



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE POSGRADOS**  
**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**“EL DESEMPEÑO ESCOLAR EN NIÑOS CON TDAH DE 9 AÑOS CON LA  
APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA POTENCIAR SU DESARROLLO  
ACADÉMICO. ESTUDIO DE CASO”.**

**Trabajo de Grado presentado para la obtención del título de Magister en  
Educación Especial.**

**Autora:**

**Estefanía Alejandra Narvárez Salazar**

**Director:**

**Dr. Juan Enrique Villacís MSc. OTR.**

**Quito - Ecuador**

**Mayo, 2015**

## **CERTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE DE AUTORIA DEL TRABAJO DE GRADO**

Yo, Estefanía Alejandra Narvárez Salazar; declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría y que no ha sido presentado para ningún grado o calificación profesional. Además de acuerdo a la Ley de Propiedad Intelectual, todos los derechos del presente Trabajo de Grado, por su registro y normatividad institucional vigente, pertenecen a la Universidad Tecnológica Equinoccial.

---

C.C. 1720410412

## **APROBACIÓN DEL DIRECTOR**

En mi calidad del Director del Trabajo de Grado por la Srta. Estefanía Alejandra Narváez Salazar previo a la obtención del Grado de Magister en Educación Especial, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y disposiciones emitidas por la Universidad Tecnológica Equinoccial por medio de la Dirección General de Posgrados para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal que se designe.

En la ciudad de Quito, a los 13 días del mes de mayo de 2015.

---

Dr. Juan Enrique Villacís MSc. OTR.

## DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo a mis hijas Emily y Valentina por entender que mi ausencia ha sido por el bienestar no solo mío sino el de las tres, posiblemente en este momento no entiendan mis palabras pero quiero dejar plasmada en estas líneas de que ustedes son el motivo para levantarme cada día esforzándome por un presente y mañana mejor, ustedes hijitas mías son mi principal motivación.

Como en todos mis logros, en este han estado presente.

Muchas Gracias Adoradas Hijitas.

## AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento muy profundo a mis padres quienes me han permitido tener la certeza de que un sueño se puede alcanzar con esfuerzo y constancia, gracias por todo el amor, apoyo y por ser la voz de aliento que necesito para continuar a pesar de las dificultades.

Giovanny Narváez, gracias papi por ser tan acertado con cada uno de sus consejos, por estar para mí siempre y por ser mi fortaleza en mis momentos de debilidad.

Margarita Salazar, Gracias mamita por enseñarme que todo es posible, que habrán días sombríos pero que juntas podíamos superarlos.

Dios y la vida me han regalado a los mejores padres, es por eso que hoy y siempre les estaré eternamente agradecida.

Su hija que les admira y les ama con todo su corazón.

ESTEFY

## INDICE GENERAL

Contenido	
CERTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE DE AUTORIA DEL TRABAJO DE GRADO	.iii
APROBACIÓN DEL DIRECTOR	.....iv
DEDICATORIA	..... v
AGRADECIMIENTO	.....vi
RESUMEN	..... x
ABSTRACT	.....xi
CAPÍTULO I	..... 12
1. INTRODUCCIÓN	..... 12
1.1. Contextualización del Problema	..... 12
1.2. Antecedentes de la Investigación:	..... 14
2. MARCO TEÓRICO	..... 15
2.1. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS DE 9 AÑOS.	..... 15
2.1.1. Etiología del TDAH	..... 20
2.1.2. Se identifican tres tipos de TDAH:	..... 22
2.1.3. Diagnóstico	..... 23
2.1.4. Características	..... 26
2.2. Problemas asociados al TDAH.	..... 27
2.2.1. Bajo rendimiento Académico.	..... 27
2.2.2. Problemas de conducta.	..... 30
CAPÍTULO III	..... 52
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	..... 52
3.1. Marco Temporo – Espacial:	..... 52
3.2. Marco Metodológico	..... 52
3.2.2. Tipo de Investigación	..... 52
3.3. Método	..... 52
3.4. Técnicas e Instrumentos	..... 53
3.4.1.- Técnicas	..... 53
3.4.2. Instrumentos	..... 54

3.5. Presentación de Resultados .....	55
CAPITULO IV .....	56
4. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	56
4.1. Entrevista a Docentes: .....	56
4.2. Encuesta a Madre de familia: .....	67
4.3. Registro Anecdótico: .....	68
CAPÍTULO V .....	69
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	69
5.1. Conclusiones: .....	69
5.2. Recomendaciones: .....	70
BIBLIOGRAFÍA .....	71
CAPÍTULO VI .....	76
6. PROPUESTA .....	76
ANEXOS .....	87

**INDICE DE GRÁFICOS**

Gráfico N° 1 .....	25
Gráfico N° 2 .....	55
Gráfico N° 3 .....	56
Gráfico N° 4 .....	81
Gráfico N° 5 .....	82
Gráfico N° 6 .....	82
Gráfico N° 7 .....	83
Gráfico N° 8 .....	83
Gráfico N° 9 .....	83
Gráfico N° 10 .....	84
Gráfico N° 11 .....	84
Gráfico N° 12 .....	85
Gráfico N° 13 .....	85
Gráfico N° 14 .....	86
Gráfico N° 15 .....	86

## RESUMEN

La presente investigación fue un estudio exploratorio, cuya finalidad es dar a conocer estrategias adecuadas a los docentes que laboran en el Colegio Militar N° 10 “Abdón Calderón” de la sección básica, con estudiantes que presentan Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

Para lo cual se tomó en cuenta la situación problemática, es decir, la cantidad de estudiantes que han ingresado a la institución, la falta de conocimiento del docente sobre el uso de estrategias adecuadas para el desarrollo de niños con problemas de aprendizaje, la falta de capacitación en cuanto adaptaciones curriculares que han dificultado cada vez el desempeño docente y ha influenciado en los estudiantes que presentan esta dificultad y a su entorno más cercano en este caso la familia de los menores.

**Palabras Claves:** Educación, Estrategias, Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

## ABSTRACT

This research was an exploratory study, whose purpose is to introduce appropriate teachers working in Military School No. 10 Strategies "Abdon Calderon" basic section with students with Attention Deficit Disorder with Hyperactivity (ADHD).

To which took into account the problematic situation, the number of students who have been admitted to the institution, lack of knowledge of teachers on the use of developmentally appropriate children with learning strategies, lack of training as curricular adaptations that have made it increasingly difficult teacher performance and has influenced the students with this difficulty and their immediate environment in this case the family of children.

**Keywords:** Education, Strategies, Attention Deficit Disorder with Hyperactivity (ADHD).

## **CAPÍTULO I**

### **1. INTRODUCCIÓN**

Los problemas de aprendizaje afectan la vida de los niños y estos no son detectados sino hasta que se encuentran en edad escolar, es allí en donde se hacen más evidentes los síntomas y es en esta etapa en donde se detecta las dificultades.

Los niños indiferentemente maduran, poseen temperamentos, personalidades y diferentes niveles de energía al momento de realizar sus actividades.

La gran parte de niños y niñas actúan impulsivamente, se distraen jugando y pasan por un proceso de concentración que se realiza de un momento a otro. A veces, estos factores naturales en ellos se los confunde con el TDAH.

El Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es poco conocida y es por ello que en el presente trabajo de grado se va a ampliar los horizontes y dar a conocer no solo a este Trastorno, sino que además las posibles causas, síntomas, pero sobretodo las estrategias que puede utilizar el docente para el mejor desempeño escolar de niños con TDAH.

En la actualidad el tener conocimiento de las Necesidades Educativas Especiales, la detección oportuna y el tratamiento adecuado es de suma importancia ya que el accionar docente está destinado a cambiar y modificar estándares, estrategias metodologías, técnicas, instrumentos de evaluación que permitan brindar igualdad de oportunidades y cumplir con los objetivos educativos propuestos.

#### **1.1. Contextualización del Problema**

“Enseñar no debe parecerse a llenar una botella con agua, sino más bien a ayudar a crecer una flor a su manera” Noam Chomsky (1972).

El punto de partida de toda enseñanza es el tomar en cuenta al niño como un individuo que merece ser tratado de acuerdo a sus individualidades, respetando cada uno de sus potencialidades y debilidades, de tal manera que tenga la oportunidad de sentirse íntegro y sobretodo feliz.

El déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es caracterizado porque se manifiesta desde edades muy tempranas, sin embargo el diagnóstico del mismo se lo puede realizar a partir de los siete años de edad.

Regularmente el término TDAH es utilizado para nombrar a niños que presentan una actividad motriz por encima de lo normal esto ha determinado que sea “etiquetado” por la sociedad como un niño “malcriado”, travieso, con grandes problemas de conducta, lo que sin lugar a dudas repercute en su ámbito educativo, familiar y social.

Sus síntomas como lo afirma Orjales (2000) incluyen la dificultad para mantenerse quietos, para auto-controlar sus emociones, para solucionar problemas y para terminar tareas prolongadas que requieren concentración. En general son niños que molestan frecuentemente a sus compañeros, que interrumpen la clase con observaciones fuera de lugar, y que llaman la atención de forma infantil, lo que produce un inevitable impacto sobre sus relaciones familiares e interpersonales.

En nuestro país este trastorno se puede evidenciar en las aulas de clase, en donde el docente juega un papel importante ya que es quien debe manejar al menor con el propósito de que tenga los conocimientos que se necesitan para ser promovido al siguiente Grado de E.G.B, sin embargo al no tener estrategias pedagógicas que lo ayuden a conllevar esta situación, se hace casi imposible satisfacer las necesidades que un niño diagnosticado con TDAH presenta.

En el Colegio Militar N° 10 “Abdón Calderón” en el sector sur de la ciudad, según reportes del Departamento de Psicología y Apoyo Estudiantil, de la maestra tutora del

Quinto año de Educación General Básica, paralelo “B” y de la madre del niño existe gran preocupación por el caso del menor, por las dificultades que presenta para atender en clase y por su bajo rendimiento académico.

El presente trabajo de grado tiene la finalidad de buscar estrategias que mejoren el desempeño escolar de un niño de 9 años diagnosticado con TDAH, y el objetivo es sin lugar a dudas iniciar la concienciación a los docentes sobre las actitudes y la manera en que ellos pueden manejar sus clases, de tal forma que al utilizar actividades ellos se sentirán más orientados y con pautas adecuadas para trabajar con el niño en su proceso de enseñanza – aprendizaje.

Es así como se pretende que los maestros estén aptos para contribuir al desarrollo y formación integral de los niños haciendo que su escuela les brinde el calor de hogar y la seguridad que se requiere para lograr cumplir sus metas académicas con éxitos.

## **1.2. Antecedentes de la Investigación:**

Actualmente en el Colegio Militar N° 10 “Abdón Calderón”, de la ciudad de Quito, se ha identificado que existe un gran número de niños que presentan problemas de aprendizaje (Departamento de Psicología, 2014) es así que el TDAH, se encuentra en un gran número de niños que han ingresado a la Institución. Los docentes que laboran en el establecimiento educativo a pesar de no tener una capacitación en adaptaciones curriculares y manejo de estudiantes que presenten esta dificultad cumplen su labor de la mejor manera, buscando estrategias que pretendan que los niños tengan los mismos conocimientos y oportunidades que el resto de sus compañeros.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS Y NIÑAS DE 9 AÑOS.

El trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es considerado como uno de los problemas más comunes en la niñez y que puede continuar hasta la etapa juvenil e incluso la vida adulta si no es tratada por un profesional que realice un tratamiento adecuado. Las características incluyen problemas para prestar atención, para concentrarse, para controlar la hiperactividad y la conducta, que es denominada como actividad excesiva motriz.

El TDAH es determinado por la aparición de 3 síntomas que a continuación serán enunciados:

- Impulsividad.
- Falta de atención.
- Hiperactividad.

Estos síntomas son las principales causas para el fracaso escolar e inconvenientes de sociabilidad en la edad temprana. Es una patología crónica, que posee un alto elemento genético (el 75% de los casos), pero mediante el pronto diagnóstico se lo puede tratar y controlar.

Así se especifica (National Institute of Mental Health, 2013)

“De origen neurobiológico, este trastorno de la conducta, tiene su relación a los primeros años de vida de los niños. Se considera que un 5% de niños y adolescentes, en edades comprendidas entre los 3 a los 16 años lo padecen, siendo la población masculina la más propensa a sufrir de este trastorno. La TDAH, es una condición caracterizada por la presencia de tres síntomas: impulsividad, falta de atención e hiperactividad (incapacidad del niño de mantenerse ubicado en un solo sitio o lugar). Este trastorno es producido por una alteración en el sistema

nervioso central del individuo. En la actualidad es el principal causante del fracaso escolar y problemas para relacionarse con otros que tienen los niños y niñas”.

Estas son enfermedades crónicas con un fuerte componente genético, los niños con TDAH presentan un comportamiento no adecuado para su edad, luchan por controlar sus emociones, pensamientos y comportamiento, tienen gran dificultad para concentrarse y prestar atención de su entorno. Sin embargo, estos síntomas no se aplican a todos los niños y niñas que poseen este trastorno. Hay niños que tienen sólo una de las dos condiciones, a esto se lo denomina como el tipo combinado. El cual en su desarrollo es influido por el factor hereditario, el 44% de los niños que presentaron este problema, venían de familias en las cuales el padre o la madre tenían desorden de tipo hiperactivo. (OMS, 2011)

El grupo de niños y niñas que presentan trastornos por déficit de atención son rara vez estudiado, puesto que se los suele confundir con los niños hiperactivos, sin importar las diferencias que existen entre estos.

Según (Logo, 2013) expresa que la situación actual sobre este tema es muy lamentable, ya que no existen investigaciones al respecto y las existentes “contienen varios problemas metodológicos. Por lo que, frente a la posibilidad de no emitir respuestas afirmativas y veraces, se prefiere validar como certeras las opiniones profesionales personales que cada investigador posea.”

El TDAH es poco conocido, difícil de enseñar y fácil de equivocarse. Estos problemas son más de tipo neurológico y suelen producirse en edades que van de los 3 y los 4 años de edad, culminando en su punto más crítico a la edad de los 6 años.

Los neuro psicólogos manifiestan que los niños con problemas de hiperactividad deben ser tratados a tiempo para evitar problemas en la adolescencia, ya que padecerán problemas para interrelacionarse e incluso sufrirán fracaso escolar.

Un tratamiento adecuado y continuo a medida que el niño va creciendo, permitirá que el trastorno mejore e incluso que se consiga controlar.

La dificultad más grande que presentan los niños para poder atender, seleccionar, mantener, y controlar sus emociones frente a estímulos que se les presenten, así como su excesivo nerviosismo, evidencian la necesidad de una ayuda y de un seguimiento profesional. El neuro psicólogo ayudará al niño a que adquiera hábitos y estrategias cognitivas para que desarrolle sus habilidades sociales, familiares y escolares, para estar a la altura de sus capacidades.

El objetivo del tratamiento que se brinda a los niños es:

- Disminuir o eliminar los síntomas asociados
- Mejorar o anular los síntomas del trastorno
- Mejorar el aprendizaje, lenguaje, escritura, relación social y familiar.

Los neuro psicólogos y otros profesionales involucrados en esta problemática emplearán, según el caso, todos los medios a su alcance para facilitar información exhaustiva a los padres y profesores, el tratamiento farmacológico, y tratamiento psicopedagógico.

Durante el tratamiento del niño, los padres de familia cumplen un papel importante. Debido a que en este proceso los niños requieren de mucha comprensión, apoyo, cariño, así como la paciencia que los niños requieren para poder conseguir un desarrollo diario normal.

La falta de atención, hiperactividad e impulsividad son los principales comportamientos que produce el TDAH. En la cotidianidad es usual que los niños en algunos casos actúen impulsivamente, sean hiperactivos o tengan una falta de atención hacia algunas cosas de su entorno, pero en los niños con TDAH, estos

comportamientos son más graves y se producen más a menudo. Para ser diagnosticado con el trastorno, el niño debe presentar síntomas durante seis meses o más y mayor que los que presentan los niños y niñas de la misma edad. (OMS, 2011).

Los niños que tienen síntomas de desatención se caracterizan por:

- Alteraciones en su atención, por ello; no perciben detalles, se olvidan de las cosas que se encuentran realizando y frecuentemente cambian de actividad.
- Poseen dificultad al momento de concentrarse en la actividad que se encuentran realizando.
- Se aburren con la asignación de una actividad pocos minutos después de haber comenzado a realizarla, excepto si la actividad asignada es de su agrado.
- Tienen problemas al momento de organizar, culminar una tarea o aprender algo que para él es nuevo.
- Complicaciones al momento de entregar y culminar tareas asignadas, frecuentemente extravían las cosas (lápices, juguetes, material didáctico, etc.) necesarias para culminar la actividad que están realizando.
- No prestan atención cuando alguien habla.
- Se desconectan de la realidad.
- No procesan la información de una manera precisa y rápida como los niños de su edad.
- No siguen las instrucciones que se les indica.

Las características de los niños que tienen hiperactividad son:

- Hiperquinesia.
- Hablan sin parar.
- Se desplazan de un lugar a otro, jugando y tocando las cosas que se encuentran a su alcance.
- Tener problemas con mantenerse quietos, sentarse para comer, cuando se les está leyendo un cuento y cuando se dirigen a la escuela.
- Mantenerse en movimiento constante.
- Tener problemas al momento de realizar las tareas o cuando realizan actividades que requieren de tranquilidad y parsimonia.
- Pueden ser síntomas de impulsividad en los niños:
- Ser demasiado impacientes.
- Realizar comentarios inapropiados, actuar sin medir las consecuencias, demostrar sus sentimientos sin reparos.
- Tener problemas al momento de esperar por su turno en una actividad recreativa, tener impaciencia para esperar por cosas que quieren.
- Interrumpen repentinamente las conversaciones y las actividades de los que se encuentran en su entorno.

