiva, diferentes tareas cognitivas, académicas o de solución de problemas.

El entrenamiento *autoinstruccional* ayuda al niño a analizar el tipo de fallas que comete, facilitando su ejecución futura y con el entrenamiento adecuado, analizar de manera correcta la causa de sus errores, las sesiones de entrenamiento cognitivo-comportamental, se focalizan en el entrenamiento de los procesos de pensamiento, preocupándose el terapeuta más por la manera en la que ejecuta el trabajo, el tipo y cantidad de tareas que efectúa, por lo tanto el entrenamiento cognitivo-comportamental se fundamenta en la utilización de menor cantidad de material para el logro de un objetivo, enseñando al niño de forma dinámica y lúdica cómo ejecutarlas (Orjales, 2002).

Una vez diseñadas las estrategias de la ejecución de las tareas, aumentará la probabilidad de éxito futuro, sino que le ayudará a ser más consciente de sus propias habilidades, le

conferirá mayor seguridad en sí mismo, aumentará su percepción de control sobre su conducta y rendimiento y mejorará su autoestima. En las sesiones individuales cognitivo-comportamentales se aplican técnicas de intervención que motivan al niño a adquirir conciencia de sus mejoras, compensando con estrategias nuevas sus limitaciones y a su vez facilitar la comprensión de lo que le sucede, al hacer conciencia de su condición y de sus habilidades y a compensar con mejores estrategias su posible déficit. Por estos motivos, en este trabajo se describen una serie de estrategias asociadas a un programa cognitivo-comportamental para niños con TDAH, basados en el libro Programas de Intervención Cognitivo-Comportamental para Niños con Déficit de Atención con Hiperactividad diseñado por Orjales y Polaino (2007).

7.3.1. ASPECTOS A CONSIDERAR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA AYUDAR AL NIÑO CON TDAH EN EL AULA

El docente antes de comenzar su labor de guía, orientador y educador debe planificar y tener bien establecidos los objetivos y competencias del trabajo a ejecutar, para esto debe:

1. Hacer sentir al niño aceptado, comprendido y querido; el infante con TDAH muestra una mayor dependencia emocional de los adultos, viéndose afectado positiva y negativamente por la percepción que el docente tiene de él, de su trato y sus expectativas.
2. Fomentar las conductas positivas atendiendo y reforzando aquellas que le cuesten esfuerzo, independiente de que, por su edad, ya debiera haberlas adquirido.
3. Controlar las conductas negativas para evitar que éstas se incrementen por falta de refuerzo de sus conductas positivas, que a la final complican la sintomatología principal y conllevan al desarrollo de otros trastornos de comportamiento asociados.
4. Amortiguar el impacto que su conducta negativa pueda tener sobre los compañeros.
5. Ayudar a los compañeros a ver las cualidades positivas del niño con TDAH, evitando que éstas se pierdan a la sombra de sus conductas negativas.
6. Apoyar el cumplimiento del tratamiento farmacológico en el colegio, con discreción, evitando que sea un motivo de tortura para el niño por los compañeros, e informando a la familia de los efectos observados para un mejor control de la dosificación por parte del médico.
7. Evitar la pérdida de información que puede inducir las lagunas académicas, desorientación, desmotivación y deserción escolar en el niño.

8. Adaptar la metodología a las características del niño para que pueda aprender, desarrollarse y sentirse válido y feliz mientras acude al colegio.

De esta manera se evita el deterioro emocional en la etapa escolar, al mejorar la sintomatología básica del trastorno producto del efecto de los programas de intervención y de los beneficios de la maduración neurológica.

Así mismo, Orjales (2002) expone que numerosas investigaciones demuestran que los maestros reflexivos tienen alumnos más reflexivos y que los maestros impulsivos tienen alumnos impulsivos. Por su inmadurez y su gran dependencia emocional el niño con TDAH es extremadamente fácil de influenciar. El maestro puede modelar con éxito actividades que propendan a las actitudes reflexivas en la ejecución de las tareas escolares.

Las dificultades del niño en el marco escolar dependen, en gran medida, de la edad y de la exigencia del entorno educativo, esta etapa de educación inicial, se caracteriza por ser participativa, dinámica y motivadora en comparación a la posterior etapa de educación primaria. Por este motivo, sólo resaltan como niños problema aquellos que muestran niveles muy altos de hiperactividad motriz e impulsividad. La falta de atención, aunque esté presente, puede pasar más desapercibida.

Por otra parte, algunos autores plantean una adaptación de los criterios del DSM-IV para los niños menores de 6 años, indicando que los criterios actuales son demasiado exigentes para esta etapa. Se resalta que de primero a tercero de Educación Primaria los problemas más frecuentes del profesor con los niños con TDAH son, por una parte, la hiperactividad motriz (aumentando de manera proporcional con el tiempo que se exige que el niño esté sentado trabajando) y los problemas de rendimiento asociados, especialmente en aquellos niños con dificultades en el aprendizaje, la percepción y coordinación que dificultan el proceso de aprendizaje escrito (Orjales, 2002).

Para evitar el deterioro personal de los niños con TDAH es muy importante, ajustar la exigencia del entorno a las posibilidades reales de cada niño, siendo de gran utilidad las siguientes recomendaciones generales: las medidas educativas que se deben tomar para cada conducta-problema exigen identificar, primero, si el niño puede o no controlar la emisión de dichas conductas; muchos niños con TDAH son castigados por conductas que no están bajo su control o que ignoran haber cometido; as conductas que no están bajo control del niño y que requieren entrenamiento, deben ser enseñadas pacientemente,

ofreciendo tiempo suficiente para la práctica y animando y reforzando su logro; se premia el esfuerzo que cuesta al niño conseguir una conducta, no tanto la conducta en sí misma; el castigo debe ser aplicado en aquellas conductas que el niño pudo y no quiso controlar, ser de cumplimiento lo más inmediato posible y relacionado con la falta; los castigos siempre deben ir emparejados con el refuerzo, alabanza o premio de conductas positivas incompatibles con las anteriores.

Algunas de las estrategias utilizadas por el docente para el afrontamiento del trastorno de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH) en relación con las dificultades principales de estos niños que son: Desatención, Intranquilidad (hiperactividad) y/o impulsividad, las describe Orjales (2002) quien resalta las más importantes.

7.3.2. ESTRATEGIAS PARA AFRONTAR DIFICULTADES RELACIONADAS CON LA FALTA DE ATENCIÓN Y LA MEMORIA DE TRABAJO

Los niños con TDAH presentan mayor dificultad para mantener la atención, principalmente cuando la estimulación es lenta y monótona, es decir, al inicio de una actividad le dedican gran esfuerzo, observándose un buen rendimiento inicial seguido del abandono de la tarea; un rendimiento inconstante (conecta y desconecta de la tarea pero aguanta); una dedicación prolongada pero con múltiples errores producto de la fatiga, o un trabajo adecuado pero ejecutado con lentitud. Puesto que se ha demostrado que el rendimiento de los niños con TDAH es mejor ante estímulos rápidos y múltiples, como sucede cuando el profesor utiliza, durante una explicación, herramientas y métodos instruccionales innovadores como por ejemplo los medios audiovisuales, al cambiar con frecuencia de tono de voz, se pasea por la clase, hace interactuar a los alumnos y basa el aprendizaje en la experimentación(Orjales y Polaino, 2001).

7.3.2.1. CUANDO EL NIÑO SE DISTRAE DURANTE LAS EXPLICACIONES

Durante las explicaciones parece no escuchar, pinta sus cuadernos o juega con cualquier cosa, es importante resaltar que la ausencia de contacto ocular con el profesor y el ver al niño dedicado a otra actividad no siempre quiere decir que el niño no esté escuchando el discurso o no esté comprendiendo lo que se le dice.

Estrategias de afrontamiento: Si la conducta del niño no interfiere a los demás y no parece crearle problemas para seguir la clase, se puede tolerar este tipo de conductas, se retira cualquier objeto o juguete del área de estudio que actúe como distractor. En estos

casos, no debemos sobreestimar a los niños pequeños que aseguran que guardarán el muñeco de moda en el bolsillo o que lo dejarán sobre la mesa y no lo tocarán hasta que termine la clase, se puede colocar una cesta en la entrada de la clase donde dejar el bocadillo y los juguetes que hayan traído hasta la hora de salir al recreo. También, se pueden utilizar herramientas didácticas como apoyos visuales, cambiar la entonación, preguntar al niño, cambiar de actividad con mayor frecuencia o pedir al niño que participe activamente, por ejemplo, haciendo de modelo, repartiendo material o explicando una experiencia personal. Del mismo modo, a aquellos pequeños que sufren de inatención en actividades de grupo se les puede "neutralizar" permitiendo que realicen una tarea autorizada en paralelo y explicándoles el contenido de la lección más tarde, se les debe exigir la participación de manera activa durante los primeros minutos para posteriormente encargarles otra actividad que no requiera tanta escucha (Orjales y Polaino, 2001)

7.3.2.2. CUANDO NO TERMINA LAS TAREAS A TIEMPO

Cabe destacar que esta es la principal queja que expresan los docentes de aquellos niños con TDAH y esto puede ocurrir por diversos motivos: mayor agotamiento por las tareas que les exigen atención si no resultan excesivamente motivantes, una baja resistencia a estímulos distractores, dificultad en el control del tiempo, la hiperactividad motriz les impide estar tiempo suficiente en un mismo lugar, la tarea, les puede parecer difícil de realizar, esto ocurre frecuentemente en niños con dislexia asociada al TDAH.

