



ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS DIRIGIDAS A MAESTROS DE ESTUDIANTES CON  
TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD.

DANIELA ANDREA MONCADA BLANCO  
ANGIE JOHANNA RODRIGUEZ EPALZA

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL  
CÚCUTA  
2017



ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS DIRIGIDAS A MAESTROS DE ESTUDIANTES CON  
TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD.

TRABAJO DE GRADO

JOSÉ ANTONIO CEGARRA GUERRERO

TUTOR

DANIELA ANDREA MONCADA BLANCO

ANGIE JOHANNA RODRIGUEZ EPALZA

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL

CÚCUTA

2017

## Dedicatoria

Esta tesis es dedicada a Dios quién logro guiar por el buen camino esta investigación, al corazón de María por darnos fortaleza para seguir adelante y no desmayar ante problemas que se presentaron y por darnos siempre aliento de vida.

A nuestros padres quienes nos han apoyado para poder llegar a esta instancia de nuestros estudios, ya que ellos siempre han estado presentes para apoyarnos moral, económicamente y psicológicamente. Y demás familia en general por el apoyo que siempre nos brindaron día a día en el transcurso de cada año de la carrera Universitaria.

A nuestro querido Tutor, porque sin su empeño, orientación y atención prestada no hubiéramos logrado esta meta, a nuestros amigos quienes sin esperar nada a cambio compartieron sus vivencias y conocimiento.

**“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar”. Thomas Chalmers**

## Tabla de contenido

Resumen.....	12
Introducción .....	14.
PROBLEMA.....	17.
Descripción del problema .....	17.
Formulación de Problema.....	23
Objetivos .....	24.
Objetivo general.....	24.
Justificación.....	24.
Delimitaciones .....	26.
Espacial: .....	26.
Temporal.....	26.
Línea de investigación: .....	26.
MARCO REFERENCIAL.....	27.
Antecedentes .....	27.
Antecedente internacional.....	27.
Antecedente Nacional .....	30.
Antecedente local .....	35.
Marco teórico .....	36.
Marco Conceptual .....	63.
Marco contextual.....	65.
Marco legal.....	66.
DISEÑO METODOLÓGICO.....	72.
Naturaleza de la Investigación .....	72.
Método de Investigación .....	72.



Informantes claves y Escenarios de Investigación .....	73.
Técnicas de recolección de información .....	74.
RESULTADOS.....	79.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	106.
APENDICE.....	110.
ANEXO.....	190.





## Lista de Tablas

**Tabla 1.** Codificación abierta de las entrevistas.....80





## Lista de Cuadros

**Cuadro 1.** Cronograma del proceso investigativo.....78



## Lista de figuras

<b>Figura 1.</b> Codificación axial de los significados del TDAH .....	101
<b>Figura 2.</b> Codificación axial de las estrategias con niños TDAH.....	102

## Lista de apéndice

<b>Apéndice A:</b> Instrumento Entrevista semi-estructurada.....	111
<b>Apéndice B.</b> Carta solicitud Validación de Instrumento Experto Disciplinar.....	112
<b>Apéndice C.</b> Categorización.....	114
<b>Apéndice CH:</b> Evaluación Instrumento Entrevista Experto Disciplinar.....	116
<b>Apéndice D:</b> Evaluación Instrumento Diario de Campo Experto Disciplinar.....	118
<b>Apéndice E.</b> Carta solicitud Validación de Instrumento Experto en Psicología.....	119
<b>Apéndice F:</b> Evaluación Instrumento Entrevista Experto en Psicología.....	123
<b>Apéndice G:</b> Evaluación Instrumento Diario de Campo Experto en Psicología.....	125
<b>Apéndice H.</b> Carta solicitud Validación de Instrumento Experto Metodológico.....	126
<b>Apéndice I:</b> Evaluación Instrumento Entrevista Experto Metodológico.....	130
<b>Apéndice J:</b> Evaluación Instrumento Diario de Campo Experto Metodológico.....	132
<b>Apéndice K:</b> Resultado entrevista #1.....	133
<b>Apéndice L:</b> Resultado entrevista #2.....	139
<b>Apéndice M:</b> Resultado entrevista #3.....	147
<b>Apéndice N:</b> Resultado entrevista #4.....	154
<b>Apéndice Ñ:</b> Resultado entrevista #5.....	159
<b>Apéndice O:</b> Resultado entrevista #6.....	165
<b>Apéndice P:</b> Diario de campo #1.....	171
<b>Apéndice Q:</b> Diario de campo #2.....	173
<b>Apéndice R:</b> Diario de campo #3.....	175
<b>Apéndice S:</b> Diario de campo #4.....	177



**Apéndice T:** Diario de campo #5.....179

**Apéndice U:** Diario de campo #6.....181

**Apéndice V:** Diario de campo #7.....183

**Apéndice W:** Diario de campo #8.....186

**Apéndice X:** Diario de campo #9.....188





## Lista de anexos

**Anexo A:** Carta ingreso al escenario educativo.....190



## **ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS DIRIGIDAS A MAESTROS DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

### **Resumen**

El trabajo investigativo que presentaremos a continuación, trata de proponer la importancia de dar a conocer a los docentes del Instituto María Teresa Forero estrategias pedagógicas para realizar con niños que presenten el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). El TDAH es uno de los trastornos más frecuente en las aulas de hoy en día, por lo que es, fundamental capacitar e informar a los docentes de la importancia de conocer las características, identificación y estrategias pedagógicas sobre el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.

En general, abordaremos los significados y experiencias que las docentes trabajan a diario con los estudiantes que presentan el trastorno anteriormente mencionado, cuales son las estrategias que las docentes utilizan cuando quizás hay un mal comportamiento en el educando, como se refuerzan las habilidades, la relación entre docente-estudiante, que tanto apoyo recibe el estudiante con TDAH en su ámbito educativo.

Lo que se pretende lograr con esta investigación es realizar un material educativo y pedagógico que le permita al docente guiar y orientar ante este TDAH, una cartilla de un tamaño en el que a los docentes no le cause aburrimiento, ni incomodidad llevarlo consigo a las clases, un material donde hayan diversas estrategias pedagógicas y dinámicas para realizar en el aula y que por supuesto sirva para motivar y llevar a buen término el aprendizaje de estos niños con TDAH.

Palabras clave: estrategias pedagógicas, Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, pedagogía, didáctica, orientación.

## Summary

Abstract The investigative work that we will present next, tries to propose the importance of making known to the teachers of the María Teresa Forero Institute pedagogical strategies to perform with children who present ADHD. ADHD is one of the most frequent disorders in today classrooms, so it is essential to train and inform teachers of the importance of knowing the characteristics, identification and pedagogical strategies on Attention Deficit Hyperactivity Disorder.

In general, we will address the meanings and experiences that teachers work daily with students who have the aforementioned disorder, which are the strategies that teachers use when there is perhaps a bad behavior in the student, how skills are reinforced, the relationship between teacher-student, how much support does the student receive with ADHD in their educational environment.

What is intended to achieve with this research is to make an educational and pedagogical material that allows the teacher to guide and guide to this ADHD, a booklet of a size in which the teachers do not cause boredom, or discomfort take it with them to classes , a material where there are various pedagogical and dynamic strategies to be carried out in the classroom and which, of course, will serve to motivate and bring to fruition the learning of these children with ADHD.

Keywords: pedagogical strategies, Attention Deficit and Hyperactivity Disorder, pedagogy, didactic, orientation.

## Introducción

En la actualidad se presenta el termino TDAH según significan sus siglas Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, Mayor y García (2011) lo define como “determinado grado de déficit de atención y/o hiperactividad-impulsividad que resulta desadaptativo en relación con el nivel de desarrollo del niño” (p.144).

El presente trabajo de grado tiene como principal objetivo abordar el concepto del trastorno por déficit de atención con hiperactividad TDAH, sus implicaciones, así mismo identificar aquellas estrategias que podemos utilizar en el campo académico. A través del tiempo han surgido diversos estudios referentes a este tema, donde han sido abordados diferentes aspectos, siendo los asuntos muy variados y aunque algunos autores sugieren diversas teorías, pretendemos enfocarnos sobre su concepto base y así mismo estrategias que se pueden llevar a cabo en un ambiente de aprendizaje en el que por supuestos se encuentren niños que presente TDAH.

La forma de abordar el asunto es principalmente investigando cuales son los conceptos y estrategias aproximadas que tienen las docentes del lugar directo de la investigación sobre el dicho trastorno para seguidamente analizar y así mismo rendir un aporte pedagógico necesario a dicha institución educativa.

La aportación que queremos hacer es difundir medidas y acciones sencillas que se pueden realizar en la escuela para disminuir los diferentes distractores que el TDAH permite que los niños tengan con más frecuencia, ayudando también al docente en su labor como maestro, orientándolo a la innovación, motivación e inclusión de los estudiantes sin ningún tipo de olvido y

discriminación de ninguna índole, las etiqueta u tipificación son detalles que se tienen de mal gusto en el salón de clase y ahora en un mundo cambiante con nuevas expectativas educativas se requiere de un maestro competente y servicial en donde el trabajo sea personal y directo al estudiante que lo requiera.

En el capítulo 1 se abordan todo lo referente al planteamiento del problema en donde nació el proyecto investigativo, seguidamente la formulación del mismo y los objetivos de estudio tanto general como específicos además las delimitaciones de la investigación y justificación. Durante el capítulo 2, se presentan los diferentes antecedentes que dan soporte a la investigación planteada, también el marco teórico que es el corazón de la investigación teniendo en cuenta que mediante las definiciones y las referencias primarias se determinan conceptos válidos y erróneos en el proceso investigativo, luego sigue el marco conceptual en el que se encuentran conceptos claves utilizados en el tema de igual forma está el marco contextual como base de la investigación ya que es el lugar principal para buscar y analizar la información, desde luego se encuentra también el marco legal tomando como principios fundamentales los derechos de todas las personas sin ningún tipo de discriminación de cualquier tipo.

En el capítulo 3, se muestra el diseño metodológico de la investigación el cual es interpretativo, definiendo el tipo de estudio, el método de recopilar la información y todo lo que compete referente a ello. El capítulo 4 se centra en la realización del análisis de toda la información que se recolecto y se menciona en el capítulo 3, se desglosa la información de acuerdo a la triangulación por métodos, abierta, axial y selectiva aquellas que permiten la organización total de la información y así mismo interpretarla eficazmente este análisis se da a modo de informe investigativo en el cual se mostrarán los diferentes hallazgos que se dieron a conocer en los instrumentos aplicados para la investigación. En el capítulo 6 con orientación económica, pedagógica y creativa se presenta la

propuesta construida como fruto de la investigación, es decir la cartilla de estrategias pedagógicas para los maestros de niños con TDAH, está estructurada mediante conceptos, imágenes, estrategias, ejercicios y canciones para llevar a cabo en el ambiente de aprendizaje.

Finalmente se presentan las reflexiones emergentes dadas por las investigadoras de acuerdo a la indagación realizada así como la bibliografía consultada y algunos anexos que se consideraron de gran importancia.

## Problema

### Descripción del problema

Según Hernández (2014), en su libro *Déficit de Atención e Hiperactividad: manual para Padres y Estudiantes*, lo define al Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad como

un trastorno del desarrollo concebido como retraso en el proceso, que constituye una pauta de conducta persistente, caracterizada por inquietud y falta de atención excesiva, y que se manifiesta en situaciones que requieren inhibición motora; este trastorno suele aparecer a partir de seis a siete años y puede permanecer en la adolescencia (p.15)

De acuerdo con esto el trastorno es una condición de cierta complejidad que necesita ser tratada de forma urgente debido a la poca información que se revela de ella y de lo diferente que suele llamársele como por ejemplo que es una enfermedad o que no tiene ningún tipo de solución de acuerdo con el autor es importante identificar a los niños que presentan este trastorno desde edad temprana para así, poder facilitar un tratamiento que evite medicamentos o fármacos que puedan afectar otras funciones relevantes del cerebro.

Por otro lado Orjales (Como cito Gonzales ,2006), señala que

La prevalencia en la población de los Estados Unidos es de un 5 por ciento. Sin embargo, añade la autora, en otros países es mayor. Por ejemplo, en Puerto Rico se ha registrado un 9.5 por ciento, similar al encontrado en Canadá. En Colombia se ha encontrado alrededor de un 16 por ciento; en Alemania, un 4 por ciento; y en Ucrania,

un 12.6 por ciento. Estas cifras son algo relativas, ya que los estudios han empleado diferentes criterios de diagnóstico (p.68).

De acuerdo a estas indagaciones las diferentes cada vez aumenta la cifra de niños con este trastorno y principalmente hay que determinar que los niños demuestran cada uno de sus comportamientos en gran parte en las instituciones educativas y que es allí el lugar que se debe fijar la mirada con mayor ahínco para lograr identificar los síntomas y buscar una solución real a la problemática es indispensable la capacidad docente su desinformación e ignorancia no permite detallar el problema real o a veces no ve el problema y eso se debe fortalecer.

La clasificación internacional de la Asociación Psiquiátrica Americana (APA) establece los criterios para la integración diagnóstica del TDAH, los que permiten la codificación de tres subtipos, el tipo preferentemente inatento, el tipo preferentemente hiperactivo-impulsivo y el mixto o combinado (Lanza, 2011, p.5). El mismo autor señala que

Recientemente se han podido encontrar algunas diferencias significativas en las características clínicas de cada subtipo. En el tipo TDAH combinado los niños presentan mayor frecuencia de diagnósticos de trastorno Desafiante-Oposicionista (TDO) o de Trastorno de Conducta (TC) y manifiestan las más altas tasas de problemas externalizados con base en reportes de padres y maestros, (los problemas externalizados incluyen al TDAH, el TDO y el TC). Los niños con TDAH tanto el preferentemente inatento como el combinado presentan mayor cantidad de síntomas internalizados que niños controles sanos (p.5).

Por otro lado en Colombia, se ha venido evidenciando esta problemática los autores Vélez y Vidarte (2011) en su investigación trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), una problemática a abordar en la política pública de primera infancia en Colombia afirma que

Han realizado algunos estudios de prevalencia del TDAH, entre ellos se encuentra el realizado con 263 niños de 5 a 7 años, en Manizales (27). En este estudio se utilizó la entrevista individual, basada en los criterios del Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV, 2000). La prevalencia del trastorno fue del 8,2 %. Estos datos corroboraron los suministrados por las diferentes fuentes bibliográficas, encontrando que el trastorno fue más frecuente en niños que tenían 6 años de edad con una relación hombre/ mujer fue 5 a 1; la edad de aparición más frecuente de los síntomas, según los padres, fue a los 5 años y, según los profesores, a los 6 años (p.8).

Investigación en donde se expone claramente el problema latente que se presenta hoy en día en las aulas de clase. Del mismo modos en el 2001, estos mismos autores

Realizaron una segunda fase con niños de 8 a 12 años, encontrándose que la prevalencia fue del 7,1 %. Comparativamente, esta prevalencia fue menor que la encontrada en el primer estudio, siendo la variable diferencial entre ambos la edad de los sujetos (p.9).

Permitiendo evidenciar que la mencionada problemática necesita de más atención para continuar logrando por medio de investigaciones conocimiento que resulten beneficiosos para mejor dicha condición.

Los estudios anteriores evidencian que en Colombia hay una alta prevalencia del TDAH, mucho mayor que en otros estudios realizados en otros lugares del mundo. Esta discrepancia se pudiera explicar como resultado de varios factores, entre los que se cuentan el uso de criterios más o menos restrictivos en el establecimiento del diagnóstico, o la existencia de factores de riesgo psicosocial del entorno poblacional del que se extraen las muestras. Sumado a lo anterior, aparecen otros elementos relevantes y es que del total de la población diagnosticada, sólo el 7,4 %, recibe un diagnóstico de confirmación mediante una entrevista psiquiátrica estructurada, y sólo el 6,6 %, de los afectados recibe tratamiento, lo que puede indicar que parece haber un subregistro en el diagnóstico en países desarrollados, también afecta la falta de ayuda estatal y gubernamental.

En general, se considera que el 80 % de los niños con TDAH tienen un pronóstico favorable a largo plazo, siempre y cuando antes de la adolescencia se corrijan los problemas comportamentales y académicos asociados. Si esto se realiza, la literatura habla de que sólo el 20 %, un grupo conformado por los casos más severos, tendrán dificultades en la edad adulta con persistencia de los síntomas del trastorno (32). De los niños que no reciben ningún tratamiento o lo reciben incompleto, el 80 %, tienen un mal pronóstico a largo plazo, con aparición de trastornos explosivos de la conducta en la adolescencia, trastorno disocial de la conducta, trastorno de la personalidad de tipo delictivo, alcoholismo, farmacodependencia, inestabilidad laboral y dificultades en las relaciones personales.

Ahora bien, en el Instituto María Teresa Forero (2017), en los diferentes grados de la Educación Básica primaria se ha observado que se dan varios síntomas en los niños/as, entre ellos la Atención dispersa, indisciplina, timidez, la des atención, la impulsividad, la oposición agresiva de los cuales se ha priorizado en este proyecto de investigación. El Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es una dificultad que es frecuente en el proceso de desarrollo neurológico

de los niños vinculado muchas veces con la hiperactividad e impulsividad, requiere de un diagnóstico precoz para que no se convierta en terreno fértil que dé lugar a otras enfermedades neurológicas, pero fundamentalmente para contribuir al rendimiento escolar y a una buena adaptación social.

El TDAH consiste en la falta de la orientación selectiva de la conciencia hacia determinado estímulo, influyendo directamente en el aprendizaje, ya que los niños no podrán desarrollar su aprendizaje de forma adecuada. El niño se encuentra muy distraído, no puede concentrarse en la mayoría de actividades durante algún período de tiempo, no atiende a las órdenes o instrucciones y tiene un alto grado de dificultad para completar las tareas asignadas.

Se percibe que el TDAH es el posible causante de la perturbación del proceso cerebral normal que impide y obstaculiza este mecanismo tan importante para el aprendizaje como lo es la atención y concentración. Tal situación refleja una incapacidad para organizar jerárquicamente los preceptos y las ideas, con lo que éstos adquieren una importancia uniforme, porque el niño presta la misma atención tanto a lo esencial como a lo secundario. No parece escuchar las indicaciones y en general, no completa la tarea escolar. Al no poder concentrarse en el trabajo y en diversas tareas que le imponen sus obligaciones, esto es reflejado en sus calificaciones y conceptos de sus maestros y profesores. También en los juegos, es difícil adaptarse a los códigos y normas de cada uno de ellos. Esto hace mostrar al niño ante sus maestros como si no deseara la clase o como si no le interesara estar allí, cuando en realidad son niños con inteligencia normal.

A esto debemos añadir que los niños con (TDAH) necesitan ser comprendidos y ayudados dentro del aula por lo tanto es muy necesario que el maestro aplique estrategias pedagógicas orientadas a mejorar la atención teniendo en cuenta una metodología en aprendizaje significativo.

Beltrán, Torres, Beltrán, Velázquez y Beltrán (como cito Martínez, Herrera, y López, 2014) mencionan que “el docente puede hacer mucho para ayudar al niño con un trastorno de hiperactividad a concentrarse, aminorar su ansiedad y rendir al máximo de sus posibilidades” (p.3). El docente debe valerse de diferentes alternativas para lograr apoyar a los estudiantes con TDAH o a buscar que esas alternativas permitan la identificación del trastorno. En el Instituto se ha observado la ausencia de información, de capacitación real de los síntomas y tratamientos del trastorno se necesita que los docentes sean los principales autores de la educación determinante e inclusiva.

Hidalgo y Soutullo (como cito Martínez, Herrera, y López, 2014) piensa que “es fundamental que el profesor conozca lo que es el trastorno y que entienda que no está ante un alumno que quiere desobedecer o molestar en clase” (p.3). Sin embargo los docentes también deben saber que entre los ajustes a realizar no se contempla el “aprobarle todo” o bajar el nivel de exigencia académica, sino adaptar las tareas y deberes a sus peculiaridades. El docente debe mediar la situación cuando se requiere, el niño con TDAH no necesita que le den todo fácil para tener su atención o simplemente para aprobar el año, estos niños requieren de una exigencia mayor para desarrollar sus potenciales.

Por esto, la necesidad de realizar el proyecto en este instituto, ausencia de la información, falta de capacitación, ambientes de aprendizaje reducidos, ausencia de alternativas de solución mediante la dificultad prevalecen hasta la realización de una propuesta que solucione las necesidades de estos niños.

Por otro lado, para Schütz es fundamental que en el aula de clase los docentes no deben aprobar las tipificaciones o etiquetas en el proceso escolar, pues con ellas se censura y así mismo se

desaprueba al educando, debemos tener en cuenta que un niño que se comporte mal, no es un niño malo, quizás está pasando por un problema emocional que se debe solucionar, cuando denominamos a un niño con una etiqueta con las características del TDHA, termina por asumir que es así; y ante esta situación, es pilar que los docentes no desarrollen ciertas tipificaciones y así mismo no permita en su ambiente de aprendizaje, que se construyan las etiquetas en los educandos, Incluso, existen algunas etiquetas tales como “cansón”, “despistado”, “lento”, y se determina que podrán mejorar su comportamiento, pero la realidad es que con estas etiquetas solo se consigue contribuir a descenso de su autoestima. Es importante tener claridad para no mezclar un diagnóstico con la etiqueta, son dos aspectos totalmente diferentes, los docentes no deben etiquetar las habilidades y condiciones del educando con TDHA. Como agentes educativos debemos cada día brindar las estrategias educativas asertivas para fortalecer las habilidades y destrezas que pueden brindar los educandos con TDHA.

