

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL EN CONVENIO
CON UNIVERSIDAD DE CÁDIZ**

DIRECCIÓN GENERAL DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN ESPECIAL

**Trabajo de Grado para la obtención del título de:
Master en Educación Infantil y Educación Especial**

**Estrategias de trabajo
en el aula para la mejora emocional y cognitiva de niños TDAH**

JOHANNA ANABEL HERRERA SEGARRA

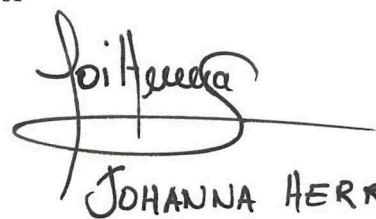
DIRECTOR: DRA. DÑA. MARÍA JOSÉ CASAS

QUITO – ECUADOR

14 DE MARZO DEL 2007



Del contenido del presente trabajo se responsabiliza el autor


JOHANNA HERRERA S.

AGRADECIMIENTOS

¡Lo logré!

Aquí estoy, una vez más, recordando lo que a penas hace pocos meses empezó como un sueño y hoy se hace realidad.

Existen personas muy importantes en mi vida, a quienes no puedo dejar de agradecer por todo el apoyo que me han brindado en este período de mi vida.

Primero que nada quiero dar gracias infinitas a Dios por haber puesto luz en mi vida cuando más lo necesitaba.

¡Mil gracias! A mis amados padres, Patricio y Katty.

A ti papito, por ser mi amor, mi fortaleza, mi seguridad y el sabio consejo que acompaña a mi vida y a ti mamita linda gracias especiales por luchar para seguir aquí junto a nosotros, por enseñarnos el verdadero valor de la vida y por ser sinónimo de bondad y amor.

A mi alegría diaria de vida, mi hermosa Andreita, porque tú sola presencia logra que mi corazón esté tranquilo y lleno de gratitud. ¡Gracias ñañita!

¡Gracias! a mis abuelitos, por el apoyo que me han dado y por todas sus enseñanzas y dedicación conmigo.

¡Gracias! a mis tíos y primos, por todo el cariño que me brindan a diario y por soportar mi mal genio durante estos días.

¡Gracias! a mi grupo de amigas de la U porque, a pesar de la distancia siempre están conmigo en las buenas y en las malas.

A mi grupo del cole, porque, a pesar de tener “nuestros días”, todos han sido mi fortaleza para continuar y no dejarme “tirar la toalla”. ¡Gracias!

¡Gracias! a los amigos, porque en algún momento de este proceso se presentaron y me dieron fuerza.



Gracias al Doctor Humberto Herrera y Master Lucía Tamaríz por darme su apoyo incondicional para la elaboración de esta investigación.

A todos y cada uno de mis profesores de la Universidad de Cádiz, porque a ellos les debo mi aprendizaje. ¡Muchas Gracias!

A usted mi querida María José por todo el apoyo, paciencia y enseñanza que me dio durante estos días. ¡Gracias!

A Sonia ya que Gracias a tu sueño hiciste posible una realidad de muchas personas. ¡Gracias!

Y ¡Gracias! a mis niños que silenciosamente participaron de este proyecto de vida, por su carisma, ternura y entusiasmo y porque además, hicieron más fácil y llevadero este trabajo.

Esto va por ustedes.

¡GRACIAS INFINITAS A TODOS!

Con cariño,

JOHANNA



DEDICATORIA

*¡A todos mis niños, quienes con sus sonrisas y abrazos
logran borrar cualquier pesar y me hacen ser parte de su
mundo mágico, todos los días de mi vida!*



1 INDICE

1	INDICE	7
2	Síntesis del Trabajo.....	10
3	Primera Parte	12
3.1	Resumen del Proyecto	12
3.1.1	Introducción	12
3.2	Objetivos Generales	13
3.3	Objetivos Específicos.....	13
3.4	Contextualización.....	14
3.5	Estado de la cuestión.....	15
3.6	Consecuencias del Proyecto	15
3.7	Hipótesis	15
3.8	Marco Conceptual.....	16
3.8.1	Definición	16
3.8.2	Diagnóstico AD / HD:	18
3.8.3	Etiología.....	20
3.8.4	Tipos de TDAH.....	22
3.8.5	Trastornos asociados.....	24
3.8.6	Necesidades Especiales.....	25