Estrategias de afrontamiento: Particularmente, las estrategias dependerán de lo que motivó esta conducta, siendo indispensable una adaptación metodológica en los niños con este trastorno, los cuales se deben sentir escuchados, atendidos y queridos aún a edades en las que otros niños se muestran ya mucho más independientes. Cuando el profesor es cercano, hace que el niño se sienta aceptado y querido y no escatima en palabras de ánimo y refuerzo, para esto se pueden aplicar estrategias como "el protagonista de la semana" dándole la oportunidad de participar en obras de teatro, permitiéndole contar chistes en días especiales o colaborar con algún profesor como apoyo de niños más pequeños, nombrándole jurado de un concurso literario y manteniendo frecuentemente conversaciones de pocos minutos (Orjales y Polaino, 2001)

De igual manera si el niño llama la atención de forma negativa, se puede: ignorar su conducta hasta que remita y prestarle atención a la primera conducta adecuada que tenga (solo funcionará si nadie más le presta atención) y segundo, pedirle que salga de clase unos

minutos o sentarse de espaldas de por su mal comportamiento, una vez que la conducta haya remitido, se le pedirá que vuelva a su sitio prestando gran atención a la primera conducta positiva o adecuada que demuestre con el propósito de motivar su buen juicio.

7.3.2.3. CUANDO TEME FRACASAR, MIENTE, ESCONDE LOS TRABAJOS O NO DICE QUE TIENE DEBERES

Esta conducta refleja un gran miedo al fracaso y muy baja autoestima.

Estrategias de afrontamiento: para confrontar esta conducta y corregirla es necesario enfrentar las consecuencias de su conducta, por ejemplo, si copió los ejercicios tendrá que hacerlos de nuevo, si escondió trabajos, se le supervisará la agenda, pero también se hace necesario impulsar la pérdida del miedo a equivocarse y para que gane confianza en sí mismo es necesario; fragmentar las tareas bajo un protocolo o secuencia de pasos, animando en las fases de dificultad de la actividad provocando el reconocimiento social y el registro de las actividades destacadas (Orjales y Polaino, 2001).

7.3.2.4.- CUANDO LE IRRITA CUALQUIER CORRECCIÓN DEL PROFESOR, PONE MALAS CARAS O CONTESTA MAL

Es importante que el docente reconozca que dichas acciones en el niño con TDAH reflejan hasta qué punto el niño se siente mal, fracasado y saturado de ser siempre el que comete los errores, que lo lleva a adquirir una actitud defensiva y, en su esfuerzo por mantener a flote su deteriorada autoestima, trata de sentirse mejor destacando los errores de los demás o justificando de cualquier forma su malas acciones.

Estrategias de afrontamiento: Es importante que el docente al momento de corregir realice primeramente un comentario positivo, hacerle saber al niño que es un aprendiz y necesita tiempo y práctica para lograr alcanzar sus objetivos, siendo natural el cometer errores que promoverá su proceso de aprendizaje, es decir que la perfección de sus actividades las logra con ensayo y error; para esto se debe hacer en comentarios positivos, estimulando siempre el logro de sus metas, manifestando siempre la confianza y la seguridad que en el futuro será una persona de éxito, no utilizaremos siempre la agenda como una vía de comunicar errores, sino también sus alcances y logros

7.3.2.5. CUANDO EL NIÑO TIENE DIFICULTADES CON LA ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE SUS ACTIVIDADES

Esta dificultad resalta en la educación secundaria, siendo frecuente que el niño olvide traer los deberes, los libros o el material.

Estrategias de afrontamiento: Podemos duplicar los libros principales o dotar al niño de una cartera con ruedas y permitirle llevar y traer todos los libros cada día, hasta que le consideremos preparado para seleccionar algunos y dejarlos en el colegio. Será útil también, entrenarle en utilizar la agenda, supervisándola el profesor o un compañero de clase, permitiendo que utilice el móvil para anotar y creando un registro para que anote los días que cumplió bien con esta obligación (el registro del buen comportamiento suele servir de reforzador).

7.3.2.6. CUANDO TARDA DEMASIADO TIEMPO AL CAMBIARSE PARA HACER GIMNASIA

Estrategias de afrontamiento: Es importante que el docente ayude a crear un hábito de organización, para esto debe tener la capacidad de ayudar a analizar los factores que influyen en la lentitud del niño y tomar rápidamente las medidas como por ejemplo; elegir una percha cerca de la puerta para que el niño no pierda tiempo en buscar una y se concentre en su deber, apoyarle con un co-terapeuta y felicitar al niño cada vez que no sean los últimos y/o entrenarle con cronómetro en casa.

7.3.2.7. CUANDO SU PUPITRE FRECUENTEMENTE ESTA DESORDENADO

Estrategias de afrontamiento: para afrontar esta situación es necesario planificar un momento de la semana en el que se pueda dedicar a organizar su mesa (por ejemplo, la última media hora de la clase de dibujo de los viernes).

7.3.2.8. CUANDO NO APUNTA LOS DEBERES

Cabe destacar que este es el principal problema que destaca en los niños de 12 años, muchas veces los padres no pueden apoyar a los niños en casa porque no saben qué tienen que estudiar, qué deberes tienen que hacer y cuándo tienen los exámenes. En algunos casos, los niños olvidan realmente copiar la información (aunque creen haberlo hecho); en otros casos, aprovechan la falta de información para evitar el trabajo en casa.

Estrategias de afrontamiento: es indispensable entrenar al niño en anotar los deberes nombrándole, junto con otro niño, miembro de la "comisión de deberes" y encargándoles a

ambos apuntar, en un lado de la pizarra o en una hoja en la puerta, lo que se haya mandado durante el día.

7.3.2.9. CUANDO ESCRIBE DE FORMA DESORGANIZADA Y NO RESPETA LOS MÁRGENES

En la mayoría de los casos, la desorganización en la forma de trabajar no es más que un reflejo del pequeño caos interior propio del TDAH, pero en algunos niños es un reflejo de dificultades perceptivas asociadas que requieren una reeducación específica e individual.

Estrategias de afrontamiento: analizar con el niño los errores de organización que comete; seleccionar algunos objetivos específicos a modificar comenzando por los más vistosos y sencillos, y revisar cada semana las fichas realizadas para anotar cada vez que ha logrado cumplir con el compromiso acordado. Además se debe analizar el material a usar refrescando los métodos iniciales de su proceso de enseñanza aprendizaje por ejemplo volver al lápiz si es necesario, enseñarlo a utilizar una pauta en folio en blanco, marcar los márgenes y utilizaremos papel de doble raya.

7.3.2.10. CUANDO NO TERMINA LOS EXÁMENES, SE SALTA PREGUNTAS

Estrategias de afrontamiento: Es necesario hablar con el terapeuta que realiza el entrenamiento individual para que le ayude a desarrollar nuevas estrategias como, por ejemplo, "empezar primero por las preguntas más cortas y más fáciles", entrenarle en la utilización del reloj, ensayar en casa realizando exámenes simulados y exigirle revisar las preguntas antes de entregar definitivamente el examen.

7.3.2.11. CUANDO MANIFIESTA DIFICULTADES EN LA RELACIÓN CON LOS COMPAÑEROS

Muchos niños muestran un comportamiento e intereses de juego más inmaduros y menor capacidad para seguir juegos de reglas. En este caso se puede establecer como estrategia favorecer que el niño con TDAH tenga más grupos de juego en los que se incluyan niños de edades algo inferiores, reforzarle cuando utilice comportamientos que pueden favorecer la aceptación de los demás y ayudarle organizando actividades cooperativas que le ayuden a integrarse.

7.3.3. ESTRATEGIAS PARA HACER FRENTE A DIFICULTADES RELACIONADAS CON HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD

De todo el repertorio de conductas de los niños con TDAH es la hipercinesia o actividad constante sin un fin claramente definido, la que destaca en este trastorno. Por tanto, la hiperactividad motriz es el síntoma que más resalta en los niños de 3 a 10 años, ya conociendo los síntomas, características de este trastornos, nos enfocaremos en el estudio de las estrategias de afrontamiento. Inicialmente el docente debe cambiar el enfoque; en lugar de exigir al niño que se esté quieto, tiene que buscar el modo de negociar cuando y cuantas veces puede el niño levantarse y respetar las exigencias propuestas por el profesor, para que este objetivo se logre debe: otorgarle actividades que supongan para él niño un "respiro motor" en el momento adecuado, como ir a dar un recado, repartir material didáctico a los compañeros, y aumentar la frecuencia con la que se exija que acuda a la mesa del docente, y segundo, dividir las fichas en ejercicios y supervisarle más frecuentemente es una forma de ayudar al niño a que se levante "legalmente" (Orjales y Polaino, 2001).

7.3.3.1. CUANDO EL NIÑO MOLESTA O INTERRUMPE A LOS COMPAÑEROS

Antes de abordar este comportamiento el docente debe tener claro, en cada momento, si se trata de una conducta deliberada o de un acto inconsciente fruto de la hiperactividad y la impulsividad, siendo fundamental porque si un niño que puede controlarse, molesta deliberada y malintencionadamente a otro, la medida educativa más adecuada sería un castigo relacionado con esa conducta, que podría plantearse de la siguiente manera:

"Si no tienes ganas de trabajar y molestas, tendrás que sentarte en otro lugar" (se le aparta del niño para que trabaje solo). En ocasiones, sin embargo, el niño molesta porque no para, quieto y da patadas sin darse cuenta, porque habla o canta mientras trabaja o raya la hoja del niño de al lado en un impulso puntual.