Al TDAH frecuentemente se lo confunde con otros problemas (bajo rendimiento escolar, niños con dificultades de aprendizaje, madurez escolar bajo y problemas de conducta), es posible que los docentes y los padres de familia no tomen en cuenta los síntomas de inatención que padecen los niños con este trastorno, debido a que mientras más callado y quieto es el niño, menos preparado se siente para manifestarlo.

Es posible que se mantengan tranquilos, semejando que se encuentran realizando sus tareas, pero lo más frecuente es que no estén prestando atención de lo que están realizando. Es posible que mantengan una relación amistosa con otros niños, en comparación con los que padecen algún tipo de trastorno, preferentemente social.

Sin embargo, los niños que poseen TDAH de inatención, no son únicamente quienes pasan sin tener problemas. Un claro ejemplo es el que se evidencia cuando los adultos tienen la idea de que los niños con los problemas de impulsividad e hiperactividad solo poseen problemas de disciplina o emocionales.

### **2.1.1. Etiología del TDAH**

La comunidad científica no tiene la seguridad de manifestar cuáles son las causas del aparecimiento del TDAH, aunque se han realizado estudios en los que se sugiere que los genes cumplen un rol importante en el aparecimiento de este problema. Se lo puede relacionar con otras enfermedades, en el hecho de que el TDAH aparezca como resultado de una combinación de factores.

Adicional a la genética, los investigadores se mantienen buscando posibles factores medioambientales, así como estudios que demuestren que las lesiones cerebrales, el entorno social y la nutrición pueden coadyuvar al aparecimiento del TDAH.

**Los genes.** Son las representaciones del organismo humano que heredamos de los padres. Varias investigaciones internacionales realizadas a personas que nacieron gemelos, muestran en sus resultados que el TDAH a menudo es común en las familias. (Kidshealth.org, 2015).

Los científicos se encuentran buscando los genes que hacen que las personas sean más vulnerables a desarrollar la enfermedad. Si se conociera con la investigación sobre los genes responsables de la enfermedad, los investigadores tuvieran la capacidad de evitar que se produzca el aparecimiento de los síntomas. Indagar sobre los genes específicos para poder realizar los tratamientos adecuados.

Los niños y niñas que sufren el TDAH, poseen una membrana cerebral más ligera y delgada en las conexiones cerebrales que se asocian con la actividad de prestar atención. La investigación realizada por el NIMH indicó que el problema que se

generaba no era del tipo permanente, pero a medida que los niños que presentaban este gen crecían, la parte cerebral le permitían alcanzar la total normalidad en su grosor. A su vez, mejoraban también los síntomas relacionados con el TDAH.

**Los factores ambientales.** Las investigaciones indican una posible relación entre el alcoholismo y el consumo de tabaco durante el embarazo, para el apareamiento del TDAH en los niños.

Además, los niños preescolares que están expuestos a altos niveles de plomo, que a veces se encuentran en los tubos o pintura en edificios antiguos pueden tener un mayor riesgo de desarrollar TDAH.

**Las lesiones cerebrales.** Los niños que pasaron por una lesión cerebral, en varios casos pueden reflejar algunos comportamientos similares a los realizados por niños con TDAH. Sin embargo, sólo un pequeño porcentaje de niños con TDAH sufren o han sufrido una lesión cerebral traumática que afecta su interacción con los demás.

**Los aditivos alimentarios.** Un estudio británico reciente, manifiesta la existencia de un vínculo entre el uso de ciertos condimentos y aditivos alimenticios, conservantes, colorantes y preservantes modificados genéticamente, como los causantes en el aumento de la actividad de los niños.

Se han realizado investigaciones y estudios para confirmar o desechar estos hallazgos, lo que se ha demostrado es que los aditivos alimenticios en un buen porcentaje afecta a la hiperactividad en las personas que lo consumen.

### **2.1.2. Se identifican tres tipos de TDAH:**

- **Predominantemente inatento**

La mayoría de los síntomas (seis o más) se localizan en la categoría de la inatención y se presentan menos de seis síntomas de hiperactividad-impulsividad, aunque la hiperactividad-impulsividad aún puede estar presente hasta cierto grado.

La gran parte de los síntomas (6 o más) se encuentran en la categoría de falta de atención y menos de seis síntomas se presentan como hiperactividad-impulsividad y permanecer en el organismo en alguna medida.

Los niños con este tipo de problemas, tienen problemas al momento de hablar y sociabilizar con los demás, siendo con esto menos propensos a demostrar lo que sienten. Pueden ser tranquilos, pero no significa que están atentos a lo que hacen. Por lo que el comportamiento del niño puede ser descuidado, y los padres y docentes, pueden no darse cuenta de que el niño tiene TDAH.

- **Predominantemente hiperactivo-impulsivo**

La gran parte de estos síntomas (seis o más) se encuentran en la categoría de impulsividad e hiperactividad.

Los síntomas de inatención, se presentan en escalas menores a 6, sin embargo este síntoma puede permanecer presente en cierto modo en el niño.

- **Combinación hiperactivo-impulsivo e inatento**

Con tratamiento, la mayoría de las personas que padecen del TDAH pueden tener éxito en la escuela y vivir vidas productivas. Los investigadores están desarrollando tratamientos e intervenciones más eficaces y usando nuevas herramientas como

imágenes cerebrales, para comprender mejor el TDAH y encontrar maneras más eficaces de tratarlo y prevenirlo. La mayor parte de los niños tienen el tipo combinado de TDAH. Los tratamientos pueden aliviar muchos de los síntomas de esta enfermedad, aunque en la actualidad todavía no existe una cura.

Con tratamiento, la mayoría de las personas con TDAH pueden tener éxito en la escuela y llevar una vida productiva. Los científicos se encuentran desarrollando tratamientos e intervenciones clínicas más eficaces, y en conjunto con nuevas herramientas como lo son las imágenes del cerebro, para entender mejor el TDAH y para buscar formas más eficaces para prevenirlas y tratarlas.

### **2.1.3. Diagnóstico**

Los niños tienen personalidades distintas y crecen a ritmos diferentes, temperamentos y los diferentes niveles de energía. La gran parte de los niños actúan impulsivamente, se distraen y tratan de centrarse. A veces, estos factores naturales pueden imitar al TDAH. Los síntomas del TDAH suelen aparecer a una edad temprana, por lo general entre 3 y 6 años, y debido a que los síntomas varían de persona a persona, la enfermedad puede ser difícil de diagnosticar. En primer lugar, los padres pueden notar que su niño pierde interés en las cosas que otros niños realizan y que parecen que constantemente se encuentran "fuera de control". A menudo, los profesores son los primeros en notar los síntomas, cuando un niño tiene dificultad para seguir reglas o frecuentemente se encuentra "aislado" en el aula o en el patio de recreo.

Ni un solo reactivo o examen psicológico existe que puede diagnosticar a un niño con TDAH. Más bien, un maestro o un psicólogo deben recopilar la información sobre el niño, su comportamiento y su entorno social. El médico de familia puede querer recibir información de su hijo primero. Algunos pediatras intentan evaluar al infante, pero muchos delegan este trabajo a un neurólogo que posea en trastornos de la infancia mental, como el TDAH.

En primer lugar, el pediatra o neurólogo tratan de excluir otras causas por las que se producen los síntomas. Por ejemplo, eventos, situaciones o condiciones de salud pueden causar un comportamiento transitorio de un niño que parece tener TDAH.

Entre ellos, el pediatra y neurólogo determinan si un niño:

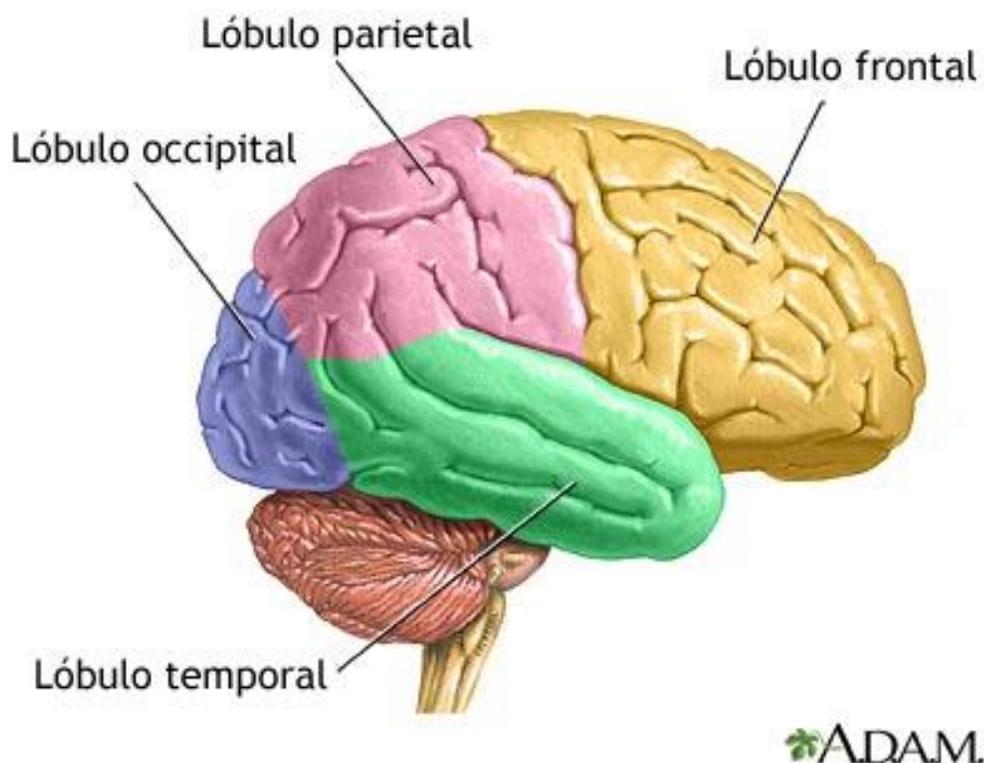
- Sufre episodios de convulsión que todavía no estén diagnosticadas y que pueden ser vinculadas con otras afecciones médicas,
- Otitis media,
- Posee un problema auditivo o visual que aún no ha sido diagnosticado.
- Posee alguna afección que afecta su comportamiento y pensamiento.
- Pasa por algún problema relacionado con el aprendizaje,
- Sufre de episodios depresivos, de ansiedad u otros de índole psiquiátricos que fácilmente se los puede confundir con el TDAH.
- La muerte de algún miembro de la familia, pérdida de empleo de sus padres, o divorcio, que lo molesta y lo descontrola.
- El neuro psicólogo también revisará los registros médicos y escolares para obtener información, observar si en la institución educativa, o en el hogar existen momentos que pueden ser perjudiciales o estresantes, recabar información de los docentes y padres del niño. Es recomendable conversar con las personas que ayudan a la crianza del niño.

En este punto el neuro psicólogo está en capacidad de preguntar lo siguiente:

- ¿Son las conductas un problema continuo o la reacción a una situación pasajera?
- ¿Ocurren las conductas en diferentes ámbitos o solo en un lugar, como el patio de juegos, el salón de clase o el hogar?
- ¿Afectan todos los aspectos de la vida del niño?
- ¿Suceden con más frecuencia en este niño en comparación con sus compañeros?
- ¿Son las conductas excesivas y de largo plazo?

La neuro psicólogo presta especial atención a la conducta del niño en diferentes situaciones. Algunas situaciones son muy estructuradas, otros menos.

Algunos requieren que el niño siga prestando atención. La mayoría de los niños con TDAH lóbulos frontales pueden controlar mejor su comportamiento en situaciones en las que llamar la atención individual y cuando tienen la libertad para centrarse en actividades placenteras. Este tipo de situaciones son de menor importancia en la evaluación. Un niño también puede ser evaluado para ver la forma de actuar en situaciones sociales y puede estar sujeto a la capacidad intelectual y las pruebas de rendimiento académico para ver si usted tiene un problema de aprendizaje. Por último, si después de reunir toda esta información el niño cumple con los criterios para el diagnóstico de TDAH a ser diagnosticados con el trastorno.



ADAM.

**Gráfico N° 1:** (Lóbulos Cerebrales, ADAM, 2013)

### 2.1.4. Características

El TDAH se encasilla en tres grupos:

- No ser capaz de controlar el comportamiento (impulsividad)
- Ser extremadamente activo (hiperactividad)
- No ser capaz de concentrarse (desatención o falta de atención)

Algunos niños con TDAH principalmente en el tipo de trastorno de la negligencia. Algunos de los síntomas son principalmente impulsivos e hiperactivos. Otros tienen una combinación de diferentes tipos de síntomas.

Las personas con síntomas de falta de atención, sobre todo, se dice que tienen el trastorno de déficit de atención (ADD). Ellos tienden a ser menos perjudicial y más propensos a ser diagnosticados con TDAH.

Los síntomas asociados a la falta de atención:

- Se distrae fácilmente.
- Tiene dificultad para mantener la atención en tareas o juegos.
- No logra prestar atención cuidadosa a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar.
- Con frecuencia pierde juguetes, tareas escolares, lápices, libros o herramientas necesarias para las tareas o actividades.
- No sigue instrucciones y no logra terminar el trabajo escolar, los deberes u obligaciones en el lugar de trabajo.
- Parece no escuchar cuando se le habla directamente.
- Tiene dificultad para organizar sus tareas y actividades.
- Se muestra a menudo olvidadizo en las actividades diarias.
- Evita o le disgusta comprometerse en tareas que requieran esfuerzo mental continuo (como las tareas escolares).

Síntomas relacionados con la hiperactividad:

- Abandona su asiento cuando lo que se espera es que se quede sentado.
- Juega con las manos o los pies o se retuerce en su asiento.
- A menudo está "en movimiento" o actúa como si fuera "impulsado por un motor".
- Tiene dificultad para jugar o trabajar en forma silenciosa.
- Habla excesivamente.
- Corre y trepa excesivamente en situaciones inapropiadas

Los síntomas relacionados con la impulsividad:

- Tiene dificultades para esperar su turno.
- Se entromete o interrumpe a los demás (irrumpe en conversaciones o juegos).
- Emite respuestas antes de que termine de escuchar la pregunta.

## **2.2. Problemas asociados al TDAH.**

Se describe los principales problemas, siendo estos los siguientes:

### **2.2.1. Bajo rendimiento Académico.**

Uno de los aspectos que se evidencian en los niños con TDHA es el bajo rendimiento que expresan en el proceso de enseñanza – aprendizaje.

Según lo planteado por Barkley,

“del 60 al 80% de los niños que padecen TDAH indican tener dificultades académicas, siendo el resultado de los déficits de atención, la impulsividad, otros elementos psicopatológicos asociados, la calidad de los refuerzos ambientales y la propia capacidad de desarrollar mecanismos compensadores”. (Barkley, (1982))

Lógicamente debido a las diferentes dificultades de atención, memoria y control ejecutivo se expresan menor rendimiento escolar con calificaciones bajas y levado porcentaje de casos que deben recibir apoyo en las aulas de educación especial.

Principalmente el bajo rendimiento académico de los niños TDAH está asociado principalmente a las dificultades específicas en el aprendizaje de la lectura, la escritura, las matemáticas y la solución de problemas.

Desde la perspectiva de autores como August y Ganfinkel, 1990, Semrud-likerman y cols., 1992 y Barkley, 1998, “aprecian una prevalencia de dificultades lectoras que oscila entre un 15% y un 50%, en matemáticas entre un 24% y un 60% y en deletreo entre un 24% y 60%”. (Barkley R. , 1998, págs. 44-49.)

Además estudios recientes señalan que “alrededor del 70% de niños TDAH presentan alguna dificultad de aprendizaje”. (Mayes, 2000)

En indicadores tales como la lectura, las dificultades se pueden percibir en la adquisición de una velocidad lectora adecuada debido a las exigencias de atención que conlleva la adquisición de esta habilidad.

Las dificultades de atención, junto a las propias de la escasa memoria de trabajo que presentan estos alumnos, pueden conllevar también problemas en la comprensión de textos escritos sobre todo si existen párrafos largos, frases que no inician con el sujeto o si se trata de textos expositivos que exigen integrar la información. En general, se puede afirmar que los niños TDAH captan un número menor de ideas, que además no parecen ajustarse a la estructura interna del texto, y que su organización de la información es pobre.

En este sentido, una reciente investigación de Miranda, García y Jara , 2005 encuentra una posible interacción entre los déficits cognitivos esenciales de los diferentes subtipos del TDAH y las habilidades cognitivas implicadas en la lectura

(atención selectiva en el subtipo impulsivo e inhibición en el subtipo combinado), encontrando ejecuciones diferentes en exactitud, velocidad y comprensión lectora.

Los mismos plantean que:

“los sujetos TDAH del subtipo inatento, manifestaban con más lentitud en el procesamiento de palabras, y mayor deficiencia en comprensión de las lecturas que los sujetos TDAH subtipo combinado. También manifestaban dificultad en la velocidad de lectura de textos, aunque en este aspecto las diferencias no eran tan elevadas”. (Miranda, 2001)

Según Miranda y Cols, la exposición y redacción de ideas mediante la escritura exige la puesta en marcha de habilidades viso-espaciales, motricidad fina y coordinación ojo-mano, él mismo argumenta que: “se ha evidenciado que casi la mitad de los escolares TDAH poseen escasas capacidades de motricidad fina, de forma que son frecuentes manifestaciones disgráficas como letras irregulares, tachones, interlineado y márgenes ondulantes, soldaduras, etc.” (Miranda A. P., 1995)

Las composiciones escritas de estos niños TDAH son de peor calidad, con textos más cortos, utilizan un vocabulario pobre y omiten los componentes fundamentales de la historia.