### **Formulación de Problema**

¿Qué Significados y estrategias pedagógicas asumen los maestros de los estudiantes con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en el Instituto María Teresa Forero de la Ciudad de Cúcuta?

## Objetivo general

Analizar los significados y estrategias pedagógicas asumidas por los maestros de niños con TDAH del Instituto María Teresa Forero.

## Objetivos específicos

Revelar los significados o experiencias que tienen los maestros sobre el TDAH.

Caracterizar las estrategias pedagógicas para la atención pedagógica de niños con TDAH.

Elaborar una cartilla como propuesta dirigida a maestros con estudiantes que presenten el TDAH.

## Justificación

La importancia de aplicar estrategias pedagógicas a los estudiantes con (TDAH) radica en que el maestro debe proponer a sus estudiantes nuevas formas de llevar el aprendizaje para que la enseñanza sea completa y significativa.

Existen niños que al momento de adquirir nuevos conocimientos, No suelen prestar atención a los detalles o es descuidado en su trabajo escolar, los niños con este trastorno tienen dificultad para mantener la atención en sus tareas o en sus juegos, a menudo parece como que no escucha cuando se le habla, no acostumbra a seguir las instrucciones que se le dan, no termina su trabajo escolar o sus asignaciones, tiene dificultad para organizar sus tareas y actividades, le desagradan las tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (como las asignaciones), evita a menudo realizarlas o las hace de mala gana. Pierde repetitivamente cosas necesarias para hacer sus tareas u otras

actividades. Por ejemplo, lápices, libros, asignaciones o juguetes. Pero para que esto pueda mejorar es importante que los maestros sientan un espíritu integrador que puedan incluir a los estudiantes y les permitan explorar sus habilidades ser inclusivos más enfáticamente.

Como lo menciona Ginebra (2008): “la inclusión aspira a hacer efectiva para toda la población el derecho a una educación de calidad, preocupándose especialmente de aquellos que, por diferentes causas, están excluidos o en riesgo de ser examinados” (p. 7), este aporte nombrado por el autor invita a los maestros en este contexto a elevar una educación de calidad a aquellos individuos que por diversas situaciones no se les permite desarrollarse completamente en el caso de la atención dispersa integrar a los estudiantes en las actividades cotidianas en el aula con ayuda de herramientas que eviten que el estudiante pueda distraerse.

J. M. Escudero (2002) dice: la teoría de aprendizaje elabora modelos de “cómo aprenden los sujetos”, mientras la teoría de instrucción o enseñanza pretende la elaboración de “modelos para” que aprendan. Es necesario detallar que modelo se utilizará y que debe ser significativo para el estudiante de tal manera que se aprenda y no para identificar el cómo aprenden según el autor mencionado.

Se busca con este proyecto darle solución mediante la aplicación de herramientas pedagógicas a los niños con trastorno de Déficit de Atención que les ayuden a tener una mayor concentración en sus clases, a realizar sus actividades como es debido, a atender a las orientaciones de la maestra, logrando así un conocimiento significativo y duradero buscando que esto no afecte en toda su vida escolar y además teniendo en cuenta que este proyecto busca que los estudiantes obtengan un buen rendimiento académico y disciplinario en el aula de clases, esta investigación ayudaría no solamente a estos niños sino también a otros que presenten esta dificultad.

## Delimitaciones

**Espacial.** La presente propuesta de investigación se llevara a cabo en la calle 31 #25-28 del Barrio Belén, de la Ciudad de Cúcuta en donde se encuentra ubicado el Instituto María Teresa Forero.

**Temporal.** El análisis se efectuará tomando como base de estudio el periodo comprendido entre el primer semestre del año 2017- hasta finales de noviembre de 2017.

**Línea de investigación.** Formación de Educadores.

## Marco referencial

### Antecedentes

**Antecedente internacional.** Lara Machado en el año 2013, realizó una tesis para optar por el título de maestría en ciencias psicológicas de la Universidad Central de Ecuador en Quito, titulada “Asesoramiento desde el modelo integrativo ecuatoriano para padres de niños con Trastorno en Deficit de Atención e Hiperactividad” la cual consistió en aportar estilos de personalidad a los padres y su influencia en el trastorno de deficit de atención e hiperactividad especialmente para asesorarlos. El fin era obtener el apoyo de padres en el proceso de terapia para estos niños y así poder mejorar el comportamiento motivado por el trastorno. La investigadora enfatizó en la teoría de la personalidad y modelos integrativos de América. Este modelo se ha llevado a cabo en diferentes países como Ecuador, Argentina, Chile y Uruguay.

La perspectiva para cada país consistió en describir características de cada uno de los afectados estas que se retoman como base para el asesoramiento a modo de programa preventivo. La investigadora tomo como referente a Aaron Beck quien explica la personalidad de manera cognitiva, emocional y conductual para organizar las tareas de los padres al momento de educar a sus hijos. También adquiriendo información respecto al (TDAH).

La metodología utilizada contempla cuestionarios, test y evaluación de resultados desde un enfoque cuantitativo y cualitativo de la investigación. El estudio arrojó resultados asertivos en cuanto a la necesidad de apoyar y asesorar a los padres de familia con niños que presenten el (TDAH) en su quehacer diario. La investigación demarca una vision clara que la investigadora

aclara y es la de estar al tanto de los diferentes comportamientos de los niños ya que puede aquellos presentar síntomas y simplemente se dejan de lado y no se previene sino se trata es importante comprender que el trastorno es completamente relevante y necesita del interés del padre de familia para que su asesoramiento en el desarrollo de la personalidad y en la integración a la sociedad sea agradada y no de impacto desagradable para el niño.

Ramírez Sánchez (2012), realizó su trabajo en la Universidad de El Milagro (Ecuador) el cual se tituló “estrategias metodológicas interactivas en el trastorno del Déficit de Atención”. Este proyecto se enfatizó principalmente en la fundamentación e información del (TDAH) el cual es caracterizado por la ausencia o carencia de atención este comportamiento perturba las relaciones académicas y sociales de los niños sino es tratado a tiempo. La investigadora trabajó el presente proyecto solo con niños que experimentan este trastorno diseñando unas estrategias metodológicas interactivas para mejorar el rendimiento académico de los niños dentro de las estrategias propuestas se encontraron unir, ordenar, diferenciar, dibujar y pintar además de los ejercicios lúdicos. La investigadora en su metodología utilizó métodos deductivo, inductivo, analítico, sintético, holístico y observación directa en la recolección de información se formularon test para los maestros, entrevistas y cuestionarios a los padres de familia mediante un enfoque cuantitativo y cualitativo.

La investigación mediante la evaluación de los resultados dio paso a afirmar la necesidad de aplicar estrategias metodológicas interactivas para niños con (TDAH) debido al alto grado en los padres de familia de desconocer el trastorno y de las pocas alternativas de los maestros para mejorar el rendimiento académico de estos niños; se resulta proponer una cartilla educativa. Este proyecto se asemeja en profundidad al proyecto de estrategias pedagógicas que se desean implementar en este proyecto debido a las necesidades de fortalecer a los niños con (TDAH) y

lograr de forma inclusiva tener excelentes calificaciones y buen comportamiento en el colegio en la casa y en la comunidad.

Romano Gómez y Sánchez Ruiz (2012), realizaron su trabajo de grado para optar por el título profesional licenciatura en pedagogía en la Universidad Pedagógica Nacional de la ciudad de México C.D. (México) el cual se tituló “Integración Educativa de un Niño con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad Estudio de Caso”. El trabajo tiene el objeto de presentar un niño que se diagnosticó con (TDAH) y que recibió por parte de diferentes instituciones atención tanto medica como tratamiento y estrategias pedagógicas con las cuales pudiera defenderse de las dificultades que manifestara, también la investigación sensibiliza al lector a indagar sobre el tema y a conocer desventajas o dificultades que estos niños presentan para así realizar actividades que den solución a todos estos obstáculos que se presentan. La metodología para la investigación fue un estudio de casos desde un enfoque cualitativo el cual permitió indagar características, situaciones y condiciones del mismo describir hechos y experiencias. Las investigadoras se basaron en stake en su estudio de particularidad para llegar a comprender la actividad en circunstancias importantes.

Los instrumentos llevados a cabo fueron la observación, la entrevista con la madre de familia mediante la evaluación de los resultados y de los informes respectivos de los instrumentos se llegó a la conclusión que el caso del niño debe ser tratado de forma académica en un alto grado debido al camino de crecimiento un tanto complicado por el que ha debido pasar resaltando que el niño nació con problemas epilépticos y que además toda la recarga es de la madre puesto que el padre es drogadicto.

A modo concluyente los niños con estos trastornos manifiestan dificultades en su atención en su control de movimiento por lo cual presentan desventajas al momento de llegar a la escuela y para las múltiples tareas que exige la vida cotidiana razón por la que es indispensable buscar como docentes alternativas o mecanismos que ayuden a estos niños a mejorar académicamente lograr un mejor desempeño y una mejor calidad de vida.

**Antecedente nacional.** Zúñiga Zambrano (2013), realizó un trabajo de investigación para optar al título de Neuropediatra en la Universidad Nacional, Bogotá Colombia titulado “Rendimiento Académico en Escolares con Déficit de Atención e Hiperactividad” el cual consistió en las dificultades de los niños con (TDAH) a nivel académico y que éste se da a través del uso de medicamentos generando cambios en la crianza, comportamiento y disciplina del niño en la escuela.

El objetivo principal del proyecto fue determinar el riesgo de fracaso escolar, mal comportamiento y rendimiento académico en niños con este trastorno. La metodología de esta investigación se dio desde un enfoque cuantitativo utilizando Estudio prospectivo, analítico de cohortes los instrumentos llevados a cabo fueron la encuesta y entrevistas a padres y maestros de los niños con TDAH en el desarrollo del proyecto y mediante la ejecución de los instrumentos la investigadora evaluó los resultados obtenidos observando un bajo rendimiento disciplinar en estudiantes con (TDAH) sin embargo se espera un nivel menor, en cuanto al rendimiento académico también se vio poca calificación positiva, en este aspecto el seguimiento se realizó durante doce meses.

Para concluir, existe un riesgo aumentado de fracaso y mal rendimiento escolar en los estudiantes con TDAH, siendo similar en los años 2011 y 2012 con leve disminución del riesgo de

mal rendimiento académico durante el año lectivo 2012, posterior al diagnóstico. Adicionalmente las calificaciones en estudiantes con TDAH son bajas en comparación con estudiantes sin síntomas de TDAH, lo cual fue predominante en las asignaturas de español, inglés y matemáticas. Finalmente de acuerdo a este trabajo de investigación es de profunda necesidad buscar alternativas de solución en cuanto al rendimiento académico y disciplinar de los estudiantes con (TDAH) de acuerdo a la investigadora del proyecto los medicamentos que estos niños consumen evitan su desarrollo libre y espontánea y eso de alguna forma obstaculiza también el proceso siendo esta no una forma para calmar al estudiante. De acuerdo a esto el maestro debe buscar otras posibles estrategias que se rijan de materiales externos al ambiente y que proporcionen actividad a estos niños para el desarrollo de sus potencialidades.

Betancurt, Gil, Giraldo, Orozco Prado y Valencia (2011), realizaron su trabajo de grado para optar por el título de Especialista en Gerencia de Instituciones Educativas de la Universidad Católica de Apartado (Antioquia, Colombia) el cual se tituló “Implementación de Estrategias Innovadoras para el mejoramiento del nivel de desempeño académico y reducción de Déficit de Atención en los estudiantes de tercer grado de primaria del colegio cooperativo de apartado”. La investigación se basó en los diferentes inconvenientes que se presentaron a nivel académico en el aula de tercer grado del Colegio Cooperativo de Apartado tomando como principal problema la Déficit de Atención aunque uno de los factores que también incide es que los maestro no realizan actividades porque no tienen el material necesario para darle solución a los problemas.

Con la investigación se pretendió lograr una transformación en la práctica pedagógica, entendida ésta como el lugar donde se inicia la construcción del saber pedagógico, se hace necesario aclarar que si bien en toda práctica docente es posible reconocer la presencia de

principios teóricos que acompañan a la tradición del enseñar, esta asume modos concretos diferentes según el contexto socio-cultural en el cual opera.

En el colegio nombrado los docentes reconocen que el aprender es un derecho de todas las generaciones. Por lo tanto, el desafío de la profesión es el de alcanzar y hacer cumplir este derecho de educación a los estudiantes que hoy en día viven en condiciones de privación y riesgo social, teniendo en cuenta que en su proceso de formación las competencias adquiridas para el ejercicio del oficio de enseñar están enmarcadas en ciertas características, que se pueden convertir en ideales, de los estudiantes, desconociendo las condiciones reales de vida y las consecuencias de las mismas en el proceso de crecimiento a la juventud y de sus visiones del mundo.

Esta situación afecta fuertemente a las posibilidades que tienen los profesores de transformar su práctica pedagogía para lograr el viejo principio que acuñó Comenio en 1632 en su *Didáctica Magna* y que es el fundamento esencial de la profesión docente: “la escuela debe enseñar todo a todos” aun sin tener los mecanismos que necesitan para lograr los objetivos. Tener logros en este sentido significa elevar el nivel de competitividad de las futuras generaciones de tal manera que estén en condiciones de enfrentar los desafíos que les plantea el nuevo orden económico y social.

La metodología utilizada en la investigación fue desde un enfoque cualitativo el diseño etnográfico en donde se describió el contexto y los componentes que influyeron. Los instrumentos en los que se encontraron la entrevista, el cuestionario y la revisión de la documentación disponible, aplicables también dentro de los estudios de perfil cualitativos que permite, más allá de realizar un proceso flexible y abierto, identificar elementos concretos que aportaron al estudio. este enfoque permitió recabar información detallada y actualizada por método de la revisión así como de la observación con participación directa y continuada con el personal vinculado a la

investigación, los niños en general, docentes, y escolares identificados con (TDAH) dentro de tercer grado de enseñanza primaria del Colegio Cooperativo, particularizando en las interacciones entre los involucrados en el estudio identificadas con la observación y el diálogos apoyado en los instrumentos diseñados.

Durante el desarrollo del proyecto mediante la recolección de la información y la evaluación de los resultados se pudo concluir que se evidencia la necesidad de aplicar estrategias pedagógicas que permitan avances significativos en el desarrollo intelectual de los niños de Déficit de atención, se rompe la creencia que los niños con “retraso mental” o déficit de atención son incompetentes y no pueden desarrollar estructuras mentales; se necesitan docentes competentes, según los investigadores. Según el presente proyecto el ideal maestro está en ser recursivo con sus estudiantes llenarse de ánimo, motivación brindar lo mejor de sí a sus estudiantes si es necesario aplicar lo necesario se debe hacer mientras esto influya de forma positiva a los estudiantes aplicar estrategias pedagógicas puede ser quizás un tanto complejo pero cuando el maestro es significativo y trascendente deja huellas y una dificultad no es un problema en el aula de clase.

Ramírez Flórez, Martínez Vides y Paternina Monsalve (2015) realizaron el proyecto de investigación para optar por el título de Licenciatura en Pedagogía Infantil para la Universidad del Tolima en convenio con la Universidad de Cartagena (Colombia) el cual se tituló “Mejoramiento del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) por medio de la Lúdica Recreativa enfocado en los niños y niñas del grado preescolar de la Institución educativa promoción social sede Jorge Eliecer Gaitán de la ciudad de Cartagena.” El objeto de la investigación nombrada anteriormente se basó en las diferentes estrategias pedagógicas que se podían utilizar con estudiantes del grado preescolar para mejorar la atención distraída de los niños.

La metodología del trabajo que se utilizó fue de carácter cualitativo y descriptivo donde se planteó una solución al problema encontrado. Se pretendió que el presente proyecto lograra disminuir la falta de Atención e Hiperactividad, y al tiempo constituyera un aporte al mejoramiento del proceso de enseñanza y aprendizaje. Esta sin duda, resultó ser una propuesta pedagógica excelente porque trata sobre las actividades lúdico-recreativas que se pueden aplicar para el mejoramiento del (TDAH) y a la vez, es una estrategia innovadora para el docente integral.

El método llevado a cabo fue el de acción participativa ya que se requería de la participación de la población nombrada. Se trabajó la acción porque se realizaron actividades que requirieron movimientos, un estado activo donde es necesario que la atención a las instrucciones para realizarlas fuera amplia y sin ninguna clase de estímulos que perturbaran. También se observó la participación puesto que se dio un trabajo solidarizado entre la docente y el grupo de niños y niñas quienes participaron activa y gratamente en el desarrollo de cada actividad.

Después de haber realizado, un proceso investigativo dentro del campo de práctica, se resultó implementar actividades lúdico-recreativas para mejorar los problemas del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH); Además para que los padres de familia obtengan el manejo de cómo también enseñar desde casa este tipo de dificultades con sus hijos. Este proyecto investigativo es de suma importancia porque permite aprender a manejar, por medio de actividades lúdicas-recreativas, el (TDAH), para así lograr que los estudiantes tengan un buen desempeño académico.

Patiño Rueda (2014) realizó su trabajo de grado para optar el título de Especialización en Pedagogía e Investigación en el Aula, en la Universidad de la Sabana de la ciudad de Chía-Cundinamarca, el cual se tituló “¿Qué Estrategias Pedagógicas se pueden implementar para

mejorar la atención y concentración de los niños y niñas de 3° grado del colegio Luis López de Mesa?”, en el presente trabajo de investigación el propósito fue captar y mejorar la atención y concentración de los educandos, la investigadora del trabajo afirma que uno de los grandes desafíos y dificultades que a diario afrontan los docentes en el aula es la concentración en las actividades a realizar en el ámbito escolar, es por ello que el objetivo de dicha problemática fue plantear estrategias que permitieran elevar los niveles de atención y concentración en los niños y niñas del grado tercero.

El proyecto de investigación fue de gran ayuda trabajar con los padres, especialistas y miembros de la comunidad educativa. Para la implementación de dichas estrategias la metodología utilizada fue investigación-acción con sus cuatro pasos planeación, acción, observación y reflexión, pues esto permitió un mejoramiento significativo en el desarrollo de los educandos, según la investigadoras del presente proyecto los estudiantes alcanzaron un 100% en sus resultados académicos y comportamentales, siendo este un primer paso en la búsqueda de estrategias para el manejo de la atención y la concentración y de esta forma, crear condiciones óptimas para el proceso de transferencia del conocimiento. Es importante que en el presente proyecto se evidenciara contar con padres, docentes y estudiantes, que fueron fundamentales para el manejo de dichos propósitos alcanzados en la investigación.

**Antecedente local.** Vanegas Gélvez (2016) realizó su proyecto de grado para optar por el título del programa de Licenciatura en Pedagogía Infantil en la Universidad de Pamplona, de la ciudad de Cúcuta, el cual se denominó “Estrategias Didácticas como aporte al Déficit de Atención Dispersa focalizado en niños escolares”, el cual estuvo orientado a contribuir el uso de estrategias didácticas innovadoras y prácticas que fomentan el hacer en los estudiantes, desarrollando sus

competencias, y sirve además para apoyar a los docentes en su quehacer diario, desde la intervención pedagógica en el aula.

Para esta investigación se desarrolló una metodología partiendo principalmente de una observación directa con el fin de detectar los casos de TDAH y las metodologías, o estrategias didácticas de los docentes frente a los estudiantes que presenten dificultades de atención y comportamiento, de los grados cuarto, seguidamente se realizó un cuestionario con el objetivo de detectar dicho déficit y analizarlo, una vez aplicado ello, se dio paso a realizar una estrategia didáctica planteada en las áreas básicas como matemáticas y ciencias naturales con el propósito de que la propuesta investigativa cautive su atención, concentración e interés con el fin que los educandos tengan avances en su rendimiento académico.

El tipo de investigación trabajada fue cualitativa ya que permitió la recolección de datos con un método holístico, se pudo demostrar que por medio de la estrategia didáctica con materiales pedagógicos como guías, talleres, videos, dibujos, carteleras, entre otros. Arrojaron resultados significativos en dicho escenario educativo, teniendo así un desarrollo personal mejorando su rendimiento escolar. Esta investigación permite tener una mayor aclaración de la importancia de llevar a cabo en el aula de clase estrategias innovadoras, para armonizar el ambiente educativo, así mismo permite descubrir la importancia de que los docentes descubran y pongan en práctica dichas estrategias.

### **Marco teórico**

Según el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (1994) El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es un trastorno neurobiológico (TDAH) de carácter crónico, sintomáticamente evolutivo y de probable transmisión genética que afecta entre un 5 y un

10% de la población infantil, llegando incluso a la edad adulta en el 60% de los casos. Está caracterizado por una dificultad de mantener la atención voluntaria frente a actividades, tanto académicas como cotidianas y unido a la falta de control de impulsos. La sintomatología puede manifestarse de forma diferente según la edad del niño y se debe desarrollar en dos ó más ambientes como en casa y en el colegio. Se da con mayor frecuencia entre los niños que entre las niñas en una proporción 4:1, y lo padecen tanto niños como adolescentes y adultos de todas las condiciones sociales, culturales y raciales.