3.8.7	Tratamiento	26
4	Segunda Parte	28
4.1	Proceso de Investigación	28
4.2	Enfoque y diseño de la investigación-intervención	29
4.2.1	Sujetos de la investigación.....	29
4.3	Metodología de la Investigación.....	53
4.3.1	Método inductivo:	53
4.3.2	Resultados previos obtenidos.	56
4.3.3	Avance de conclusiones.....	58
5	Tercera parte.....	60
5.1	Proceso de Intervención	60
5.1.1	Justificación.....	60
5.1.2	Metodología	62
5.1.3	Fases del proyecto de intervención.....	63
5.1.4	Estrategias utilizadas	68
5.1.5	Conclusiones del proceso de intervención.....	69
5.1.6	Propuestas de mejora	75
5.1.7	Resumen de las conclusiones.....	75
6	Bibliografía.....	77
7	Anexos.....	78

7.1	Informe de seguimiento	78
7.2	Estrategias de manera general.....	80
7.3	Economía de fichas (Ejemplo).....	81
7.4	Contrato para economía de fichas	82



2 Síntesis del Trabajo

En las familias donde existen niños con problemas de hiperactividad, a menudo, se desarrollan situaciones que condicionan la vida de todos sus miembros ya que, convivir con un niño con déficit de atención suscita una mezcla de sentimientos. Por una parte reconocemos sus valores personales y los queremos sinceramente, pero también debemos reconocer que no es una tarea fácil y que, con frecuencia aparecen situaciones y actitudes que dificultan tanto la vida escolar como la familiar. En la actualidad no se conocen medidas preventivas para reducir la incidencia de este trastorno, sin embargo, la detección e intervención tempranas pueden reducir la gravedad de los síntomas, disminuir la interferencia en el rendimiento escolar, estimular el proceso de desarrollo y mejorar la calidad de vida de los niños y su entorno.

En esta investigación se analizan dos casos de sujetos de entre 6 y 8 años, quienes presentan diagnóstico de Déficit de atención acompañado de Hiperactividad. Los sujetos participan en un programa de educación regular en una escuela primaria bilingüe.

El objetivo general de esta investigación es básicamente la búsqueda de estrategias para trabajar en el aula con niños y niñas de 6 a 8 años que presentan déficit de atención.

Así también, dentro de los objetivos específicos tenemos:

Encontrar e implementar alternativas de trabajo con los niños y niñas de 6 a 8 años con hiperactividad o déficit de atención.

Capacitar a docentes acerca de los niños con déficit de atención con el fin de mejorar la relación y el trabajo con los mismos.

Crear materiales de trabajo específicos para niños con problemas de atención.

El procedimiento de esta investigación consistió en: analizar los datos recogidos desde el inicio de escolaridad de los niños, tanto de sus progresos como de sus dificultades que de forma oportuna fueron y son comunicados al DOBE para, posteriormente, observar los cambios emocionales y cognitivos de los niños y, finalmente, introducir las técnicas de modificación de conducta adecuadas al sujeto y el problema estudiado.



El trabajo se distribuye en dos partes en cuanto a diseño y metodología.

En la primera se recoge la fundamentación teórica y el estudio del trastorno cuyo análisis permitió definir los perfiles de los sujetos. Conjuntamente se pudo determinar los niños que iban a participar en este proceso investigativo por medio de métodos como la observación y recolección de datos personales a través de registros de datos, fichas, etc.

En la segunda parte, se aplicó a los niños un programa de intervención psico-educativa, mediante el uso de estrategias específicas dentro del aula, determinadas en una dinámica propia del medio social y la escuela así como también las debidas adaptaciones y cambios a nivel curricular y de planificación de cada maestro, valorándose posteriormente resultados de la misma.

Entre las conclusiones más importantes que se obtuvieron, destacamos las siguientes:

- 1 El uso de estrategias específicas de trabajo sirvieron de apoyo en el desarrollo integral de los sujetos.
- 2 El trabajo del equipo multidisciplinario se desarrolló con organización, predisposición y sobretodo mucha motivación, logrando así el bienestar de los alumnos.
- 3 Es de vital importancia la participación de la familia en el proceso educativo de los niños.



3 Primera Parte

3.1 Resumen del Proyecto

3.1.1 Introducción

El trastorno de hiperactividad ha ganado importancia durante los últimos años y se lo ha tratado como un problema serio hace muy poco tiempo. Este, consiste en una agitación motriz, inquietud, curiosidad, inadaptación al medio social, etc., y puede, o no, ir acompañado de falta de atención, la misma que repercute en el desarrollo correcto de la escolaridad, del hogar y del entorno social en general. Las personas que padecen este trastorno son fácilmente detectadas por su comportamiento y son tratadas con la ayuda de fármacos administrados por un médico especialista, conjuntamente con esto una terapia psicológica. Este trastorno es crónico y lo único que se logra con el tratamiento es controlarlo. Se presenta antes de los siete años de edad, pudiéndose observar que en la niñez los síntomas son más acentuados y adolescencia, época en la que, tienden a disminuir, sin embargo, aun se pueden observar varios rasgos característicos de este trastorno hasta edades adultas.