En el dominio de las matemáticas y el cálculo, se evidencian también dificultades dada la alta implicación de la memoria en estos aprendizajes. La realización de operaciones matemáticas exige un constante monitoreo de la tarea que resulta especialmente dificultoso para el alumno con TDAH.

Los estudios actuales sobre el tema señalan el solapamiento del déficit de atención con el funcionamiento ejecutivo. En este sentido, en un estudio realizado por Miranda, Meliá, Marco, Roselló y Mulas con 78 niños de 6 a 13 años, de los cuales 33 presentaban TDAH, 15 presentaban dificultades de matemáticas (DAM), 15 presentaban TDAH y DAM y 15 niños control.

Los mismos efectuaron pruebas dirigidas a:

“evaluar procesos cognitivos y conocimiento matemático aplicado. Los resultados muestran que los tres grupos con problemas mostraron déficit de atención y de memoria de trabajo. Cabe destacar que el grupo con DAM presentaba déficit específico en el recuerdo de la información témporo-viso espacial, en cambio el grupo TDAH mostró un déficit específico en el control inhibitorio”. (Miranda A. M.-d., 2006)

### **2.2.2. Problemas de conducta.**

A pesar de que los déficit de comportamiento son frecuentes en la población infantil, parece demostrado que los niños hiperactivos suelen manifestar conductas como molestar a los otros niños, discutir más con sus hermanos, hacer ruidos molestos, pelearse frecuentemente o hablar en situaciones inapropiadas. Suelen mostrarse más desobedientes y reclamar de forma continua y prolongada la atención y el contacto personal, emplean soluciones agresivas en situaciones de conflicto, pierden el control cuando se frustran y no siguen las reglas del juego. Todo ello hace que sean con frecuencia niños rechazados e impopulares y les hace víctimas de la etiqueta de niños molestos.

Se han intentado dar diferentes explicaciones de estas conductas como que realizan un procesamiento inadecuado de la información social, que presentan un déficit de habilidades sociales en relación a la edad o que se comportan con una orientación social atípica o una finalidad inadecuada.

Probablemente coincidiendo con la perspectiva de Landau y Milich plantean que: “Es un factor de escasa sensibilidad por el alto nivel de demanda que existe, por lo cual en muchas obligan a las momentos sociales. Asi mismo presentan un deficiencia sobre captar las demandas encontrándose como no capaces de suplantar comportamientos de inadecuado, presentando rigidez sobre lo estilo de respuestas. En conclusión, tienen deficiencia de habilidades de cómo aplicar soluciones delicadas a situaciones grandes” (Landau, 1988)

Varias investigaciones entre ellas las realizadas por epidemiológicos como Biederman, Faraone y Biederman en el año de 1997, Greenhill en el año de 1998, indican que “los trastornos de conducta como así mismo los trastornos oposicionistas que son desafiante como el factor de disocial, se encuentran dentro de un 40-70% en los niños. (Faraone, 1998)

La interacción en un mismo plano de comorbilidad del TDAH/TOD por lo cual se define desde la edad temprana sobre conductas dañinas que indican un grado más elevado en las conductas e impulso, motoras que presentan de una forma continua la rabietas que reaccionan de una forma fuera de lo común y desobedeciendo por lo cual se persiguen lo que quieren. Lo mencionado anteriormente ocasiona de forma particular conflictos con los docentes y padres.

Además desde esta perspectiva, estudios actuales aplicados por investigadores del tema como Holmes 2002 y Kirley y 2004, indican que los mismos trastornos de manera comorbidos son más constantes en cada uno de los niños con TDAH ya que pueden tener efecto en la base genética misma. De esta forma los estudios genéticos molecular indican que existe una gran unión entre los TDAH y DRD4 con los mismos trastornos sobre la conducta comórbido. (Kirley, 2004)

En otra parte los mismos estudios de familias indican que la existencia del origen genético se ubica de una forma distinta en el TDAH sobre la conducta comórbido así mismo según Bieederman y Faraone mencionan que “una variante más fuerte del TDAH de una manera peor sobre la misma”. (Faraone, Neurobiology of attention déficit hyperactivity disorder, 1998)

Otros investigadores entre ellos Thapar, Harrington y McGuffin coincidiendo con lo anterior llegan a decidir que TADH sobre la conducta asociada es “una variable de

carga genética que se justifica sobre una misma forma diagnóstica que separa las líneas que se hayan establecido en el ICD-10".(Thapar, 2001)

### **2.1.1. Trastorno emocionales.**

Otro aspecto a tener en cuenta dentro de las características de niño con TDAH son los trastornos emocionales, trabajos de Wilens y Spencer Biederman en el año de 199 por lo cual el TDAH "coexiste en las depresiones y así mismo se encuentra representado con un 30%". (Biederman, 1993)

Para otros autores como es Borden indican lo siguiente:

"Los problemas son experimentados en base a los niños que son considerados inquietos que pueden manifestar una misma acumulación de los problemas que puedan presentarse síntomas de depresión. Por lo cual el niño que se encuentre en desarrollo cada momento se presentara mas exacta la evaluación en lo que hace e incluido las actuaciones ya sean negativos o positivos y un mismo escaso los mismos sucesos. De acuerdo de que no existen estudios más concretos sobre la cierta frecuencia del problemas se obtienen un nivel alto de puntuación en el tema de depresión infantil" (Borden, 1987)

De acuerdo a que no existen estudios sobre la frecuencia de que los niños no posean sintomatología por lo cual es depresiva, estos suelen tener padres con el mismo problema en las interacciones influyen como un aspecto importante para el buen desarrollo de los niños que manifiestan TDAH.

"Por un lado como lo indica Amado, Miranda y Jarque en "las manifestaciones en la ansiedad pueden llegar ser más frecuente que pueden ir concretándose por las mismas dificultades que vayan separándose de los padres para evitar problemas sociales en exceso de preocupación en los sucesos específicos". (Miranda A. A., 2001)

Es necesario destacar que la presencia del TDAH es considerada como patologías que registran una ansiedad excesiva de separación y sobre las fobias que se puedan manifestar en torno a un índice del 25%. Según muchos autores como son Sprich,

Biederman y Newcorn mencionan “el nivel terapéutico es importante sobre todas las intervenciones que hayan sido prioritarias sobre los trastornos efectivos e incluidos la sintomatología del TDAH”. (Biederman J. N., 1991)

### **2.1.2. Problemas de adaptación.**

Los problemas más significativos e importantes sobre lo que verdaderamente presenta los niños TDAH que vallan sido aquellos problemas del subtipo de forma combina que se visualicen el problema de establecer las formas más oportuna sobre las relaciones sociales en los compañeros con alto nivel de habilidad en la comunicación, bajo control en los momentos de conflictos que existe una escasa frustración en el incumplimiento de políticas sobre juegos en grupo. Dicha forma de intercambio e interacción, lógica, origina el rechazo de los grupos iguales.

Las propias Investigaciones de Gentschel y Mclaughin, (2000) indican:

“El niño con TDAH, es considerada como la escasa comprensión en los indicadores sociales como claves para llevar interacciones sociales, por lo cual ayuden a conseguir las reglas por lo cual sean reguladas el alto grado de egocentrismo con los demás. Así mismo el aspecto que afecta la interacción social en la bajas de competencia, poca habilidad para realizar amistades”. (Gentschel, 2000)

Todo ello ocasiona que sus compañeros de juego sean con frecuencia más pequeños. Se podría afirmar que los niños con TDAH conocen las acciones apropiadas pero fracasan en llevarlas a cabo.

Sobre el estudio se encuentra a cargo lo colegios de Castellón por Siegenthaler, Presentación, y Miranda (2006), se puede evidenciar el grave problema social que se puedan presentar los niños en el colegio.

De acuerdo a esto son:

“No son aceptados por lo compañeros de acuerdo a los problemas de la forma de ser y en las características de la persona. Así mismo se puede observar los niños que no son percibidos por la mejor manera adecuada en la situación

social, que se lleva a manifestarse en las formas sociales de forma incompetente”.

Un aspecto muy importante de acuerdo a Barkley menciona que los mismo integrantes son los que registra dificultades en los niños con sistemas de TDAH dicho problema mantiene un tiempo largo desde un 50% y 80% sobre los niños de TDAH problema que incide sobre la relación hasta llegar a la etapa adolescente. (Barkley R. , 1998)

### **2.1.3. Problemas de lenguaje**

Los niños que se encuentra con TDAH tienden a tener más factores sobre el mismo desarrollo de lenguaje a diferencia de los niños normales observando las mismas dificultades en los aspectos de cómo es la forma del contenido del lenguaje.

Las investigaciones que han realizado Miranda, Igual y Cervera del 2000 y 2003 han determinado que los niños con problemas de TDAH se identifican:

“La ejecución es considerada de forma significativa sobre los procesos en simplificación y verbal ya que son importantes. Así mismo son manifestados las habilidades metas fonológicas que hacen una peor utilización que hayan sido peor en el uso de las mismas tareas sobre la segmentación léxicas en integración silábica. De acuerdo a como presentan las dificultades en los deberes de conciencia fonológica que vayan condicionando en las acciones de lectores evidenciando los problemas de comprensión y expresión. (Ygual, 2003)

En base a las investigaciones que se han desarrollado se concluyó que los con TDAH mantienen un grado inferior de conocimientos semánticos, así mismo con problemas de relaciones analógicas, peor vocabulario, dificultad y comprensivo en otras palabras conocidas.

Así mismo al extra verbal y fluidez se aprecian varios errores sobre la perseverancia del grado de un rendimiento inferior en las habilidades narrativas que

se vallan observando en las historias de tiempo corto, menor información sobre los desestructurados y de menor coherencia.

Es importante indicar que el nivel de rendimiento inferior son todos los aspectos que se abordan por un mediado obligación de las propias tareas que hayan sido presentadas por el niño en la puesta sobre la marcha en los mecanismos cognitivos del TDAH, afectando la atención de memoria de trabajo, auditiva, procesamiento de forma simultánea, control inhibitorio, etc.

## **2.2. Importancia de la Comunidad Educativa en la integración de los niños con TDAH.**

En el presente capítulo se abordan estrategias y actividades de carácter metodológico para favorecer el desempeño del niño o de la niña diagnosticado con TDAH, mejorar su desempeño docente así como la motivación a través del proceso de integración al aula de clase.

Los niños con TDAH en las edades de 5-12 años, transitan por una etapa llena de grandes cambios biológicos y sociales donde ocupa un lugar importante la actividad escolar, años en que incrementan las exigencias escolares, de acuerdo con lo planteado por (RAMIREZ 2007) los sistemas escolares en su mayoría le exigen "niño con TDAH, precisamente, lo que más le cuesta hacer: sentarse y concentrarse.

En el Periodo de 5-12 años de edad se hacen evidentes los problemas de "aprendizaje", surgen dificultades de escrituras y con las matemáticas, los niños con predominio de hiperactividad manifiestan de manera más aguda los síntomas y se hacen más evidentes los factores en cualquier ámbito de la vida.

Un niño de 9 años de edad ya tiene la capacidad de realizar un cierto autoanálisis, por lo que pueden llegar a sufrir una baja autoestima, depresión o ansiedad.

El período comprendido desde los cinco a los doce años de los niños con TDAH constituye la edad idónea para tratar y ayudar al escolar, donde la educación desempeña un papel fundamental favorecida en gran medida por los múltiples estímulos que recibe el niño del medio en el cual se desarrolla el educando provenientes de los docentes, compañeros de aula, institución escolar, la familia y la sociedad en general, o sea la Comunidad Educativa.

La comunidad educativa desempeña un rol fundamental en la integración de los niños con TDAH por su influencia en la prevención del fracaso escolar, en favorecer la reducción de los síntomas de la propia conducta y que sea una adecuada estrategia educativa de forma eficaz por medio de un mismo apoyo de tarea sobre emprendimiento, fomentando el buen desarrollo intelectual con operaciones de temáticas de asignaturas con mejoramiento cognitivo que desarrollen varias actividades de desarrollo en capacidad y mentales.

La autora de esta tesis es del criterio que para alcanzar los logros con respecto al desempeño escolar en los niños con el TDAH, resulta fundamental la integración de estos niños con la necesidad de educarse de forma especial en clases con aulas de forma normal con la finalidad de ayudar al niño con acciones especiales con la aplicación de la educación apropiada y efectiva sin privar sobre la ayuda del contacto social y personal en los niños que se encuentre en un salón de clases. (Álvarez, 1997).

Para Taylor, (1994) menciona que “Es una amplia forma de referirse sobre las oportunidades de los estudiantes con la necesidad especial que registren acceso en la participación e inclusión en todas las operaciones del mismo ambiente que sea general sobre la escuela”. La integración es de forma activa en base al ofrecimiento en el máximo de las oportunidades e interacciones de los estudiantes que sean regulares por los propios compañeros en las necesidades educativas de forma especial. Las mismas interacciones pueden ocurrir sobre la variedad de los medios y en las formas.

La integración es en base sobre la organización, planificación y diseño en las condiciones que sean consideradas idóneas de como los niños con TDAH se les propicie desarrollarse de forma plena e integral, la socialización tomando en consideración las normas morales y valores en la sociedad por cual se desenvuelve. Dicho proceso de participación de proteger el desarrollo social, cuidado moral y emocional de un niño se toma en cuenta las relaciones buenas que son de vital significancia en el aprendizaje y el buen desenvolvimiento del niño dentro del aula de clases.

El proceso de intervención sobre el buen desarrollo social, cuidado emocional y moral del niño de como contar las buenas relaciones que son afectivas en el buen desempeño moral de los niños tomando en cuenta las actitudes afectivas ya que son de gran significancia sobre el desenvolvimiento y aprendizaje de los niños en la escuela.

La escuela como institución social contribuye con la educación y con el proceso cerebral de enseñanza- aprendizaje del niño con TDAH, labor fundamentada por teorías tales como: la teoría del aprendizaje social de Bandura; (1971), la teoría sociocultural del desarrollo y del aprendizaje de Vygotsky (1979) y la teoría del desarrollo moral de Piaget; (1977)

La teoría del aprendizaje social de Bandura, (1971), hace referencia a que comportamiento puede aprenderse sobre la base de la propia experiencia, aprendizaje directo y mediante la observación de las conductas de otras personas, explica como a través de la conducta de otras personas se logra influir en el aprendizaje, en la formación de constructos y en la propia conducta.

El docente desempeña un rol significativo en la integración del niño con TDAH, ya que por las características de estos niños, por sus manifestaciones y conductas específicas requieren de un apoyo y un modelo a seguir, que este caso debe de ser el docente, el docente deberá propiciar que el niño se sienta cómodo, tranquilo, relajado y en un ambiente de confianza, de modo que se le transfiera al niño

tranquilidad, y disminuya el nivel de excitabilidad cortical, manifestándose un nivel más bajo de agresividad.

La teoría sociocultural del desarrollo y del aprendizaje de Vigotski (1979); se refiere en los mecanismos de influencia educativa, aborda la dimensión social del aprendizaje como un aspecto esencial. La construcción del conocimiento es un acto individual, pero lo individual no se opone a lo social.

Los estudiantes construyen el conocimiento individualmente, pero al mismo tiempo juntamente con otros; la ayuda que los otros proporcionan, principalmente el profesor, los padres, hermanos, otros familiares, amigos, televisión, radio, prensa, etc., es esencial para el aprendizaje.

De acuerdo con lo planteado por la teoría del desarrollo moral de Piaget (1977), el sentido moral de los niños surge de la interacción de sus incipientes estructuras de pensamiento y el enriquecimiento de sus vivencias sociales. El sentido de lo bueno y de lo malo implica la comprensión de las reglas sociales. Desde este punto de vista en la integración del niño con TDA es imprescindible cumplimiento de normas y reglas establecidas por los grupos, así como el aprendizaje de los valores para lo cual se integra, la escuela, familia y comunidad.

El desempeño docente resulta fundamental durante el desarrollo del proceso docente educativo de los niños, constituye un modelo a seguir por los mismos.

De esta manera el docente puede lograr una integración verdaderamente satisfactoria que le permitirá al niño con TDA/H aprovechar al máximo todas sus potencialidades y lograr un mayor desempeño docente.

La familia la escuela tiene el rol de educadora en lo moral, para esto establece pautas de comportamiento, formación en valores, normas disciplinarias y roles, preparando al individuo para su convivencia social.

### **2.3. Capacitación de docentes**

Se les debe capacitar para la atención del niño con TDAH, donde debe de recibir formación relativa a la psico-educación sobre el trastorno, se capaciten para la detección de señales de alerta del TDAH favoreciendo así su detección precoz para sus atención oportuna de modo que no se vea afectado el desempeño docente de los escolares con TDAH, se entrenen en pautas de conducta y en la modificación de los pensamientos y opiniones en cuanto este tipo de alumnado.

#### **2.3.1. Adaptaciones Curriculares**

Una adaptación curricular o adecuación curricular es un tipo de estrategia educativa generalmente dirigida a alumnos con necesidades educativas especiales, consiste en la adecuación en el curriculum de un determinado nivel educativo con el objetivo de hacer que determinados objetivos o contenidos sean más accesibles a un alumno o un determinado tipo de personas o bien eliminar aquellos elementos del currículum que les sea imposible alcanzar por su discapacidad. Se trata de tener en cuenta las limitaciones del alumno a la hora de planificar la metodología, los contenidos y, sobre todo, la evaluación.