Estrategias de intervención: Se debe colocar varias mesas aisladas en la clase que los niños consideren "mesas especiales para trabajar concentrado". Los niños pueden elegir libremente sentarse a trabajar allí o en su grupo. El niño con TDAH puede estar "abonado" a una de ellas debido a lo "bien que trabaja en ese rincón". Debemos favorecer conductas de apoyo a los demás, enseñarle a disculparse y limitar su participación en grupos de trabajo para que no resulte un fracaso este esfuerzo de cooperación.

7.3.3.2. CUANDO EL NIÑO CORRE POR LOS PASILLOS O LAS ESCALERAS

Esta conducta destaca en los niños pequeños y suele presentarse frecuentemente en dos situaciones: al salir de clase, debido al esfuerzo de autocontrol que ha realizado en el aula, la emoción de salir al recreo a jugar y la frustración que le producen las esperas "Si puedo ir volando, para qué ir corriendo" y a la vuelta del recreo, momento en el que se evidencian más claramente los problemas de inhibición y la dificultad para adecuar la actividad a las demandas del entorno.

La estrategia de afrontamiento: Se puede tratar de neutralizar esta conducta mientras abordamos otras más urgentes encargando al niño el cierre de la clase o acompañándole el profesor al recreo. Si por el contrario nos interesa tratar de eliminar esta conducta, pueden utilizarse castigos como pedir que se sienta en una silla (un minuto por año de edad es suficiente) para "aprender a esperar o para relajarse porque parece nervioso", o bien realizando un "entrenamiento intensivo en andar despacio", haciendo que recorra el pasillo con un pie delante del otro (Orjales y Polaino, 2001).

7.3.4. LAS ESTRATEGIAS RECOMENDADAS PARA LOS PADRES EN EL HOGAR

Es importante resaltar lo dispuesto por Soutullo (2007), en su manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH, quien establece que la comunicación es muy importante, sin esta no se mantiene la constancia del trabajo en casa por parte de la familia y de los profesionales externos (psicopedagogos, terapeutas, docentes, asesores y otros), en trabajo mancomunado dan ayuda al niño y promueven su rendimiento académico, para que esto ocurra eficientemente es necesario que la información llegue a tiempo y en el momento indicado, ya sea a través de la agenda y los medios electrónicos. Por lo tanto, docente y familia deben adoptar siempre una actitud positiva, teniendo claro que el niño presenta un trastorno, lo que se transforma en un sentimiento de ayuda hacia el niño; de igual modo es importante mantener citas periódicas con sus docentes para planificar y organizar las estrategias que faciliten el alcance de ciertos objetivos, como por ejemplo entrenar al niño en el método **IDEAR**, el cual consiste en **I**dentificar el problema, **D**efinir el mismo, **E**laborar alternativas de abordaje, **A**plicaar el plan diseñado y por ultimo **R**eflexionar si se ha logrado solucionar el problema, en caso contrario evaluar otras alternativas.

7.3.4.1. AUTOINSTRUCCIONES

Por otra parte, según lo describe Meichenbaum (1974, citado CEAPA, 2011), las autoinstrucciones proponen una guía para que el niño con TDAH pueda pensar en forma reflexiva. Según el autor éste debe pasar cinco pasos, los cuáles no debe saltar, estos pasos confieren instrucciones generales que pudieran ser aplicadas a todo tipo de problemática: 1. ¿Qué es lo que tengo que hacer?, 2. ¿Cómo lo voy a hacer? Estableceré un plan de acción, 3. Recordaré y diré en alto (tengo que estar muy atento y ver todas las posibilidades de respuesta. 4. Daré la respuesta. 5. Evaluaré el resultado y diré; Si es correcto: ¡Me ha salido bien!, ¡estupendo soy genial! Si no es correcto: ¡Vaya!, ¿por qué me ha salido mal? (para responder a esta pregunta deberé analizar en qué paso he fallado). ¡Ah!, ¿fue por eso?, bueno, ahora que lo sé la próxima vez me saldrá mejor.

La finalidad de este método es desarrollar en el niño la capacidad reflexiva, por medio de la internalización de mediadores verbales necesarios para autorregular su acción. Su utilización le ayuda al niño a comprender la tarea que tiene que realizar; a ordenar, procesar, organizar y almacenar la información relevante y a reforzar y mantener las conductas más convenientes en una determinada situación (Kendall y Norton, 1988).

7.3.4.2. REFUERZO POSITIVO

Consiste en dar un estímulo verbal o material cuando el niño ejecuta una conducta esperada. Requiere que los adultos ignoren aquellas respuestas o conductas inadecuadas que puede presentar el niño con TDAH durante el proceso del tratamiento. Con el propósito de lograr una adaptación efectiva del niño y el aumento de conductas apropiadas como: realizar las tareas escolares, prestar atención a las explicaciones del maestro, cuidar el material escolar, terminar a tiempo y correctamente las tareas escolares y del hogar, permanecer sentado, no hablar sin permiso.

7.3.4.3. JUEGO DE ROLES

Consiste en que el adulto presenta al niño una situación simulada que requiere ser resuelta. El niño bajo la supervisión del adulto pone en práctica las estrategias cognitivas aprendidas, generando alternativas de soluciones para esa circunstancia en particular. El padre o maestro ayuda al niño a comprender que en los contextos sociales donde hay problemáticas, es necesario utilizar múltiples estrategias para lograr resolverlos. El niño

debe ser capaz de lograr las acciones que pongan solución a la situación, considerando los límites y los beneficios potenciales, tanto emocionales como conductuales.

7.3.4.4. ESTRATEGIA DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

D'Zurilla y Goldfried (2012), demostraron que el comportamiento, las actitudes y la conducta de los adultos y otros compañeros de escuela inciden sobre la conducta de los niños hiperactivos, por lo que resulta eficaz ofrecer a los niños modelos de trabajo que le muestren conductas reflexivas. Estos consisten en enseñar al niño los diversos procesos cognoscitivos que le permitan crear una variedad de respuestas y alternativas, efectivas para enfrentar una situación problemática. Este proceso se realiza con el único fin de aumentar la probabilidad de maximizar las consecuencias positivas y minimizar las negativas al ejecutar la respuesta elegida. Este proceso de entrenamiento de resolución de problemas, requiere el desarrollo de algunas aptitudes en el niño con TDAH.

7.3.4.5. TRATAMIENTO MULTIMODAL

De acuerdo a lo establecido por Peña y col. (2009), los fármacos a veces son imprescindibles, pero no menos necesario es aprender formas nuevas para educar al niño y que éste, desarrolle estrategias tanto para afrontar las dificultades del TDAH, como para potenciar sus aspectos positivos, una parte importante del Tratamiento Multimodal es el Entrenamiento de Habilidades Parentales (EHP), donde los padres no deben conformarse con consejos del tipo: “póngale límites”, “pase más tiempo con su hijo”, exija que el profesional le transmita una metodología para cambiar la relación con su hijo de forma positiva, lo oriente y supervise en esos esfuerzos, organizando actividades en las que tenga una relación positiva con su hijo. En el entrenamiento parental, se les enseñará “el tiempo especial de juego”, pero además seleccionen actividades artísticas, recreativas, deportivas, de hobby y otras que favorezcan una conexión positiva como las actividades creativas, ligadas a todas las formas artísticas: pintura, dibujo, música y otras; pero en contextos estructurados.

A su vez, los padres deben informarse sobre qué es el TDAH para lograr entender por qué su hijo tiene ese comportamiento, en necesario, buscar una escuela con autoridades y docentes que conozcan el trastorno, lo comprendan, sepan cómo remediarlo, al menos parcialmente, mediante adecuadas intervenciones en el aula y/o modificaciones en la instrucción, de igual modo es importante comprometer al profesional que atiende a su

hijo, para que brinde asesoramiento a la escuela si ésta dispone o no de los conocimientos o profesionales de las ciencias de la educación entrenados, que esté abierto al diálogo con el fin de elaborar consensos (CEAPA, 2011).

También es importante colaborar intensamente con la escuela de sus hijos, para que aprendan a desarrollar programas de intervención en forma conjunta, ya que los padres deben proveer a su hijo de un ambiente estructurado con moderación pero sin rigideces innecesarias: horarios de comida, sueño, estudio y esparcimiento deben estar ordenados razonablemente.

8.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Para los docentes analizados puede apreciarse que no existe un patrón claro de coincidencia entre las estrategias que dicen conocer y aplicar para atender situaciones de TDAH, con lo registrado en las observaciones de clase y en las planificaciones. En algunos casos se observa una importante gama de estrategias a nivel de lo que el docente manifiesta conocer, mientras que en otros se observa una mayor riqueza a nivel de las estrategias que el docente aplica en el aula y que pueden apreciarse en la observación de aula.

Tanto a nivel de entrevistas como de planificación se tiene la información completa para todos los docentes, sin embargo, para el registro de observaciones directas en el aula, existen una serie de situaciones en las que no se tiene registro de la actuación del docente frente a estas, probablemente porque durante el período de observación no se dieron todas las situaciones previstas, esto pudiera explicar el que no todas las estrategias que dicen conocer y aplicar los docentes, se vean claramente aplicadas en la observación del aula de clase.

Las estrategias más comúnmente aplicadas por los docentes son el refuerzo positivo, el refuerzo negativo, el acompañamiento al alumno, el juego de roles y la incorporación de los padres al proceso educativo de sus hijos.

Se encuentra coincidencia en algunos de los aspectos que deben considerarse en la implementación de las estrategias para ayudar al niño con TDAH en el aula, enunciados por Orjales y Polaino (2001), específicamente en los siguientes: el docente debe hacer que el niño con TDHA se sienta aceptado, comprendido y querido, pues les afecta a percepción que de ellos tienen quienes les rodean; deben fomentarse en estos niños conductas

positivas y controlarse las negativas; y debe amortiguarse el impacto que puedan tener sus conductas negativas sobre sus compañeros.