Las manifestaciones o características más habituales de este trastorno se relacionan con los siguientes comportamientos: Su actividad motriz les lleva a levantarse continuamente de su asiento, charlar con los compañeros, hacer ruido... lo que provoca una interrupción constante del profesor. Su dificultad de concentración les hace distraerse fácilmente, llevándoles a dedicar más tiempo de lo normal a la ejecución de las tareas escolares y a obtener unos rendimientos más bajos. Ese bajo rendimiento escolar es consecuencia también de una mala memoria secuencial, produciéndoles dificultades de aprendizaje tanto en operaciones aritméticas, como en lecto-escritura y demás áreas del saber.

En el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV) (1994). De la Asociación Americana de Psiquiatría, el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad es uno de tipo neurobiológico, el cual provoca la desatención de destrezas importantes para el desarrollo académico, social, emocional y físico. La característica principal del déficit es un patrón persistente de desatención e hiperactividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar.

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad TDAH para Barkley (2002), “es un trastorno del cerebro ejecutivo que provoca la incapacidad del niño para inhibir o retrasar sus respuestas, para organizar y controlar su atención, su conducta o sus emociones y para hacer frente a las demandas que se le presentan”. Este trastorno se da aproximadamente en el 5,3% de los niños y adolescentes, y el 50- 70% de los afectados siguen presentando sintomatología significativa del trastorno durante la adolescencia y principio de la vida adulta, por tanto constituye uno de los problemas neuropsiquiátricos más relevante. Difícilmente se observa un estudiante con déficit de atención e hiperactividad que pueda controlar sus impulsos al menos por uno o dos minutos, es complicado para un docente no poder de igual manera controlar al estudiante ya sea por falta de recursos, por ausencia de creatividad o simplemente porque su plan de área la atrasa de la clase entonces según Barkley, el niño con este trastorno no se va quedar en completa concentración es necesario realizar alguna actividad que llame la atención del niño en el momento en el que él este disperso.

Otro punto importante lo menciona Castellanos y Acosta (2004) cuando comprobó que el cerebro de los niños con TDAH es de 3.2 % menor mediante la resonancia magnética. De forma más específica, son menores, al menos, el córtex frontal derecho, el cuerpo calloso y el núcleo caudado. Se ha descrito también una disminución de la sustancia gris en el giro frontal derecho y en el giro del cíngulo posterior derecho, en el hemisferio derecho los niños pueden procesar las emociones los sentimientos y todo aquello que requiera expresión como la música el arte sin embargo también se da la comprensión verbal y allí dificulta a los niños que tengan el TDAH ya que es complicado que el estudiante atienda o entienda más fácilmente cuando otra persona le hable porque simplemente no le interesa y no desea prestarle atención así lo enfatizó (Mulas, Mattos, De la Osa y Gandía, 2007).

Todo ello en su conjunto parece producir un problema de conectividad (Artigas-Pallares, 2011) es decir un problema en donde su capacidad cerebral no concuerda con su actividad diaria y des coordina o el cuerpo no responde de la manera que debe si éste inconveniente neuronal no se soluciona especialmente en un mal uso de las funciones ejecutivas vinculadas a la región orbito frontal.

Recientemente Poelmans, Pauls, Buitelaar, y Franke (2011) investigaron la correlación genómica a través del estudio sobre GWAS (asociación de genoma completo), asociando el genoma completo para descubrir las bases moleculares del TDAH. A pesar de que se hayan abierto nuevas líneas de investigación el problema no se ha resuelto. No obstante, las asociaciones más sólidas siguen relacionando el trastorno con los genes implicados en el transporte y la re captación de la dopamina. (Martel et al., 2011). El autor menciona una frase relevante y es que los niños con este trastorno que posiblemente se medican no logran cumplir los objetivos que se esperan ni para maestros ni padres ni menos para médicos pues esto, obstaculiza el desarrollo propio del cerebro mientras consume medicamentos que empobrecen la mente y la vuelven nula. La medicación debe estar como opción de poca probabilidad debido al problema ya mencionado.

Existen diversos modelos de base neuropsicológica que han dado una visión más completa del TDAH. Hay dos modelos fundamentales para la comprensión de este trastorno: el cognitivo-atencional de Virginia Douglas y el de autorregulación de Russell Barkley. El modelo de Douglas se centra en estudios de laboratorio aplicando batería de pruebas de corte neuropsicológico, con muestras de niños normales, con hiperactividad y con otra problemática. “En estos trabajos se pudo concluir que la sobreactividad motora era un concepto multidimensional, inespecífico, con una fuerte carga madurativa y muy afectada por factores situacionales”. En cambio, en la muestra de niños “hiperactivos” el problema fundamental era sus dificultades para mantener la atención

(Servera, 2012). A modo de resumen, el modelo de Douglas asocia el TDAH a la presencia de cuatro predisposiciones básicas en el niño: “a) un rechazo de tareas que exigen esfuerzo mental, b) una tendencia hacia la búsqueda de estimulación inmediata. c) una cierta incapacidad para inhibir respuestas impulsivas es decir no da respuestas en corto tiempo ni entiende en una sola escucha y d) problemas para regular la activación en el afrontamiento de problemas”.

Ahora bien, Barkley, por una parte se muestra crítico con algunas carencias del modelo de Douglas, como por ejemplo, considera que está más enfocado a las dificultades atencionales (TDA) y no tanto con las dificultades hiperactivas (TDAH). Además, Douglas no tiene en cuenta que el déficit de inatención, la impulsividad y la sobreactividad, también es un constructo multidimensional que está presente en muchos trastornos clínicos como lo indica también (Servera, 2012). En su modelo, Barkley, asumió que “las conductas de inatención, impulsividad y sobreactividad de los niños TDAH eran los síntomas visibles, pero no los déficits específicos del trastorno”. Para él estos déficits eran dos de carácter motivacional: (1) una incapacidad para generar “conductas gobernadas por reglas” es decir no seguir instrucciones de ningún tipo. (2) insensibilidad a los estímulos reforzadores.

Las conductas gobernadas por reglas son todas aquellas conductas cuyos objetivos y consecuentes vienen determinados por un estímulo verbal antecedente. Lo más destacado es que el sujeto debe ser capaz de autogenerar la regla si quiere conseguir o evitar los consecuentes por ejemplo: Juanito sabe que no puede golpear a sus compañeros porque si no será llevado al salón de la dirección y no se sentirá bien, entonces juega con sus compañeros sin golpear a nadie cuando al niño simplemente no acata la instrucción aun sabiendo su consecuencia es porque no está gobernando las reglas y por ende para Barkley esto implica falta de función cognitiva y autocontrol sobre la conducta. Se trata, por tanto, de un “proceso madurativo en el niño, indicador de mejora

de su autonomía”, que, según Barkley, prácticamente siempre está alterado en el TDAH. (Maciá, 2012), En cuanto a la insensibilidad a los estímulos reforzadores, las causas por las que estímulos reforzadores habituales no consiguen suscitar las conductas esperadas en el niño con TDAH pueden ser variados, pero Barkley encuentra la respuesta más aceptable en estudios de neuropsicología. En esta línea, “la hiperactividad motora puede deberse a un decremento en la actividad del Sistema de Inhibición Conductual (SIC), de modo que el castigo o la amenaza no consiguen regular la conducta”. (Servera, 2012) es decir que este sistema no permite que el niño sea consciente de los errores que comete. Toda la información recopilada y analizada apuntaba en la misma dirección: el TDAH es fundamentalmente un “trastorno por desinhibición conductual”.

Barkley, (2002) señala que el déficit de atención sin hiperactividad (por sus siglas TDA), generalmente es descrito como un niño miedoso, ansioso y que parece estar soñando despierto o en la luna. Los padres los describen cómo niños aletargados, perezosos o lentos en sus movimientos y cuyas características no están de ninguna manera vinculadas a la hiperactividad. También Barkley manifiesta que se ha encontrado una cantidad que oscila entre el 50 y el 65 por ciento de los niños que han presentado sintomatología en la niñez, continúan manifestándola y experimentando problemas en etapas posteriores de sus vidas. La prevalencia en la edad adulta debería situarse entre el 2 y el 3 por ciento. Dicho de otro modo, uno de cada 33 ó 50 de los adultos presentaría el trastorno. De acuerdo a los estudios epidemiológicos en muchos países durante los últimos diez o quince años, el TDAH incide y se manifiesta en todos los países y grupos étnicos estudiados. La prevalencia es del 2 al 7 por ciento en Nueva Zelandia, de 4 por ciento en la India, entre el 6 y el 9 por ciento en China, entre el 7 y el 8 por ciento en Japón, entre el 1 y el 3 por ciento en los Países Bajos (no se estudiaron los niños), entre el 5 y el 6 por ciento en Brasil y del 6 al 9 por ciento en Puerto Rico.

Según el Doctor García Castaño (2001), el TDAH es un trastorno del desarrollo de naturaleza biocomportamental, que constituye un desorden biológico con amplias repercusiones en la conducta del que lo padece. Se trata de uno de los trastornos que se inician en la niñez, y su aparición varía de persona a persona. Se considera un desorden biocomportamental lo que, en palabras sencillas, significa una perturbación de la conducta, la que tiene un origen biológico. No presenta síntomas suyos exclusivos. Sus manifestaciones forman parte de conductas que presentan todos los individuos; aunque la frecuencia e intensidad varían de individuo a individuo. Es un trastorno heterogéneo; esto quiere decir que la manifestación de los síntomas no es igual entre las personas que lo padecen. De hecho, rara vez una persona presenta la totalidad de los síntomas. Esta particularidad tan especial ocasiona manifestaciones diversas del mismo desorden.

Villar (2002), en su libro *Déficit de Atención e Hiperactividad: Manual para Padres y Estudiantes*, define el déficit como un trastorno del desarrollo concebido como retraso en el desarrollo, que constituye una pauta de conducta persistente, caracterizada por inquietud y falta de atención excesiva, y que se manifiesta en situaciones que requieren inhibición motora. Estas suelen aparecer entre los dos y los seis años y comienza a remitir durante la adolescencia. Igualmente, también señala que la prevalencia en la población de los Estados Unidos es de un 5 por ciento.

Sin embargo, añade la autora, en otros países es mayor. Por ejemplo, en Puerto Rico se ha registrado un 9.5 por ciento, similar al encontrado en Canadá. En Colombia se ha encontrado alrededor de un 16 por ciento; en Alemania, un 4 por ciento; y en Ucrania, un 12.6 por ciento. Estas cifras son algo relativas, ya que los estudios han empleado diferentes criterios de diagnóstico.

En cuanto a la prevalencia del TDAH, estas se muestran muy variadas, pero en general se encuentra entre el 3-11% de los niños en edad escolar, con un promedio del 4% de todos los niños.

En los adultos se estima una frecuencia del 2-7%, aun considerando la inconsistencia en el diagnóstico (Zametkin & Ernst, 1999). Bauermesiter et al, analizaron la prevalencia del TDAH en la población general, con grupos de niños entre los 4-18 años de edad, con base en reportes de diferentes países como en los Estados Unidos de Norteamérica, Canadá, Inglaterra y Puerto Rico; se encontró prevalencia entre el 1.7 y 10.1% (Bauermeister, Canino, & Bird, 1994).

Hallowel y Ratey (2001) definen el trastorno como un síndrome neurológico cuya tríada clásica de síntomas incluye la impulsividad, distracción e hiperactividad o exceso de energía. Sostienen los autores en su libro TDA: en la actualidad alrededor de quince millones de estadounidenses padecen el trastorno y que la mayoría lo desconoce. También argumentan que la condición se da en niños, adultos, hombres, mujeres, en todos los grupos étnicos y estratos socioeconómicos, independientemente del nivel educativo y del nivel de inteligencia del individuo. De la cantidad mencionada, más de dos millones son niños menores de 18 años, aunque debe tenerse en cuenta que la etiqueta de TDAH es relativa.

El TDAH es un trastorno ya mencionado anteriormente y que simplemente pasado el tiempo aun es complicado de realizarse capacitaciones para identificar y tratarlo de alguna manera, difícilmente se acepta que hay una condición y que no es mala que solo debe ser tratada para tener una vida con menos tropiezos, sin discriminación.

En el libro Niños y adultos con trastorno de déficit y atención (Childrens and Adults with Déficit and Attention Disorder, CHADD), el trastorno de déficit de atención e hiperactividad se define como una condición médica, de base psiquiátrica y neurológica que afecta de un tres a un nueve por ciento de los niños de edad escolar. El trastorno interfiere con las diversas áreas del desarrollo social, emocional y cognoscitivo del niño, entre ellas: el área académica, las relaciones

interpersonales, la autoestima y más tarde el funcionamiento ocupacional. Sus características principales son la impulsividad, la inatención y, en algunos casos, la hiperactividad inapropiada, si ésta es comparada con la etapa de desarrollo del niño (2003) .

Anteriormente en el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV) se mencionó que el TDAH afectaba académicamente en lectura, escritura y matemática en esta oportunidad Delgado, aborda otras áreas de conocimientos y no solo eso sino que involucra la autoestima y la significación emocional del niño que también se ve afectada por el trastorno y por lo tanto se desequilibra el comportamiento o conducta del sujeto.

Gratch (2003), añade que en la actualidad, la teoría explicativa respecto de la etiología sitúa la condición como un trastorno de la neurotransmisión de la corteza pre frontal, zona que desempeña un papel trascendental en la planificación y regulación de la conducta y sirve fundamentalmente para planificar y anticipar eventos futuros. El autor expresa que los sujetos que han padecido de lesiones en la corteza cerebral pre frontal, como por ejemplo encefalitis y traumatismos, se tornan inatentos, se distraen con facilidad, son impulsivos y están poco dispuestos a seguir las reglas establecidas en el hogar, la escuela y por la sociedad.

Por su parte, Lawlis (2004) define el déficit de atención con hiperactividad como una condición en la que el cerebro del niño no funciona normalmente por ello ocurren tantas distracciones porque simplemente el cerebro no está bien. No obstante, esto no implica una señal de inteligencia inferior; tampoco es un impedimento ni resulta en una personalidad dañada, tendencias criminales, conducta inmoral. Así mismo, no necesariamente supone un impedimento de aprendizaje, ni una marca de inmadurez mental; aunque tales condiciones puedan coexistir con el trastorno. La mayoría del tiempo, los problemas del trastorno se relacionan con el funcionamiento del cerebro a

escalas bajas, es decir que el cerebro puede trabajar un tanto lento pero trabaja de igual forma sin ningún tipo de dificultad.

Con una idea similar a la anterior, Russell y Barkley (1999), en su libro Niños Hiperactivos: Cómo comprender y atender sus necesidades especiales, define el TDAH como un Trastorno del desarrollo del autocontrol que engloba problemas para mantener la atención y para controlar los impulsos y el nivel de actividad. Por lo general, se nota deterioro en la voluntad o la capacidad del niño para controlar su conducta a lo largo del tiempo y para mantener su mente en las metas y consecuencias futuras. Argumenta el autor que el déficit de atención es un trastorno real y un verdadero problema que a menudo se convierte en un obstáculo ya que llega a ser angustioso, se torna en una situación que altera los nervios del que la padece, así, como los que viven cerca de éste.

El autor considera que existe una alteración en el cerebro del que padece el trastorno, lo que causa el movimiento constante y otras conductas que algunas personas consideran intolerables. Ahora bien, Lawlis (2004) establece una diferencia entre lo que es el trastorno del déficit de atención (sin hiperactividad) y el trastorno de déficit de atención con hiperactividad. Sostiene el autor que el término trastorno de déficit de atención sin hiperactividad es conocido típicamente como la pérdida de las habilidades para mantener la atención, mientras que el trastorno de déficit de atención con hiperactividad se refiere a la conducta hiperactiva que a menudo es atribuida a la pérdida de concentración. Es decir, que cuando hay pérdida total de concentración es cuando se involucra la hiperactividad antes no.

Por otra parte, Parés Arroyo (2003) argumenta, que en Puerto Rico, el trastorno de déficit de atención con hiperactividad es tan común, que algunos médicos estiman en unos 90,000 a 100,000

los niños de 4 a 17 años que lo padecen. El Departamento de Educación de Puerto Rico, informó que de las estadísticas mencionadas sólo tenía 7,359 niños diagnosticados con la condición registrados y matriculados en el Programa de Educación Especial para el año escolar 2000 al 2001. Esta información la dio a conocer la profesora Sonia Rosario, Secretaria Auxiliar del Programa de Educación Especial del mencionado departamento, quién enfatizó que el déficit de atención no es propiamente un impedimento, sino que está considerado como una condición dentro de los problemas crónicos de salud.

La Dra. Rosa Margarita Santiago, psicóloga del área relacionada a condiciones y deficiencias de atención del Departamento de Educación en Puerto Rico, expresó que los niños que están diagnosticados y que reciben servicios del Programa de Educación Especial son atendidos, dando por sentado que tienen problemas específicos de aprendizaje. Esto responde a que la condición afecta la función escolar y la conducta de los mismos, por lo que en Puerto Rico estos niños no son tratados como niños con problemas crónicos de salud, si no como niños con problemas específicos de aprendizaje (Parés Arroyo, 2003).

En una publicación de relevancia, Halfon N. y Newacheck, en la que se investigó la prevalencia y el impacto de la discapacidad mental en niños en una población de 99,513 casos; se encontró que el retardo mental estuvo en primer lugar, con 10.1/1,000; el TDAH, en segundo 5.0/1,000, y en tercero, los trastornos del aprendizaje 2.8/1,000; estos a su vez seguidos por otros tipos de padecimientos como trastornos neuróticos, de ansiedad, afectivos, esquizofrenia y autismo. La prevalencia de dichas condiciones mentales estuvieron asociadas a niños mayores, hombres de bajo ingreso económico, familias con un padre y con bajo nivel educativo (Halfon & Newacheck, 1999).

La idea de que la hiperactividad constituye uno de los problemas más comunes de la infancia parece producir consenso entre los estudiosos. Es cierto que los datos sobre la incidencia en los niños de edad escolar tienden a variar, según el autor o investigación a la que se esté haciendo referencia. Barkley (1982), Gutiérrez-Moyano y Becoña (1989) y Serrano (1990), sostienen que la prevalencia de los niños hiperactivos es entre un 3 y un 5 por ciento (Moreno García, 2001). Sin embargo, otras fuentes consultadas enfocan la prevalencia de la hiperactividad en poblaciones normales hasta un 15 por ciento y en muestras clínicas hasta un 50 por ciento (Whalen & Henker, 1991).

Así mismo, la Doctora Sandra F. Rief, en su libro *Cómo tratar y enseñar al niño con problemas de atención e hiperactividad* (1999) sostiene que la incidencia del trastorno de déficit de atención con hiperactividad varía según los estudios y las herramientas utilizadas para llevar a cabo los mismos. Algunos expertos, según la autora, afirman que el trastorno oscila entre el 3 y el 10 por ciento de los niños en edad escolar, aunque con mayor frecuencia es estimada entre el 3 y el 5 por ciento. Se considera que esta información estadística está muy por debajo de la cifra real, dado el hecho de que muchas de las niñas que presentan características se quedan sin diagnosticar, ya que el trastorno es más común en varones.

Posteriormente Inmaculada Moreno García (2001) en su libro *Hiperactividad (Prevención, evaluación y tratamiento en la infancia)* menciona que la incidencia del TDAH es difícil de conocer porque en este proceso influyen los siguientes factores: 1). Concepto y definición de hiperactividad admitido por los especialistas, es decir poco conocimiento del tema o poca capacitación; 2). Criterios de diagnósticos utilizados en el Manual de Diagnósticos y Estadísticas y 3). Fuentes de información consultada por padres, maestros y profesionales de la salud.

Sostiene la autora que debido a la complejidad y diversidad de comportamientos alterados que muestran estos niños, el trastorno del TDAH es considerado por algunos autores como un síntoma y por otros, como un síndrome. Posiblemente de ahí parte la confusión y diversidad de términos que los profesionales de la salud, maestros y padres emplean para referirse al TDAH.

Otro elemento de importancia es que las fuentes de información consultadas para la realización de este trabajo de investigación para poder establecer la definición, diagnóstico, tratamiento y estudios sobre el TDAH establecen diferencias o discrepancias en los enfoques, interpretaciones, definiciones, prevalencia y datos estadísticos, puesto que diferentes investigadores aportan su punto de vista y algunos clínicamente otros más pedagógicamente, otros según el comportamiento del sujeto esto es positivo porque las diferentes concepciones dan acceso a las diferencias y semejanzas que ayudan a que el trastorno se le pueda tratar más fácilmente.

Esta opinión la reconoce Lambert, Sandovaly Sassone (1978) cuando dice que son numerosos los autores que sostienen que existe una falta de acuerdo entre las informaciones que se suministran sobre el comportamiento de los niños con TDAH. Estas diferencias se fundamentan en aspectos tan variados como son el género, nivel evolutivo del niño, nivel socioeconómico, características psicológicas de los padres, y la cultura, entre otros. Esto ocurre con más frecuencia cuando la información sobre el comportamiento y conducta del niño la suministran los padres y maestros, ya sea por falta de conocimiento o por la subjetividad de los padres.