Las adaptaciones curriculares son descritas por López, A. (2006), como "...las modificaciones (significativas o no significativas) que se introducen en cualesquiera de los elementos componentes del proyecto educativo de la escuela, con el fin de acercar las exigencias curriculares al contexto real, a la realidad de la región, de la localidad, del profesor o del escolar. Es decir, hacer las exigencias curriculares más asequibles, alcanzables, por los escolares que presentan necesidades educativas especiales."

En consideración a lo abordado anteriormente, por adaptaciones curriculares se entienden las variaciones que se les practican a las diferentes asignaturas del currículo escolar, en función de las necesidades y potencialidades de los niños que reciben su influencia en el proceso de enseñanza-aprendizaje, cabe destacar que en la enseñanza especial siempre se realizarán estas adecuaciones, tanto a los elementos

de acceso al currículo como a los elementos básicos del mismo, con un carácter poco significativo o significativo en dependencia de las características de los educandos.

#### **2.4.4.1. Las adaptaciones curriculares de acceso**

Los alumnos con TDAH requieren adaptaciones en el método de enseñanza/aprendizaje no significativas, centradas en los aspectos metodológicos y de evaluación que se adecuen a las características de estos alumnos. Las adaptaciones no significativas (metodológicas) son necesarias para conseguir el rendimiento óptimo del alumno con TDAH y cada profesor las puede implementar si lo considera conveniente.

En principio, los niños con TDAH, no requieren adaptaciones curriculares significativas (disminución de los contenidos y objetivos de la etapa), aunque, a veces, son necesarias, en algunas áreas específicas, en los casos en que hay algún trastorno de aprendizaje asociado al TDAH (dislexia, discalculia o dificultad en el aprendizaje de las matemáticas, trastorno del lenguaje, etc.), siempre y cuando se haya hecho la pertinente valoración por el EOEP o Departamento de orientación.

En este sentido los alumnos con TDAH lo que se debe de adaptar o adecuar son los tiempos de las actividades, la metodología, tipología de los ejercicios o manera de realizar la evaluación, aunque se pueden realizar pequeñas variaciones en los contenidos, entendido el contenido como el sistema de conocimientos, habilidades y valore, pero sin implicar un desfase curricular de más de un ciclo escolar (dos cursos).

#### **2.3.2. Adaptaciones no significativas:**

El niño con TDAH debe seguir su propio ritmo de aprendizaje y, para ello, es recomendable individualizar la atención, en la medida de lo posible.

En ocasiones, se recomienda valorar la conveniencia y/o posibilidad de recibir apoyos específicos, con instrucción individual, o bien en pequeño grupo, atendiendo al área de aprendizaje en que presente mayores dificultades.

En muchos casos, los alumnos con TDAH pueden beneficiarse de la máxima "menos es más". Por ejemplo, si el alumno demuestra eficiencia en la resolución de un determinado número de problemas matemáticos, y empieza a distraerse y cometer errores por su dificultad en mantener la atención de forma sostenida para ejecutarlos correctamente, no es necesario cumplimentar el total que se ha indicado al resto de sus compañeros. Lo importante es asegurarnos que saben hacerlo, no la cantidad que realicen.

### **2.3.3. Adaptaciones significativas:**

Por lo general, el alumnado con TDAH no requiere adaptaciones curriculares significativas.

En los casos en que el TDAH se asocie a algún trastorno del aprendizaje, serán los equipos de orientación de cada centro los responsables de valorar y proponer dichas adaptaciones, previa evaluación psicopedagógica.

Los tutores o las tutoras son los responsables de la realización de las ACI significativas, con la colaboración del equipo docente del alumno (incluidos los especialistas de los equipos de apoyo) y el responsable de la orientación del centro (orientador propio del centro, equipo de orientación) En estos casos, se puede valorar la necesidad de llevar a cabo una adaptación curricular significativa.

Guía de actuación en la escuela ante el alumno con TDAH se plantea:

“Es necesario adaptar el programa educativo a las necesidades particulares de cada alumno, con el fin de evitar el fracaso. El profesor está plenamente cualificado para hacerlo, solicitando la ayuda del orientador en caso de considerarlo necesario, ya que no supone una disminución del nivel de exigencia, sino una adaptación en la forma de transmitir y adquirir conocimientos, así como en los procedimientos para su evaluación”.

Para realizar de una manera adecuada un currículo, apegado a las guías por las cuales actúan en la escuela para con el fin que los estudiantes puedan tomar en cuenta aspectos importantes referentes al grupo:

**En cuanto a los alumnos:** Realizar un estudio de lo que representa las fortalezas y las debilidades y de esa manera se puede reconocer la necesidad del estudiante en cuanto a la información educativa que recibe, Este proceso se concretará según el perfil de cada uno de los estudiantes.

Considerando al resto de la población de los estudiantes; enseñando la adaptación curricular, motivando a la aceptación de cada uno de los miembros que forma el grupo, con su diversidad y tolerancia en cada personalidad, evitando las etiquetas, y manteniendo los niveles de excelencia.

Toda adecuación curricular debe estar sustentada en las características del cada perfil del alumno TDAH, fomentando la tolerancia y el respeto, y así corresponder al nivel de exigencia, generando compensación entre las debilidades y las fortalezas, con asistencia de las estrategias predeterminadas.

El diagnóstico del niño TDAH, se basa en procesos estratégicos que recoge sus fundamentos en la guía de actuación creada entre los alumnos y la escuela, como los siguientes:

- Análisis psicopedagógico, como indicativo de riesgo y fracaso escolar.
- Análisis psicopedagógico del niño como señal de su capacidad y limitaciones.
- Análisis médico, aplicar pruebas físicas, para dictaminar que los síntomas no correspondiente a otro tipo de enfermedad.

De acuerdo a los resultados obtenidos y el diagnóstico definido del niño y la gravedad del trastorno de procederá a la aplicación de la estrategia

### **2.2.3. Estrategias Metodológicas utilizadas en el aula en niños con TDAH:**

La integración de niños con necesidades especiales en aulas regulares, puede ser entendida como “una estrategia educativa, la atención al alumnado con TDAH exige por parte del docente el empleo de metodologías y de la organización del aula, de modo que se propicie el aprendizaje de los alumnos atendiendo a sus particularidades individuales, al plan de atención a la diversidad y de los contextos y escenarios en los cuales se desarrolla el proceso docente educativo.

Definir un alumno con TDAH se debe observar su comportamiento desde el punto de vista las siguientes manifestaciones como; desorganizados, impulsivos sin objetivos definidos. Falta de atención, desmotivados, repetitivos, distraen sus tareas y por ende se refleja en el rendimiento escolar aunque su inteligencia sea normal, esto también se manifiesta como interferencia en las relaciones grupales.

La investigación indica la importancia de las estrategias que aplican los docentes para el trato con los niños TDAH, y su comportamiento, quedando expuesto la capacidad de atención ante el trastorno en la comunidad escolar, y así conociendo la patología característica y así desarrollar y mejorar el desempeño del niño.

La prevalencia de fracaso escolar entre la población con TDAH es significativamente alta.

Se ha observado que la población con TDAH, que existe una alta prevalencia de fracaso escolar. El bajo rendimiento se calcula en un 40% en los alumnos con TDAH, los conflictos de comportamiento llegan a un 15 % de expulsiones de estos alumnos, hay conocimiento de que el 30% también padece de trastornos de

aprendizaje, escritura y lectura, es por esto que se requiere de una atención especializada y la participación de los padres para así poder alcanzar un mayor rendimiento académico.

Se comprueba que los alumnos con TDAH requieren una estructura muy organizada a la hora de las clases, y más supervisión por parte del docente, también es importante que las tareas sean fragmentadas, refuerzos positivos, y métodos nemotécnicos, para así lograr que su comportamiento responda al entrenamiento de los docentes, disminuyendo las respuestas negativas que por lo general manifiestan estos casos

Ahora bien es definitivo que hay que reforzar y enaltecer las habilidades sociales, impulsar las diferentes técnicas para la resolución de conflictos en reuniones individuales con el niño o adolescente ante acciones que pueden representar un conflicto, motivar a la reflexión.

La participación psicopedagógica en este tipo de trastorno, llámese déficit de atención e hiperactividad se debe ver desde un punto de vista multidisciplinario y multimodal. La participación de la escuela, padres y familiares conforman un pilar en este proceso. Existe muchos escritos donde se considera plantea adaptaciones ambientales y metodologías que beneficien al alumno con TDAH y al todo en grupo.

Para la adaptación de este grupo se cuenta con la guía de actuación aplicada a los alumnos por grupos de edades, tomando como referencia la Dirección general de educación. Gobierno Rioja

Recurrir a los recursos sin discriminar su efectividad, como es sentarse cerca del profesor, lejos de las distracciones, seleccionar un compañero de estudio que le apoye en las labores

**Realizar anotaciones y evitar distracciones.** Para evitar que existan distracciones es importante generar una estructura con rutinas definidas que impulsa y motive, con el fin de sostener una orientación adecuada del estudiante, esto se proyecte en cada momento de cada actividad y así reforzarle sus sentido visual con materiales llamativos e interesantes

**Tareas y deberes.** Siempre se sugiere que se fraccionen las tareas, apoyados en aquellas actividades más simples de entender y puedan controlarse con ejercicios, no sobre cargar de actividades que puedan repercutir en distracciones.

La autora de este trabajo de grado es del criterio que no solo es importante darle un seguimiento personalizado al alumno por parte del docente así como establecer parejas de equilibrio con un estudiante aventajado que le ayude a la solución de las tareas docentes.

**El trabajo en el aula.** El docente deberá de tener conciencia de que el estudiante ha entendido lo que se le pide, establecer contacto ocular con frecuencia y dar las instrucciones de una en una. Advertir individualmente al alumno de los cambios de actividad. Resaltar la información importante aumentando el tono de voz, utilizar colores o tamaños de la escritura, etc. Se incluirán actividades que puedan resultar más motivadoras y se utilizará el refuerzo inmediato de los progresos del alumno. Negociar con el alumno los periodos de atención individual y grupal, segmentando aquellas tareas más largas o difíciles.

**Las estrategias expositivas.** Teniendo en cuenta que alumno con TDAH suele presentar algunas dificultades con la memoria de trabajo.

Para compensar esta carencia (Miranda, Amado, Jarque, 2001) plantea que se debe deben de utilizar frases cortas, focalizar la atención en los conceptos

“claves” proporcionando al estudiante un listado antes de claras con construcciones sintácticas sencillas, presentar la idea principal explícitamente al principio de la explicación; utilizar estrategias de categorización y de formación de imágenes mentales de los conceptos, proporcionar al alumno un sistema de tutoría por parte de un compañero que le ayude a revisar los puntos fundamentales de la explicación.

**Exámenes y pruebas escritas.** Se deben alternar la forma de presentación de las cuestiones a responder por el alumno, de forma oral, escrita o valiéndose de las nuevas tecnologías.

**Mejora de la motivación y autoestima.** Fomentar una **relación positiva** entre el alumno y el profesor, basada en el conocimiento y la comprensión del problema. Procurar que el alumno con TDAH tenga **experiencias de éxito** en relación al aprendizaje escolar, reforzando cualquier pequeño logro o avance. Ayudarle a aceptar las dificultades y los errores de forma objetiva sin que se sienta infravalorado, ofrecerle confianza y proyectar expectativas positivas, hacer correcciones respecto a su tarea aportando propuestas de mejora.

Las emociones influyen de forma determinante en la motivación, los niños con TDAH tienen, por lo general, baja tolerancia a la frustración y dificultades para retrasar las gratificaciones, por esta razón se beneficiará de la ayuda para conocer y manejar sus emociones negativas y positivas e identificar sus deseos, sentimientos y pensamientos tanto de sí mismo como de los demás. Enseñar a todo el grupo a ser empático y a comprender las emociones de los demás.

**Dificultades de aprendizaje.** El TDAH puede ir acompañado de algunas dificultades de aprendizaje tales como discalculia o dificultad en el aprendizaje de las matemáticas, trastorno del lenguaje dislexia, etc.

La autora de esta tesis es del criterio que para favorecer el desempeño docente de los niños TDAH, se deben tener presente todos aquellos factores,

además de la inteligencia, que de una manera u otra influyen en mejorar el rendimiento docente de los alumnos que presentan este tipo de problema.

Factores que influyen en el rendimiento escolar, según Brenes (2001):

- La motivación: resulta fundamental ambiente escolar, el docente durante el desarrollo del proceso educativo, debe propiciar un ambiente, que sea agradable y que motive al alumno hacia el aprendizaje y a la realización de tareas. La dinámica familiar. Por regla general, cuando se está viviendo una situación problemática o tensa en casa, como el divorcio de los padres, peleas constantes o problemas económicos, esto se ve reflejado en el rendimiento escolar del niño.
- El rendimiento se ve afectado especialmente en procesos básicos para el aprendizaje como la atención, la concentración y la motivación.
- La relación maestro- alumno: Desempeña un papel fundamental ya que favorece la motivación o desmotivación del escolar durante el proceso de enseñanza-aprendizaje escolar, para lo cual resulta importante la empatía, demostrar amor por su trabajo, por la comprensión del alumno son elementos que influyen de manera positiva sobre el rendimiento escolar y la integración del niño con TDAH al aula.
- Problemas emocionales como resultado de conflictos personales o sociales, influyen en la autoestima del niño, en forma en que se perciba el medio y sus relaciones interpersonales, pueden también afectar su rendimiento. En tal sentido se impone la necesidad el niño y trabajar en conjunto, padres, orientadores y maestros.
- Las características personales del niño. Las características de la personalidad del individuo son únicas e irrepetibles, por lo tanto se requiere de método de enseñanza- aprendizajes diferentes, múltiples y variados en

correspondencia con los mismos, por lo tanto los rendimientos docentes también resultarán diferentes.

- Problemas de salud. Si el niño está pasando por problemas de salud, esto es una condición obvia para que el rendimiento escolar se vea afectado. Por eso es muy importante descartar cualquier problema de tipo fisiológico, psicológico o neurológico, ante un bajo rendimiento escolar así como en el comportamiento del niño.

La autora de esta tesis considera que el docente deberá tomar en cuenta las diferencias individuales de los alumnos, ya que estos niños son diferentes y existen factores que perturban su sano desarrollo y el óptimo rendimiento escolar, tener presente que estos niños tienen sus pautas y ritmos de crecimiento propios, los cuales están determinados por el ámbito sociocultural específico donde desarrolla su actividad, todo lo cual hace posibles las diferencias y la diversidad en un mismo nivel o etapa de desarrollo.

Se asume lo planteado por Geamnerly Carolina Teran Galindo, (2012) “Al igual que el docente, el estudiante constituye un agente determinante dentro del proceso educativo, él es sujeto y objeto dentro del proceso, está influenciado por la comunidad, la familia, los medios de comunicación, sus compañeros de clase, y muy especialmente por la actuación y estilo de liderazgo del docente, con el cual mantiene una estrecha y constante interrelación, generando en él un determinado tipo de comportamiento”.

Además coincidimos con la autora referida con anterioridad que se necesita de un apoyo y socialización de manera sana y que favorezca su desarrollo tanto intelectual como social y emocional, para lo cual resulta de significativa la integración de los niños que presentan trastornos relacionados con el déficit de atención e hiperactividad así como de conducta, a las aulas del sistema

educativo.

#### **2.2.4. Estrategias utilizadas en el aula para el control de la conducta.**

Estrategias para mejorar la conducta. El objetivo es aumentar los comportamientos apropiados y disminuir los comportamientos inadecuados.

Cada vez que se produce una consecuencia positiva a una conducta se aumenta la probabilidad de que se incremente dicha conducta. Son criterios generales de manejo de la conducta: utilizar el **refuerzo positivo** de comportamientos adecuados o sus aproximaciones; evitar las recriminaciones verbales; ignorar los comportamientos de levantarse, removerse en el asiento; utilizar tablas de puntos para conseguir premios o incentivos; permitir al niño momentos de desahogo levantándose, haciendo algún recado; establecer consignas no verbales con el alumno para advertirle del incumplimiento de alguna norma, etc.

#### **2.2.5. Estrategias de intervención para mejorar la atención**

La gran mayoría de los niños con TDAH muestran dificultades académicas con manifestaciones de distracción, impulsividad y comportamiento inquieto, de acuerdo con lo planteado por Mena Pujol y otros, 2006, en los escolares el 19-26% presentan trastornos de aprendizaje, de modo que su rendimiento en lectura, cálculo o expresión escrita es inferior al que debería lograr de acuerdo con su edad, escolarización y nivel de inteligencia.

Se ha demostrado que el rendimiento de los niños con TADH, es mejor ante estímulos rápidos y variados, Orjales Yillar, Isabel (2003).

Además, considera que para mejorar la atención del alumno, el docente

deberá utilizar durante su explicación medios audiovisuales, realizar cambios con frecuencia del tono de la voz, pasearse por el aula durante la clase de este modo tal que se posibilite la interacción con los alumnos sobre la base de un aprendizaje de experimentación.

## **2.3. OBJETIVOS**

### **2.3.1. Objetivo general**

- Determinar las estrategias que permitan potenciar el desempeño escolar de niños con TDAH de 9 años, en la ciudad de Quito. Estudio de caso.