Cuando se comparan las estrategias recomendadas por Orjales y Polaino (2001) para atender las diez situaciones relacionadas con el déficit de atención considerada en la observación del aula, pudieron establecerse comparaciones para ocho de ellas, ya que en dos no se contó con suficiente información de aula. Para las ocho situaciones en las que se realizaron comparaciones, pudo constatarse que en cinco de ellas no se apreció coincidencia entre las estrategias enunciadas en la literatura y las observadas en el aula, mientras que en tres se observaron algunos elementos en común. Para las situaciones en las que el niño se distrae durante las explicaciones, en las que se irrita con las correcciones del profesor y en las que tiene dificultades con la organización y planificación de sus actividades, se encontró coincidencia entre las estrategias observadas en el aula y las recomendadas en la literatura, específicamente hay correspondencia en estrategias como la técnica de la pregunta para la primera situación, el acercamiento al niño para la segunda y la implementación de mecanismos de organización como el uso de horarios o agendas para la tercera.

Al comparar las estrategias recomendadas por Orjales y Polaino (2001) para atender las situaciones relacionadas con hiperactividad e impulsividad, con las estrategias observadas en el aula, no se encontraron coincidencias para la situación en la que el niño molesta o interrumpe a los compañeros, mientras que para la situación en la que el niño corre por los pasillos o las escaleras, se aprecia el refuerzo negativo como estrategia común.

Cuando se comparan las estrategias enunciadas por Orjales y Polaino (2001) y las estrategias de la planificación docente para atender el déficit de atención, el fomento de hábitos y rutinas, la técnica de la pregunta y el acercamiento al niño con TDAH, representan estrategias comunes, mientras que cuando se comparan las estrategias para atender situaciones de hiperactividad e impulsividad no se encuentran puntos de coincidencia significativos entre lo que recomiendan los autores y lo planificado por los docentes.

En relación a la intervención de los padres, puede concluirse que los docentes comprenden la necesidad de atención particularizada para los niños con TDHA y la importancia del rol de los padres en su proceso educativo, sin embargo no todos los padres consideran que el

TDHA de sus hijos sea un trastorno que deba ser atendido a través de estrategias particulares.

Los resultados evidencian una clara diferencia entre las estrategias que conocen y aplican los padres que aceptan el TDHA como un trastorno y que por tanto buscan apoyo tanto en los docentes como en especialistas, y entre aquellas que conocen y aplican los padres que consideran que las conductas producto del TDHA son normales.

Con relación a las estrategias recomendadas para padres con niños con TDHA descritas en la literatura, puede apreciarse que el refuerzo positivo es una estrategia recomendada a los padres por parte de los docentes, asimismo el refuerzo positivo, el juego de roles y la solución de problemas son conocidas por aquellos padres que cuentan con mayor información acerca de las técnicas existentes para apoyar a sus hijos con TDHA desde el hogar.

Una vez culminada la investigación se recomienda:

- Valorar el trabajo del docente, pues aun cuando no posee formación académica específica para el abordaje de casos de TDHA hace esfuerzos para adecuar los conocimientos que posee, para brindar una atención adecuada a los niños con TDHA presentes en su aula de clase y para minimizar el impacto de las conductas negativas de estos sobre el resto de la clase.
- Incluir en los programas de formación docente a nivel de pregrado contenidos relacionados con el TDHA para que el docente que egresa de las Universidades cuente con una formación necesaria sólida para atender estos casos.
- Incluir en el trabajo del aula y en las programaciones docentes, estrategias cuyos resultados hayan sido validados, para atender las situaciones específicas descritas en la literatura relacionada con el déficit de atención la hiperactividad y la impulsividad, presente en niños con TDHA.
- Buscar los mecanismos para que a través de la escuela, todos los padres de niños con TDHA comprendan que la condición de sus hijos requiere de atención particular tanto por parte de los docentes como por parte de la familia e incluso de especialistas.

9.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Psychiatric Association (2000). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM IV-TR*. Barcelona: Masson.

American Psychiatric Association (2010). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM V-TR*. Barcelona: Masson.

Arco, J.; Fernández, F. y Hinojo, F. (2004). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: intervención psicopedagógica. *Psicothema*. Vol. 16, nº 3, pp. 408-414.

CEAPA, C. E. (2011). *Niños y niñas con trastorno por déficit de atención y/o hiperactividad TDAH. Pautas para padres y madres*. Puerta del sol, Madrid, España. 64p.

D'Zurilla, T., & Goldfried, M. (2012). *Modelos de intervención para el trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH)*. Barcelona: Viguera.

Estévez, B. & León, M. (2015). Inclusión educativa del alumnado con TDA/H: estrategias didácticas generales y organizativas de aula. *Revista nacional e internacional de educación inclusiva*, 8 (3), pp. 89-106. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5446540>

Fernández, J.; Del Caño, M.; Palazuelo, M. y Marugán, M. (2011). TDAH. Programa de intervención educativa. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, Desafíos y perspectivas actuales de la Psicología en el mundo de la infancia. *INFAD revista de psicología*. Nº1, Vol.1. pp:621-628

Franco, A. (2012). Temas controversiales en el TDAH. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 12 (2), pp. 100-105. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=127025833010>

Fundación de Neuropsicología Clínica. (2010). *Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad Guía para Padres*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina. www.fnc.org.ar

Hernández, A. Montiel, T. & Martínez, J. Identificación por padres y maestros de síntomas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Acta Colombiana de Psicología*, 17 (2), pp. 33-41. doi: <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2014.17.2.4>

Jiménez, A.; Miño, J.; Rodríguez, C.; Duarte, M. y González, E. (2016). Potencialidades de la escuela, la familia y la comunidad para la inclusión de los escolares con TDAH. *ACADEMO Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*. Vol. 3 Nº2. pp 1-13

Kendall, P., & Norton Ford, J. (1988). *Psicología Clínica. Perspectivas clínicas y profesionales*. Mexico: LIMUSA.

Leavy, P. (2013). ¿Trastorno o mala educación? Reflexiones desde la antropología de la niñez sobre un caso de TDAH en el ámbito escolar. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11 (2), pp. 675-688. doi: 10.11600/1692715x.11215101012

Lei, L. & Deng, D. (2014). Investigación del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en escuelas primarias rurales y urbanas en Guangxi, China. *Revista argentina de clínica psicológica*, 24 (2), pp. 157-165. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281946783008>

López, J.; Andrés, J. y Alberola. (2008). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: orientaciones psicoeducativas para los padres. *Revista Pediatría Atención Primaria*. Vol. X. N°39. Pp. 129-147.

Martínez, N. (2006). Psicopatología del trastorno por déficit atencional e hiperactividad. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Vol. 6, N° 2, pp. 379-399.

Mateo, V. (2006). Recursos para el diagnóstico psicopedagógico del TDAH y comorbilidades. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*. Vol.4, N° 10. pp. 623-642.

Montoya, D. González, L. & Dussán (2014). Dificultades de lenguaje y lectura en niños y niñas con TDAH en Manizales. *Tesis Psicológica*, 9 (2), pp. 127-145. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5887274>

Orjales, I. (2002). *Estrategias para la mejora de la conducta y el rendimiento escolar del niño con TDAH en el aula*. Guía de TDAH, 1-14.

Orjales, I., & Polaino-Lorente, A. (2001). *Programas de intervención cognitivo conductual para niños con déficit de atención con hiperactividad*. Madrid- España: CEPE.

Orjales, I., & Polaino-Lorente, A. (2007). *Programas de Intervención Cognitivo Conductual para niños con TDAH*. 7ma. edición. Madrid-España: CEPE.

Peña Olvera, F., Barragán Pérez, E., Rohde, L., & Patiño Durán, L. (2009). *Algoritmo de Tratamiento Multimodal para Escolares Latinoamericanos con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)*. Salud Mental, 17-29.

Ripoll, J. Lebrero, S. & Yoldi, M. (2016). Rendimiento de alumnado con TDAH ante preguntas de recuerdo global, de respuesta cortao de elección múltiple. *Pulso*, 39, pp. 161-173. Disponible en: http://biblioteca.universia.net/html_bura/ficha/params/title/rendimiento-alumnado-tdah- preguntas-recuerdo-global-respuesta-corta-eleccion-multiple/id/69635097.html

Rivera, O. Martínez, A. & Pérez, T. (2005). Comparación de la sintomatología internalizante y externalizante en un grupo de niños y niñas con y sin trastorno de déficit de atención con hiperactividad. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 16, pp. 27-51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4896049>

Soutullo, C. (2007). *Manual diagnóstico y tratamiento del TDAH*. Madrid- España: Médica panamericana.

Vázquez, I. (2013). *Niños y niñas con trastornos por déficit de atención y/o por hiperactividad. Pautas para padres y madres*. Editorial CEAPA. Madrid, España.

ANEXO 1

Guion para la entrevistas realizada a los Docentes

- 1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación para abordar en el aula de clases el proceso de enseñanza y aprendizaje de un niño con TDAH. Especifique.
- 2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para trabajar los procesos de enseñanza y aprendizaje con un niño que padece TDAH en el aula.
- 3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?
- 4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH?
- 5.- Ha planificado en su labor como docente algún taller, reunión o algún otro mecanismo para ayudar a los padres de los niños con TDAH? ¿Qué estrategias les recomienda para aplicar en el hogar?

ANEXO 2

Guion para la entrevistas realizada a los Padres.