Moreno (2001) sostiene que a la serie de discrepancias antes señaladas, los expertos e investigadores del trastorno tienden a adicionar la tolerancia personal que tienen los adultos para la hiperactividad, la valoración sobre la actividad motora, inquietud y la falta de atención que muestran estos niños. Definitivamente, los porcentajes de la incidencia son más elevados cuando

son calculados a partir de la apreciaciones que tienen los maestros sobre los niños con TDAH. Sin embargo, cuando las conductas infantiles que serán tomadas en consideración son limitadas a la información que provee el profesional de la salud a cargo de evaluar al niño, la incidencia de la hiperactividad baja considerablemente, es decir que depende del conocimiento del profesional es que muchas veces se diagnostica o no se diagnostica la hiperactividad.

Si bien es cierto que para establecer un juicio crítico válido sobre esta condición, hay que conocer como es la distribución de la hiperactividad en los niños de edad escolar, otro aspecto de interés que de igual manera debe ser considerado es la influencia que tiene el sexo del individuo en el TDAH. En este sentido, los datos que pueden ser consultados son también discrepantes, aunque hay evidencia de que el TDAH es más frecuente entre varones.

Al comentario anterior lo respalda Rief (1999), al igual que Halowel y Ratey (2001) cuando sostienen que la hiperactividad afecta a por lo menos dos millones de niños en los Estados Unidos, y que con relación a las niñas lo más común es que presenten el trastorno de déficit de atención sin hiperactividad (TDA, por sus siglas en inglés).

En cambio Whalen (1986), piensa que aún faltan investigaciones con mujeres y que todos los estudios se han basado en varones por ello tal afirmación el autor dice que sobre la proporción de varones hiperactivos respecto a las niñas de igual edad, un estudio demostró que ésta oscila entre 3/1 y 9/1; el autor sostiene que en comparación con los varones, las niñas han sido un grupo menos estudiado, por lo que es posible encontrar un buen número de investigaciones que basan sus conclusiones en grupos exclusivamente de varones.

Otra investigación por Ross y Ross (1982) sitúan la proporción de los varones versus las niñas hiperactivas en 5/1 y en el estudio por Serrano (1990), 8 de cada 100 niños de edad escolar son

hiperactivos, frente a tan sólo 2 de cada 100 niñas. Moreno (2001) menciona que además de las diferencias cuantitativas en niños, los comportamientos impulsivos, la excesiva actividad y la falta de atención persisten más tiempo en éstos y se mantienen constantes a través del tiempo en que están en la escuela si son comparados con las niñas con TDAH. Los profesionales de la salud y muchos de los investigadores consideran que las discrepancias presentadas sobre el género se pueden deber a los siguientes factores: aplicación desigual de los criterios de diagnóstico empleados, razones educativas y culturales, y diferencias físicas.

En el diagnóstico de los varones con TDAH Moreno (2001), además de los comportamientos impulsivos, son considerados otros aspectos conductuales como lo son: conductas antisociales agresivas y los problemas específicos de aprendizaje; esto significa que el concepto hiperactividad y el comportamiento alterado se amplía para categorizar dentro del trastorno no sólo aquellos niños que presentan actividad motora excesiva, falta de atención e impulsividad, sino también otros problemas atribuidos al grupo de varones hiperactivos.

Los criterios de diagnósticos para las niñas con la condición son más restrictivos, ya que sólo se consideran hiperactivas aquellas niñas que muestran signos básicos del trastorno como déficit de atención, impulsividad y movilidad excesiva. Esto explica en parte por qué el por ciento de incidencia de hiperactividad es menor en las niñas. Se conoce que una gran mayoría de niñas que presentan un cuadro clínico que incluye la hiperactividad son diagnosticadas con el trastorno de déficit de atención sin hiperactividad (TDA).

Las razones educativas y culturales se pueden atribuir a las expectativas y exigencias que tenemos los adultos sobre el comportamiento de las niñas. Los padres y maestros, y porque no decir que algunos profesionales de la salud también, esperan formas de participación distintas

según el género del sujeto con TDAH. Para algunos autores, existe una presión psicológica de los adultos sobre los varones dirigida a que sean individuos competentes, aventureros, independientes y para que tengan éxito en la escuela y, consecuentemente, en el campo laboral. Tal presión contrasta con una mayor vulnerabilidad por parte de los niños.

De ahí que se muestren más hiperactivos que las niñas en aquellas situaciones que requieren control y un nivel atención sostenida. Esta hipótesis explicativa se apoya en los efectos negativos que se han observado en los varones cuyas experiencias negativas podrían estar relacionadas con situaciones ambientales adversas como son la discordia entre los padres, maltrato físico y emocional, y el divorcio entre otras situaciones.

El doctor Chris A. Zeigler Dendy, (1995) en su libro *Adolescentes con ADD: Guía para Padres Teenagers with ADD: A Parents' Guide*, sostiene que las niñas cuyo comportamiento podría estar indicando que tienen el trastorno son pasadas por alto. Villar (2002) afirma también que los estudios han demostrado que por cada niña hiperactiva hay 10 niños hiperactivos, por su menor incidencia entre las niñas es que ha sido estudiado mucho más entre varones, por lo tanto no es posible encontrar estudios que demuestren cuál es el nivel de impulsividad, hiperactividad motriz y cómo enfrentan la condición las niñas con el diagnóstico. Aunque no hay evidencia empírica, tanto los padres como los maestros podrían muy bien establecer a través de las observaciones en el hogar y la escuela las diferencias marcadas e importantes entre niños y niñas con el trastorno.

Las posibles causas para obviar la conducta de las niñas, podría deberse a que los adultos tienden a establecer diferencias marcadas sobre la hiperactividad que muestran los varones versus la que demuestran las niñas. De acuerdo con los investigadores Bennett A. Shaywitz y Salley Shaywitz, de la Universidad de Yale, las niñas con el trastorno exhiben menos agresión física y

pérdida de control, ya que éstas presentan menos problemas de disciplina en la escuela si son comparadas con los niños. El problema del diagnóstico de las niñas es uno serio, debido a que acarrea serias situaciones en el ambiente escolar y familiar (1995).

Por el momento no se ha encontrado la solución para el TDAH. No obstante, la comunidad científica y los profesionales de la salud están adquiriendo mayor conocimiento sobre el funcionamiento del cerebro y los factores que afectan la atención y el aprendizaje del niño con TDAH. Como resulta con otros trastornos, no siempre es posible identificar las causas que lo provocan. En la actualidad, el TDAH/TDA se atribuye generalmente a la herencia u otros factores biológicos en el que lo padece como habíamos mencionado anteriormente (Rief, 1999).

**El TDAH y la escuela.**Serrano Troncoso, (2013). Indica que los niños y adolescentes con TDAH tienen resultados escolares insuficientes o inferiores a los esperados por su capacidad intelectual; las intervenciones a nivel académico tienen como objetivo mejorar el funcionamiento y el rendimiento escolar a través de sesiones específicas para enseñar competencias académicas.

La adaptación de estas personas al entorno depende de la estimulación y la educación que cada individuo reciba. En este sentido, la familia y la escuela son responsables de que los niños tengan herramientas para afrontar y resolver problemas cognitivos, académicos pero también sociales, y que aprendan a inhibir sus impulsos en situaciones de conflicto, así como a demorar las gratificaciones y a tolerar frustraciones, esto lo recalca (CADAH, Fundación, 2012).

Como lo afirma el serrano, con la ayuda del profesionalismo del campo docente en los escenarios educativos, y teniendo conocimiento de los diversos métodos de enseñanza se permite que el estudiante con TDAH, pueda demostrar sus capacidades cognitivas y comunicativas en su proceso de enseñanza y aprendizaje. Pero para que lo anteriormente mencionado se lleve a cabo

es importante proporcionarles conocimientos sobre el TDAH a los docentes, para que puedan conocer las numerosas estrategias que existen cuando este trastorno se haga presente en el aula de clase.

Es importante mencionar que en la Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en Niños y Adolescentes del (Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Cataluña, 2011, p.72), señala que los programas de formación a docentes deberían incluir: 1).Información general sobre el trastorno: sintomatología, comorbilidad, naturaleza, incidencia, evolución, pronóstico, tratamiento y repercusiones sobre el comportamiento y el aprendizaje; 2).Técnicas de modificación de conducta dirigidas a incrementar o mantener comportamientos deseables y a eliminar o reducir comportamientos no deseables en el niño o adolescente con TDAH; 3).Técnicas cognitivas: para el aprendizaje y práctica de auto instrucciones y entrenamiento en autocontrol en niños y adolescentes con TDAH; 4).Estrategias educativas con adaptaciones dirigidas a mejorar el funcionamiento en el aula y el aprendizaje.

En el texto sobre “Los alumnos con TDAH, intervención en el ámbito educativo, familiar y social” de Teresa López Torrecilla (2014), se expone que el docente debe ganarse la confianza del estudiante, para que pueda entregarse al máximo a la hora de realizar las diferentes actividades, es imprescindible que el niño perciba al maestro como una persona que desea apoyarlo y ayudarlo, teniendo en cuenta las capacidades que posee el estudiante, para poder adaptar los contenidos en el caso que fuera necesario y poder desarrollar su máximo potencial.

El maestro es el pilar fundamental en la intervención del estudiante con TDAH, es el maestro quien orienta, guía y emplea estrategias en el aula, para armonizar y desarrollar un mejor

comportamiento y quien aporta herramientas para alcanzar el nivel educativo que se desea por parte del estudiante con este TDHA, es de relevancia que los docentes tomen una actitud flexible y tolerante con el estudiante, y no permitir que sea excluido en el aula de clase ni en las actividades realizadas por los docentes. El incluyente tendrá que tener, además de conocimiento y experiencia acerca de su disciplina, una formación que le habilite para proponer cambios, muchos de estos basados en dotar de herramientas al estudiante para así proporcionar ayuda y lograr objetivos de aprendizaje.

Los alumnos con TDAH generalmente requieren de adaptaciones curriculares no significativas. En (CADAH, Fundación, 2012), exponen algunas adaptaciones no significativas posibles para niños con TDAH: 1).Comprender y ayudarlo, mantener una relación positiva entre el alumno y profesor; 2).Hacer participar en clase al niño con TDAH; 3). Mostrar interés cuando está trabajando. Acercarse a su mesa habitualmente. 4). Preguntarle habitualmente, así conseguiremos que esté más atento; 5). Supervisarle constante, mirarlo a menudo, encontrar una consigna como tocar su espalda; 6).Fragmentar la tarea si es muy larga; 7). Captar su atención buscando estrategias mediante el contacto físico y visual; 8). Anticipar y prevenir situaciones que puedan presentar problemas; 9). Supervisar de manera especial en los exámenes, darle más tiempo y realizarlos orales si lo requiriese; 10). Asignar deberes y tareas en un formato simple y claro; 11). Es mejor entregar fotocopias con los ejercicios en vez de escribir en la pizarra; 12). Realizar periódicamente entrevistas individuales con el alumno, de seguimiento y motivación de su trabajo; 13). Situar los pupitres de modo que se reduzca la dispersión; 14). Elegir un delegado de los deberes, que se encargue de anotar fechas importantes (exámenes y entrega de trabajos).

**El TDAH y sus implicaciones didácticas.** Orjales Villar, I. y Polaino Llorente, A. (2004) en su libro “Programas de intervención cognitivo-conductual para niños con déficit de atención con

hiperactividad". Expone que tener TDAH implica demostrar dificultades para diferenciar lo principal de lo secundario, dificultades para atender estímulos simultáneamente, como mirar un gráfico y escuchar al profesor, también responder a pruebas que exigen seguir a instrucciones secuencialmente, suelen producir bastantes respuestas incompletas, problemas de comprensión de texto, para memorizar y aprender, dificultades para terminar las tareas en el tiempo adecuado, o muy rápido, o muy lento, y con un procesamiento superficial, problemas para pasar de un estímulo a otro sin haber acabado su análisis, dificultades para comprender y atender sus propios estímulos, así como para organizar sus pensamientos, dificultades para percibir los detalles de tal manera que en el aula se deben controlar los estímulos.

Es importante entonces, sentarle cerca del profesor, mencionar su nombre, darle refuerzo afectivo, pedirle que nos repita lo que hay que hacer o cualquier señal que acordemos con el niño. Para favorecer que su atención esté focalizada, disminuir los estímulos irrelevantes presentes en clase: creando un rincón sin estimulación donde pueda trabajar, Poner la información de manera explícita, usando todo tipo de pistas, recordatorios, señales como fichas, listas, dibujos, gestos.

También menciona los marcadores de tiempo: No tienen conciencia del tiempo, hay que hacer que lo vean como algo real con relojes, cronómetros, Supervisarle y ayudarle a que se establezcan rutinas, estructurando el funcionamiento de las clases, Dar 5 minutos a toda la clase para organizar el material: lo que se necesita, lo que no también, avisar con tiempo los cambios que se efectúen en las rutinas, destacar los aspectos más importantes de la tarea: Si, es necesario mostrarle paso a paso lo que tiene que hacer, se debe realizar un feedback o retroalimentación para que disminuya la dedicación del profesor y así darle alguna responsabilidad al estudiante con el fin de que sea participe en la organización de la clase.

Otra opción es mejorar la forma de dar órdenes, darle las instrucciones de forma breve, clara y concisa, si es necesario, por escrito y pidiéndole que nos la repita, enseñarle auto instrucciones para focalizar su atención en la tarea y en los pasos a seguir, dividir las tareas en pequeños pasos que su capacidad atencional pueda asumir, planificar sus acciones: tiempos de trabajo, descansos, Posteriormente enseñarle a planificarse el, desglosarle el futuro en pequeños pasos y guiarles en su actuación.

Se debe aumentar la motivación dentro de una rutina diaria estructurada, proporcionarle actividades que no le resulten monótonas o aburridas, con materiales atractivos, No tienen automotivación, es muy importante la recompensa inmediata, Reforzar y premiar las conductas adecuadas (estar atento, hacer con cuidado una tarea), Darles feedback sobre su actuación de manera frecuente.

González y Guevara (2012) docente que en su estudio con niños con habilidades sociales limitadas, provenientes de casas hogar o en situación de calle, fueron entrenados en habilidades sociales básicas en las que se pueden encontrar modelamiento, instrucciones verbales, juego de roles, reforzamiento y encargo de tareas durante 14 sesiones, se observaron incrementos importantes en sus habilidades sociales, dependiendo de la cantidad de tiempo que llevaran en dicho programa que duró entre uno, tres y seis meses.

Se dieron los siguientes resultados, se disminuyen patrones de agresividad, mejorando su solución de problemas, así como el reconocimiento y la expresión de sentimientos. Lo anterior nos remite a considerar la presencia de aspectos intrínsecos en la identificación de los criterios influidos por la misma idiosincrasia de la familia y de su contexto sociocultural.

Dennison, P. y Dennison G. (1997) en su libro “BRAIN GYM Aprendizaje de todo el cerebro” redacta ejercicios cerebrales especialmente para niños con TDAH con el objeto principal de llevarlo a la práctica al aula de clase es decir ha sido dirigida a maestros, estos son algunos de los ejercicios:

1). El ocho perezoso o símbolo de infinito: Este ejercicio integra los campos visuales derecho e izquierdo, facilitando al niño cruzar la línea central sin interrupción. El ocho se dibuja acostado e incluye un punto fijo en el medio y dos zonas distintas a la izquierda y derecha, unidas por una línea continua.

2). El doble garabato: Es una actividad de dibujo bilateral que se hace en la línea central para establecer una dirección y una orientación en el espacio relacionado con el cuerpo. El niño con el sentido de la discriminación izquierda y derecha se coloca en el centro y realiza movimientos hacia fuera, de arriba hacia abajo.

3). La mecedora: Relaja el sacro al masajear el grupo muscular de los glúteos y del tendón de la corva, estimulando los reflejos de las caderas, agarrotados por el excesivo tiempo que permanecemos sentados. Cuando se activa el sacro, el cerebro que se encuentra situado al otro extremo del sistema nervioso, se activa también. La circulación del líquido cefalorraquídeo a través de la columna vertebral se estimula y el sistema trabaja más eficazmente.

4). Activación del brazo: Es una actividad isométrica de autoayuda que estira los músculos pectorales superiores y de los hombros. El control muscular en las actividades de motricidad fina y gruesa proviene de esa zona. La tensión y el agarrotamiento de los músculos en esta área impiden las actividades musculares relacionadas con la escritura y el control de las herramientas.

5). El energizador: Este ejercicio aumenta la circulación del lóbulo frontal para una mayor comprensión, atención, para el pensamiento racional, para relajarse después de un día “duro”, comprensión al escuchar, control de motricidad fina de los músculos del ojo y la mano.

6). Flexión de pie y bombeo de pantorrillas: La flexión de pie así como el Bombeo de pantorrilla, es un proceso de reeducación del movimiento para restaurar la longitud natural de los tendones en los pies y de la parte inferior de la pierna. Los tendones se acortan para proteger al individuo del peligro percibido, una respuesta causada por un reflejo cerebral para retraerse o para protegerse (reflejo de tendón de protección). Al mantener los tendones del talón en la 24 posición estirada mientras simultáneamente se activa el pie, se libera el reflejo de protección.

**Ejercicios complementarios.** 1).Bostezo energético: Bostezar es un reflejo natural que aumenta la respiración de todo el cuerpo, así como la energía y la circulación hacia el cerebro. Bostezar ayuda al equilibrio de los huesos craneales, relaja la tensión de la cabeza y la mandíbula. El bostezo de energía permite bostezar mientras masajea la articulación de la mandíbula para relajar los músculos. Localiza la articulación de la mandíbula abriendo y cerrando la misma, y buscando la articulación con las yemas de sus dedos. Después abriendo la boca jalamos aire para provocar el bostezo. Emite un sonido de bostezo profundo y relajado mientras masajea la articulación de la mandíbula. Este ejercicio se puede repetir de tres a seis veces.

2). Respiración abdominal: Educa al niño a respirar, en lugar de retener la respiración durante una actividad mental o un esfuerzo físico. La respiración debería abrir la cavidad torácica de delante hacia atrás, de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo. Cuando la respiración es poco profunda y sólo levanta la caja torácica, el oxígeno llega al cerebro en pequeñas cantidades. Al respirar con naturalidad, oxigenamos más y facilitamos la actividad cerebral. Limpia los pulmones

con una larga exhalación, en pequeños soplidos (puede imaginar que está soplando sobre una pluma en el aire para que no caiga). La mano descansa sobre el bajo abdomen, subiendo con la inhalación y bajando con la exhalación. Inhale mientras cuenta hasta tres, mantenga la respiración mientras cuenta tres, exhale mientras cuenta hasta tres. Repita. Si le resulta fácil, hágalo contando hasta cuatro o incluso hasta cinco. La respiración debe ser automática. La música puede ayudarle a respirar a su ritmo, evitando tener que contar.

3). Mira una x: La X es el patrón de organización cerebral para cruzar la línea media lateral. El hemisferio cerebral izquierdo mueve el lado derecho del cuerpo y el hemisferio cerebral derecho mueve el lado izquierdo del cuerpo. El cerebro completo aprende a través de movimientos a trabajar cooperativamente, haciendo que ambos lados estén disponibles para procesos tanto receptivos como expresivos. La X también activa ambos hemisferios cerebrales tanto para movimientos corporales como para la relajación y activación de ambos ojos para la visión binocular.

4). Balanceo de gravedad: El Balanceo de gravedad es una actividad reeducativa de movimiento que restablece la integridad de la zona de los tendones, caderas y pelvis. El ejercicio utiliza el 26 equilibrio y la gravedad para liberar tensión en las caderas y en la pelvis, permitiendo descubrir posturas más cómodas tanto de pie como sentado.

5).El elefante: Integra el cerebro para que pueda oír con ambos oídos. Este movimiento relaja la tensión muscular en el cuello, relacionada con la percepción sonora. En el movimiento del elefante, el torso, la cabeza, la mano y el brazo apuntando funcionan como una sola unidad. Esta unidad se mueve alrededor de un lejano e imaginario 8 perezoso, enfocando los ojos más allá de la mano. Para realizar el ejercicio del elefante el maestro debe indicar al niño donde debe pintar el

8 antes de comenzar, y relacionar el centro y los lados del 8 con algún objeto de alrededor. Es importante que el niño permanezca con las rodillas flexionadas y se sienta cómodo, además de que el niño debe tener la capacidad de girar la cabeza antes y después del ejercicio.

Se debe permanecer con los dos ojos abiertos y el niño debe apuntar con la mano mirando al infinito más allá de la misma mano. El elefante activa el cerebro para: cruzar la línea central auditiva (habilidad para la atención auditiva, reconocimiento, percepción discriminación y memoria), oír la propia voz en alto, memoria a corto y largo plazo, discurso silencioso, capacidad de pensar, integración de la vista y el oído con el movimiento de todo el cuerpo, capacidad de los ojos para funcionar al unísono.