### **2.3.2. Objetivos Específicos**

- Investigar el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad en niños de nueve años de edad.
- Identificar las estrategias y actividades que motivan a los niños de nueve años diagnosticados con TDAH en el aula de clase.
- Establecer estrategias que permitan fortalecer el área pedagógica en docentes de niños que tengan TDAH.
- Elaborar una propuesta con estrategias adecuadas para potenciar el desempeño académico niños de nueve años con TDAH.

## **2.4. Justificación e importancia:**

El presente trabajo de grado parte de la necesidad de explorar estrategias que permitan potenciar el desempeño académico de un niño diagnosticado con TDAH y que por la falta de la capacitación por parte de los docentes se ha visto

afectado su rendimiento escolar ya que no se ha considerado su trastorno y las implicaciones que ésta tiene en el desarrollo de un individuo, en este caso un menor que a pesar de contar con el apoyo de su familia mantiene problemas constantes en su desempeño académico; de esta forma el Colegio Militar; se convertirá en una institución pionera, la misma que estará en capacidad de recibir niños con este tipo de trastornos en donde a más de recibir una atención individualizada, los niños y niñas que estudian en el establecimiento se sentirán felices.

De acuerdo a las evaluaciones neurológicas dentro de la Comunidad Educativa y específicamente en cada aula existen alrededor de 5 a 6 niños/as que están debidamente diagnosticados con este trastorno, por lo que es importante que el personal docente cuente con estrategias adecuadas para que en su accionar académico; los estudiantes se sientan seguros y con un buen nivel escolar.

Es así que para lograr este cambio se necesita el compromiso tanto del personal docente como del Departamento de Orientación y la familia del niño. En consecuencia el propósito del presente trabajo se fundamenta en la elaboración de estrategias que permitan fortalecer el área pedagógica de los profesionales que están a cargo del niño para robustecer el ámbito educativo, tomando en cuenta que la diversidad es una característica de la conducta y de la condición humana que se manifiesta en el comportamiento y estilo de vida de los individuos, así como en su forma de actuar.

La investigación es factible porque existe suficiente base bibliográfica, interés e identificación de la investigadora con el tema y apertura de las autoridades, docentes y padres de familia del Colegio Militar N°10 “Abdón Calderón”

## **CAPÍTULO III**

### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Marco Temporo – Espacial:**

El desarrollo del presente trabajo investigativo se efectuó en las instalaciones del Colegio Militar N° 10 “Abdón Calderón”- Sector La Recoleta, ubicado en la Av. Maldonado s/n y Angel Polivio Chávez, en los meses de octubre – febrero del año lectivo 2014-2015.

#### **3.2. Marco Metodológico**

##### **3.2.1. Diseño de la Investigación**

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cuali- cuantitativo, es decir, mixto ya que busca conocer una determinada realidad socio cultural, que permite tener un conocimiento más amplio del problema de investigación y posible respuesta al caso en estudio.

##### **3.2.2. Tipo de Investigación**

El Trabajo de Tesis se realizó mediante una investigación de tipo descriptivo con enfoque cuali-cuantitativo, cuyo objetivo es la interacción con el sujeto de estudio llegando así a conocer situaciones y acciones a través de la descripción de ciertas actividades y eventos.

Por medio de éste método que explica hechos y se conoce a los miembros involucrados de la investigación, se puede determinar las Estrategias que potencien el desempeño escolar de niños de 9 años diagnosticados con TDAH.

#### **3.3. Método**

Gordo A. & Serrano A. (2008). El presente estudio se realizó a través del Modelo Socio – Crítico, el cual estudia al Problema de investigación en todos sus

niveles y con todas sus implicaciones, aplicando como método un enfoque psicoanalítico cuyo propósito es entender las acciones y comportamientos de los objetos de estudio.

### **3.4. Técnicas e Instrumentos**

#### **3.4.1.- Técnicas**

##### **3.4.1.1. Encuesta**

Gordo A. & Serrano A. (2008). Por medio de éste proceso comunicativo el investigador mantuvo una conexión directa con el agente implicado en el estudio, para así entender su perspectiva de la realidad social en la que se encuentra. El fin de la entrevista es tener información de calidad que nos permita conocer profundamente el estudio de investigación.

Las encuestas se las realizó a los 47 docentes que laboran en la Institución y que están a cargo de la formación académica de los niños, a su madre como representante legal, de quien se recibió información sobre su comportamiento

##### **3.4.1.2. Observación Participante**

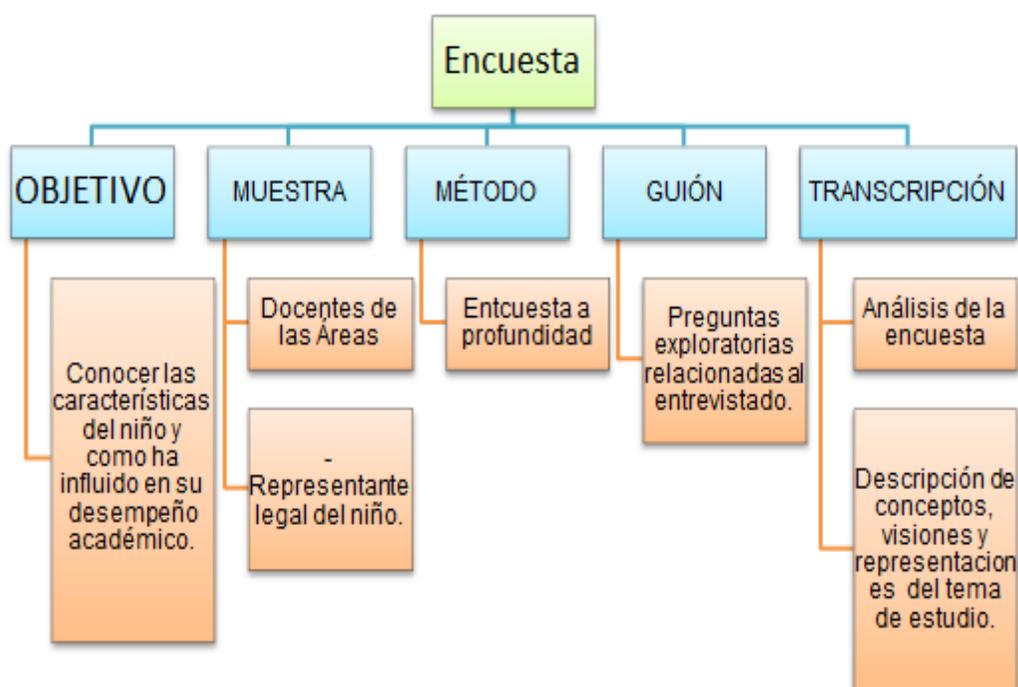
Gordo A. & Serrano A. (2008). Ésta técnica permite la conexión directa con el objeto de estudio, analizando a los grupos sociales o agentes implicados por medio de sus prácticas o acciones. Uno de los beneficios es la cantidad de información que se puede obtener, como la comprensión de prácticas realizadas por el grupo de estudio.

En el presente trabajo de investigación esta técnica se aplicará durante las clases de todas las asignaturas que el niño recibe, es decir, Matemática, Lengua, Ciencias Naturales, Estudios Sociales, Identidad Institucional, Dibujo (asignaturas que están a cargo de la tutora del grado, inglés, Cultura Física, Música y Computación (impartidas por diferentes docentes); al realizar esta observación e interactuar con el sujeto de estudio se obtendrá resultados confiables y verídicos.

### 3.4.2. Instrumentos

#### 3.4.2.1. Encuesta

La encuesta es un instrumento que el presente estudio de caso lo utilizó para que brinden un aporte significativo para mejorar la calidad de vida del menor en estudio y se la realizarán a personas relevantes que otorguen información verídica y que sean un sustento fundamental en el presente estudio.



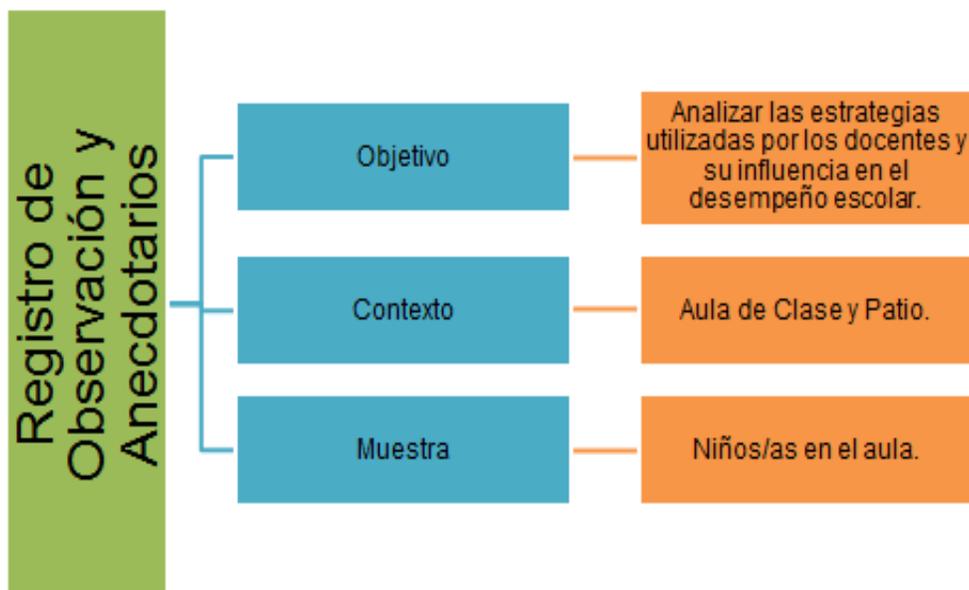
**Gráfico No. 2:** Encuesta

**Elaborado por:** Narváez, Estefanía, 2014.

#### 3.4.2.2. Registro de Observación y Anecdóticos

Estos instrumentos están dirigidos a evaluar el comportamiento y aprendizaje de los niños de nueve años, centrándose en un niño específicamente diagnosticado

con TDAH durante las clases diarias. Se busca obtener datos claros y precisos, con la finalidad de comprobar el cumplimiento de los objetivos de investigación del Trabajo de Tesis.



**Gráfico No. 3:** Registro de Observación y Anecdóticos

Elaborado por: Narváez, Estefanía, 2014

### 3.5. Presentación de Resultados

Los resultados del estudio de caso se presentan cuadros que contengan el análisis de los resultados de las variables en estudio, utilizando el SPSS que me permite obtener gráficos estadísticos con porcentajes precisos de los instrumentos aplicados. También por medio de ésta técnica se puede tener una comprensión total del estudio, comparando los datos obtenidos por los instrumentos aplicados a la investigación, con lo que pretendo validar mi información.

El resultado final de mi Trabajo de Grado será el abordaje del estudio de las variables de investigación junto a las derivaciones obtenidas en el marco metodológico.

## CAPITULO IV

### 4. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. Entrevista a Docentes:

Las Encuestas realizadas a todos los docentes del Colegio Militar N°10 “Abdón Calderón” – Sección Básica pudieron determinar que alrededor de la mitad de encuestados conocen lo que es el TDAH, sin embargo el problema radica en la falta de capacitación y con ello el desconocimiento de estrategias que permitan optimizar su labor docente y orientar de mejor forma a niños con problemas de aprendizaje, específicamente menores que presentan TDAH.

Si bien es cierto la mayoría de los docentes premian y elogian a estos niños, no es la única estrategia ni la más adecuada para manejarlos, es así como existen docentes que los dejan ubicarse en cualquier puesto a su elección y consideran que es necesario pero no primordial el mantener contacto cercano con el núcleo más cercano de los mismos que es su familia.

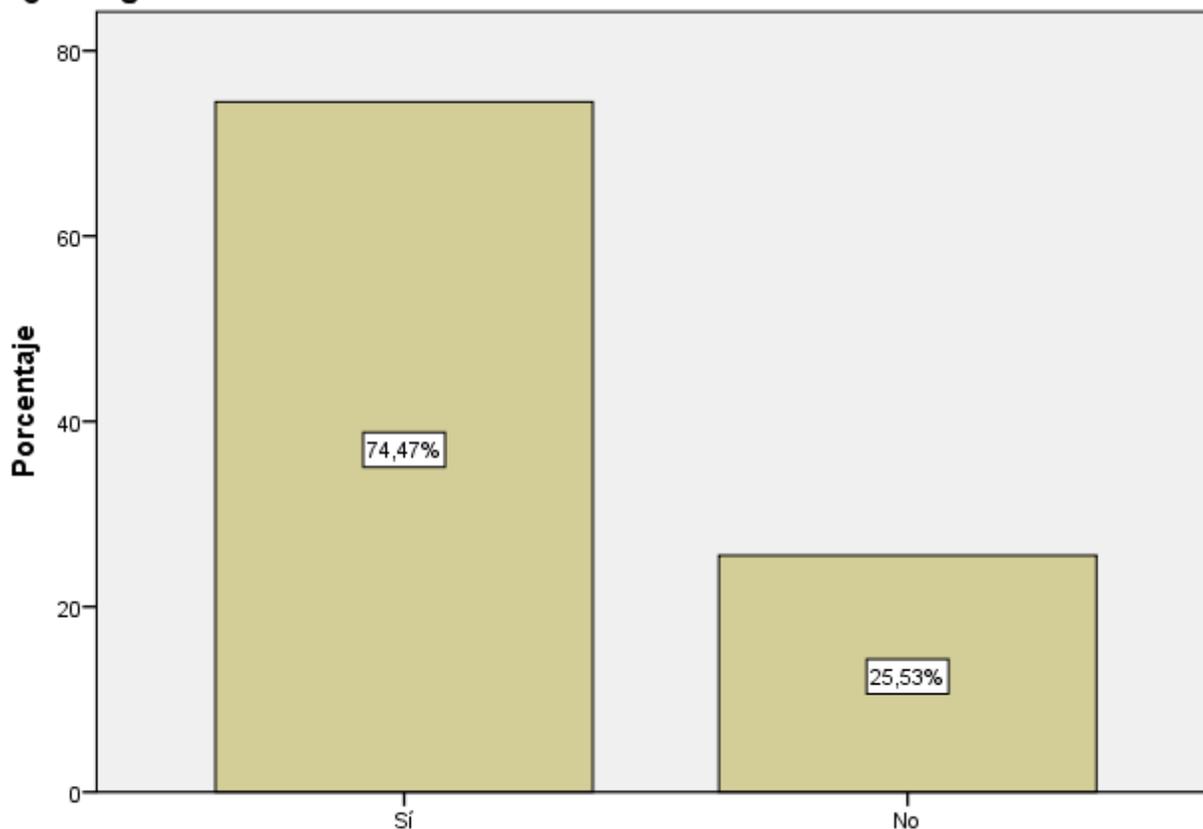
Por otra parte cabe destacar que en cuanto a Adaptaciones Curriculares los docentes se encuentran predispuestos a realizarlas, sin embargo en el mes de febrero del año en curso que se dio una corta capacitación que en realidad no despejaron dudas por lo que los docentes aún no encuentran una claridad con respecto a dicho asunto.

Las encuestas arrojan datos importantes para tomar cartas en el asunto y realizar modificaciones en cuanto a la labor docente con la única finalidad de ayudar al desarrollo íntegro de niños que presentan TDAH.

**¿Ha logrado identificar usted en años escolares anteriores niños con TDAH?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	35	72,9	74,5	74,5
	No	12	25,0	25,5	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

**¿Ha logrado identificar usted en años escolares anteriores niños con TDAH?**



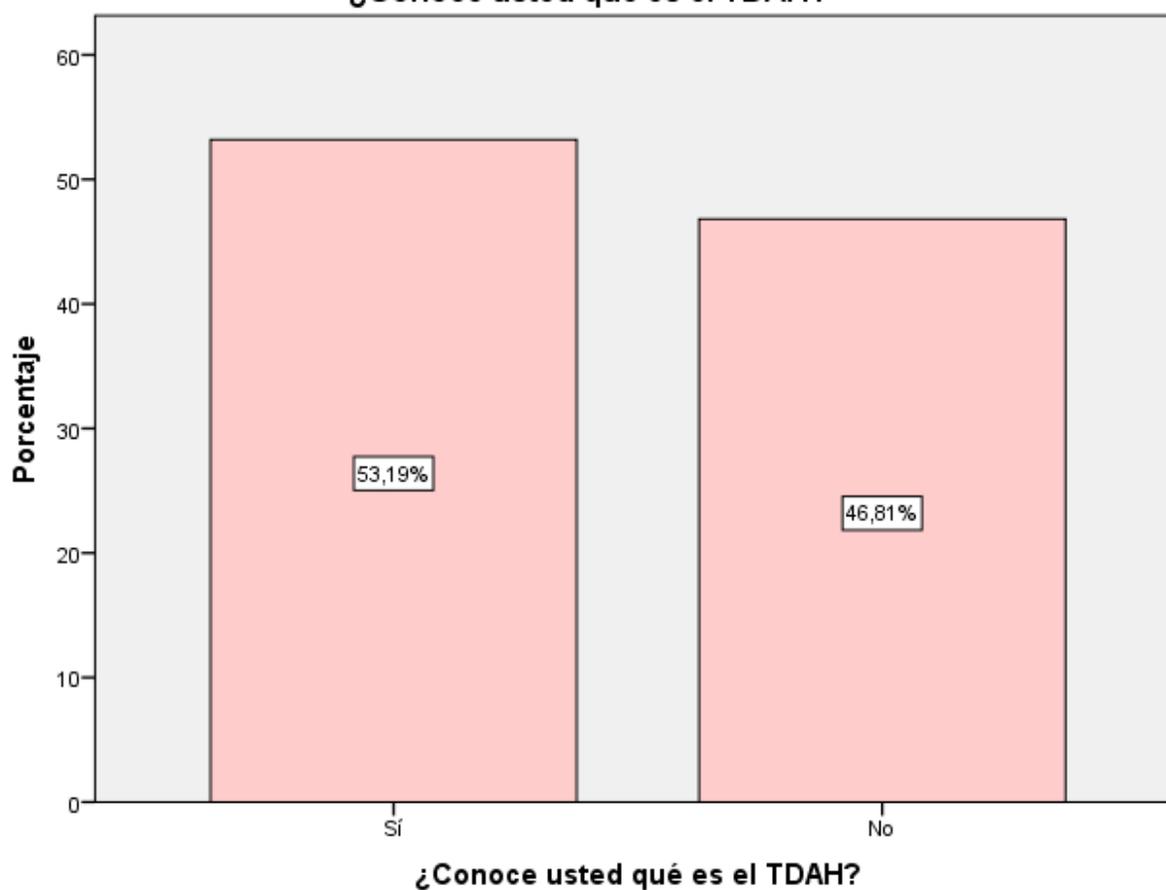
**¿Ha logrado identificar usted en años escolares anteriores niños con TDAH?**

**Análisis e Interpretación:** De la totalidad de docentes encuestados se puede evidenciar que la gran mayoría (74,5%) han logrado identificar en años anteriores niños/ñas con TDAH, mientras que el 25,5% no.