- 1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación u apoyo para abordar en su casa el proceso de formación del hijo con el TDAH. Especifique.
- 2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para mejorar la conducta y las dificultades que presenta su hijo para la adaptación tanto en la escuela como en otro contexto.
- 3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?
- 4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH? Explique a través algunos hechos.
- 5.- ¿Ha acudido Usted en algún momento a la escuela para solicitar ayuda o indagar sobre el comportamiento de su hijo y colaborar con su maestro (a)? ¿En qué casos los ha hecho? Explique.

ANEXO 3

REGISTRO DE OBSERVACIONES DIRECTAS EN EL AULA DE CLASES

Situación en el aula	Estrategia aplicada por el docente	Forma de aplicación	Observaciones
DÉFICIF DE ATENCIÓN			
Cuando el niño se distrae durante las explicaciones			
Cuando no termina las tareas a tiempo			
Cuando teme fracasar, miente, esconde los trabajos o no dice que tiene deberes			
Cuando le irrita cualquier corrección del profesor, pone malas caras o contesta mal			
Cuando el niño tiene dificultades con la organización y planificación de sus actividades			
Cuando su pupitre frecuentemente esta desordenado			
Cuando no apunta los deberes			
Cuando escribe de forma desorganizada y no respeta los márgenes			
Cuando no termina los exámenes, se salta preguntas			
Cuando manifiesta dificultades en la relación con los compañeros			
HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD			
Cuando el niño molesta o interrumpe a los compañeros			
Cuando el niño corre por los pasillos o las escaleras			

ANEXO 4

REVISIÓN DE PLANIFICACIONES DE ACTIVIDADES DE AULA

DOCENTE: _____

Intervalo de planificaciones observadas: del ____ al _____.

Situación en el aula	Estrategias propuestas o previstas	Observaciones
DÉFICIF DE ATENCIÓN		
HIPERACTIVIDAD		
IMPULSIVIDAD		

PANEXO 5

ENTREVISTAS A LOS DOCENTES

Entrevista **DOCENTE A**

Guion para la entrevistas realizada a los Docentes

1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación para abordar en el aula de clases el proceso de enseñanza y aprendizaje de un niño con TDAH. Especifique.

En mi formación Universitaria no abordamos específicamente el aprendizaje en niños con TDAH, sino que estudiamos las principales teorías del aprendizaje basadas en niños sin problemas de aprendizaje y luego yo con mis conocimientos en el campo laboral, hago una adaptación de estas teorías a los niños con TDAH.

2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para trabajar los procesos de enseñanza y aprendizaje con un niño que padece TDAH en el aula.

La primera estrategia que todo docente debe aplicar cuando atiende un grupo con niños que padecen TDAH es la observación, con su debido cuaderno de registros o cualquier otro medio para recopilar la observación observada. Luego yo utilizo una estrategia conductista, que aunque muy criticada no deja de ser efectiva, la cual es el Refuerzo positivo, el cual consiste en premiar al niño bien sea con palabras o regalos, de tal manera de recompensarlo cada vez que hace algo positivo, de esta manera el estudiante querrá repetir la acción buena para volver a recibir la recompensa. También aplico las estrategias de Vigotsky cuando antes de abordar un contenido, doy el repaso del anterior, para acercar la zona de desarrollo próximo a los nuevos conocimientos que serán impartidos.

3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?

Yo utilizo la técnica de la observación en todas mis sesiones de clase, para ello tengo un cuaderno donde voy anotando todo lo relevante que sucede en el aula, tratando de ser lo más objetiva posible. También uso la técnica del Refuerzo positivo cada vez que un estudiante hace algo bueno o que mejoró una conducta anterior, por ejemplo si a un niño con una mala letra se le manda a practicar en casa y luego me trae su cuaderno con una letra mejor, entonces busco la manera de recompensarlo para afianzar esa conducta. Finalmente en cuanto a la estrategia del repaso, la aplico cada vez que voy a abordar un contenido nuevo, recordándoles sus conocimientos bien sea a través de una lectura, en la pizarra o realizando alguna actividad didáctica.

4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH?

La observación se utiliza para poder recordar las cosas objetivamente y no pasar nada por alto, por ejemplo conozco docentes que confían mucho en su memoria, pero ellos mismos confiesan que a veces se le pasan cosas debido a que no tomaron nota en el momento adecuado. Por otro lado, el refuerzo positivo se usa para crear una conexión entre un cambio conductual y una sensación satisfactoria, así el niño anhelará la sensación de bienestar y se esforzará más por conseguirla. Por último la estrategia del repaso, tiene el objetivo de conectar los conocimientos previos con el nuevo conocimiento, haciendo que el aprendizaje sea más significativo.

5.- Ha planificado en su labor como docente algún taller, reunión o algún otro mecanismo para ayudar a los padres de los niños con TDAH ¿Qué estrategias les recomienda para aplicar en el hogar?

Hasta ahora no hemos realizado ningún taller con los padres para ayudarlos a formar a sus hijos con TDAH, debido a que la mayoría dedican mucho tiempo a sus trabajos y no tienen la oportunidad de asistir a un taller largo de formación. Sin embargo, cuando toca entregar los cohortes de notas, convocamos a los padres y representantes para que vengan a retirarlos, es allí cuando conversamos con ellos y les notificamos de los avances de sus hijos. En particular, yo les recomiendo usar la técnica del refuerzo positivo y cuando obtienen buenos resultados académicos, les digo que deben llevarlo al parque o realizar cualquier acción que recompense el esfuerzo realizado.

Entrevista DOCENTE B

Guion para la entrevistas realizada a los Docentes

1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación para abordar en el aula de clases el proceso de enseñanza y aprendizaje de un niño con TDAH. Especifique.

Nosotras no somos especialistas en niños con TDAH, recibimos nuestra formación para niños en general, todo lo que sé es por experiencia propia e investigaciones autodidactas, pero si queremos podemos hacer un postgrado para estudiar en profundidad la enseñanza para niños con este tipo de problemas. En la Universidad recuerdo haber visto dos psicologías, una que se llamaba Psicología Evolutiva y la otra Psicología Educativa, si mal no recuerdo en una hablamos sobre niños con TDAH, pero fue un conversatorio sin ninguna investigación profunda.

2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para trabajar los procesos de enseñanza y aprendizaje con un niño que padece TDAH en el aula.

Yo conozco muchas estrategias didácticas como lo son: la exposición, el debate, la discusión socializada, el juego de roles, el portafolio, la dramatización, la lluvia de ideas, el seminario, los juegos didácticos, la mesa redonda, los organizadores gráficos, la resolución de problemas, entre otros. Pero las que más aplico son: la exposición, los organizadores gráficos y el juego de roles.

3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?

La exposición la aplico de varias maneras, una de ellas es cuando tengo que explicar algo y me coloco en el centro del salón y comienzo a hablarles sobre algún tema, otra manera es cuando le asigno a cada estudiante y punto a tratar, por ejemplo en el tema de los valores, supongamos que a un niño le tocó el respeto, entonces ese niño le corresponde hablar ese día todo sobre el respeto. En cuanto a los organizadores gráficos, prefiero usar mapas mentales con muchas imágenes, los cuales preparo en mi casa para abordar un contenido o explicación determinada. Por último utilizo el juego de roles, donde hacemos una pequeña dramatización ubicándonos en los personajes cuidadosamente asignados, y nos comportamos como ellos, por ejemplo, cuando alguien se porta mal, simulo ser una policía que le llama la atención al niño y ellos también toman roles diferentes para expresar más fácil las ideas.

4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH?

Las estrategias son las herramientas que tiene el docente para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje, así que como el carpintero tiene un martillo y un clavo, nosotros tenemos las estrategias que hacen que el niño se sienta más motivado, abandonando el estilo de la vieja escuela, donde todos se sentaban quitecitos como militares y el docente se paraba en el centro a hablar y hablar.

5.- Ha planificado en su labor como docente algún taller, reunión o algún otro mecanismo para ayudar a los padres de los niños con TDAH ¿Qué estrategias les recomienda para aplicar en el hogar?

Como sabrá yo no soy especialista en niños con TDAH y todo lo que hago es de acuerdo a mi experiencia como docente, por ello no me atrevo a liderizar un taller para padres, ya que entre ellos a veces hay doctores y psicólogos que se podrían dar cuenta de mi desconocimiento al abordar temas en los que no soy experta. Además no todos los padres tienen la disposición de venir contantemente a la escuela, así que el único momento que tenemos para conversar con todos los padres, es cuando toca entregar las calificaciones, allí se nos acercan los padres

a preguntar sobre el rendimiento de sus hijos y es cuando aprovechamos de hacer una que otra observación.

Entrevista DOCENTE C

Guion para la entrevistas realizada a los Docentes

1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación para abordar en el aula de clases el proceso de enseñanza y aprendizaje de un niño con TDAH. Especifique.

Hasta ahora no he recibido ningún tipo de formación en cuanto a los niños con TDAH, todo lo que sé es producto de mi experiencia, porque en la Universidad lo preparan a uno para un mundo bonito donde todo funciona, pero la realidad es muy diferente. Recuerdo haber visto como 5 materias que tenían que ver con la enseñanza de los niños, pero nunca me hablaron en específico sobre el TDAH.

2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para trabajar los procesos de enseñanza y aprendizaje con un niño que padece TDAH en el aula.

Domino muchas estrategias pero la que más me ha dado resultado con los niños con TDAH, es la que se denomina "Aprendizaje por proyectos", aunque también utilizo la técnica de la pregunta y las simulaciones.

3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?