En nuestra realidad, existe por lo menos un niño dentro de un grupo con este déficit, y si bien es cierto las maestras en Educación Infantil y Básica conocemos de este tema como un apartado teórico y práctico dependiendo si tenemos o no un niño con este trastorno dentro del grupo de trabajo.

No obstante, cuando existe un niño con este déficit, en muchas ocasiones el desarrollo de las actividades programadas para el aula, no se presentan muy fáciles por las características propias de estos niños.

Por esta razón el siguiente proyecto tiene como fin, la búsqueda de estrategias para la fácil inmersión de los niños que presentan déficit de atención y de esta manera lograr en mejor desarrollo de la clase.



3.2 Objetivos Generales

Buscar estrategias para trabajar en el aula con niños y niñas de 6 a 8 años que presentan déficit de atención.

3.3 Objetivos Específicos

- Encontrar e implementar alternativas de trabajo con los niños y niñas de 6 a 8 años con hiperactividad o déficit de atención.
- Capacitar a docentes acerca de los niños con déficit de atención con el fin de mejorar la relación y el trabajo con los mismos.
- Crear materiales de trabajo específicos para niños con problemas de atención.



3.4 Contextualización

La Institución en la que se va a realizar el siguiente proyecto de intervención es William Shakespeare School, Institución educativa privada que fue creada por un grupo de visionarios que pretenden alcanzar una educación de calidad.

Fundada en el año 1992, con la finalidad de brindar a padres de familia y educandos de valle de Tumbaco y sus zonas aledañas, una Unidad Educativa Bilingüe, dentro de un ambiente familiar, acogedor y funcional.

Nació hace quince abriendo sus puertas para los niveles de PRE-básico y básico con un total de ciento veinte estudiantes fundadores y la participación comprometida y profesional de doce maestros y tres directivos. Actualmente brinda sus servicios en los niveles PRE-básico, básico y medio y un programa de Bachillerato en Ciencias con especialización Físico-Matemáticas, Químico-Biológicas y Sociales; con un total de más de setecientos cuarenta estudiantes, habiéndose ya graduado nueve promociones de bachilleres.

Está ubicada en el sector de la Loma en Tumbaco, rodeada de varias urbanizaciones de primer nivel, centros comerciales, policlínicos, puestos de vigilancia policial, centros recreacionales, entre otros servicios. En el sector se hallan otros centros educativos particulares de nivel PRE-primario, primario, medio y superior.

En el ámbito educativo, el ideal institucional es lograr que sus estudiantes plasmen su desarrollo en la consecución de un equilibrio armónico de las tres características de integridad que forman al ser humano: mente, cuerpo y espíritu; el perfeccionamiento de estas características esenciales de la persona son las que le preparan convenientemente para asumir con compromiso el rol social que le corresponde vivir y que le hará trascender en el tiempo y el espacio.

En la presente Institución, por lo menos 1 niño de cada grupo presenta Déficit de atención y o Hiperactividad. Por el lema que tiene la Institución, su compromiso con los niños es extenso, por lo tanto ante esta situación, todo el personal docente que trabaja aquí, se encuentra en conocimiento de la dificultad de estos niños y durante el período lectivo se trabajan diferentes estrategias recomendadas por las Psicopedagogas de la Institución con quienes se va a trabajar conjuntamente este proyecto.

3.5 Estado de la cuestión

En William Shakespeare School el trabajo se realiza de manera sistemática y por procesos, es decir que antes de que los maestros conozcan al grupo de trabajo conocen la realidad de todos y cada uno de los niños, dado que las Psicopedagogas encargadas de cada sección mediante tests especialmente preparados para niños, evalúan todas sus áreas de desarrollo.

A través de estos resultados y algunos datos otorgados externamente tenemos que; existen 6 niños entre 6 y 8 años diagnosticados con Déficit de Atención y o Hiperactividad. Actualmente los 6 niños poseen apoyo tanto dentro del colegio como fuera de él.

3.6 Consecuencias del Proyecto

- Fácil y estratégica inmersión de los niños con problemas de Atención e Hiperactividad en el aula de trabajo.
- Creación de estrategias que puedan ser utilizadas en una planificación habitual de trabajo dentro del aula.
- Personal docente informado y capacitado en el tema de Déficit de atención.
- Uso de material específico para el trabajo con niños hiperactivos
- Trabajo con modeladores de conducta tanto en el aula como en casa.

3.7 Hipótesis

Los niños con Déficit de Atención e Hiperactividad se desenvuelven de mejor manera tanto cognitiva como emocionalmente dentro del aula con el uso de estrategias específicas de trabajo.

ESTE LIBRO ES PROPIEDAD EXCLUSIVA DE LA
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL, POR
LO TANTO NO ES OBJETO DE COMERCIALIZACION

3.8 Marco Conceptual

3.8.1 Definición

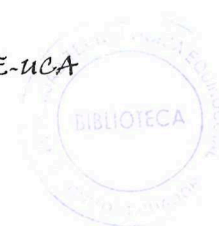
Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.