¿Conoce usted qué es el TDAH?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	25	52,1	53,2	53,2
	No	22	45,8	46,8	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

¿Conoce usted qué es el TDAH?

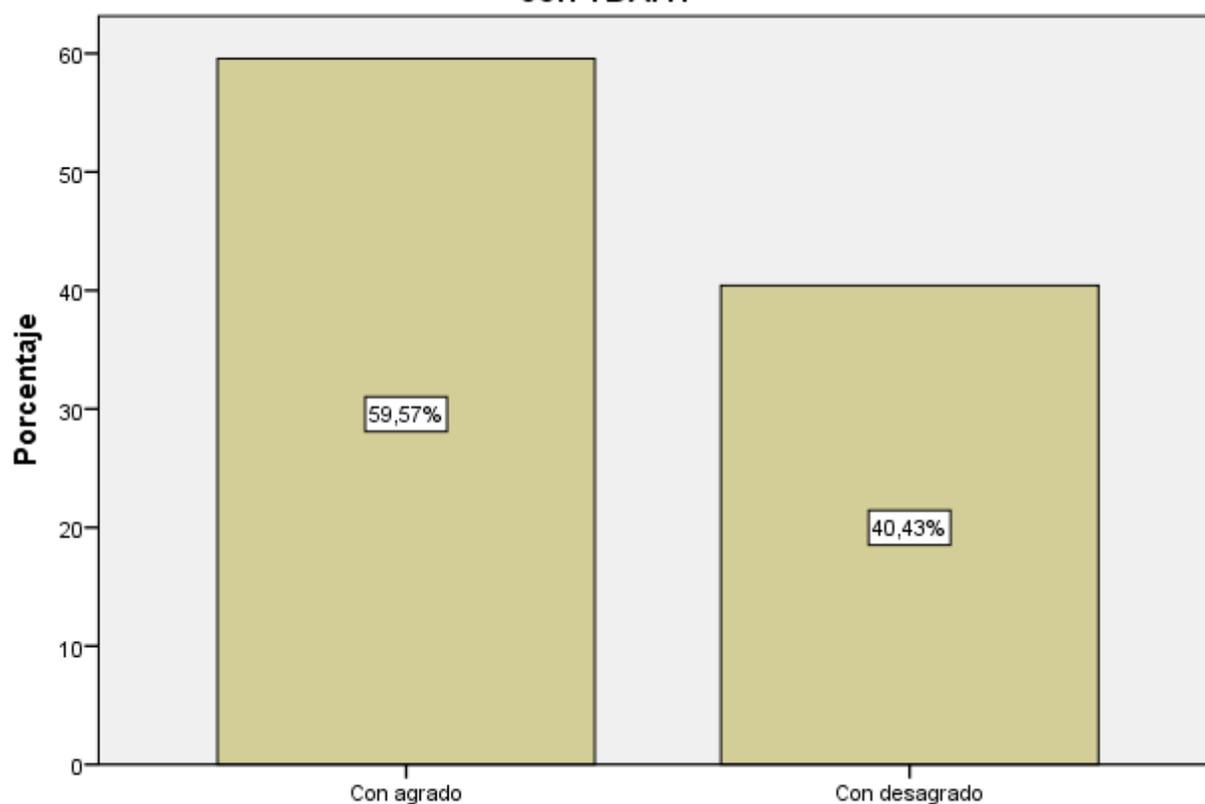


**Análisis e Interpretación:** Más de la mitad del personal de docentes (53,2%) conocen lo que es el TDAH, mientras que el 46,81% dice no conocerlo, dato que es muy curioso y relevante en la presente investigación pues al tener desconocimiento no se brindará la guía necesaria a niños que presentan esta dificultad.

**¿Cómo recibió usted la noticia de que en su grupo de estudiantes existe un niño con TDAH?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Con agrado	28	58,3	59,6	59,6
	Con desagrado	19	39,6	40,4	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

**¿Cómo recibió usted la noticia de que en su grupo de estudiantes existe un niño con TDAH?**



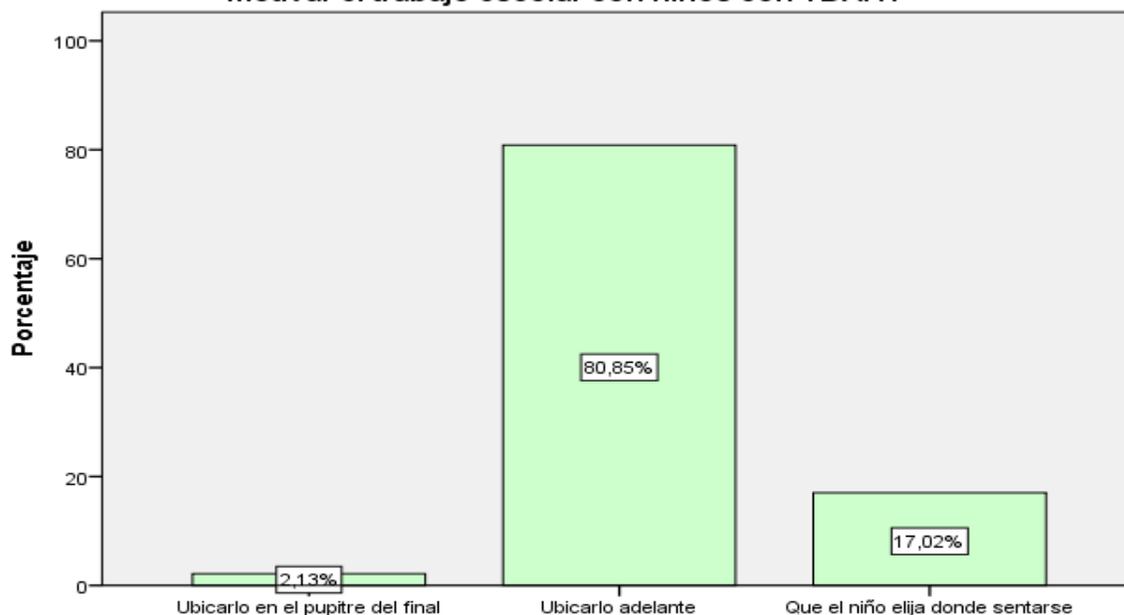
**¿Cómo recibió usted la noticia de que en su grupo de estudiantes existe un niño con TDAH?**

**Análisis e Interpretación:** Los docentes manifiestan en un 59,57% que recibieron con agrado la noticia de que existe en sus aulas un niño con TDAH, mientras que el resto del personal (40,43%) lo recibió con desagrado debido específicamente a la masificación de estudiantado que se ha dado en la Institución.

**¿Cuáles son las estrategias metodológicas que utilizaría dentro del aula para motivar el trabajo escolar con niños con TDAH?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ubicarlo en el pupitre del final	1	2,1	2,1	2,1
	Ubicarlo adelante	38	79,2	80,9	83,0
	Que el niño elija donde sentarse	8	16,7	17,0	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

**¿Cuáles son las estrategias metodológicas que utilizaría dentro del aula para motivar el trabajo escolar con niños con TDAH?**



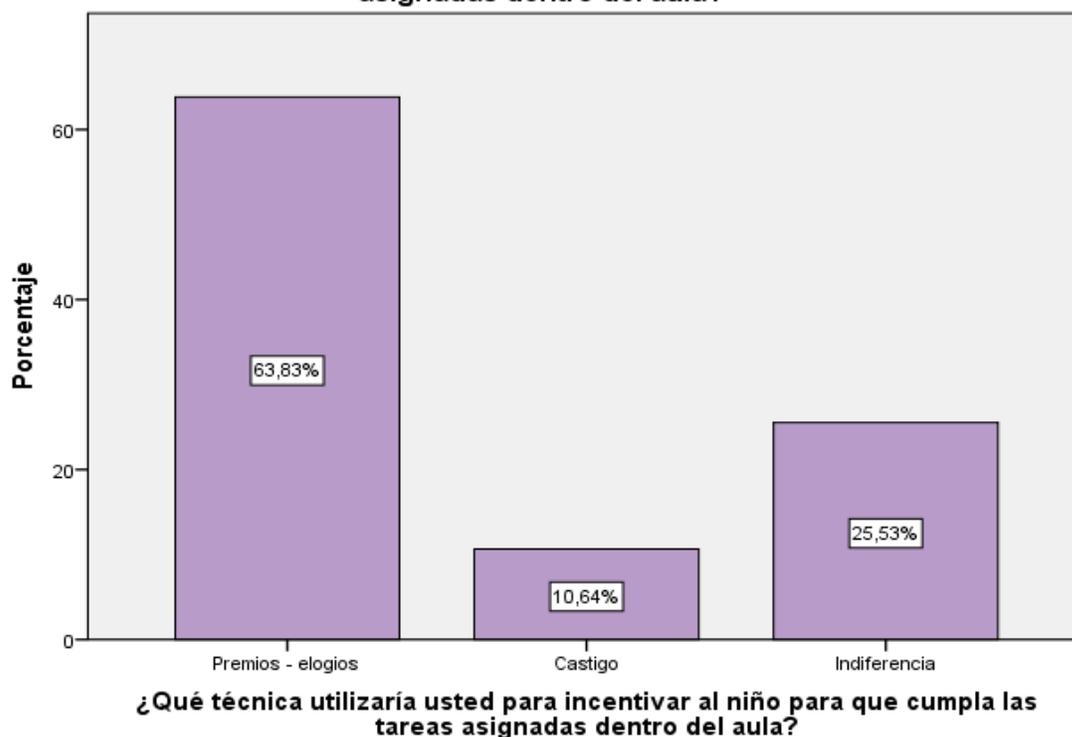
**¿Cuáles son las estrategias metodológicas que utilizaría dentro del aula para motivar el trabajo escolar con niños con TDAH?**

**Análisis e Interpretación:** De la totalidad de docentes encuestados se puede evidenciar que la gran mayoría (80,85%) ubican en los pupitres de adelante a niños con TDAH, en un 17,02% permiten que el niño elija el lugar que más le agrade; y en una minoría (2,13%) lo ubica en los puestos posteriores.

**¿Qué técnica utilizaría usted para incentivar al niño para que cumpla las tareas asignadas dentro del aula?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Premios - elogios	30	62,5	63,8	63,8
	Castigo	5	10,4	10,6	74,5
	Indiferencia	12	25,0	25,5	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

**¿Qué técnica utilizaría usted para incentivar al niño para que cumpla las tareas asignadas dentro del aula?**

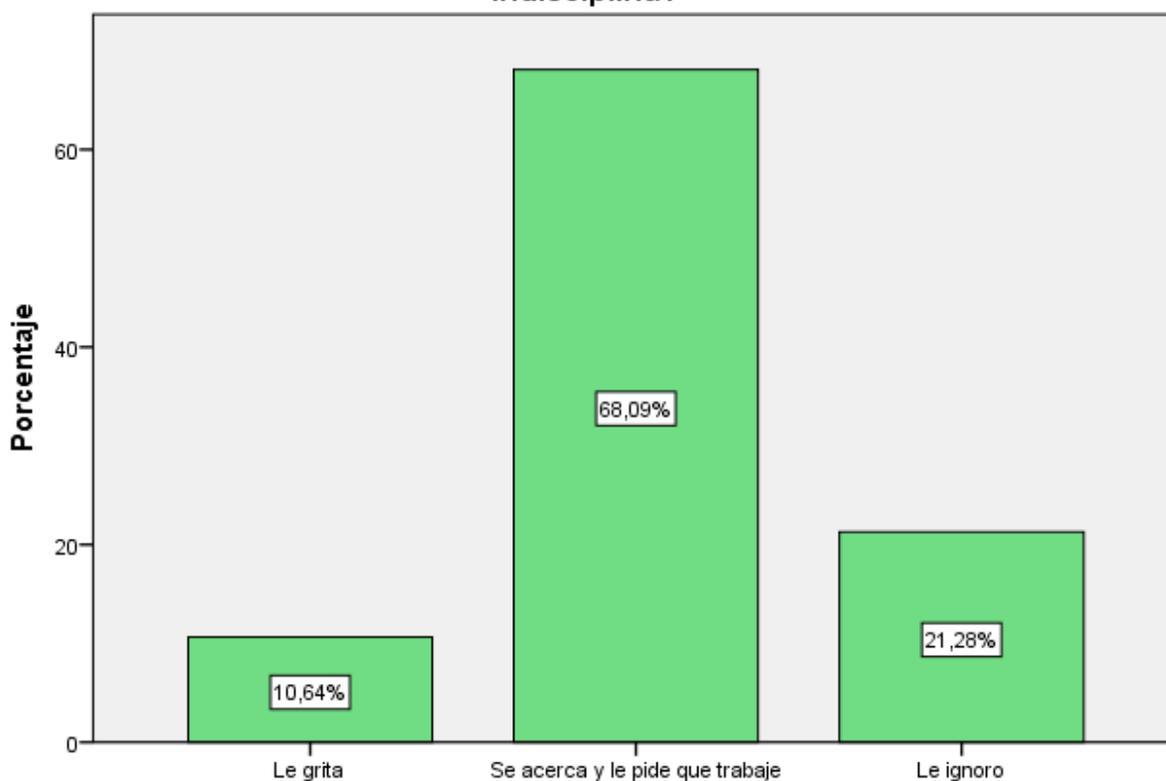


**Análisis e Interpretación:** Del personal de docentes un 68,83% utilizan al premio/elogio como una técnica para que niños con TDAH cumplan las tareas asignadas en el aula; un 25,53% muestra indiferencia con respecto a las tareas de aula y en un 10,64% aún utilizan el castigo para que los niños cumplan con las actividades propuestas en el aula, este último dato es relevante pues se puede evidenciar que aún existe una educación tradicional.

**¿Qué haría usted si observa que el niño molesta a sus compañeros y genera indisciplina?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Le grita	5	10,4	10,6	10,6
	Se acerca y le pide que trabaje	32	66,7	68,1	78,7
	Le ignoro	10	20,8	21,3	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

**¿Qué haría usted si observa que el niño molesta a sus compañeros y genera indisciplina?**



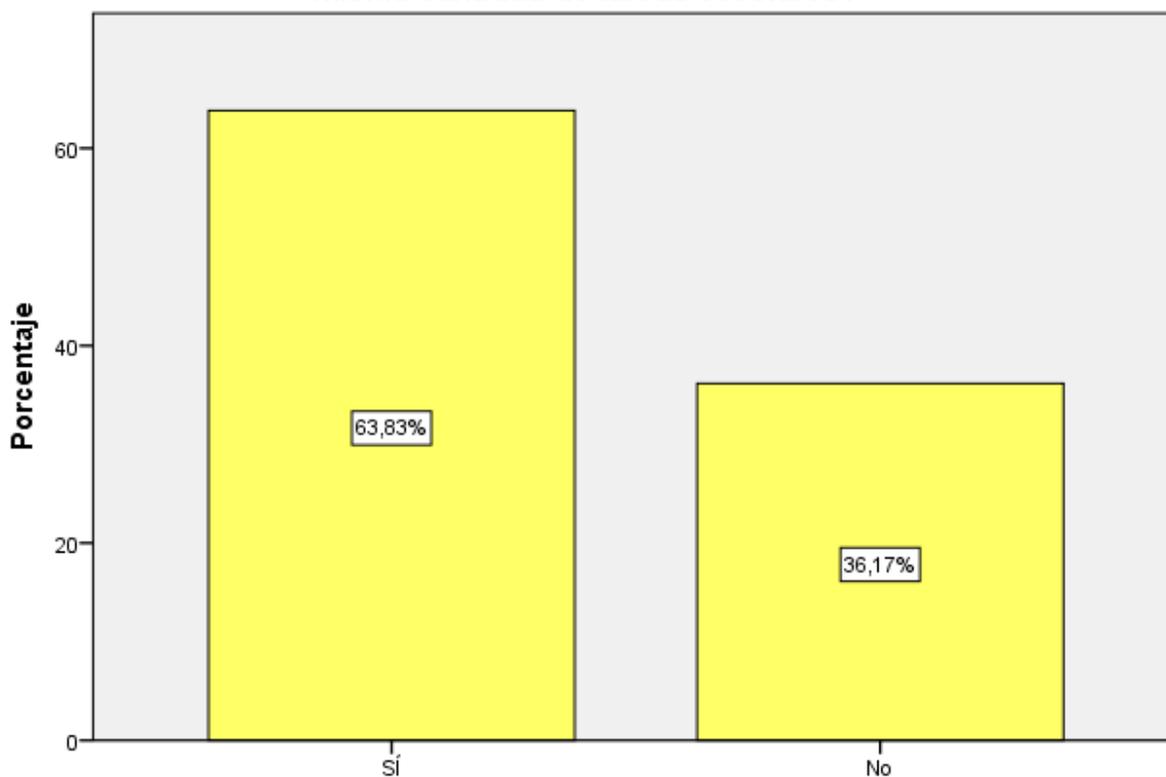
**¿Qué haría usted si observa que el niño molesta a sus compañeros y genera indisciplina?**

**Análisis e Interpretación:** Existe una mayoría de docentes (68,09%) que se acerca al niño y le pide que trabaje cuando este molesta en clase y genera indisciplina, un 21,28% de docentes ignoran este comportamiento y un 10,64% les gritan para que los niños tengan una mejor actitud en clase.