Para aplicar la estrategia por proyectos, se debe seleccionar un proyecto al principio del curso, que bien pudiera ser el tema del reciclaje, los valores o cualquier otro proyecto que les guste a los niños, luego de elegido se planifican todas las clases en torno a ese tópico en particular, por ejemplo si es el reciclaje, se da Matemáticas, Lengua, Ciencias, Historia y las demás asignaturas siempre girando en torno al tema del reciclaje. En cuanto a la estrategia de la pregunta, se trata en formular interrogantes a los estudiantes para hacer volar su imaginación e incentivar la participación de todos. Finalmente aplico la simulación creando especies de dramatizaciones donde los niños y yo asumimos roles de otras personas para abordar un tema en específico.

4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH?

Las estrategias didácticas facilitan mucho el aprendizaje en los estudiantes y los motivan a participar, por ejemplo cuando enseñamos por proyectos, despertamos la curiosidad del chico por el tema abordado y le damos concreción a los

conocimientos, dejando de ser contenidos abstractos para convertirse en cuestiones totalmente relevantes.

5.- Ha planificado en su labor como docente algún taller, reunión o algún otro mecanismo para ayudar a los padres de los niños con TDAH ¿Qué estrategias les recomienda para aplicar en el hogar?

No, la verdad es que no tengo mucho tiempo trabajando acá y hasta el momento no he planificado ningún taller con los padres, pero me parece una buena idea para involucrarlos más en el proceso de aprendizaje de sus hijos. En cuanto a las estrategias recomendadas, solo aconsejo a los representantes a que pasen más tiempo con sus hijos, porque aunque no soy especialista en niños con TDAH, sé por experiencia que cuando se los deja solos el problema se agrava, llegando inclusive a tener que medicarlos.

Entrevista DOCENTE D

Guion para la entrevistas realizada a los Docentes

1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación para abordar en el aula de clases el proceso de enseñanza y aprendizaje de un niño con TDAH. Especifique.

Cuando estaba cursando mis estudios de pregrado, tocamos superficialmente el tema de los niños con TDAH, pero fue en el postgrado donde tuve la oportunidad de profundizar más en cómo abordar estas dificultades y en mi tesis de maestría me tocó hablar al respecto.

2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para trabajar los procesos de enseñanza y aprendizaje con un niño que padece TDAH en el aula.

Para poder lograr avances de aprendizaje en los niños con TDAH, es fundamental hacerlos sentirse bien, haciendo que sus compañeros los acepten y comprendan tal como son, si esto se tiene lo demás vendrá por añadidura. En tal sentido los especialistas recomiendan una serie de estrategias dependiendo de las situaciones que se presentan en el aula, y aunque muchas veces no se adaptan totalmente, nos sirven de guía para poder afrontar las situaciones, entre las estrategias señaladas tenemos: refuerzo positivo, juego de roles, resolución de problemas, el registro descriptivo, entre otros.

3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?

El refuerzo positivo es una técnica muy simple, se basa en premiar las conductas buenas y también se puede dar a la inversa, sancionando cualquier conducta negativa, por ejemplo cuando el niño escribe correctamente toda la pizarra, se lo felicita en público y se le puede dar algún privilegio para que asocie la buena acción con una sensación de satisfacción. En cuanto al juego de roles, este consiste en asumir otras personalidades relacionadas con una situación en particular. Por otro lado la resolución de problemas la aplico cuando tengo total atención del niño, así que le coloco una situación problematizada para fomentar la reflexión y el aprendizaje por descubrimiento. Por último tenemos el registro descriptivo, que consiste en llevar un cuaderno de anotaciones, donde se registra diariamente los progresos del niño, para luego analizarlo y hacer conocer al niño ya a sus padres de sus avances o dificultades.

4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH?

Cada estrategia tiene una finalidad particular, por ejemplo el juego de roles busca romper la inhibición natural de los niños, puesto que ellos cuando representan a otro personaje, comprenden mejor la situación y les permite reflexionar sobre el punto de vista ajeno. En cuanto a la resolución de problemas, esta estrategia busca desarrollar el pensamiento lógico deductivo en el niño, incentivando las respuestas creativas y su capacidad de análisis.

5.- Ha planificado en su labor como docente algún taller, reunión o algún otro mecanismo para ayudar a los padres de los niños con TDAH ¿Qué estrategias les recomienda para aplicar en el hogar?

Hasta ahora no hemos realizado ningún taller con los padres y representantes, ya que anteriormente intentamos organizarlo, pero la asistencia era muy baja, así que decidimos no volver a convocar este tipo de actividades. Sin embargo, a pesar de no organizar talleres como tal, si acostumbro a reunir el día de entrega de notas a todos los representantes, para hacerles un resumen del rendimiento de sus hijos e involucrarlos con su proceso educativo, en dichas reuniones les recomiendo mucho la estrategia del refuerzo positivo y negativo, indicándoles que debemos ser siempre coherentes con nuestro discurso, es decir, si le decimos al niño que al terminar la tarea lo llevaremos a comer pizza, una vez que termine debemos cumplir con lo prometido y en caso de que no termine la tarea, no podemos cometer el error de llevarlo a comer, debido a que esto le dará a entender que así haga las cosas mal, igual lo premiarán.

ANEXO 6

ENTREVISTA A LOS PADRES

Entrevista PADRE A

1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación u apoyo para abordar en su casa el proceso de formación del hijo con el TDAH. Especifique.

No, casi no tengo tiempo para asistir a ese tipo de formación, además mi hijo tan solo es un poco inquieto y eso es normal a esa edad.

2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para mejorar la conducta y las dificultades que presenta su hijo para la adaptación tanto en la escuela como en otro contexto.

No soy experto en el tema, pero lo que hice para bajar su nivel de actividad fue inscribirlo en fútbol, para que llegue cansado a la casa y no comience a molestarse. Él es muy inteligente pero se aburre rápidamente, por eso hay que mantenerlo ocupado en cosas que lo motiven.

3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?

Como le digo hay que mantenerlo ocupado, además del fútbol también le compré una consola de videojuegos, para que cuando esté aburrido se entretenga con los juegos, vigilando siempre que no sean juegos agresivos para evitar que imite esas acciones.

4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH? Explique a través algunos hechos.

Antes de meterlo en Fútbol se la pasaba todo el día inquieto y hacía pataletas por todo, ahora está más tranquilo y hasta le va mejor en la escuela. La intención que se persigue es que gaste toda esa energía en una actividad física y no confrontando a quienes tratan de educarlo.

5.- ¿Ha acudido Usted en algún momento a la escuela para solicitar ayuda o indagar sobre el comportamiento de su hijo y colaborar con su maestro (a)? ¿En qué casos los ha hecho? Explique.

Sí, siempre que voy a la escuela pregunto por el rendimiento de mi hijo y les pido asesoría a las maestras sobre cómo afrontar ciertas situaciones. Generalmente voy cuando está comenzando el año escolar y cada vez que hay que retirar las notas.

Entrevista PADRE B

1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación u apoyo para abordar en su casa el proceso de formación del hijo con el TDAH. Especifique.

La maestra de mi hija siempre que convoca reuniones, nos da pequeños consejos para apoyar a nuestras hijas, no es nada técnico ni científico, sino más bien pequeños tips que ayudan bastante a controlarlas.

2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para mejorar la conducta y las dificultades que presenta su hijo para la adaptación tanto en la escuela como en otro contexto.

Lo que yo hago para que mi hija me haga caso es castigarla cuando se porta mal y premiarla cuando hace algo bueno, esto parece fácil, pero a veces yo misma tengo que dejar de hacer cosas que me gustan, por el solo hecho de castigarla, por ejemplo si le tengo prometido ir al cine con la condición de que arregle su cuarto, puede llegar el día de ir y sino está el cuarto arreglado entonces toda la familia deja de salir con tal de cumplir con el castigo.

3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?

El castigo y el premio no lo hago a través del maltrato físico o recompensas monetarias, porque creo que esto sería contraproducente, por ejemplo a mí mis padres me pegaban mucho cuando era una niña y eso me creo traumas fuertes que aún hoy me cuesta superar, por eso no quiero que mi hija pase por lo mismo y tampoco me gustaría fomentar la avaricia al pagarle con dinero las cosas que haga.

4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH? Explique a través algunos hechos.

La finalidad es hacerle comprender que en esta vida las cosas que se hacen bien hecha traen consigo muchas recompensas y las que se hacen mal hechas, traen consecuencias terribles, creo que es un buen mensaje de vida y si lo asume como suyo, seguramente podrá llegar muy lejos.

5.- ¿Ha acudido Usted en algún momento a la escuela para solicitar ayuda o indagar sobre el comportamiento de su hijo y colaborar con su maestro (a)? ¿En qué casos los ha hecho? Explique.

Claro que sí, constantemente visito a la maestra y cada vez que voy a retirar o a llevar a mi hija a la escuela, le hago algún comentario a la docente para saber por el rendimiento de mi hija.

Entrevista PADRE C

1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación u apoyo para abordar en su casa el proceso de formación del hijo con el TDAH. Especifique.

Creo que no es necesario recibir ningún tipo de formación, mi hijo no padece de ninguna enfermedad ni nada por el estilo, solo que no le gusta la escuela y eso es muy normal, además se puede sobrevivir en esta vida sin necesidad de realizar grandes estudios, yo solo quiero que aprenda lo básico y luego que él decida a qué se quiere dedicar.

2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para mejorar la conducta y las dificultades que presenta su hijo para la adaptación tanto en la escuela como en otro contexto.

No conozco ninguna estrategia en particular, pero para mejorar su conducta yo lo aconsejo mucho diciéndole que se esfuerce para que al menos aprenda lo básico y que eso más adelante le servirá para desenvolverse.

3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?