6). Música para el aprendizaje: La música barroca logra estados y condiciones propicios para el aprendizaje, pues tiene un ritmo de 60 golpes, que equivalen a los latidos del corazón cuando estamos tranquilos y reposados. Por eso sincroniza su ritmo al de nuestros latidos de forma inmediata, y el cerebro al registrarla manda una señal al cuerpo para mantenerlo tranquilo y en alerta.

**El Trastorno Déficit de Atención y Hiperactividad desde el marco de los significados sociales.** Primeramente Schütz (1932) define al significado como la mediación entre el mundo y el actor. Distinguiendo dos tipos de significado: mi significado y el significado del otro. Para poder entender su conceptualización acerca del significado es decir, el sentido que como humanos les dan a las cosas de acuerdo a la expresión o el gesto de alguna acción realizada. Schütz, al igual que Husserl, considera que los hechos no son realidades externas, sino objetos ideales, en tanto son construidos en nuestra conciencia. Es decir, el significado se encuentra en la relación de los actores con los objetos, y en esta relación el lenguaje resulta esencial, pues gracias a esto el mundo

externo es ordenado. Es así que el significado se constituye intersubjetivamente, esto quiere decir que hace parte de la mente del sujeto el significado que se le dé a las acciones puesto que es lo que permite tener una interpretación clara de lo que el sujeto quiere demostrar o dar a entender.

Schütz (1989) distingue dos tipos de significados a los que define como: objetivos y subjetivos. El significado subjetivo se refiere a los procesos constituyentes que ocurren en la conciencia de la persona que produjo lo que es objetivamente significativo. En otras palabras, es la construcción mental que hago, personalmente, de ciertos componentes de la realidad. Cuando un estudiante está utilizando un lápiz y no un color para colorear una imagen dada en la clase, subjetivamente el docente puede suponer que ocurre un evento inusual en el estudiante y lo puede interpretar como anormal. Sin embargo, puede suponer también que el estudiante esté demostrando otro evento, como por ejemplo, que no tiene colores pero esta razón se vuelve secundario. Así pasa con los significados, el sujeto tiene un significado del hecho y la acción del estudiante permite entender un significado diferente al que desea demostrar a los demás.

Por otro lado, para Schütz los motivos son las razones que explican la acción de los actores. Existen dos tipos de motivos: el motivo para y el motivo porque. El motivo para es el acto mismo proyectado en el tiempo futuro perfecto. El motivo porque se refiere al hecho que yace en mi pasado y me lleva a proyectar un acto particular. Con base en estas apreciaciones Schütz define a la acción social como la acción cuyo motivo para contiene alguna referencia a la corriente de la conciencia de otro. En otras palabras, la acción es una vivencia que está guiada por un plan o proyecto que surge de la actividad espontanea del sujeto y distinguida de todas las otras vivencias por un acto peculiar de atención. La acción es concebida como intencional y reflexiva, siendo en sí misma un contexto significativo (1932).

Schutz considera dos dimensiones intervinientes en la acción social: la temporalidad y la corporeidad. Por ello, podemos hablar de la acción pasada, futura o en el presente. Así, la acción social y relación social varían según ocurran en el mundo de los contemporáneos, predecesores o antecesores. Sin embargo, en sentido estricto, la sociología es la ciencia del mundo de los contemporáneos.

Según Schütz (1948) el mundo no es habitado por persona solamente sino que es interpretado de forma típica cada concepto que se tenga en forma general es lo que se espera fundamentalmente en la realidad. Desde la infancia la mente memoriza como un libro de recetas cantidad de normas y secuencias del cómo deben ser las cosas, sin embargo esto no es suficiente, ante la dificultad la mente se detiene en falta de recursividad para dar soluciones ésta se limita a lo que ya sabe y si el sujeto no cumple con las acciones que normalmente se esperan pues fácilmente se tipifica al sujeto.

Las tipificaciones surgen de forma social esto hace que se manifieste diariamente y aún más en las aulas de clase. Se piensa que todos los estudiantes pueden responder correctamente a una metodología básica que es la que involucra el maestro al proceso de enseñanza se piensa que todos atienden y logran el aprendizaje completo sin dificultad alguna cuando esto puede llegar a ser un poco diferente a la realidad y es allí donde el docente primeramente busca solución supuesta de acuerdo a sus conocimientos y capacidades dejando de lado el verdadero problema.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, se pueden encontrar maestros regidos a su ley de enseñanza segados a nuevas formas, metodologías de educar, docentes que desinformados toman decisiones que creen convenientes porque así lo determina su punto de vista ante cualquier situación olvidando la indagación, no es que el maestro no sea competente o no es que se esté

hablando de un mal profesional, no, el criterio se dirige a quien se cierra en el mundo propio olvidando el real.

La sociedad está en completa actualización las nuevas tecnologías se involucran más en la vida de las personas esto de alguna manera hace difícil la motivación dentro del aula de clase observando que no todos los maestros están preparados para el uso de la tecnología; desde estos aspectos la escuela es cada vez más compleja para potenciar las dificultades que puedan presentar realmente los niños. El autor mediante sus estudios ha querido reflejar de igual forma significados importantes que se han tomado en la presente investigación para determinar los diferentes significados y tipificaciones de los maestros frente al TDAH y quienes no tienen esta condición también, por ello no necesariamente tiene que tener el trastorno, en ocasiones como maestros la focalización se dirige a lo negativo o a lo que poco interesa suponiendo acciones que los niños ni siquiera quieren dar a entender puesto que son niños y quieren ser solo eso, sin embargo las relaciones sociales reflejan los significados diarios y por ende se confunde el diagnóstico en distintas oportunidades por ello es de profunda importancia informar y capacitar en el hoy de todos los comportamientos trastornos y significados sobre el tema a tratar para principalmente prevenir y no tratar.

## Marco Conceptual

**Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad: el TDAH.** es una dificultad que supone un déficit en el autocontrol o, lo que algunos profesionales llaman, funciones ejecutivas, esenciales para planificar, organizar y llevar a cabo conductas humanas complejas durante largos períodos de tiempo. Es decir, en los niños con TDAH la parte “ejecutiva” del cerebro, que supuestamente

organiza y controla la conducta ayudando al niño a planificar las acciones futuras y seguir con el plan establecido, funciona de manera poco eficaz (2011)

**Estrategias Pedagógicas.** Conjunto de proceso y secuencias que sirven para apoyar el desarrollo de tareas intelectuales y manuales se derivan de los contenidos, para lograr un propósito. Visto así, para estos autores las estrategias deben dirigirse a los alumnos tomando en cuenta los contenidos que sean necesarios para su interés y a su vez contar con una motivación entre el profesor y los estudiantes. Chacón (2000).

**Atención.** El concepto de atención implica la existencia de un control por parte del organismo, de la elección de los estímulos que, a su vez, controlarán su conducta, siendo la atención algo más que una mera selección, ya que se relaciona también con la cantidad o la intensidad. El autor considera que tanto con la selección voluntaria como con la involuntaria hay que tener en cuenta los aspectos intensivos de la atención. Kahneman (1997).

**Educación.** La educación como un proceso que lleva a cabo cada persona, del cual es sujeto y objeto, y puede ser orientado o ayudado por otras personas; específicamente la familia cumple un papel importante. Coincido con esta definición y la ampliaría respondiendo a la pregunta “¿Qué es educar?” Educar es un proceso que consiste en enseñar y dura toda la vida. En todos los ámbitos se observa una multiplicación de posibilidades de aprendizaje. La UNESCO habla de “educación permanente” y plantea que esta no es neutral, pues asume una posición política o ideológica según el momento histórico y geográfico donde se ubique. Sciacca, en Soto y Bernardini (1984).

**Hiperactividad.** Los niños afectos de hiperactividad desarrollan una intensa actividad motriz, la cual se manifiesta en una necesidad irrefrenable de tener que estar moviéndose constantemente. Comienzan tareas, que abandonan rápidamente para comenzar otra, que, a su vez, vuelven a dejar

inacabada. El niño hiperactivo es, pues, aquel que, por naturaleza propia, despliega una actividad muy superior a la de los niños de su edad. Still (1902).

**Impulsividad.** Se define a la impulsividad como la característica que permite retrasar e interrumpe respuestas para alcanzar los objetivos. La autorregulación emocional y motivacional es otra de las funciones ejecutivas descrita por este autor y que están relacionadas con la incapacidad de inhibición conductual. Esta última permite que el individuo tenga la posibilidad de controlar sus emociones y motivaciones para así dirigir sus acciones hacia una meta. Barkley (1997).

**Trastornos del aprendizaje.** “Los Trastornos desarrollo del aprendizaje escolar constituyen un conjunto de problemas que interfieren significativamente en el rendimiento en la escuela, dificultando el adecuado progreso del niño y la consecución de las metas marcadas en los distintos planes educativos”. Banús Llord (2006).

**Significados.** La mediación entre el mundo y el actor. Distinguiendo dos tipos de significado: mi significado y el significado del otro. Schütz (1932:99).

**Tipificación.** Los significantes del mundo social, aquello mediante lo cual referenciamos a la realidad social y sus objetos, ponemos nombre a todo. Schütz (1932:99).

## Marco contextual

El Instituto María Teresa Forero se encuentra ubicada en la calle 31 del Barrio Belén es un Instituto que educa y fundamenta su misión en valores, buena convivencia y disciplina a estudiantes que se encuentran en estrato socio-económico medio, con la mayor parte de las familias

de los estudiantes con al menos un sueldo legal vigente, el Instituto cuenta con una estructura pequeña de aulas, poco espacio con estudiantes de entre 20 a 26 en cantidad promedio.

En el Instituto los estudiantes poco pueden concentrarse debido a la interrupción constante de un salón a otro no hay puertas divisoras en algunos salones en otros el ruido de quienes hacen deporte también influye en la desconcentración de los niños. Sin embargo el Instituto lleva a cabo ambientes de aprendizaje en los cuales los niños son participes y logran entender y obtener un aprendizaje significativo.

El clima en ocasiones es estresante tanto para docentes como para estudiantes puesto que son salones pequeños y el ruido hace que se incremente el calor aunque algunos salones tienen aire acondicionado, esto favorece a algunos.

El Instituto no cuenta con una zona deportiva apta para la comunidad educativa que me maneja es decir los niños no pueden correr no pueden tener libertad u autonomía al realizar deporte porque son muchos y hay poco espacio lo cual puede llegar a ocasionar accidentes. El colegio a cumplido 25 años de funcionamiento y ha estado sujeto a innumerables cambios por ello y por todo lo que ha pasado en el transcurso de los años se denota como crecimiento institucional, son abiertos al cambio y a las nuevas opciones educativas, es una escuela que desea aprender a incluir de forma más profesional y está atenta a todas las posibilidades de ayuda que todos los niños necesiten.

## Marco legal

Este proyecto de investigación se fundamenta legalmente en los artículos de la constitución política de 1991 y la ley general de educación.

**Constitución política de 1991. Artículo 44.** Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquier persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores, los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás.

*Artículo 67.* La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura. El Estado, la sociedad y la familia son responsables de la educación, que será obligatoria entre los cinco y los quince años de edad y que comprenderá como mínimo, un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones del Estado, sin perjuicio del cobro de derechos académicos a quienes puedan sufragarlos. Corresponde al Estado regular y ejercer la suprema inspección y vigilancia de la educación con el fin de velar por su calidad, por el cumplimiento de sus fines y por la mejor formación moral, intelectual y física de los educandos; garantizar el adecuado cubrimiento del servicio y asegurar a los menores las condiciones necesarias para su acceso y permanencia en el sistema educativo.

**Ley general de educación 1994. Artículo 1.** Objeto de ley. La educación es un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos, y deberes.

*Artículo 20.* Objetivos generales de la educación básica. Propiciar una formación general mediante el acceso, de manera crítica y creativa, al conocimiento científico, tecnológico, artístico y humanístico y de sus relaciones con la vida social y con la naturaleza, de manera tal que prepare al educando para los niveles superiores del proceso educativo y para su vinculación con la sociedad y el trabajo.

Desarrollar las habilidades comunicativas para leer, comprender, escribir, escuchar, hablar y expresarse correctamente.

Ampliar y profundizar en el razonamiento lógico y analítico para la interpretación y solución de los problemas de la ciencia, la tecnología y de la vida cotidiana.

Propiciar el conocimiento y comprensión de la realidad nacional para consolidar los valores propios de la nacionalidad colombiana tales como la solidaridad, la tolerancia, la democracia, la justicia, la convivencia social, la cooperación y la ayuda mutua.

Fomentar el interés y el desarrollo de actitudes hacia la práctica investigativa.

Propiciar la formación social, ética, moral y demás valores del desarrollo humano.

**Proyecto de ley 216 de 2009 cámara.** Por la cual se establece el régimen legal de Protección Integral de los Niños, Niñas y Adolescentes que padecen Trastornos por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH).

*Artículo 1º.* La presente ley tiene por objeto velar por la protección integral de los niños, niñas y adolescentes que padecen trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH), facilitando una atención especializada y tratamiento debido de salud, el cual deberá incluir el acceso a medicinas, así como las acciones tendientes a la detección, investigación, diagnóstico y tratamiento, control, asistencia y rehabilitación, con la finalidad de que puedan tener acceso a una educación acorde con sus capacidades y habilidades, insertarse en su medio social y desarrollar sus potencialidades cognitivas, para lo cual prevalecerá el pleno reconocimiento a la igualdad y a la dignidad humana, sin discriminación alguna.

*Artículo 2º.* Para dar cumplimiento a lo contemplado en el artículo 1º de esta ley, el Gobierno Nacional a través de los Ministerio de Protección Social y Educación Nacional en un plazo de sesenta (60) días contados a partir de la entrada en vigencia de la presente ley, creará el Sistema de Protección Integral de los Niños, Niñas y Adolescentes que padecen Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH), para lo cual se declara de interés nacional su diagnóstico y tratamiento.

*Artículo 3º.* Serán objetivos del Programa, entre otros:

- a) Promover un mejoramiento en el nivel de vida de los Niños con TDAH y de su contexto familiar, mejorando su integración social y educacional.
- b) Lograr el pleno desarrollo del Niño con TDAH.
- c) Implementar programas que incluyan la prevención, diagnóstico, tratamientos clínicos, psicológicos, quirúrgicos, farmacológicos y otras prácticas que se requieran para el tratamiento de

los niños, niñas y adolescentes que padecen Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH).

d) Organización y evaluación de un plan de educación que incluya los instrumentos pedagógicos y técnicas de organización grupal adecuadas para ser aplicadas en Niños con TDAH.

e) La publicación de folletos informativos sobre el TDAH, que deberá ser distribuido a todos los centros educativos del país.

f) Capacitación de los docentes y psicólogos educacionales sobre el TDAH.

g) La inclusión de un curso sobre TDAH en las facultades de Medicina y Psicología de las Instituciones de Educación Superior, al igual que en los programas de especialidades de Pediatría, Neurología y Psiquiatría.

*Artículo 4º.* A los efectos de la presente Ley se considera ¿Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad ¿en lo sucesivo TDAH, a una alteración infantil de naturaleza neuropsicológica que se caracteriza por la presencia de disfunciones atencionales, problemas de impulsividad y sobreactividad motora. Además, también se asocian trastornos comportamentales (como desobediencia o agresividad), dificultades de aprendizaje, problemas de interacción social, y sintomatología afectiva o emocional.

*Artículo 5º.* Los Niños, niñas y adolescentes que padezcan TDAH tendrán derecho a:

a) Recibir un diagnóstico precoz.

b) Recibir una evaluación médica, psicológica y pedagógica adecuada a cada caso particular con la finalidad de determinar cuál es la condición del Niño a nivel físico, emocional y de aprendizaje.

d) Recibir protección social integral.

e) Recibir tratamiento interdisciplinario gratuito.

f) Recibir medicación gratuita en los casos que el diagnóstico así lo indique.

g) A su integración dentro del sistema educativo nacional con el objeto de que pueda continuar su formación integral de manera exitosa en el mismo establecimiento educativo elegido por sus padres, tutores y/o responsables a cargo.

El artículo 381 del Código Penal, quedará así:

*Artículo 381.* Suministro a menor. Penas aumentadas por el artículo 14 de la Ley 890 de 2004, a partir del 1° de enero de 2005. El texto con las penas aumentadas es el siguiente: El que suministre, administre, induzca, incite, facilite o propicie el uso de antidepresivos, sustancias psicoactivas o droga que produzca dependencia a un menor, incurrirá en prisión de noventa y seis (96) a doscientos dieciséis (216) meses.

Igualmente se aplicarán las penas anteriores a quien prescriba dichas sustancias como mecanismo para resolver trastorno de conducta, atención y aprendizaje escolar del menor sin el consentimiento informado y responsable de los progenitores.

## Diseño metodológico

### Naturaleza de la Investigación

Esta investigación se realiza mediante un enfoque interpretativo debido al nivel de comprensión que requiere para las diferentes categorías que se vayan a estudiar. La investigación cualitativa es una expresión de nivel comprensivo dirigida a diversos aspectos u orientaciones tratando de descifrar lo observado de forma humana, (atkinso, coffey y Delamont, 2001:7). Este enfoque permite la expresión facial de los informantes, su forma de responder ante diferentes dificultades en el aula de clase comprender los significados que tienen los docentes desde las diferentes concepciones que tengan de los niños que presenten TDAH en el aula. El enfoque es flexible y sensible al contexto social es sostenida por el análisis (Mason, 1996:4).

### Método de Investigación

El método utilizado fue la teoría fundamentada, ésta es una de las perspectivas más importantes de la investigación cualitativa según Flick (1998:5). De acuerdo a esto, el objeto de la investigación es descubrir lo nuevo y desarrollar teorías a partir de las diferentes concepciones de los docentes sobre el TDAH en el aula de clase todo ello por supuesto desde sus experiencias. El objeto principal de este método de investigación es descubrir una teoría que logre explicar a partir de la inducción un suceso a partir de incidentes derivados del campo de estudio, Corbin (2002:79). Esta teoría está directamente relacionada con el impacto, el contexto o el ambiente social en el que se encuentran los sujetos que son objeto de estudio, cada uno de los significados por estos sujetos deben ser comprendidos desde las diferentes tipificaciones que se tienen en cuanto al TDAH en el aula y

desde el momento en que los docentes de un ambiente de aprendizaje omiten o exageran una condición.

### **Informantes claves y Escenarios de Investigación**

El muestreo teórico es el proceso de la recolección de datos para generar una teoría por la cual el analista conjuntamente selecciona, codifica y analiza su información y decide qué información escoger luego y dónde encontrarla para desarrollar su teoría tal y como surge. Este proceso de recolección de información está controlado por la teoría emergente, sea ésta sustantiva o formal. (1967). Es importante contrastar en el trabajo de investigación el muestreo teórico, puesto que permite descubrir información valida en el proceso de investigación. Desde la recolección de datos se sugieren nuevas concepciones de los docentes dentro de una misma teoría esto permite involucrar semejanza, diferencias y además lograr un resultado que se espera en la investigación.

Los informantes claves son las personas que de acuerdo a sus experiencias vividas en el aula de clase ayudan a las investigadoras a suministrar información valiosa sobre las diferentes concepciones, características, comportamientos, metodología de enseñanza u orientación con niños que presenten TDAH. Las investigadoras deberán inspirar confianza y amabilidad en el momento de entablar dialogo con los informantes con el debido respeto.

Los informantes claves son los docentes del Instituto María Teresa Forero que se encuentran en la Básica primaria jornada de la tarde. Seis maestras en total dos de ellas en grado primero, otras dos en grado segundo una docente de tercer grado y una docente de cuarto grado cabe resaltar, que son estas las principales informantes dentro de la investigación siendo las responsables de la enseñanza en cada uno de los grados respectivamente y quienes están inmersas en las diferentes

experiencias compartidas con los niños especialmente los que presenten TDAH. Se presentó respetuosamente la carta de ingreso de las investigadoras al Instituto.

### **Técnicas de recolección de información**

Las técnicas son los medios empleados para recolectar información, Además se manifiesta que existen: fuentes primarias y fuentes secundarias. Las fuentes primarias es la información oral o escrita que es recopilada directamente por el investigador a través de relatos o escritos transmitidos por los participantes en un suceso o acontecimiento, mientras que las fuentes secundarias es la información escrita que ha sido recopilada y transcrita por personas que han recibido tal información a través de otras fuentes escritas o por un participante en un suceso o acontecimiento. Méndez (1999, p.143). Se realizarán técnicas de información primarias directamente desde el escenario educativo con los objetos de estudios más enfáticamente reconociendo el valor principal que tienen para la investigación cada una de las concepciones que tengan los involucrados.

**La observación.** Es la acción de observar, de mirar detenidamente, en el sentido del investigador es la experiencia, es el proceso de mirar detenidamente, es decir, en sentido amplio, el experimento, el proceso de someter conductas de algunas cosas o condiciones manipuladas de acuerdo a ciertos principios para llevar a cabo la observación. Observación significa también el conjunto de cosas observadas, el conjunto de datos y conjunto de fenómenos. En este sentido, que pudiéramos llamar objetivo, observación equivale a dato, a fenómeno, a hechos (Pardinas, 2005:89). La observación es una estrategia válida para la recolección de datos, puesto que es capaz de captar la realidad de lo que se quiere lograr analizar e identificar en el proceso del desarrollo de la investigación, además que permite tener una aclaración e información de los objetivos

propuestos. La observación debe evidenciarse mediante un diario de campo realizada por las investigadoras.