¿En el proceso de enseñanza aprendizaje al niño con TDAH usted enviaría la misma cantidad de tareas escolares?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	30	62,5	63,8	63,8
	No	17	35,4	36,2	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

¿En el proceso de enseñanza aprendizaje al niño con TDAH usted enviaría la misma cantidad de tareas escolares?



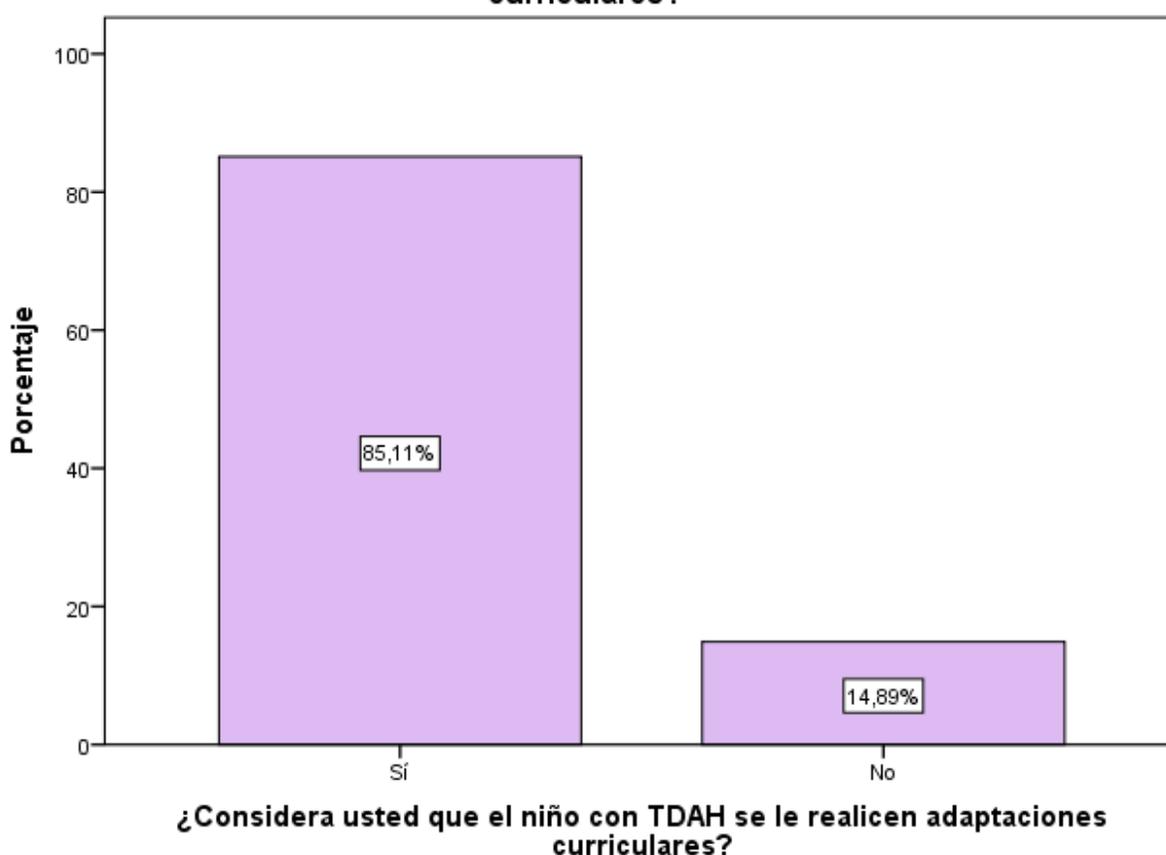
¿En el proceso de enseñanza aprendizaje al niño con TDAH usted enviaría la misma cantidad de tareas escolares?

**Análisis e Interpretación:** De la totalidad de docentes encuestados se puede evidenciar que la mayoría (68,83%) envía la misma cantidad de tareas a casa a niños con TDAH, mientras que el 36,17% lo hacen de manera dosificada.

**¿Considera usted que el niño con TDAH se le realicen adaptaciones curriculares?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	40	83,3	85,1	85,1
	No	7	14,6	14,9	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

**¿Considera usted que el niño con TDAH se le realicen adaptaciones curriculares?**

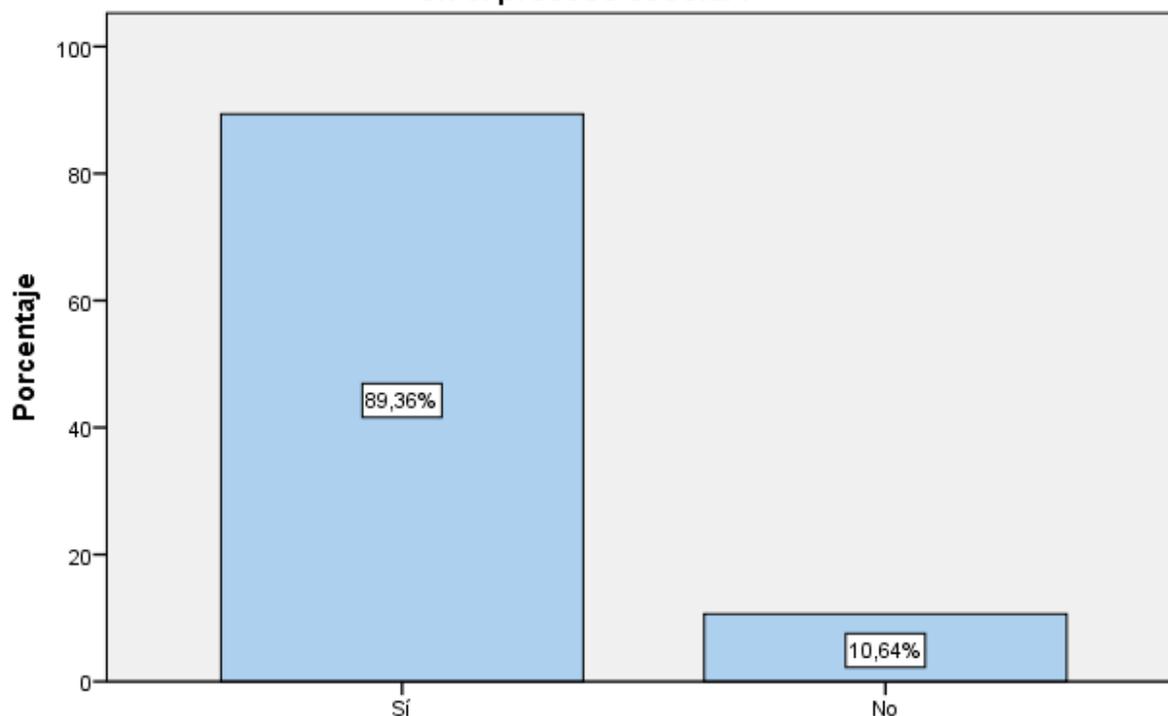


**Análisis e Interpretación:** Del personal docente encuestado cabe destacar que existe una gran mayoría que no considera el realizar adaptaciones curriculares a niños con TDAH, dato importante ya que podría ser una de las causas para que exista un bajo rendimiento en niños con este tipo de Trastorno; mientras que en una minoría (1489%) estaría dispuesto a hacerlo.

**¿Cree usted que al mantener informado sobre su desenvolvimiento escolar de forma frecuente con los padres del niño se puede lograr avances significativos en el proceso escolar?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	42	87,5	89,4	89,4
	No	5	10,4	10,6	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

**¿Cree usted que al mantener informado sobre su desenvolvimiento escolar de forma frecuente con los padres del niño se puede lograr avances significativos en el proceso escolar?**



**¿Cree usted que al mantener informado sobre su desenvolvimiento escolar de forma frecuente con los padres del niño se puede lograr avances significativos en el proceso escolar?**

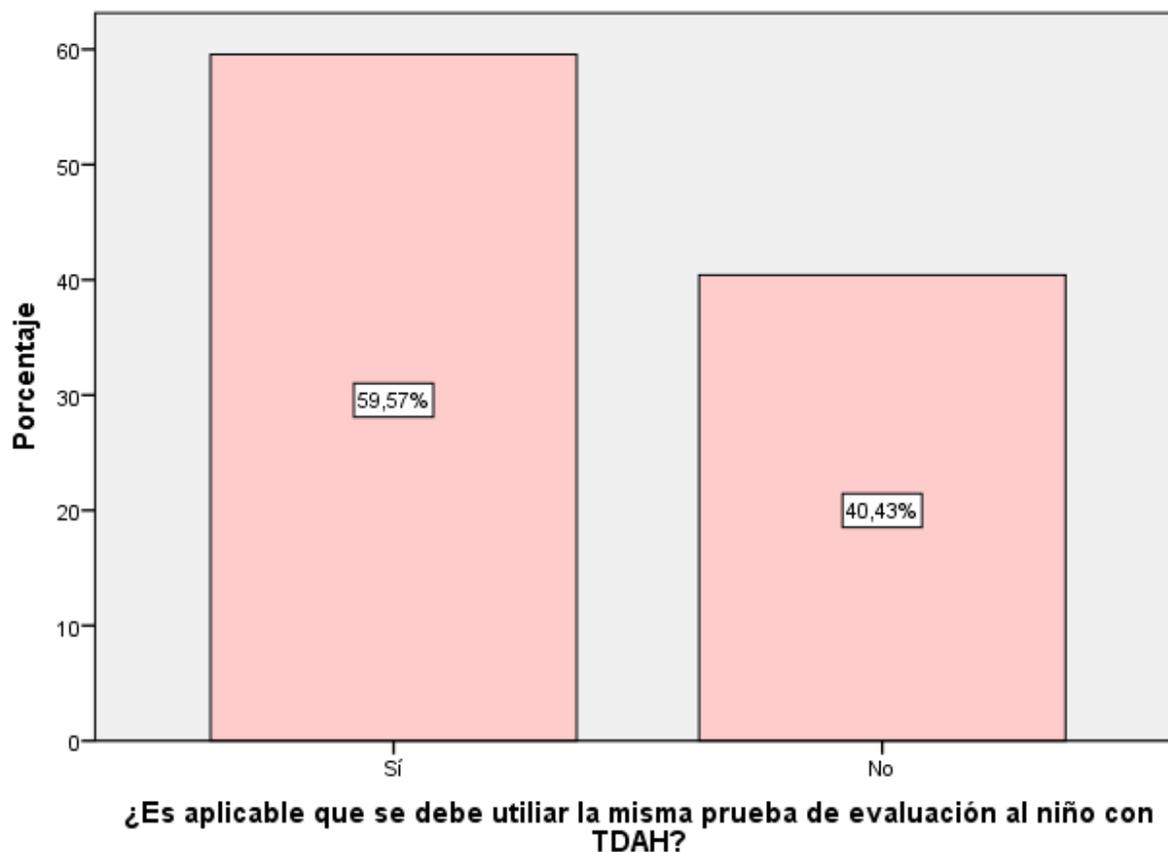
**Análisis e Interpretación:** Existe una gran mayoría del total de encuestados que considera que es importante informar de forma frecuente a los padres sobre los

avances significativos que se dan en el proceso escolar, mientras que una minoría (10,64%) no lo consideran así.

**¿Es aplicable que se debe utilizar la misma prueba de evaluación al niño con TDAH?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	28	58,3	59,6	59,6
	No	19	39,6	40,4	100,0
	Total	47	97,9	100,0	
Perdidos	Sistema	1	2,1		
Total		48	100,0		

**¿Es aplicable que se debe utilizar la misma prueba de evaluación al niño con TDAH?**



**Análisis e Interpretación:** De la totalidad de docentes encuestados se puede evidenciar que más de la mitad mayoría (59,57%) consideran que se debería aplicar la misma evaluación a niños con TDAH, mientras que el 40,43% no lo consideran así.

#### **4.2. Encuesta a Madre de familia:**

En cuanto a la encuesta realizada a la madre del menor sujeto de estudio se pudo evidenciar que tiene un conocimiento muy general del TDAH que su hijo tiene, en ocasiones al transcurrir los años ha tenido que atravesar varios obstáculos por así decirlo, tales como: incomprensión por parte de las docentes, e incluso lo que más le ha afectado es la ausencia del padre, sin embargo ella ha sido la constante que se ha mantenido junto al niño y que ha tratado de entender la condición de este, sus características y consecuencias que se ha visto reflejado sobretodo en sus calificaciones.

La representante legal de menor considera que utiliza el castigo como su estrategia para que el niño realice las tareas y cumpla con sus responsabilidades, es importante señalar que el niño ha recibido medicación por lo que la madre si considera que el fármaco podría ayudar al niño a mejorar su comportamiento en el aula de clase y fuera de ella.

La madre del niño señala que la consecuencia mayor que el niño tiene al presentar esta condición es la falta de conocimientos que tiene por las distracciones constantes que presenta en el aula y en todo momento, por lo que se encuentra un poco agobiada ya que quisiese que su hijo estuviese en igualdad de oportunidades como el resto de sus amiguitos

Además considera que la Institución en ocasiones contribuye para que el niño se desenvuelva mejor en el ámbito académico, tomando en cuenta que en todo ello está inmerso las tareas en clase, exposiciones, trabajos en grupo, participación y la disciplina ya que al formar parte de una Institución Militar esto es primordial. (VER ANEXOS)

### **4.3. Registro Anecdótico:**

El presente instrumento arroja resultados que eran los esperados, pues confirma el diagnóstico del niño, es decir el TDAH. Las conductas observadas están al margen de un niño con características que identifica a este Trastorno, tales como: inquietud, no respetar turnos para hablar, molesta a sus compañeros, los inquieta, pierde con facilidad sus útiles escolares ya que al ser inquieto no se fija en donde los deja y eso hace que tenga que pedir constantemente no solo a sus compañeros para que le faciliten el material sino que además a la docente que este a su cargo.

Cabe destacar que el niño mantiene una buena relación con sus docentes ya que es educado y muy afectuoso lo que permite que sus maestros le lleguen a tener cariño., es importante también conocer que Alejandro es muy abierto y espontáneo lo que hace que exprese todo cuanto siente y piensa sin importar del tema que se esté tratando. (VER ANEXOS)

## CAPÍTULO V

### 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones:

- Es importante que el personal docente sea entrenado en el manejo de adaptaciones curriculares con niños diagnosticados con TDAH.
- Los niños con TDAH necesitan de un acompañamiento especial por parte del personal de docentes, psicólogos y padres de familia.
- Los docentes indicaron en su mayoría que no conocen el Trastorno lo que conlleva a que los mismos no manejen estrategias adecuadas para poder desempeñarse en el aula.
- Existe falta de capacitación docente, dictado por personal profesional autorizado a hacerlo, tomando en cuenta la diversidad de estudiantado que existe en el país.
- El desempeño escolar en niños con TDAH se ve afectado por la falta de conocimiento docente en cuanto a manejo de estrategias que permitan al niño desenvolverse mejor en el ámbito educativo.

## **5.2. Recomendaciones:**

- Es necesario que tanto las autoridades, los docentes, personal de servicio y de apoyo inicien un plan educativo con la finalidad de entrenar al personal en el manejo adecuado de niños-niñas con TDAH.
- Estructurar un Manual con actividades que contribuyan a mejorar el desempeño docente como instrumento de apoyo en el aula.
- Realizar talleres de capacitación al personal docente, sobre adaptaciones curriculares como una medida que ayude al desarrollo de niños-niñas con TDAH.

## BIBLIOGRAFÍA

Logo, G. P. (2013). *Niños con TDAH*. Madrid: Grupo Albor Cohs.

National Institute of Mental Health. (2013). *Trastorno de Deficit de Atencion Mental*. New York: NIH.

RAFAEL., P. C. (Nº 14 – ENERO DE 2009 ). “Desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años” . “*desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años*” .

(Puentes-Rozo PJ, B.-M. E. (2008). «Características conductuales y neuropsicológicas de niños de ambos sexos, de 6 a 11 años, con trastornos por déficit de atención/hiperactividad . *Revista de Neurologia*, 47(4):175-184.).

1, P. C.–E.-6.-6. (s.f.). “*Desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años*”.

Logo, G. P. (2013). *Niños con TDAH*. Madrid: Grupo Albor Cohs.

National Institute of Mental Health. (2013). *Trastorno de Deficit de Atencion Mental*. New York: NIH.

RAFAEL., P. C. (Nº 14 – ENERO DE 2009 ). “Desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años” . “*desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años*” .