Le repito que no manejo ninguna estrategia psicológica ni nada de eso, pero si hablo mucho con él y generalmente lo hago en las noches cuando llego del trabajo, él mismo me cuenta todo lo que hizo en el día y yo le digo que está mal y que bien, además creo que ha mejorado bastante, cuando estaba más pequeño reaccionaba de formas más agresiva, pero ahora creo que está madurando.

4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH? Explique a través algunos hechos.

Al hablar con él trato de que reflexione sobre las cosas que hace en el día, para crearle el hábito de pensar sobre lo que está bien y lo que está mal, por ejemplo, anteriormente cuando quería algo se empeñaba en conseguirlo y si no se lo daban formaba unas pataletas, pero ahora ya ha controlado eso y aunque todavía se molesta cuando no le dan algo, al menos no forma los berrinches que hacía anteriormente.

5.- ¿Ha acudido Usted en algún momento a la escuela para solicitar ayuda o indagar sobre el comportamiento de su hijo y colaborar con su maestro (a)? ¿En qué casos los ha hecho? Explique.

No, hasta ahora no he visto la necesidad de solicitar ayuda, ahí lo voy llevando poco a poco y hasta ahora me va bien.

Entrevista PADRE D

1.- Considera Usted haber recibido algún tipo de formación u apoyo para abordar en su casa el proceso de formación del hijo con el TDAH. Especifique.

Sí, llevo a mi hijo frecuentemente al psicólogo donde constantemente me enseñan técnicas de enseñanza, que me facilitan mucho el manejo de su problema.

2.- Enumere Usted las estrategias que conoce y las estrategias que aplica para mejorar la conducta y las dificultades que presenta su hijo para la adaptación tanto en la escuela como en otro contexto.

Conozco varias estrategias, las que recuerdo ahora son el refuerzo positivo, el juego de roles, la solución de problemas y el tratamiento multimodal.

3.- Explique ¿cómo utiliza las estrategias antes mencionadas? ¿Cómo procede para aplicarlas?

El refuerzo positivo lo aplico siempre que el niño realiza alguna acción correcta, por ejemplo si arregla su cuarto cuando se levanta, le preparo un vaso de chocolate que le gusta mucho. El juego de roles consiste en plantearle una situación simulada donde el asume la posición de otra persona y así pueda actuar como tal, de esta manera se desprende un poco de su personalidad y actitudes, logrando ver el problema desde otra perspectiva. En cuanto a la estrategia de resolución de problemas, la aplico para estimular su capacidad de reflexión y la uso a través de juegos que descargo de internet, además la uso con el refuerzo positivo, ya que si resuelve los problemas adecuadamente, lo premio con algo que le guste. Finalmente el tratamiento multimodal consiste en hacer comprender a todo su entorno social del problema que mi hijo padece, para que todos pongan un granito de arena y le ayuden a sobrellevarlo, por ejemplo lo metí en natación, hablo siempre con la maestra, paso tiempo de calidad con él, entre otras cosas, es decir abordarlo desde diferentes lugares para hacerlo sentir bien y comprendido.

4.- ¿Qué finalidad persigue Usted al aplicar una u otra estrategia para el abordaje del caso con TDAH? Explique a través algunos hechos.

Principalmente quisiera que dejara de tomar medicamentos, ya que estos lo mantienen como anestesiado y creo que perjudican su salud, no dejándolo crecer plenamente. Yo he conversado esto con el psicólogo y me dice que sí es posible, y que él ha tratado muchos casos donde se logra dejar la dependencia de los fármacos para regular sus conductas, y hasta ahora las estrategias me han ayudado bastante, anteriormente se tomaba hasta 3 medicamentos diarios y ahora tan solo se toma uno en las mañanas.

5.- ¿Ha acudido Usted en algún momento a la escuela para solicitar ayuda o indagar sobre el comportamiento de su hijo y colaborar con su maestro (a)? ¿En qué casos los ha hecho? Explique.

Sí, estoy muy pendiente de la conducta de mi hijo y frecuentemente voy a la escuela para consultar con la maestra y ofrecer mi ayuda para cualquier actividad, además he notado que mi hijo se siente más cómodo cuando estoy cerca de él y sus compañeros lo tratan mejor si ven que estoy pendiente. La última vez que fui fue la semana pasada, porque unos compañeros de estudio se estaban metiendo con él y al parecer lo tumbaron, me llegó a la casa todo sucio y cuando le pregunté me contó lo sucedido, la maestra le llamó la atención a los niños y se me comprometió en vigilarlo más durante las horas de recreo.

ANEXO 7

REVISIÓN DE PLANIFICACIONES

Docente A

REVISIÓN DE PLANIFICACIONES DE ACTIVIDADES DE AULA

DOCENTE: Camila Fuentes

Intervalo de planificaciones observadas: del 18 al 22 de septiembre de 2017

Situación en el aula	Estrategias propuestas o previstas	Observaciones
DÉFICIT DE ATENCIÓN	<ul style="list-style-type: none">- Realización de dinámicas grupales para fortalecer la integración de los estudiantes y motivarlos en la realización de las actividades.- Acompañamiento del estudiante con Déficit, brindándole una atención personalizada al ayudarlo con sus deberes.	Quando el caso es constante se le hace un llamado al representante y si continúa se remite a un psicólogo infantil
HIPERACTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none">- Ejecución del juego "La Ranita" para liberar la carga de estrés en los niños, haciéndolos reír y jugar un rato.- Estrategia de relajamiento, contando hasta 10 para controlar los impulsos.	Cada situación es diferente y si las estrategias no funcionan se actúa acorde con las circunstancias
IMPULSIVIDAD	<ul style="list-style-type: none">- Llamado de atención por parte del docente, haciendo refuerzos positivos al mostrar autocontrol y negativos en caso de conductas inapropiadas.	Si el caso de impulsividad perturba constantemente el grupo, se recomienda a los padres remitir al niño a una escuela especializada en niños con TDAH

Docente B

REVISIÓN DE PLANIFICACIONES DE ACTIVIDADES DE AULA

DOCENTE: Estefany Mendoza

Intervalo de planificaciones observadas: del 18 al 22 de septiembre de 2017

Situación en el aula	Estrategias propuestas o previstas	Observaciones
DÉFICIT DE ATENCIÓN	<ul style="list-style-type: none">- Fomentar hábitos y rutinas de trabajo dinámicas, no dejando tiempo de ocio o desocupación de los estudiantes.- Técnica de la pregunta, incentivando la participación y despertando el interés de todos.	En caso de que el niño siga distraído se le brinda atención individualizada
HIPERACTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none">- Desarrollo de simulaciones en clases, donde los niños dramatizan escenas actuando como los personajes involucrados.- Realización de tareas grupales, uniendo a los niños líderes y aplicados con los hiperactivos, para mantenerlos ocupados y ejercer algo de presión social.	Se le recomiendan a los padres estas mismas estrategias para que las apliquen en casa
IMPULSIVIDAD	<ul style="list-style-type: none">- Escritura de las normas del aula en una lámina de papel bond, para que siempre sean visibles para los niños.- Diseño e implementación de un horario de clases, señalando las horas y cumpliendo estrictamente con él, para fomentar la rutina y disminuir la ansiedad.	Si el niño realiza agresiones físicas, se le cita al representante para que busque ayuda profesional

Docente C

REVISIÓN DE PLANIFICACIONES DE ACTIVIDADES DE AULA

DOCENTE: *Yadira Echeverría*

Intervalo de planificaciones observadas: del 18 al 22 de septiembre de 2017

Situación en el aula	Estrategias propuestas o previstas	Observaciones
DÉFICIT DE ATENCIÓN	<ul style="list-style-type: none">- Realización de ejercicios de atención ubicando las partes del cuerpo a través de una canción.- Acercamiento al niño con déficit para indagar sobre su situación personal, tratando de que se sienta más cómodo.	En caso de que el niño se niegue a hacer los ejercicios, se detiene la clase hasta que el niño colabore
HIPERACTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none">- Aplicar normas disciplinarias en el aula, imponiendo el carácter cuando así lo amerite el caso.- Llenado de un registro descriptivo donde se escriben todas las acciones realizadas por el niño hiperactivo, leyéndole a menudo su desempeño escolar, para hacerlo consciente de su comportamiento.	La lectura de su desempeño puede hacerse pública o privada, dependiendo de las observaciones registradas
IMPULSIVIDAD	<ul style="list-style-type: none">- Aplicación de la técnica del semáforo, la cual se le explica al niño previamente y consiste en crear señales visibles que informen al niño de su estado de ánimo. Verde cuando el comportamiento es bueno, amarillo cuando está comenzando a ser intolerable y rojo cuando llega el castigo. De esta forma el niño se autorregula reconociendo sus propios estados de ánimo.	No es indispensable usar los colores, también se pueden usar señales tales como golpear la mesa con el lapicero, mirar a los ojos al niño, o cualquier código visible que el niño entienda.