**Diario de campo.** Es uno de los instrumentos que día a día nos permite sistematizar nuestras prácticas investigativas; además, nos permite mejorarlas, enriquecerlas y transformarlas. “el diario de campo debe permitirle al investigador un monitoreo permanente del proceso de observación. Puede ser especialmente útil, al investigador en él se toma nota de aspectos que considere importantes para organizar, analizar e interpretar la información que está recogiendo. Según Bonilla y Rodríguez (2007). El diario permitirá estudiar detenidamente cada proceso desde el ambiente de aprendizaje, comportamientos, resultados e incluso lo que se soluciona o no referentes a problemas sociales con la maestra.

También los diarios de campo permiten documentar el proceso de acercamiento, las evidencias y la problemática en el campo a investigar, permite tomar apuntes relevantes en el proceso de investigación y tener contacto con la realidad del objeto de estudio.

**Entrevista Semi estructurada.** Técnica que presenta un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos. Díaz-Bravo L. (2013). Para el trabajo de investigación es fundamental llevar a cabo esta técnica de recolección de datos, puesto que nos ayuda a tener un acercamiento directo a la realidad, y además que permite que el entrevistador tenga la libertad de añadir preguntas para obtener una mayor percepción expresión e información de lo que se quiere investigar.

### **Criterios de cientificidad (Triangulación por métodos)**

La triangulación entre métodos ofrece la oportunidad de mejorar el diagnóstico organizativo sintetizando los resultados derivados de la utilización de múltiples métodos científicos en una interpretación válida y coherente. Paul (1996). Es importante para el trabajo de investigación llevar a cabo esta herramienta por método puesto que permite tener una mayor profundidad y comprensión de la información almacenada en el proceso de recolección y validez de los datos, principalmente se debe organizar las concepciones por categorías de modo que se observe la definición de lo que se desea indagar luego de recolectar todo el dialogo oral y expresivo se irá al campo aplicado para de esta manera detallar si realmente todo lo conceptual está siendo aplicado en el aula.

**Procedimientos de análisis de los datos.** Para el análisis de datos esta investigación se basó en el procedimiento propuesto por Strauss y Corbin (2009) denominado codificación. Según este investigador existen tres tipos de codificación: abierta, axial y selectiva.

Se denomina codificación abierta al proceso de abordar el texto, con el fin de desnudar conceptos, ideas y sentidos. Respecto a esto Strauss y Corbin (2002) son claros señalando que “para descubrir y desarrollar los conceptos debemos abrir el texto y exponer los pensamientos, ideas y significados contenidos en él” (Strauss y Corbin, 2002, p. 111). Es decir que se debe detallar cual es la idea principal a la que quiere llegar el informante y darle a entender lo que el desea expresar.

La codificación axial es el proceso de identificación de relaciones entre las categorías obtenidas en la Codificación Abierta y sus subcategorías, esta relación está determinada por las propiedades y dimensiones de las subcategorías y categorías que se quieren relacionar, teniendo en cuenta que “una categoría representa un fenómeno, o sea, un problema, un asunto, un acontecimiento o un



suceso que se define como significativo para los entrevistados” (Strauss y Corbin, 2002, p. 137).

De acuerdo a esto, se debe determinar los diferentes lazos que relacionan los diferentes conceptos que se tengas solo así se obtendrán distintos o similares significados.

La Codificación Selectiva: el núcleo de la teoría. Esta codificación prácticamente es la realización de la teoría de acuerdo al análisis de lo obtenido, la determinación de semejanzas y diferencias y a su vez identificar las diferencias en todas las semejanzas para avanzar en la propuesta teórica que resulte.

**Cuadro 1**  
*Cronograma del proceso investigativo*

ACTIVIDAD	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
Redacción del capítulo I	X	X	X						X							
Redacción del capítulo II				X	X	X										
Redacción del capítulo III							X	X								
Categorización inicial									X							
Validación de instrumentos									X	X						
Recolección de datos cualitativos y transcripción										X	X	X				
Análisis de datos cualitativos y teorización												X	X			
Elaboración de propuesta										X	X	X	X	X	X	
Redacción final del trabajo de grado														X	X	X

Fuente: Elaboración Propia

## Resultados

A continuación se presenta el análisis de los resultados obtenidos del proceso de desglose e interpretación de la información recolectada mediante los instrumentos de investigación respecto a los significados y estrategias pedagógicas asumidas por los maestros de niños con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) del Instituto María Teresa Forero.

El proceso de recolección de información se dio a través de los instrumentos mencionados en el capítulo anterior se realizaron entrevistas semi estructuradas a los profesionales docentes del plantel educativo y su transcripción. También la Observación directa permitió evidenciar informaciones acertadas o desacertadas dadas por los docentes e información extra para la investigación.

Los resultados se exponen teniendo en cuenta el proceso de “codificación” es decir, el procedimiento en el que los datos son divididos, desglosados y articulados nuevamente. Esta postura es generada mediante los estudios cualitativos de Glaser y Strauss (1967).

## Codificación abierta

**Tabla 1**

*Codificación abierta de las entrevistas*

Preguntas entrevista semi-estructurada	Posturas u conceptos referentes al trastorno	Análisis de la información
1. ¿Qué conoce del trastorno del déficit de atención e hiperactividad?	<p><i>Entrevistado 1:</i>            Son niños que son, pueden llegar normalmente a ser muy inteligentes, pero se le dificulta la parte social, puede que los niños eh... sepan el conocimiento, pero por ese trastorno se desvíe la información que ellos puedan, puedan o puedan la otra persona quiera que ellos eh... tenga esa información o que dé esa información a los demás...</p> <p><i>Entrevistado 2:</i>            El déficit de atención es un trastorno a nivel neurológico se detectan los niños desde muy pequeños edad tiende a confundirse con que son muy impulsivos pero si o sea concretamente ee...</p> <p><i>Entrevistado 3:</i>            Eh, pues que son niños, eh, cuando presentan este déficit de atención, son niños que, eh, una de sus características es que no terminan sus trabajos, que, eh...y eso pues básicamente es eso niños que tiene dificultades de aprendizaje también...</p> <p><i>Entrevistado 4:</i>            El trastorno de déficit de atención e hiperactividad se sabe que eso empieza desde la infancia, y se da durante los primeros cinco</p>	<p>Inicialmente cada una de las respuestas dan un concepto alejado de la definición real de lo que es o puede llegar a ser el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad</p> <p>“es un trastorno del cerebro ejecutivo que provoca la incapacidad del niño para inhibir o retrasar sus respuestas, para organizar y controlar su atención, su conducta o sus emociones y para hacer frente a las demandas que se le presentan.” Barkley (2002).</p> <p>Aunque algunas respuestas se aproximan y tienen idea el trastorno debe tener claridad desde su concepto para poder ser identificado mediante los diferentes síntomas que presenten en el aula de clase y más aún como docentes que desde el perfil profesional se está orientado a determinar que dificultades puede presentar un estudiante y cuales obstaculizan el proceso de aprendizaje de los mismos.</p> <p>Hay diversa desinformación en cuanto al concepto teniendo en cuenta que el trastorno se puede diagnosticar solo después de los seis a siete años de edad no menos, también se dan respuestas</p>

años de edad, ese trastorno consiste o suele darse en algunos niños que tienen alguna dificultad para prestar atención...

*Entrevistado 5:*

Mmm no, no he investigado profundamente sobre él...

*Entrevistado 6:*

Más que todo he escuchado sobre este déficit sobre este trastorno que se diagnostica en niños y es donde los niños muestran como señales de hiperactividad, eee y pues su atención es menor la de los niños prácticamente como se dicen normales...

indecisas e incongruentes sin tener una idea clara del concepto, inseguridad, desconfianza, desconocimiento e incluso mal interpretación de los términos.

2. ¿De qué forma puede identificar a los niños que presenten esta condición?

*Entrevistado 1:*

Están los dos casos el niño que está sumergido en su propio mundo casi qué se podría confundir con él...¿Cómo es que se llama el que es sumergido en su propio mundo?... el autismo, se podría confundir con el autismo leve, también tienen ocasiones de ser impulsivos, las normas no las acatan porque como no las entienden, las pautas que hay que seguir en el salón de clase, y está el otro que es impulsivo de su parte no de movimiento sino es impulsivo hablando, hablando y hablando...

*Entrevistado 2:*

Bueno son niños que se salen, eh, como de los parámetros normales, eh, de los demás estudiantes, ¿cierto?, niños en los que hay que esforzarse mucho para centrarles la atención, esforzarse para que estén atentos a las explicaciones...

De acuerdo al interrogante ya mencionado las diferentes entrevistadas tuvieron respuestas acertadas en cuanto a la identificación del trastorno y otras no tanto; por ejemplo se puede observar que son excesivamente distraídos en el aula que pueden tener un desequilibrio emocional que no pueden estar atentos a las explicaciones que tienen diferentes movimientos constantes en las manos, pies, posición de inquietud que se les dificulta académicamente las actividades, su comportamiento es insuficiente, esto es positivo y se concuerda en que cada uno de estos síntomas los puede presentar un niño con TDAH.

Es una dificultad de mantener la atención voluntaria frente a actividades, tanto académicas como cotidianas y unido a la falta

*Entrevistado 3:*

Bueno, eh, primero que todo presentan un desequilibrio emocional, eh, la distracción permanente, los movimientos en las manos que demuestran una inquietud a algo, eh, que no se están quietos saltan, corren de un lugar a otro...

*Entrevistado 4:*

Pienso que por medio del rendimiento académico porque si yo veo que mi estudiante no me da académicamente en mis notas doy un tema y lo explico lo pongo a trabajar solo y no me trabaja sé que tiene un déficit de atención...

*Entrevistado 5:*

Bueno pues yo pienso que una forma o sea de identificarlos sería por su comportamiento en clases, con otros compañeros...

*Entrevistado 6:*

Bueno eh... normalmente son niños eh... que son eh... su atención es muy dispersa o sea, no se concentran como los otros niños que son normalmente que una actividad que se concentran y la terminan, no ellos no, la empiezan pero no pueda que la terminen si son esto eh en eh, eh ese aspecto son muy elevados, socialmente no se puede adaptar al grupo de trabajo, al grupo de compañeros...

de control de impulsos, se deteriora la parte emocional, social y cognitiva del niño. Según el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV, 2000).

Sin embargo, no se puede caer en el error de no comprender correctamente cada uno de los síntomas por los que atraviesa un niño con TDAH el trastorno es inconfundible con el Autismo debido a que este tiene problemas rotundos con las habilidades sociales no tolera la presencia de personas, ruidos, deficiencia en la comunicación, no hablan en su gran mayoría o solo dicen frases cortas no hay expresión corporal ni social, deben seguir una rutina establecida y les enojan los cambios, es indiferente al dolor o le agrada el mismo esto es mencionado por DSM-5 (APA, 2013); en cambio el Déficit de atención converge la no concentración, la desatención total de los escenarios en los que se encuentren y por ende repercute en su proceso académico.

También se puede observar que no se pueden dar certezas de que el estudiante presente algún trastorno también hay que determinar que es la causa principal del comportamiento del niño puesto que si el niño va académicamente bajo pueden haber otros factores que estén ocasionando las malas calificaciones, la familia es el centro principal que puede

3. ¿Qué ruta de atención sigue el Instituto para los niños que presenten TDAH?

*Entrevistado 1:*

Cuando la docente se fija qué ese estudiante es diferente su forma de actuar en su forma de prestar atención a clase debe ir ante un psicólogo y hay que seguirle a través del observador un seguimiento al estudiante se llama el padre de familia se le da la recomendación para ver qué pasos seguir con el estudiante con el niño o la niña...

*Entrevistado 2:*

Bueno, en este momento la institución no cuenta con ninguna ruta para niños con esta condición, no tenemos una ruta a seguir...

*Entrevistado 3:*

Bueno pues ahí sí en mi caso, se sugiere que la ruta es la docente tenga un aprendizaje con el niño, o sea que se concentre en el niño sin olvidar a los otros estudiantes e igual debemos incluir a ese niño con los otros para que él maneje, eh, aprenda a manejar sus emociones...

*Entrevistado 4:*

muchas veces estropear el proceso educativo del niño.

Se detalla la confusión de términos al referirse al trastorno como la impulsividad, la hiperactividad y el déficit pues cada uno de estos términos tiene su concepto definido y el uno es distinto del otro, la información es difusa en cuanto al trastorno.

Ruta según la secretaria de educación: inicialmente el docente percibe indicios del trastorno en el niño y pasa por escrito la notificación al superior para poder pedir autorización de realizar al estudiante pruebas diagnósticas sobre el trastorno también la carta se lleva a la psicóloga o trabajadora social de la institución; si ésta cuenta con estos profesionales son ellos quienes realizan pruebas sino el docente puede capacitarse y realizarlas. Las pruebas consisten en entrevistas con los padres, evaluación del niño en los diversos ambientes de la institución, prueba estandarizada y análisis conjunto de los datos; el superior es quien toma las pruebas y determina llevar a servicios externos como médicos, psicólogos, psiquiatras y terapeutas. Es de vital importancia saber informar al padre de familia.

Es recomendable que el orientador junto con el profesor informe a los padres de las dificultades detectadas en el aula con prudencia, así como, de la

No la verdad esa ruta no la conozco...

*Entrevistado 5:*

Bueno en realidad no tengo ningún conocimiento sobre alguna ruta para tratar con estos niños, pero pues supone que una ruta adecuada sería primero que todo diagnosticar el trastorno en el aula y después si ya ósea como tomar este que pautas, que se puede trabajar con estos niños que se puedan involucrar con los otros niños, que no simplemente sea excluirlos solo por tener este tipo de trastornos...

*Entrevistado 6:*

Pues eh actualmente como yo eh, como se da cuenta llevo poquitos meses, no se eh eh en sí que ruta pueda llevar...

repercusión en el aprendizaje del alumno. Una manera adecuada de hacerlo es aportando datos concretos sobre los problemas de conducta y/o de rendimiento académico detectados, e intentar contrastarlos con los comportamientos que observan los padres en el entorno familiar destacando similitudes y diferencias en el aprendizaje y comportamiento del niño en los dos ámbitos de su vida. Es conveniente, intentar hacerles ver la importancia de determinar qué problema es el que está interfiriendo en el desarrollo del niño con el objeto de poder apoyarlo.

Los especialistas tales como el pediatra del niño o el médico, psicólogo, terapeuta o neurólogo podrán orientar a los padres según el caso. Se pide a los padres se informen sobre el trastorno es importante el trabajo en equipo escuela y familia.

Todas las estancias deben llevarse a cabo con la prudencia del caso sin ir a herir susceptibilidades ni a generar desequilibrios emocionales en el niño.

Pedir al docente capacitación e información sobre el TDAH mediante cursos específicos para realizar su trabajo con el estudiante.

Es conveniente implementar un sistema de comunicación fluido y eficaz entre el centro educativo, sus docentes, la

familia, el orientador y/o el profesional externo. Las dificultades de organización y planificación del estudiante con TDAH provocan frecuentemente que las comunicaciones de la institución y la información de la agenda no lleguen al propio estudiante y a la familia. Esta situación se da en los estudiantes con TDAH tanto de primaria como de secundaria. La comunicación es muy importante, sin ella es muy difícil que se mantenga de forma consistente la supervisión del trabajo en casa o por parte de los profesionales externos que puedan dar apoyo al niño, de acuerdo a las expectativas del centro educativo, con el objeto de mejorar el rendimiento académico.

Es recomendable encontrar la forma de asegurarse que la información ha llegado a su destino, a través del sistema que sea (agenda ordinaria u otros). Actualmente, puede resultar muy útil la utilización de medios electrónicos (agenda por Internet, web del colegio, correo electrónico, sms, etc.) con el fin de facilitar el acceso “a tiempo” de esa información, tanto para el niño como para la familia.

Referente al interrogante se detalló la ausencia de la ruta que pueden seguir los docentes en la institución donde se realiza la investigación, la misma no cuenta con profesionales tales como psicólogos, trabajadores sociales u orientadores. Las docentes desconocen que haya alguna ruta

4. Podría explicar:  
¿De qué manera realiza el seguimiento de los procesos de la enseñanza y de los aprendizajes de los niños con TDAH?

*Entrevistado 1:*

La forma de seguirlo o de hacerle seguimiento es muy personalizada y a través del observador del estudiante y registrando las actividades que hace el niño los logros que logra alcanzar más o menos es eso lo que se hace...

*Entrevistado 2:*

Bueno, eh, ¿seguimiento?, pues a medida de que, eh, la clase se va dando, ¿cierto?, y cuando ya viene la parte de evaluación, es decir, cuando hay esos diálogos, cuando al niño se le pregunta porque que se les explicó, o cuando tiene que hacer ejercicios, es mirar hasta qué punto, eh, entendieron la explicación general, y si no pues lo que les decía entrar en más explicaciones con más detalles procurando ser como lo más simple posible...

*Entrevistado 3:*

Bueno, una manera de realizar el seguimiento de los procesos de enseñanza y de los aprendizajes de los niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, sería que llevar como una planilla?...

*Entrevistado 4:*

Bueno estar muy atenta estar muy prácticamente muy pendiente de ellos en cuanto al aprendizaje...

a seguir para estos estudiantes algunas sobre pasan parámetros, otras diagnostican en el aula lo cual no les compete.

El seguimiento que realiza el docente con los estudiantes que presenten este trastorno es un soporte que le ayuda al maestro a observar y a evidenciar todo lo que el niño ha logrado durante su proceso de aprendizaje allí se ve reflejado el trabajo docente y la forma en que el niño ha tenido o va teniendo resultados, en cuanto a esta interrogante las entrevistadas interpretaron erróneamente la pregunta mencionando que su trabajo debe ser personalizado y que así lo trabaja.

El docente difícilmente puede estar todas las horas de clase con el estudiante porque tiene otros niños más y su estrategia es exactamente esa, utilizar alguna actividad para trabajar con el niño de forma más personalizada y así realizar el seguimiento en su observador, planeador o planilla sobre si le funciona o no esa estrategia en el niño; sin embargo, no se observó así.

Otras hablaron de la participación, otras dialogando, estar atentos y pendientes y todas estas hacen llegar a la misma conclusión mencionada anteriormente.

Las docentes tienen toda la intención de realizar con los niños diferentes opciones para trabajar con ellos pero se limitan

*Entrevistado 5:*

Bueno pienso que con ellos este, sería estar más pendiente...

*Entrevistado 6:*

Normalmente, eh, se trabaja individual, con esos niños toca es individual eh, más paulatinamente, eh, um, que ellos esto y que sean actividades eh, más bien cortas, esas son las actividades o el seguimiento que se le debe realizar a estos niños...

a lo que suponen no a las indagaciones o a buscar alternativas de solución para llevar a cabo seguimiento con los estudiantes.

Se sugiere una organización en cuanto al seguimiento con estos estudiantes.

5. ¿En qué forma motiva al niño con TDAH en su aprendizaje?

*Entrevistado 1:*

Hay que buscar la forma, juegos de modo que se pueda integrar y él entienda lo que está haciendo y que le guste lo que está haciendo para que pueda captar su información...

*Entrevistado 2:*

Pues a ver, se felicita, ¿cierto?, eh, se premia, pero no con objeto, ¿cierto?, una palabra de aliento es importante, eh, se coloca como líder, hay estudiantes que ni así, ¿cierto?, logran como controlar esa hiperactividad, como los ve uno tan activos, pues uno dice es eso, eh, ¿qué otra cosa?, um...

*Entrevistado 3:*

Bueno, eh, siempre debemos incentivar a estos niños para que trabajen acorde a lo que nosotros tenemos planeado, y ellos con esa motivación que uno les da los niños agarran más lúdicas...

La motivación en el aula de clase debe ser fundamental de parte de los docentes cada uno de estos niños merece la dedicación de maestros para que rinda en su proceso de aprendizaje. En cada uno de estas respuestas de acuerdo al interrogante primeramente las entrevistadas mencionaron los juegos como motivación lo cual es acertado y bien visto, el juego ayuda al aprendizaje del niño dejando claridad en sus normas y pasos para que el niño las pueda seguir de hecho deben ser juegos de corto tiempo para que el estudiante lo haga como se debe hacer.

También se observaron las felicitaciones y siga así o “siga adelante” el niño puede primeramente tomarlo como alago pero lo puede olvidar fácilmente o simplemente realizar acciones negativas para que no exista más la felicitaciones quizás porque no es

*Entrevistado 4:*

Bueno se felicita y que siga delante, otra forma en que lo motivo es escribiendo el nombre de él en el tablero con una carita feliz o sea, buscar medios de modo que los compañeros se den cuenta que sí que él puede a pesar de su dificultad...

*Entrevistado 5:*

Bueno, este tratándolo como un niño normal, este, de pronto actividades que llamen mucho más la atención de pronto saber que gustos tiene él como para para más o menos las fichas hacerlas o las guías de trabajo hacerlas y ya...