(Puentes-Rozo PJ, B.-M. E. (2008). «Características conductuales y neuropsicológicas de niños de ambos sexos, de 6 a 11 años, con trastornos por déficit de atención/hiperactividad . *Revista de Neurologia*, 47(4):175-184.).

1, P. C.–E.-6.-6. (s.f.). “*Desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años*”.

F., M. ( Febrero de 2008). Sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH): Algunos creen que hay que elegir entre fármacos o psicoterapia, cuando lo normal es combinarlos. Diario médico. Psiquiatría.com.

J., P. (1975). À propos de la notion de moitié : Rôle du contexte expérimental. Archives de psychologieropos de la notion de moitié : Rôle du contexte

Logo, G. P. (2013). *Niños con TDAH*. Madrid: Grupo Albor Cohs.

National Institute of Mental Healt. (2013). *Trastorno de Deficit de Atencion Mental*. New York: NIH.

P., W. (1971). *Minimal Brain Dysfunction in Children*. New York: John Wiley and Sons, Inc.

RAFAEL., P. C. (Nº 14 – ENERO DE 2009 ). “Desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años” . “*Desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años*” .

Tomado de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>. (23 de abril de 2015). Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001551.htm>)

Valdizán, J., & A.C., I.-G. ( 2009). Trastornos por déficit de atención/hiperactividad en adultos. *Revista de Neurologia* 48, 95-99.

(Puentes-Rozo PJ, B.-M. E. (2008). «Características conductuales y neuropsicológicas de niños de ambos sexos, de 6 a 11 años, con trastornos por déficit de atención/hiperactividad . *Revista de Neurologia*, 47(4):175-184.).

Barkley, R. ((1982)). En B. Lahey y A. Kazdin (Eds.), *Advances in Clinical Child Psychology*, . *Guidelines for defining hyperactivity in children*.

Barkley, R. (1998). Attention-deficit hyperactivity disorder. *Scientific American* 279.

Biederman, J. F. (1993). Patterns of psychiatric comorbidity, cognition, and psychosocial functioning in adults with attention deficit disorder. *American Journal of Psychiatry*, 150, 792-1798.

Mayes, D. C. (2000). Learning Disabilities and ADHD: Overlapping Spectrum Disorders. . *Journal of Learning Disabilities*, 33 , 417-423 Biederman, J. N. (1991). Comorbidity of attention deficit disorder with conduct, depressive anxiety, and other disorders. *American Journal of Psychiatry*, 148 , 564-577.

Borden, K. (1987). Achievement attributions and depressive symptoms an attention deficit disorder and normal children. . *Journal School Psychology*, 25, , 399-404.

F., M. ( Febrero de 2008). Sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH): Algunos creen que hay que elegir entre fármacos o psicoterapia, cuando lo normal es combinarlos. *Diario médico. Psiquiatría.com*.

Faraone, S. y. (1998). Neurobiology of attention déficit hyperactivity disorder. *Biological Psychiatry*,44 , 951-958.

Faraone, S. y. (1998). Neurobiology of attention déficit hyperactivity disorder, *Biological Psychiatry*,44, . 951-958.

Gentschel, D. A. (2000). Attention deficithy peractivity disorder as a social disability: Characteristics and suggested methods for treatment . *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 12, , 333-348.

J., P. (1975). À propos de la notion de moitié : Rôle du contexte expérimental. Archives de psychologie 53: 433-438.

J.,P.(2000).

[http://www.ub.edu/dppsed/fvillar/principal/pdf/proyecto/cap\\_05\\_piaget.pdf](http://www.ub.edu/dppsed/fvillar/principal/pdf/proyecto/cap_05_piaget.pdf)). . *El enfoque constructivista de piaget*.

Kirley, A. L. (2004). Phenotype studies of the DRD 4 gene polymorphisms in ADHD: Association with oppositional defiant disorder and positive family history. *American Journal of Medical Genetics Part B: Neuropsychiatric*, 131B , 38-42.

Landau, S. y. (1988). Social communication patterns of attention deficit disordered boys. . *Journal of Abnormal Child Psychology*, 16 , 69-81.

Logo, G. P. (2013). *Niños con TDAH*. Madrid: Grupo Albor Cohs.

Miranda, A. A. (2001). Trastornos por déficit de atención con hiperactividad. Aljibe, Málaga.

Miranda, A. G. (2001). Acceso al léxico y comprensión lectora en los distintos subtipos de niños con trastornos por déficit de atención con hiperactividad. *Revista de Neurología*, 2, 125-138.

Miranda, A. M.-d. (2006). Dificultades en el aprendizaje de matemáticas en niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista de Neurología*, 42 (supl 2), 163-170. .

Miranda, A. P. (1995). Contextos familiar y escolar de niños con Trastorno de déficit de atención con hiperactividad, agresivos y no agresivos, En f. Lara (comp.),

Psicología evolutiva y de la educación. . *Actas del IV Congreso I*, (págs. 469-480). Burgos: Universidad de Burgos.

Miranda, A. S. (2005). Reading Comprehension and written composition problems of children with ADHD. *Behavioral Disabilities volumen 19*, 237-259.

P., W. (1971). *Minimal Brain Dysfunction in Children*. New York: John Wiley and Sons, Inc.

RAFAEL., P. C. (Nº 14 – ENERO DE 2009 ). “Desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años” . “*Desarrollo psicoevolutivo en niños de 6-12 años*” .

Thapar, A. H. (2001). Examining the comorbidity of ADHD related behaviours and conduct problems using a twin study design. . *The British Journal of Psychiatry*, 179, 224-229. .

Tomado de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>. (23 de abril de 2015). Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>:  
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001551.htm>)

Valdizán, J., & A.C., I.-G. ( 2009). Trastornos por déficit de atención/hiperactividad en adultos. *Revista de Neurologia 48*, 95-99.

Ygual, A. (2003). Tesis doctoral . *Problemas del Lenguaje en estudiantes con déficit atencional*. Valencia, España: Universidad de Valencia.

## **CAPÍTULO VI**

### **6. PROPUESTA**

#### **6.1. TÍTULO DE LA PROPUESTA**

Manual de Estrategias Metodológicas para el Desempeño Escolar en niños con TDAH.

#### **6.2. PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

La presente propuesta surge de la investigación sobre “El desempeño escolar en niños y niñas con TDAH de 9 años”

Considerando la gran importancia del uso de Estrategias Metodológicas adecuadas que favorecen en gran medida a mejorar el desempeño de los niños-niñas dentro del aula y al mismo tiempo una mayor apertura en cuanto didáctica docente, ya que son ellos los que mantienen un contacto muy cercano con los niños niñas con TDAH.

El no contar con técnicas adecuadas hará que la labor docente se dificulte y más aún cuando se cuenta con aulas con un gran numérico de estudiantes, es decir con más de 35 niños-niñas por aula y sobretodo en donde el espacio físico es muy limitado y reducida para dicha cantidad de niños-niñas.

Por lo tanto es necesario tomar en consideración en el trabajo de aula diario, dichas actividades ya que esta propuesta proporciona a los educadores actividades que contribuyen a un mejor desempeño escolar del estudiantado con TDAH.

### **6.3. Objetivo General**

Diseñar un manual de actividades didácticas para el mejoramiento del desempeño escolar en niños- niñas con TDAH.

### **6.4. Objetivos Específicos**

- Seleccionar actividades didácticas que potencien el desempeño académico en niños-niñas con TDAH.
- Identificar los recursos materiales y económicos que se emplearan en la aplicación de este manual.
- Socializar el Manual en la Institución Educativa.

### **6.5. Beneficiarios**

- **Directos:** Personal docente, cadetes.
- **Indirectos:** Padres de familia.

### **6.6 Ubicación**

Este manual se aplica en el Colegio Militar N°10 “Abdón Calderón” sección la Recoleta, de la ciudad de Quito.

### **6.7. Listado de contenido del manual**

- Introducción
- Objetivos
- Estrategias de Intervención

## Manual de Estrategias de Intervención para el Desempeño Escolar



Niños con TDAH.

## 1. INTRODUCCIÓN

El presente Manual de actividades parte de la necesidad de mejorar el desempeño escolar en niño-niñas con TDAH.

Es así como el personal docente contará con una herramienta muy útil para que su accionar sea más efectivo y adecuado en el tratamiento de niños- niñas con este Trastorno.

El presente manual contiene actividades sencillas y prácticas que permitan desarrollar cada uno de los contenidos impartidos por los docentes en el aula de clase.

Este documento beneficiará al personal docente, a niños-niñas con TDAH y padres de familia ya que permitirá el fortalecimiento de los aprendizajes de los menores y sobretodo mejorará su calidad de vida.

Es importante destacar que cada actividad y el uso de la misma dependerán del grupo en el que se encuentre.

## Estrategias en el Aula

- Reforzar la motricidad fina y la direccionalidad a través de ejercicios de pre-escritura, tales como:

### **Diversión con pinzas**

A través de esta actividad los niños se concentran, se divierten, ejercitan sus manos y desarrollan la coordinación ojo-mano, una habilidad esencial para dibujar pero sobre todo para la escritura.

#### **Materiales:**

- Pinzas livianas.
- Pompones de diferentes colores.
- Un recipiente mediano de plástico para depositar los pompones.
- 3 o 4 tazas pequeñas de aluminio o plástico.



Gráfico N° 4: pinza, google,2013

- Realizar diariamente ejercicios de caligrafía, de refranes o fábulas en hoja de cuatro líneas y si es necesario corregir la manera de coger el lápiz o esfero.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Como se dibuja a un niño - 23 de Junio de 2011

Para dibujar un niño

hay que hacerlo con cariño.

Pintarlo mucho flequillo

que esté comiendo un tarquillo

muchas pecas en la cara

que se note que es un pillo

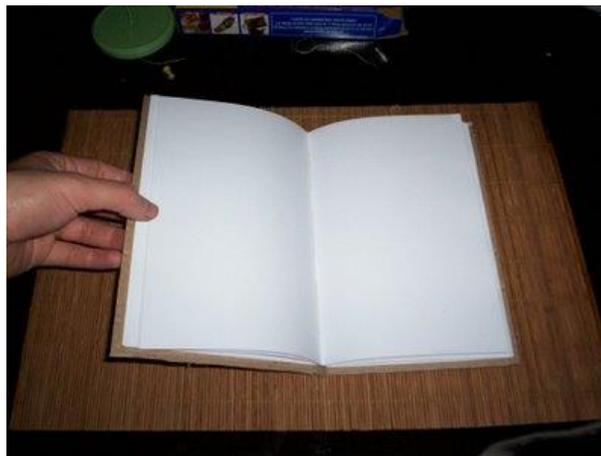
pillo rima con flequillo

y quiere decir travieso.

Infancia Digital Página 1/1

**Gráfico N° 5:** Caligrafía, google, 2011.

- Construir un diccionario personal con aquellas palabras con las que tiene dificultades.



**Gráfico N° 6:** diccionario, google, 2009.

- Ubicarlo lejos de estímulos que le distraigan, es preferible que se siente junto a compañeros que puedan ser un modelo positivo.



**Gráfico N° 7:** Apoyo estudiantil, google, 2013

- Ubicarlo cerca del docente, para proporcionarle apoyo oportuno; además de mantener contacto visual ya que lo ayuda en su autocontrol.



**Gráfico N° 8:** Motivación, google, 2000.

Cuando la conducta del estudiante interfiera de manera significativa en el desarrollo de la clase, darle una tarea que implique salir del aula por unos minutos.



**Gráfico N° 9:** Distracción, google, 2010.





- Promover actividades deportivas.



**Gráfico N° 14:** Deporte, google, 2007.

- Utilizar diferentes vías de acceso al aprendizaje (visual, auditivo, musical, kinestésico, entre otras).



**Gráfico N° 15:** NTICS, google, 2012.

## Estrategias de Evaluación

- Adaptar las pruebas, si se requiere.
- Asistir al estudiante al momento de la evaluación para cerciorarse que el niño-niña comprende las instrucciones o consignadas dada por el educador.
- Aplicar la evaluación de manera individual si es necesario.
- Observarlo durante la evaluación para brindarle apoyo oportuno.
- Aplicar pruebas utilizando diferentes tipos de preguntas (abiertas, cerradas, selección múltiple, entre otras)
- Aplicar diferentes tipos de evaluación acorde a las necesidades educativas del estudiante (oral, escrita, vivencial, entre otras)
- La evaluación debe estar de acuerdo a las adaptaciones realizadas para el estudiante.

# ANEXOS

## ENCUESTA DOCENTE

**OBJETIVO:** Reconocer las estrategias utilizadas por los docentes referentes al proceso de enseñanza aprendizaje dentro del Colegio Militar N° 10 "Abdón Calderón" en la ciudad de Quito.

1. ¿Ha logrado identificar Ud. en años escolares anteriores niños con TDAH?

Si	
No	

2. ¿Conoce Ud. que es el Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad?

Si	
No	

3. ¿Cómo recibió Ud, la noticia de que en su grupo de estudiantes existe un niño con TDAH?

Con agrado.	
Con desagrado.	

4. ¿Marque con una X cuáles son las estrategias metodológicas que utilizaría dentro del aula para motivar el trabajo escolar con niños con TDAH?

Ubicarlo en el pupitre del final.	
Ubicarlo adelante.	
Que el niño elija donde sentarse.	

5. ¿Qué técnica utilizaría Usted para incentivar al niño para que cumpla las tareas asignadas dentro del aula?

Premios/Elogios	
Castigo	
Indiferencia	

6. ¿Qué haría Usted si observa que el niño molesta a sus compañeros y genera indisciplina?

Le grita.	
Se acerca a pedirle que se concentre y trabaje.	
Le ignoro	

7. ¿En el proceso enseñanza aprendizaje al niño con TDAH Usted enviaría la misma cantidad de tareas escolares?

Si	
No	

8. ¿Considera Usted. que al niño con TDAH se le realice adaptaciones curriculares?

Si	
No	

9. ¿Cree Usted. que el mantener informado sobre su desenvolvimiento escolar de forma frecuente con los padres del niño se puede lograr avances significativos en el proceso escolar?

Si	
No	

10. ¿Es aplicable que se debe utilizar la misma prueba de evaluación al niño con TDAH?

SI	
NO	

Gracias por su colaboración.

## ENCUESTA MADRE

### OBJETIVO:

Reconocer las estrategias utilizadas por los padres en casa referente al proceso de enseñanza aprendizaje dentro del Colegio Militar N° 10 “Abdón Calderón”.

1. ¿Conoce Ud. que es el Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad?

Si	
No	

2. ¿Conoce usted cuáles son las causas del TDAH?

Si	
No	

3. ¿Cómo motiva usted a su hijo para que haga las tareas en casa?

Premios/Elogios	
Castigo	
Indiferencia	

4. ¿Qué consecuencias cree usted que se pueden presentar en niños con TDAH?

Inseguridad	
Depresión	
Falta de Conocimientos.	

5. ¿Considera que el medicamento formar parte de un tipo de tratamiento terapéutico formal?

Si	
No	

6. ¿Cree usted que los niños con TDAH no son incluidos en un proceso de educación formal?

Si	
No	

7. ¿Considera que la Institución educativa en donde el niño se encuentra ha contribuido para su proceso de enseñanza aprendizaje

Si	
No	
En ocasiones	

Gracias por su colaboración.

## FICHA DE OBSERVACIÓN

**Objetivo:** Evaluar el comportamiento de un niño durante las clases de y el desarrollo de sus habilidades sociales.

REGISTRO ANECDÓTICO				
<b>Nombre del estudiante:</b> _____ <b>Edad:</b> _____ <b>Fecha:</b> _____				
<b>Escala de Calificación:</b> <b>A. Siempre. B. Casi siempre C. Algunas veces D. Nunca</b>				
Habilidades Sociales Descripción de Comportamiento, Actitudes y Valores				
Habilidades	Valoración			
	Siempre	Casi Siempre	Algunas Veces	Nunca
1. Le cuesta seguir órdenes o consignas.				
2. Sus trabajos y cuadernos son desprolijos.				
3. No cumple con las tareas asignadas.				
4. Se distrae fácilmente, le cuesta mantener la atención.				
5. Deja incompletas las tareas que inicia en clase.				
6. Tiene rabietas, reacciona de forma inesperada				
7. Molesta a sus compañeros en clase.				
8. Se frustra rápidamente ante una dificultad.				
9. Es impaciente o impulsivo, hace o dice cosas sin pensar.				
10. Respeta su turno para hablar.				
11. Pierde los útiles necesarios para las tareas.				
12. Participa en actividades de grupo.				
13. Respeta normas.				
14. Se integra bien con los compañeros/ras.				
15. Tiene una buena relación con sus maestros/tras.				
16. Habla en exceso.				
17. Inicia peleas físicas				
18. Salta o corre excesivamente en situaciones poco apropiadas(escaleras, pasillos, aulas)				
19. Sonríe durante la clase.				
20. Se precipita en las respuestas antes de haber finalizado las preguntas.				
<b>Observaciones:</b> _____ _____ _____ _____				

Quito, 11 de septiembre de 2014

## AUTORIZACIÓN

Yo, **MARGARITA DEL CARMEN CRUZ TORRES** portadora de la cédula # 171716879-1, autorizo a la Lic. Estefanía Narváez realice el estudio pertinente con mi hijo Diego Alejandro Unapucha estudiante del Quinto Grado de E.G.B., del Colegio Militar N° 10 "Abdón Calderón" de la ciudad de Quito, sector la Recoleta, para que pueda realizar la investigación de su trabajo de grado.

Atentamente:

**MARGARITA DEL CARMEN CRUZ**

CC. 171716879-1