Docente D

REVISIÓN DE PLANIFICACIONES DE ACTIVIDADES DE AULA

DOCENTE: Rosaura Sequera

Intervalo de planificaciones observadas: del 18 al 22 de septiembre de 2017

Situación en el aula	Estrategias propuestas o previstas	Observaciones
DÉFICIT DE ATENCIÓN	<ul style="list-style-type: none">- Creación de un ambiente totalmente estructurado, sentándolos siempre en las mismas sillas y con una rutina de clases bien establecida y regular, tratando constantemente de hacer lo mismo día tras día, para para que los niños formen el hábito de trabajar según el ritmo de la clase.	Las rutinas llevadas puntualmente, hacen que el cuerpo se automatic, disminuyendo la ansiedad y distracción
HIPERACTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none">- Uso de la premiación para impulsar el buen comportamiento del niño, reforzando las conductas positivas con recompensas materiales.- Eliminar distractores en el ambiente, que hagan que el niño se desconcentre.	También está la premiación negativa, es decir, aplicar algún castigo en caso de conductas reprobables
IMPULSIVIDAD	<ul style="list-style-type: none">- Realización de actividades de autocontrol, enseñándole al niño a hablar consigo mismo y hacerlo consiente de sus conductas y las reacciones del grupo.- Hablar sobre la importancia de los valores y las conductas adecuadas durante las clases, organizando exposiciones e investigaciones grupales.	Si se presenta una situación de impulsividad extrema, se mantiene la calma y una vez finalizada se procede a comunicarse con los padres

ANEXO 8

OBSERVACIONES DE CLASE

Docente A

REGISTRO DE OBSERVACIONES DIRECTAS EN EL AULA DE CLASES

Situación en el aula	Estrategia aplicada por el docente	Forma de aplicación	Observaciones
DÉFICIT DE ATENCIÓN			
Cuando el niño se distrae durante las explicaciones	Técnica de la pregunta	Se despierta el interés en el niño haciéndole preguntas sobre el tema	Si el niño se retrae se pasa a otra técnica
Cuando no termina las tareas a tiempo	Conversación con los padres	Se cita al representante dejando una nota en sus cuadernos	Se le hace saber al representante que la educación de sus hijos es tarea compartida
Cuando teme fracasar, miente, esconde los trabajos o no dice que tiene deberes	No me ha pasado		
Cuando le irrita cualquier corrección del profesor, pone malas caras o contesta mal	Aplicación de un poco de carácter	Se le llama la atención al niño para hacerlo consciente de su falta y exigirle respeto para la docente	Me sucede pocas veces
Cuando el niño tiene dificultades con la organización y planificación de sus actividades	Acompañamiento	Se le da atención individualizada para ayudarlo a organizar sus actividades	Sucede siempre al principio del año escolar, pero luego ellos se adaptan
Cuando su pupitre frecuentemente esta desordenado	Definir normas claras	Al principio se definen las normas y la clase no puede continuar hasta que no estén cumplidas	No se puede ser flexible en este aspecto, siempre que algo esté mal hay que corregirlo antes de continuar
Cuando no apunta los deberes	El que no escriba no puede salir	La aplico para receso y la hora de salida	Hay que ser inflexible en esto
Cuando escribe de forma desorganizada y no respeta los márgenes	Caligrafías	Se le asignan caligrafías para su casa	Se revisan diariamente
Cuando no termina los exámenes, se salta preguntas	Muestra del examen a sus padres	Se guardan los exámenes y se les colocan observaciones para que los padres ayuden al niño a mejorar	Se les pide a los padres que los pongan a estudiar con antelación
Cuando manifiesta dificultades en la relación con los compañeros	Formación del círculo de la amistad	Todos se toman de la mano para cantar una canción	Si el problema es frecuente, se puede cambiar al niño de sección
HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD			
Cuando el niño molesta o interrumpe a los compañeros	Sanciones	Se castiga al niño para evitar que se repita	En caso de que el niño sea muy agresivo, se le pide a los padres que consulten un especialista
Cuando el niño corre por los pasillos o las escaleras	Normas de comportamiento	Se le pide al niño que escriba en sus cuadernos las normas de comportamiento	Aquí hay que ser tolerable, solo cuando la situación es extrema se toman estas medidas

Docente B

REGISTRO DE OBSERVACIONES DIRECTAS EN EL AULA DE CLASES

Situación en el aula	Estrategia aplicada por el docente	Forma de aplicación	Observaciones
DÉFICIT DE ATENCIÓN			
Cuando el niño se distrae durante las explicaciones	Acercamiento personal	Me aproximo físicamente al niño y explico a su lado	Siempre me funciona
Cuando no termina las tareas a tiempo	Prohibición de salida	Se le dice que hasta que no termina no saldrá del aula	Se debe investigar primero si no está enfermo
Cuando teme fracasar, miente, esconde los trabajos o no dice que tiene deberes	No se registró		
Cuando le irrita cualquier corrección del profesor, pone malas caras o contesta mal	No se registró		
Cuando el niño tiene dificultades con la organización y planificación de sus actividades	Notas en sus cuadernos	Personalmente les escribo en sus cuadernos de forma resumida, las actividades a realizar	Los niños odian que haga esto porque sus padres les llaman la atención
Cuando su pupitre frecuentemente esta desordenado	No se registró		
Cuando no apunta los deberes	Notas en sus cuadernos	Tomo sus cuadernos y apunto yo misma sus deberes, con alguna nota para el padre	Esta estrategia me funciona muy bien
Cuando escribe de forma desorganizada y no respeta los márgenes	Asignación de caligrafías	Se piden caligrafías para las próximas clases	Se solicita ayuda de los padres
Cuando no termina los exámenes, se salta preguntas	No se registró		
Cuando manifiesta dificultades en la relación con los compañeros	Intervención de la docente	Se escucha a las partes asumiendo el rol de un juez, para luego dictar el veredicto	Se les pide a ellos que asuman el rol de abogados defensores
HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD			
Cuando el niño molesta o interrumpe a los compañeros	Intervención de la docente	Igual hago el rol de juez y ellos de abogados	Si el caso es grave se llama a los representantes
Cuando el niño corre por los pasillos o las escaleras	No se registró		

Docente C

REGISTRO DE OBSERVACIONES DIRECTAS EN EL AULA DE CLASES

Situación en el aula	Estrategia aplicada por el docente	Forma de aplicación	Observaciones
DÉFICIT DE ATENCIÓN			
Cuando el niño se distrae durante las explicaciones	Preguntas personales sobre su estado de ánimo	Me les acerco y hablo con ellos para que me cuenten en qué piensan	Tengo 2 niños que siempre se distraen
Cuando no termina las tareas a tiempo	No se registró		
Cuando teme fracasar, miente, esconde los trabajos o no dice que tiene deberes	No se registró		
Cuando le irrita cualquier corrección del profesor, pone malas caras o contesta mal	Técnica del semáforo	Se le avisa con gestos o colores la gravedad de sus acciones	El aviso lo hice públicamente, pero también puede ser en privado
Cuando el niño tiene dificultades con la organización y planificación de sus actividades	Citación a los padres	Le pedí a los padres que ayudaran a sus hijos en los deberes de la escuela	Aunque solo que lo ayuden y no que hagan sus deberes o paguen para ello
Cuando su pupitre frecuentemente esta desordenado	Recuerdo de las normas	Tengo las normas del aula en la pared y quien las incumpla se le recordarán	Tengo un solo niño desordenado
Cuando no apunta los deberes	No se registró		
Cuando escribe de forma desorganizada y no respeta los márgenes	Notas a sus padres	Le escribo en sus cuadernos a los padres para que ayuden con la escritura del niño	Solo lo hago cuando el caso es crítico
Cuando no termina los exámenes, se salta preguntas	No se registró		
Cuando manifiesta dificultades en la relación con los compañeros	Cambios de grupos	Naturalmente ellos se agrupan con sus semejantes, pero a veces es saludable rotarlos	Esta rotación la hago frecuentemente
HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD			
Cuando el niño molesta o interrumpe a los compañeros	Refuerzo negativo	Se realiza algún castigo acorde con su mala acción	Si es grave se llama al representante
Cuando el niño corre por los pasillos o las escaleras	Llamado de atención	Ellos tienen prohibido correr en los pasillos	Todas estamos vigilantes de que esto no suceda

Docente D

REGISTRO DE OBSERVACIONES DIRECTAS EN EL AULA DE CLASES

Situación en el aula	Estrategia aplicada por el docente	Forma de aplicación	Observaciones
DÉFICIT DE ATENCIÓN			
Cuando el niño se distrae durante las explicaciones	Llamado por su nombre completo	Simplymente se le dice el nombre completo para concentrar su atención	Ellos se ríen y comienzan a escuchar lo que digo
Cuando no termina las tareas a tiempo	No se registró		
Cuando teme fracasar, miente, esconde los trabajos o no dice que tiene deberes	No se registró		
Cuando le irrita cualquier corrección del profesor, pone malas caras o contesta mal	Acercamiento físico	Me dirijo a ellos y les hago alguna caricia física, mostrando mi afecto	Siempre lo hago y ellos se sienten alagados
Cuando el niño tiene dificultades con la organización y planificación de sus actividades	Repito lo dicho	Recalco todo hasta que quede bien escrito	Les recomiendo que lleven un horario donde organicen sus actividades
Cuando su pupitre frecuentemente esta desordenado	No se registró		
Cuando no apunta los deberes	No se registró		
Cuando escribe de forma desorganizada y no respeta los márgenes	Borrar y volver a escribir	Si veo algo mal escrito, solicito que lo borren y lo vuelvan a escribir	Al principio del año pasa mucho, pero luego me agarran el ritmo
Cuando no termina los exámenes, se salta preguntas	No se registró		
Cuando manifiesta dificultades en la relación con los compañeros	Recuerdo de las normas	Tengo normas de comportamiento en el aula y quien las infrinja se sanciona	Si el caso persiste se llama al representante
HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD			
Cuando el niño molesta o interrumpe a los compañeros	Apartarlo del grupo	Hago que el niño se siente delante muy cerca de mí	Esta semana no me pasó, pero la otra sí
Cuando el niño corre por los pasillos o las escaleras	Sanciones	Ellos saben que no pueden hacer eso y el que vea haciéndolo le suspendo el recreo	4 niños lo hicieron esta semana y los metí en el salón