*Entrevistado 6:*

¿En qué forma los motivos? Um, eh, normalmente se trabaja, eh, los niños, como le dije anteriormente, eh, individual, tratar de que el niño se sienta como identificado y que normalmente el niño, eh, um, eh, tome muy poquito tiempo la actividad, porque normalmente los niños son, am, esto, eh, son muy esquivos la mayoría, ¿sí?, y que sean por solitos porque si trabajan en grupo, ellos normalmente no les gusta trabajar así...

constante y se cree que no puede, es necesario permitir esto, que los niños también expresen sus ideas y pensamientos a sus compañeros antes de felicitarlos por cualquier cosa que realicen, sus trabajos tienen un fin y es necesario que eso se exponga ante el grupo para que pueda sentirse realizado y que está a la par de sus compañeros no hacerlos sentir solos, alejados del grupo sino todo lo contrario.

Hay docentes que no saben cómo motivar a los estudiantes o no atienden la necesidad del mismo, quizás se asustan o están temerosas de tener la responsabilidad de tener estos niños en el aula de clase, hay quienes no saben manejar la situación quienes han olvidado una canción, una sonrisa o palabras de ánimo que son vitales que una maestra comparta con sus estudiantes.

Se sugiere compartir más con los estudiantes situarse en su lugar y hacerlos sentir que son amados y protegidos por sus maestros.

6. ¿Cómo demuestra en el aula que está capacitado para atender niños con TDAH?

*Entrevistado 1:*

Bueno yo creo que si uno lee entiende muchas cosas comprende y hace como, mira cómo puede ayudar a los niños tanto que tengan trastorno déficit de atención o como el que no lo tenga o que sólo tenga

Para dar respuesta al interrogante se espera que el docente sea competente, humano y con disponibilidad en el servicio educativo para con estos estudiantes está capacitado quien lee, investiga y se actualiza e involucra constantemente con la

hiperactividad que solamente sea impulsivo...

inclusión y específicamente con el estudiante con TDAH.

*Entrevistado 2:*

Pues como le digo yo no tengo, no tengo, capacitación en esa parte ni la he buscado ni el colegio la ha dado tampoco, me gustaría aprender...

Hay entrevistadas acertadas en ciertos aspectos por ejemplo se sienten capacitadas desde el momento en el que les dan un grupo y se comprometen con él a sacarlo adelante buscando opciones soluciones actualizándose y buscando alternativas de trabajo con estos niños.

*Entrevistado 3:*

Bueno, pues nosotros, nosotras no es que estemos capacitadas, capacitadas muy bien, porque nosotras somos es Licenciadas en Pedagogía Infantil mas no tenemos un título acorde, porque pues eso, lo maneja un especialista con esos niños, pero para ayudarlo a salir de ese trastorno que está, o ¿cómo le dijera?, eh, (silencio) ... ayudarlo ...

Sin embargo, se puede observar entrevistadas inseguras que las hacen ver incompetentes ante el quehacer educativo, aquellas que no se sienten preparadas para mantener el aula de clase disciplinado ni orientando su clase como se debe; se agobian al tener un niño con TDAH, se tipifica el estudiante desde su mismo trastorno y esto contagia a los demás niños, influyendo negativamente en el niño con TDAH.

*Entrevistada 4:*

Mmmm estando muy pendiente de ellos eee orientándolo dedicándoles más tiempo a ellos que a los otros estudiantes...

Hay diversos factores que les podrían afectar como por ejemplo su autoestima y quien no está preparado para sobrellevar la situación la puede dificultar un poco más si el maestro no está capacitado se le hará complicado su trabajo en el aula

*Entrevistada 5:*

Bueno, pues hay que tener pues un conocimiento sobre este tipo de trastorno para saber con qué clase de niños está tratando darles mucho amor y cariño para que ellos se sientan seguros y darles la confianza para que ellos puedan salir adelante...

*Entrevistada 6:*

(silencio)... ¿cómo demuestro qué? Jajajajaja, como demuestro

que estoy capacitada pues ehh  
(silencio)... pues normalmente  
pues silencio.... jaja, me corcho esa  
pregunta jajaja, corte jajaja....

7. ¿Qué estrategia desarrolla para controlar la disciplina en el aula de clase?

*Entrevistado 1:*

Bueno este año con los estudiantes el semáforo de la conducta se les motiva a que todos los estudiantes están en una fotografía con una estrellita en un palito de chuzo les hice una estrellita con la fotografía de ellos iniciando la clase bueno se motiva que todos están en la carita feliz verde y qué es felicitaciones y que se les anima, a medida que los niños van teniendo brotes de indisciplina bueno se va a pasar para la carita amarilla todo el tiempo toca estarles motivándolos en la carita verde ya si no hay otra forma con el dolor del alma se va pasando para la carita amarilla que es carita regular y si ya no se calman toca pasarlo a la carita roja si es demasiada la indisciplina que afecta a los otros compañeros ya toca sentarlo solitos al lado de la profe para ellos es el castigo más grande, sentarlos solos, sentarlos solos...

*Entrevistado 2:*

Bueno, ese es un tema bastante complicado, eh, porque cuando cuando ellos quedan solos, si tengo que ir al baño es un caos cuando regreso, o si tengo que salir hacer algo, entonces ¿qué pasa?, yo llego en algunas ocasiones llego y no digo nada me paro a veces, llegó la profe y se callan a veces no, entonces tengo que mirar a ver quién es el que está molestando más que todos

Controlar la disciplina en un aula de clase no es para nada fácil, el docente debe buscar diferentes métodos u estrategias para poder mantener su aula en orden y con excelente disciplina en esta oportunidad por ejemplo una de las entrevistadas menciona un semáforo de la conducta que se trabaja con los niños con carita feliz y triste es una estrategia que plantea y es válida aunque en las observaciones hechas no se vea reflejada en ningún momento, no funciona la estrategia se mantiene en forma materializada en el salón pero sin usarse.

Una siguiente entrevistada se siente un tanto preocupada por el control que no ha podido tener sobre su grupo ella menciona que se va del salón y es un caos cuando están solos y al llegar al salón difícilmente vuelven a retomar, incluso amenaza con quitar el descanso debido a la indisciplina. Se requiere de conocimiento de nuevas estrategias que se deben aplicar en el aula pienso que si se indaga o se tienen a la mano estrategias para aplicar que sea fáciles y no complejas que requieran de mucho para trabajar se tendrá un mayor control de la disciplina una de mil debe funcionar se trata de tener la información y saberla utilizar. La maestra se notó triste y dando como respuesta una mala

y les digo el nombre fuerte y se quedan calladas, a veces no tengo que ir hasta el puesto y decirle Julianito ya estoy en el salón, o sea, hay que hacer muchas cosas para eso, muchas no le miento que he entrado en amenazas, otra es en entrar a quitar el descanso porque es que ya no se pudo realmente, no tengo la que como una barita mágica o la pildorita de decirle así se puede manejar y hasta ahí fue, no.....

*Entrevistado 3:*

Bueno mi estrategias, la estrategias que yo manejo en mi salón de clase los niños ya me conocen ellos empiezan hablar a molestar hablar uhhuhuhu, el uno con el otro, entonces la docente: uno, dos y tres, los niños ya saben que deben estar en completo silencio; ellos empiezan y yo digo uno, voy en dos, llegué a tres, y cuando llegué a tres los niños están en completo silencio, mi estrategia es esa...

*Entrevistado 4:*

eee bueno la estrategia es manejo el mejor estudiante que se porte bien en disciplina ese es el monitor entonces él ya sabe que niño que moleste me lo tiene que anotar en un papelito y me lo da, así...

*Entrevistado 5:*

Bueno, pues cuando se ve mucha indisciplina en clase o algo así pues se habla con los padres de familia para, más o menos para que los

noticia porque siente que no tiene la “píldora” para controlar su grupo.

Hay una estrategia que maneja otra entrevistada y es la de conteo se trata de contar hasta tres y todos deben estar callados es una alternativa que ella adopta y lo menciona con seguridad que todos la aplican lastimosamente no tiene otra alternativa de solución ante control de disciplina esto se detalló mediante las observaciones si no le funciona en ese momento ella permite que los niños hagan indisciplina en ocasiones la docente con expresiones de enojo los regaña y por ende los niños se muestran temerosos ante ella. Se piensa que es de rigurosidad la alternativa teniendo en cuenta que el docente es una agente de reflexión y de cambio y que los estudiantes no deben tenerle miedo al docente, respeto si pero miedo no, la docente debe ser reflexiva y denotar que es lo que sus estudiantes sienten a veces se está en el aula y a la vez muy alejados de ellos pues la desconfianza no permite que los niños sean ellos sino una máscara que impide su expresión y su libertad de opinión.

Otra entrevistada evade sus responsabilidades propias del aula para dárselas a los padres de familia allí se comete un gran error, en el aula la que maneja la disciplina es la maestra, el padre de familia no está en su jornada de clase con el estudiante, él no

papas puedan hablar con los niños en casa...

*Entrevistado 6:*

Normalmente, am, um, eso sí general cierto?, o sea, en generalmente las actividades que se hacen para llevar, hay diferentes diversidades de estrategias, pues entre la una, pues hablar con el padre de familia porque en la familia controle esa parte de la disciplina...

puede controlar nada desde casa pues la docente es la encargada. El padre ayuda cuando uno o dos están teniendo comportamientos inadecuados pero su grupo en general debe ser manejado directamente por la docente. El padre de familia muchas veces no le gustan las llamadas “quejas” y dan a los niños castigos severos que hacen que el niño odie a la maestra o en otro caso que simplemente empeore su comportamiento en el aula, esta estrategia debe cambiar.

8. ¿Qué solución considera más correcta para afrontar los inconvenientes escolares que surgen en el aula de clase?

*Entrevistado 1:*

A veces las soluciones dependen del inconveniente y de la personita con la que se esté trabajando ellos dos tienen el mismo déficit pero son completamente diferentes, diagnosticados por psiquiatra entonces ellos no se pueden tratar de la misma forma casi es de enloquecer teniendo dos de estos niños en el aula con los demás al primero estaba todo el tiempo que estar al lado de él entre tenerlo hacerle charla pero todo el tiempo vigilado para que no le fuera a hacer daño a los demás en cambio el otro pequeño no antes es como más indefenso es como más tranquilo en ese sentido antes los otros como el habla tanto los demás niños antes le huyen entonces al contrario con él toca es dejar lo que se siente incluirlo dentro del grupo decirle a los compañeros que conversen con el que lo escuchen porque él no está agresivo esas soluciones son de acuerdo a la persona es difícil a veces no funciona mucho en ocasiones lo que decido hacer...

Para la siguiente respuesta una de las entrevistadas que tiene dos niños con TDAH siente que es de acuerdo a cada niño que se manejan estas situaciones los niños con este trastorno son diferentes y que es de acuerdo a su comportamiento y de cómo se vaya desarrollando es que se puede observar que inconvenientes y como se pueden solucionar los mismos, sin embargo ella piensa que a veces lo que hace no funciona y queda en la nada en el cómo afrontar la situación es complicado también para la maestra porque se entra en frustración por desconocimiento o por miedo a la reacciones de padres, directivos o hasta de los mismos niños hay que guiarse u orientarse bien sobre todos los aspectos inclusivos y de convivencia para que se eliminen las diferencias entre los estudiantes el rescate de valores.

La siguiente entrevistada piensa que trabajando en equipo colaborativamente con los padres

*Entrevistado 2:*

Yo pienso que la si trabajáramos todos realmente, padres de familia, maestros, estudiantes, ahí estaría la solución de todo porque hablaríamos un mismo idioma, ¿cierto?, si nosotros lográramos trabajar, padres de familia, estudiantes y docentes, hablando un mismo idioma, persiguiendo un mismo fin, las cosas serían diferentes...

*Entrevistado 3:*

(silencio)... bueno pues la solución más adecuada sería primero hablar con el estudiante dependiendo de la falta que haya cometido, y si no hay una solución tanto la docente como el estudiante pues se lleva a las instancias mayores, pues que es la rectora y ellas allá mirarán que implemento hará para que hagan las cosas correctamente...

*Entrevistado 4:*

El diálogo, el diálogo cuando se me dan situaciones así de conflicto en el salón de clases pero los estudiantes en frente de todo el salón hago que se disculpen unos con otros son niños y siempre van a seguir siendo amigos...

*Entrevistado 5:*

Bueno primero que todo yo pienso que cuando puede haber un niño en el aula con este tipo de trastorno primero hay que hablarlo con los padres para que los papas

de familia se logran solucionar todos estos inconvenientes en el aula pues ella piensa que hay estudiantes que tienen algunas historias complejas que también hacen que el niño tenga un desequilibrio y que no le permite ser un excelente estudiante y no porque no lo sea sino por los inconvenientes que también hay en casa, esto les afecta grandemente, es una buena opción cuando se trabaja en conjunto, lastimosamente ella no lo hace en el aula porque la realidad es otra los padres de familia se desvinculan, algunos, no se habla de todos pero si se tornan alejados y cae en la coincidencia que el niño con alguna dificultad es quien menos apoyo en su hogar tiene se cae en el error de no estar pendientes de los niños. Por consiguiente la maestra no tiene una solución clara al presentar estos inconvenientes no sabría cómo afrontarlos.

Una de las entrevistadas trabaja el dialogo entre estudiantes cuando hay este tipo de inconvenientes y lo tratan de solucionar entre ellos es una buena estrategia todo el tiempo hablar con ellos sobre los valores lo que deben saber primordialmente para la buena convivencia en el aula es una buena estrategia sin embargo mediante las observaciones hechas en algún conflicto específico su reacción ante estos casos es sacarlos del salón hasta que se calmen y vuelen y entran, realmente lo anteriormente

también se involucren en el comportamiento o en el seguimiento para que ellos en casa hablen con el niño y seguidamente en el aula de clase hablarles de la tolerancia, hablarle de todos los valores a los niños para que pues no sientan tanta exclusión el niño que presenta este tipo de trastorno...

*Entrevistado 6:*

Hablar directamente con el papá y listo...

9. ¿podría mencionar algunas actividades que realiza diariamente en el aula de clase en las que se refleje la inclusión educativa?

*Entrevistado 1:*

Hay una niña qué tiene esto... ella tiene el síndrome parálisis bilateral del hemisferio izquierdo como ella está desde chiquita los niños vienen desde pequeños viéndola entonces no la tratan diferente ni la desprecian y le hacen feo la tratan como si ella fuera normal en la parte académica es igual que con los otros niños, los niños que han tenido han sido "diferentes" o que tienen un tipo de trastorno no han tenido ningún tipo de diferenciación en las formas de aprendizaje lo único es si requiere un poco más de educación personalizada bueno y ella no hace educación física ni actividades de movimiento ni nada de eso, eso es como perder el tiempo con ella es mejor explicarle más detalladamente las demás materias...

*Entrevistado 2:*

Pero al hablar de inclusión tendría que hablar tener a alguien, eh, esto pues que necesita una ayuda especial, ¿sí? No sé qué significa...

mencionado no fue nada de cierto y esto quiere decir que la docente no aplica lo que tiene en mente no lleva a cabo su perfil ni lo que piensa. Esto debe mejorar.

Al detallar la primera entrevistada se observa que la docente no menciona el interrogante que se le pide que son las actividades eso denota desconocimiento e inseguridad agotamiento de recursos, sin embargo nos da a conocer que tiene una estudiante con una condición muy importante que involucra el cerebro y que la niña es feliz aparentemente ella no se puede desplazar sola por el colegio sin su caminador entonces como ella trabaja en clase con una personita de estas si no se tiene conocimiento de diferentes actividades?, mediante la observación directa la niña es alejada en el aula, trabaja con un libro todo el tiempo y es el libro de la docente el cual es un libro guía y está todo resuelto, la niña no ha estimulado e gran parte su cognición al menos por los detalles vistos, ella no realiza educación física, el que camine diferente no la hace menos que los demás es un trabajo de mayor compromiso de la docente pero no quiere decir que ella se siente a ver a los demás hacer deporte y

Esto lo he hecho en las últimas clases, que en matemáticas, porque hay niños que son habilidosos, se han aprendido muy bien las tablas y esto, esto, aprendieron muy bien el proceso de la división, entonces ¿qué pasa?, ¿qué pasa?, le he colocado con uno que es muy habilidoso con otro casi no, entonces han trabajado se han servido de profesores, lo más habilidosos de manera que ha si el niño que sabe se siente bien porque le va enseñar, entonces él es profesor y le va a enseñar, entonces aprovecho eso para el otro, al final de clase todo tiene que terminar muy bien si con esta cartilla va ayudarlo, entonces yo necesito la cartilla, jajaja, ¿oyó? Ayúdenme, ayúdenme jajaja. No, de verdad, realmente es así....

#### *Entrevistado 3:*

Bueno, las estrategias que yo hago es a veces, hago trabajos en grupo, pero ya ahí sino me meto para nada, entonces yo la incluyo con otro grupito de estudiante que sé que son bastantes inteligentes para que me le colaboren a la niña...

#### *Entrevistado 4:*

Bueno una de las actividades que hago con niños con TDAH explico el tema en general y luego los llamé a ellos independientemente y les explico por aparte aun así ellos vuelven otra vez porque uno les está explicando y ellos es como si no les explicará el refuerzo que esos niños tienen es en la casa lo que los papás yo solo les explico muchas veces...

ella no haga nada. Se le pregunto a la profesora y para ella es una pérdida de tiempo y para la niña también es una pérdida total de tiempo y justamente porque no está la motivación de la docente. La niña manifestó que la maestra no le presta la atención que necesita debido a su condición la trata tan normal que se le olvida que requiere de atención.

Otra de las entrevistadas menciona el trabajo en equipo como una actividad que le funciona sin embargo la actividad es diferente ella menciona la estrategia pero las actividades no, así que no dio respuesta al interrogante. Menciona que la cartilla la va a ayudar y que la necesita, esto demuestra la necesidad que hay en la institución por mejorar...

Hay otra entrevistada que tampoco da respuesta al interrogante y menciona es la estrategia de trabajo en grupo pero para que le colaboren a estos niños con el trastorno, es decir esto en su interpretación se ve como si se trabaja en grupo para que los otros estudiantes le hagan el trabajo a los niños con el trastorno lo cual está muy alejado de la inclusión educativa.

Una entrevistada trabaja la explicación repetitiva con los estudiantes con TDAH toda la jornada explica y explica y explica pero no dijo ninguna actividad que realice con ellos, tampoco dio respuesta a la interrogante, las docentes tienen

*Entrevistado 5:*

Bueno, en el aula de clase trabajamos de pronto al inicio la canción de bienvenida donde se trabaja lo que son los valores, se canta, las canciones tiene fono mímica donde muchas veces es abrazarse compartir, también cuando se trabajan guías de trabajo en grupo, la participación en clase también se hace grupal...

un concepto errado de las actividades...

Las demás entrevistadas no dan respuesta a lo que se quiere preguntar dan respuestas incongruentes y que no se entiende pero es debido a que no saben que responder la desinformación es en la gran mayoría.

*Entrevistado 6:*

¿actividades? se trata del que el niño se incluya, de que sea un líder ¿sí?, de que alguna actividad, actividad y que tenga un líder, él sea el líder, o sea, tratar de que el niño se sienta bien y que forme parte de las actividades que las maestras está haciendo, eh, um, en las actividades eh escolares, dentro del salón se trata de que el niño, um, ¿cómo le digo yo? eh, las actividades que se hagan el siempre estén bien um, um, y otras como el docente se trata de guiar, se trata de que el niño, eh, nunca está mal para él si no bien, pero bueno vamos a mejorar, ¿sí me hago entender?, bueno, entonces esas son como las actividades de que el niño no se excluya...

10. ¿Puede relatar algunas experiencias vividas con los estudiantes con TDAH en el aula de clase?

*Entrevistado 1:*

José David me dio experiencia él nunca recibió tratamiento psiquiátrico la mamá no acepta que el niño tiene su trastorno todo el tiempo lo tomo como si al niño le hubieran colocado un maleficio, un mal postizo todo el tiempo lo mantenían con agua bendita agua normal nada todo el tiempo vivía

Mediante las entrevistas realizadas a las docentes hay estudiantes que presentan TDAH y que mediante su paso por la escuela han dado experiencias significativas a las docentes como por ejemplo cuando el padre de familia no acepta que su niño necesita de ayuda como el que no permite que el niño sea objeto de estudio por miedo a cualquier

con su escapulario cuando se le quedaba ese niño entraba en desespero que tocaba llamar para que le trajeran el escapulario estaba tan sicosiado qué era lo que lo mantenía tranquilo y estable ahí lo llevaban todo el tiempo donde las clarisas la señora nunca aceptó y es más es la hora que todavía no acepta que su hijo tiene un trastorno psicológico y que lo de él tiene que tener un apoyo farmacéutico ella lo mantuvo fue por los lados de la iglesia con misas de sanaciones a las clarisas y que consumirá sal exorcizada y que le echaran aceite de ungir entonces eso es como el caso que uno no va poder olvidar inteligentísimo pero con su enfermedad...

*Entrevistado 2:*

No he tenido ninguna experiencia con algún niño con este trastorno para mí hay casos en mi aula pero es difícil sin una ayuda.

*Entrevistado 3:*

Bueno, en este momento, eh, este año porque realmente he visto esa necesidad de llamar a un estudiante de explicarle tres y cuatro veces lo mismo, ¿cierto?, y que al explicarle a nivel general no es capaz de captar, no, o porque yo lo estoy mirando entonces él está jugando con los lápices, eh, uno está en la explicación y uno va mirando está dibujando, o sea, no le interesa y no, es de que la clase sea tediosa porque yo digo bueno en matemáticas de pronto que no les guste, pero hasta en artísticas que usted está diciendo en artística normalmente los niños

factor como el bullyn la exclusión o cualquier tipo de discriminación contra él, muchas veces por pena o vergüenza también no se acepta.

Entonces las maestras han sentido que los padres no se comprometen con el niño por ende es difícil trabajar con ellos en la clase sería importante de igual forma una escuela de padres que en la escuela no hay para formarlos en los distintos trastornos que pueden presentar los niños y eliminar esa concepción de enfermedad que tienen los padres sobre estos niños.

Hay maestras que sienten que tienen niños en el aula de clase con este trastorno sin embargo no actúan por que sienten que no hay ayuda que no hay interés ni siquiera de la institución hay que detallar que si hay una niña con una parálisis bilateral el colegio ya debería tener una ruta establecida por la secretaria de educación ya se debió capacitar a las docentes y esto no se ha hecho entonces de qué forma actuarían las maestras si no saben cómo.

Otra entrevistada define su impacto como experiencia porque este año le ha tocado experimentar con sus estudiantes la explicación de más de tres veces por cada uno porque simplemente no están prestando atención se distraen con cualquier cosa y ni siquiera en actividades artísticas, es en general para todas las asignaturas que ocurre esto, se piensa que hay casos pero que es

se descrestan cualquier actividad les gusta y ellos están en otro parte, entonces, eh, um, “venga, ¿usted sabe qué es lo que va hacer?” entonces él: “no entendí”, pero porque no está prestado atención, esto es y decir: “venga, es así y así, de esta manera”, y se sientan y a veces tiene que volver porque no lo hacen, ¿sí?, entonces es eso, me, me, este año sobre todo he estado como impactada con ellos por eso...

*Entrevistado 4:*

Pues ahí si no, no, para mis todos son rebeldes y falta de corrección dura en casa.

*Entrevistado 5:*

Bueno en mi caso este año en segundo a tengo un estudiante se llama Rafael me enteré que él tenía TDAH por mis superiores por mí coordinadora eee, la profesora también que ha venido tratando con el niño desde que tiene 4 años desde que inició el preescolar el niño no puede comer nada de dulce porque de una vez mejor dicho terrible se distrae con facilidad con sacarle punta al lápiz con que un compañero hablo con cualquier cosa eee ...El otro niño que tengo se llama Joan el si no está mmm como se dice diagnosticado...el primer niño si esta diagnosticado por un tiempo lo auto medicaron pero pues ella me comentaba que tanto pedirle a Dios le quitó los medicamentos y lo controla respecto a la glucosa a los azúcares en el colegio el niño tiene prohibido comer dulces para que no se le suba la glucosa y empieza a saltar y a molestar a los compañeros

complicado decir lo que sucede porque puede haber un concepto errado y puede equivocarse pero todo radica en la falta de conocimiento del trastorno.

Hay una docente que dice no tener experiencias y que para ella todos son rebeldes y que los patrones de conducta no son los adecuados en casa, es importante esto, porque si se puede caer en el error de creer que el niño tenga un déficit sino esta, pero también se puede caer en la ignorancia de no ayudarlo cuando lo necesita un niño y esto también es causa de la desinformación.

Otra entrevistada manifiesta su experiencia con dos niños en su aula totalmente distintos y en los cuales ha fijado su atención en el año escolar porque ha sido complicado desde su ámbito familiar lograr que sus padres acepten la colaboración y trabajar en conjunto con la maestra anteriormente a uno de estos niños lo medicaban sin embargo le eliminaron el medicamento y con el toda la glucosa para mantenerlo estable y así es que se ha mantenido hasta ahora, aquí se requiere recordar a (Martel et al., 2011). El autor menciona una frase relevante y es que los niños con este trastorno que posiblemente se medican no logran cumplir los objetivos que se esperan ni para maestros ni padres ni menos para médicos pues esto, obstaculiza el desarrollo propio del cerebro mientras consume medicamentos que empobrecen la mente y la

el otro niño Sí pues la mamá no lo quiere reconocer que el niño tiene un problema de déficit de atención e hiperactividad con el he tenido muchísimos inconvenientes en el sentido en el que él o sea él explica uno y es como si no le explicara él no entiendo no entiendo y ahí se enreda en que no entiendo es un niño que le gusta molestar al compañero es un niño que pide permiso para el baño y sale para otro lado y cuando vuelve se hace popo en la ropa esa es la vida del niño, todo el tiempo mueve los brazos las manos la boca hace muchos ruidos no deja dar la clase.

#### *Entrevistado 6:*

Pues si he tenido casos con niños que son demasiado hiperactivos pero pues se ha trabajado muy bien empezando pues se tiene el acompañamiento de una maestra guía, pues se trabaja con estos niños brindándoles mucho amor, mucho cariño, el trabajo con ellos es súper diferente ya que pues hay que hacerlo más personalizado...

Puede ser que en mi salón yo tengo un niño, él es un niño que va en primero, pero él es un niño que él es, um, hoy se le explica y ya mañana se le olvida y yo creo, y yo creo que tengo conocimiento que el trastorno de hiperactividad de atención, esos son los niños así, pero él en la parte social se adapta, pero él juega con todos, él se adapta, pero él es muy hiperactivo, él no se queda quieto, él siempre está parado, uno le dice: “bueno, siéntese”, listo, se sienta, pero él vuelve y se para, pero en la parte del aprendizaje él se demora

vuelven nula. La maestra enfatiza que fue una buena opción y que ahora puede trabajar mucho mejor con el niño sin su medicamento.

Finalmente otra entrevistada menciona el amor como experiencia con estos niños, el amor como fundamento ante cualquier situación. Hay que querer lo que se hace y eso está bien, tratarlos con un cariño excepcional amarlos como seres humanos es lo ideal y además enseñar a todos los valores diariamente, esto no se aleja de lo que realmente enfatiza al niño y es su trabajo en el aula lo que debe enriquecer al estudiante es su aprendizaje y por supuesto el amor con que la maestra le dedica espacios al niño.

A modo de conclusión las docentes del instituto están dispuestas a aprender y a hacer lo que sea necesario para fortalecer sus conocimientos sobre este TDAH teniendo en cuenta las entrevistas y la observación directa ellas también tomaron en cuenta sus errores y eso es importante trabajar por la educación, es supremamente retante pero gratificante al final cuando se hace con vocación estos niños necesitan de un apoyo en su escuela y los primeros que deben llenarse de preparación son los docentes ellos los principales, de allí de desglosa la red para poder ayudarle a estos niños que en ocasiones se frustran porque no se sienten capaces o que se sienten distintos de lo demás.

mucho, entonces hay un momento en el que a veces se le olvida las vocales porque ahorita los niños que van conmigo normales ellos ya saben todo eso, él no ha salido de la m, y la p, y la s, y otros niños ya están súper adelantados entonces uno no sabe si es que el padre o los padres de familia no lo ayudan o es que él tiene un trastorno...

Fuente: Elaboración propia

### **Codificación axial**

A partir de los hallazgos analizados mediante los instrumentos (ver figura 1 de los codificación de los significados del TDAH)), se puede determinar que frente al objetivo que busca revelar los significados de los docentes sobre el TDAH, existen acercamiento respecto a estos, pero sin llegar a tener profundidad en el tema, puesto que a la hora de responder a la diversas preguntas de la entrevista semi-estructurada sobre este trastorno se logra identificar la falta de información para poder definir de una manera clara el TDAH, pero se puede reconocer que desde su contacto directo día a día con los educandos, determinan algunos conceptos “es un trastorno que impide al niño preste atención como los demás”(Docente Lina), “la forma de seguirlo o de hacerle seguimiento es muy personalizada y a través del observador del estudiante y registrando las actividades que hace el niño los logros que logra alcanzar más o menos es eso lo que se hace”( Docente Ivanna).



Figura 1. Codificación axial de los significados del TDAH

Así mismo, existen conceptos aproximados que si bien no determinan un concepto totalmente en concreto, pero sí permite reconocer características propias del trastorno en el entorno escolar; finalmente se encontró de manera reiterada elementos errados frente al objeto de interés en el objetivo, llegando incluso a confundir a este con otro trastorno, “se podría confundir con autismo leve”, afirmando por la falta de información que es una enfermedad “inteligentísimo pero con su enfermedad”, y existiendo una falta de información “mmm no, no he investigado profundamente sobre él”, un desconocimiento de la ruta adecuada para estos educandos “no la verdad esa ruta no la conozco”, “bueno en realidad no tengo ningún conocimiento sobre alguna ruta para trabajar con esos niños”, alejándose así de la respuesta que como docentes deberían tener frente a las necesidades y particularidades del aula.

A partir de los hallazgos analizados mediante los instrumentos (, se puede determinar que frente al objetivo que busca caracterizar las estrategias pedagógicas para la atención pedagógica de niños

con TDAH, se evidencia que los docentes no implementan estrategias pedagógicas, que permitan la inclusión de estos niños y así el adecuado desenvolvimiento en el ámbito escolar, se alcanza a reconocer que optan por tomar castigos o estrategias no adecuadas para el aprendizaje significativo, estas fueron algunas de las respuestas de las entrevistadas cuando se realizó las preguntas de las estrategias en el aula con niños TDAH “jajaajajaja, bueno como juegos, eh que le digo yo más?, eh, um, digamos actividades que se puedan hacer por fuera del colegio, y ¿qué le digo yo más? (silencio)... no, no sé más”, “entrar a quitar el descanso porque es que ya no se pudo realmente, no tengo la que como una barita mágica o la pildorita de decirle así se puede manejar y hasta ahí fue, no...”.

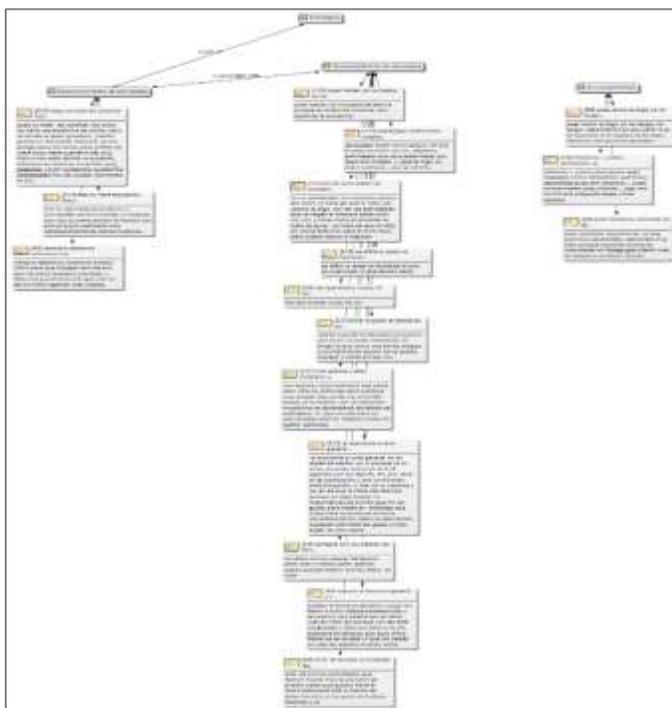


Figura 2. Codificación axial de las estrategias con niños TDAH

### Codificación selectiva

Según los hallazgos analizados a partir de la codificación abierta y axial, se determina que en los docentes del Instituto María Teresa Forero, existe una ausencia de conocimiento, información

y capacitación sobre el Trastorno de Déficit de Atención (TDAH), así mismo, se percibe una falta de orientación y organización a la hora de realizar estrategias pedagógicas en el salón de clase con estudiantes de TDAH, también las actividades monótonas y aburridas se hacen cada día más frecuentes.

Este desconocimiento de información sobre el TDAH en el ámbito educativo, hace que el ambiente escolar sea de poco aprovechamiento tanto para los principales autores de la educación quienes son los que reciben el aprendizaje y por supuesto para los docentes quienes son los responsables de enseñar. Cada una de las observaciones permitieron evidenciar las deficiencias en el trabajo docente, ausencia de innovación, motivación, organización en las temáticas de clase, la tipificación de los niños prevalece en cuanto al trastorno también el trabajo con los padres de familia es poco, este último aspecto debe tomarse en cuenta debido a que en conjunto docentes y padres deben guiar y llevar al estudiante a un mejor aprendizaje y esto no se vio de la manera que se esperaba, hay desinterés.

Por esto nace la necesidad de realizar una propuesta física y de aprovechamiento, un material educativo y pedagógico que le permita al docente guiar y orientar ante este TDAH, una cartilla de un tamaño en el que al profesor no le cause aburrimiento ni molestia llevarlo consigo a las clases, un material donde hayan diversas estrategias pedagógicas y dinámicas para realizar en el aula y que por supuesto sirva para motivar y llevar a buen término el aprendizaje de estos niños con TDAH.

### **Reflexiones emergentes**

Después de observar y detallar los resultados dados en esta investigación y mirando las diversas posturas desde la teoría se puede deducir que el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad

es un pequeña condición que poco a poco ha ido invadiendo la cotidianidad de muchos niños y niñas llegando a un nivel de grandes perspectivas y expectativas para quienes son docentes de estos estudiantes, se determinó desconocimiento del trastorno, de ruta de seguimiento, de términos, de estrategias pedagógicas, ausencia de innovación, motivación todo esto afecta el aprendizaje o el crecimiento educativo de un niño con TDAH y pone en riesgo el aprendizaje de los demás estudiantes en el aula.

Mediante la observación directa de los niños de los grados primero, segundo, tercero y cuarto grado se pueden evidenciar clases que se dan en forma parecida, no hay una motivación, ni pausas, solo lecturas de libro y estar en un salón toda una jornada nada más que estar copiando o leyendo causa estrés y cansancio a los niños es necesario que el docente modele su creatividad y ponga en práctica juegos, dinámicas lúdicas para que ellos aprendan o mejor que quieran aprender. En algunos salones hay niños diagnosticados con TDAH sin embargo no se trabaja como se debe con ellos, se alejan, se excluyen, se típica al estudiante.

Hay quienes presentar síntomas y no son atendidos ni por maestros ni padres, hay niños que posiblemente no tengan el TDAH y aun así sienten que el niño tiene inconvenientes cuando sin darse cuenta puede haber otros factores. Todo ello apunta a una desatención a la información y formación de las docentes pues son ellas quienes son las encargadas de educar a estos estudiantes por ende se establecen estrategias para la mejora de esta problemática.

Finalmente es necesaria una propuesta pedagógica dirigida a los maestros en la que se tengan a la mano propuestas pedagógicas fácil de llevar a cabo en el aula y que además sean dinamizadoras en el ambiente escolar para los niños con TDAH y para los demás estudiantes, una estrategia que no aburra y que sea en un material que ocupe poco espacio para que así al docente se le facilite



llevarlo todos los días a sus clases. Gracias a la investigación realizada se da un aporte significativo a una institución que lo necesita y que está en constante crecimiento además que se desea engrandecer el espíritu inclusivo y se debe iniciar por el conocimiento de todas estas dificultades para poder orientar de la mejor forma a quien la tenga.



## Referencias

Barkley , R., & Russel, A. (1999). *Niños hiperactivos: cómo comprender y atender sus necesidades especiales*. México: Paidós.

Barkley , R. (1982). *Guidelines for Defining Hyperactivity in Children Attention Deficit Disorder with Hyperactivity*. Madrid, España: Pirámides.

Barkley, R. (2002). Psychosocial treatments for attention-deficit/hyperactivity. *Journal of Clinical Psychiatry*, págs. 36-43.

Barkley, R. (2011). *Niños hiperactivos. Como comprender y atender sus necesidades especiales*. Barcelona, España: Paidós.

Betancurt, F., Gil, J., Giraldo, C., Valencia, L., & Orozco Prado, S. (2011). *Implementación de Estrategias Innovadoras para el mejoramiento del nivel de desempeño académico y reducción de Déficit de Atención en los estudiantes de tercer grado de primaria del Colegio Cooperativo de Apartado*. Colombia.

Dennison, P., & Dennison , G. (1997). *BRAIN GYM Aprendizaje de todo el cerebro*. Madrid, España: Robin Book.

Ginebra. (2008). La educación inclusiva: el camino hacia el futuro. Organización de las naciones unidas para la educación, la ciencia y la cultura. Recuperado de [http://www.ibe.unesco.org/fileadmin/user\\_upload/Policy\\_Dialogue/48th\\_ICE/CONFINT\\_ED\\_48\\_Inf\\_2\\_\\_Spanish.pdf](http://www.ibe.unesco.org/fileadmin/user_upload/Policy_Dialogue/48th_ICE/CONFINT_ED_48_Inf_2__Spanish.pdf)

- Gonzales Acosta, E. (2006). Trastorno de déficit de atención e hiperactividad en el salón de clase. (Tesis de Doctora). Universidad Complutense de Madrid. Madrid, España.
- Gratch, L. (2003). *El trastorno por déficit de atención (ADD-ADHD), Clínica, diagnóstico y tratamiento en la infancia, la adolescencia y la adultez*. Buenos Aires : Médica Panamericana.
- Halfon, N., & Newacheck. (1999). Prevalence and impact of parent-reported disabling. *J Am Acad Child Adolesc*, 38(5), 9-600.
- Hallowell, E., & Ratey, J. (2001). *TDA: Controlando la hiperactividad. Cómo superar el déficit de atención con hiperactividad (ADHD) desde la infancia hasta la edad adulta*. Madrid: Paidós.
- Hernández, G. (2014). Trastorno con déficit de atención e Hiperactividad (TDAH). Y los trastorno de aprendizaje del niño en preescolar. (Tesina Ensayo). Universidad Pedagógica Nacional. Morelia, Michoacán. México.
- Lanza Prat, S. (2011). TDAH y nuevas Tecnologías. (Tesis de Maestría). Universidad de Almeria. La Cañada, Almería, España.
- Lawlis , F. (2004). *The ADD Answer – How to help your child now*. New York, Estados Unidos: Viking Penguin, Penguin Books.
- López Torrecilla, T. (2014). *Los alumnos con TDAH, intervención en el ámbito educativo, familiar y social*.

Martínez, M. Herrera, E. y López, J. (2014). Conocimiento y lagunas de los docentes con el TDAH: la importancia de la formación. Universidad de Murcia. Murcia España.

Mayor, J. y García, R. (2011). Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH) Revisión ¿Hacia dónde vamos ahora?. *Revista chilena de psiquiatría y neurología de la infancia y adolescencia*. 22(2). 144-154.

Moreno García, I. (2001). *Hiperactividad: Prevención, evaluación y tratamiento en la infancia*. Madrid, España: Pirámides.

Orjales Villar , I., & Polaino Llorente , A. (2004). *Programas de intervención cognitivo-conductual para niños con déficit de atención con hiperactividad*.

Parés Arroyo, M. (24 de Enero de 2003). Cuando la distracción no es infantil. *El Nuevo Día*, págs. 8-10.

Patiño Rueda, M. (02 de Septiembre de 2014). *¿Qué Estrategias Pedagógicas se pueden implementar para mejorar la atención y concentración de los niños y niñas de 3° grado del colegio Luis López de Mesa? Colombia*.

Ramírez Sánchez. (2012). Estrategias metodológicas interactivas en el trastorno del Déficit de Atención. Ecuador.

Ramírez Florez, K., Martínez Vides, E., & Paternina Monsalve, C. (2015). *Mejoramiento del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) por medio de la Lúdica Recreativa enfocado en los niños y niñas del grado preescolar de la Institución Educativa Promoción Social Sede Jorge Eliecer Gaitán de Cartagena. Cartagena, Colombia*.

- Romano Gómez , S., & Sánchez Ruiz, M. (Noviembre de 2012). Integración Educativa de un Niño con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad Estudio de Caso. México.
- Servera, M. (2012). *Actualización del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) EN NIÑOS*. Universidad de les Illes Balears.
- Serrano Troncoso, E. (2013). *Es el tratamiento psicológico eficaz para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad*.
- Schutz, A. (1932). *Fenomenología del mundo social*. Buenos Aires: Paidós.
- Vanegas Gélvez. (2016). Estrategias Didácticas como aporte al Déficit de Atención Dispersa focalizado en niños escolares. Cúcuta, Colombia.
- Vélez, C. y Vidarte, J. (2011). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), una problemática a abordar en la política pública de primera infancia en Colombia. *Revista Salud pública*. 14(2). 113-128
- Villar, O. (2002). En *Déficit de Atención e Hiperactividad: Manual para Padres y Estudiantes*.
- Whalen , K., & Henker, B. (1991). Therapies for hyperactive children: comparisons. *Journal of Consulting Clinical Psychology*, 59(1), págs. 37-126.
- Zeigler Dendy, C. (1995). *Teenagers with ADD: A parent guide*, New. New York.
- Zuñiga Zambrano, Y. (2013). Rendimiento Académico en Escolares con Déficit de Atención e Hiperactividad. Bogotá, Colombia.