El rasgo esencial del déficit de atención con hiperactividad es un modelo persistente de falta de atención e hiperactividad-impulsividad;

“El AD/HD puede ser definido como un trastorno de base neurológica que se manifiesta por grados inapropiados de atención, hiperactividad e impulsividad. También es definido como lo que NO ES; el AD/HD no es un bloqueo problema emocional, ni un problema específico de aprendizaje.”¹

La falta de atención estaría manifiesta en situaciones académicas como profesionales o sociales. Individuos con este desorden dejarían de darles atención extrema a detalles o harían equivocaciones descuidadas en el trabajo de la escuela u otras tareas. El trabajo a menudo es desorganizado y ejecutado descuidadamente sin considerar el pensamiento. Los individuos a menudo tienen dificultad en sostener atención en tareas actividades de juego y encuentran dificultad en persistir con las tareas hasta su realización. A menudo aparecen como si su mente esté en otra parte o como si no escuchara lo que se acaba de decir o lo que se ha dicho. Habría cambios frecuentes de una actividad incompleta a otra. A menudo no siguen por instrucciones y dejan de completar el trabajo de la escuela u otros deberes. Las tareas que requieren esfuerzo mental son experimentadas como desagradables y notable rechazo. Como resultado, estos individuos típicamente evitan o tienen un fuerte desagrado por actividades que demandan una misma aplicación y esfuerzo mental o que requieren demandas organizacionales o de concentración cercanas (tareas o trabajos). Se

¹ JOSELEVICH E. (2003). Síndrome de déficit de atención con o sin hiperactividad AD/HD. México: Piados, Primera edición.



desorganizan hábitos de trabajo a menudo y los materiales necesarios para hacer las tareas se esparcen a menudo, perdidos o manejándolos descuidadamente y maltrechos. Individuos con este desorden son fácilmente distraídos por estímulos irrelevantes. En situaciones sociales la falta de atención puede ser expresada como frecuentes cambios en conversaciones, no manteniendo su mente y no siguiendo los detalles o reglas de juego o actividades. La hiperactividad podría ser manifestada por demostraciones nerviosas o retorciéndose en el asiento y no quedarse sentado cuando esperaba ser así, por tener juegos difíciles envolviéndose en actividades de ocio. La hiperactividad variaría con la edad del individuo y el nivel de desarrollo, el diagnóstico debería ser hecho con precaución en jóvenes. Los niños preescolares que tienen este desorden, se diferencian normalmente de los niños activos por ser constantes en todo; lanzar de un lado al otro algún objeto, subirse o treparse a un mueble, correr alrededor de la casa y tener dificultades de participación en actividades de grupo en las clases preescolares. Los niños de edad escolar despliegan conductas similares, pero usualmente con menos frecuencia o intensidad que un niño pequeño. Se despiertan frecuentemente, o persisten en permanecer al borde del asiento. Se enredan con objetos, palmotean sus manos y sacuden sus pies o piernas excesivamente. A menudo se levantan de la mesa durante las comidas mientras miran la televisión o mientras hacen los deberes, hablan excesivamente y hacen ruido excesivo durante actividades tranquilas. En adolescentes y adultos los síntomas de hiperactividad toman la forma de sentimientos, de falta de descanso y dificultad de realizar actividades sedentarias. La impulsividad manifiesta así mismo como impaciencia, dificultad en demorar o tardar respuestas, dando respuesta antes que la pregunta haya sido completada. Los individuos con este desorden típicamente hacen comentarios fuera de lugar, inician conversaciones inapropiadas, interrumpen excesivamente a otros, agarran cosas que no se deben tocar. La impulsividad llevaría a accidentes y a un involucramiento en actividades peligrosas sin considerar las consecuencias (subirse a sitios peligrosos). Los síntomas desaparecen cuando hay una exigencia de atención o esfuerzo mental por parte de profesores o padres específicamente hacia él y mejor aún cuando hay un reforzamiento positivo a su conducta. Por el contrario los síntomas empeoran cuando el niño se encuentra en grupo y la atención no está dirigida especialmente hacia él. Existen individuos que tienen síntomas de ambos, falta de atención e hiperactividad-impulsividad, hay otros en quienes uno u otro modelo son predominantes.



3.8.2 Diagnóstico AD / HD:

Para el diagnóstico de este tipo de síndrome debe basarse en síntomas predominantes en los seis meses pasados. Se da el tipo combinados de déficit de atención / desorden de hiperactividad cuando seis o más síntomas de cada uno de estos han persistido por lo menos seis meses. “La mayoría de adolescentes y niños con el desorden tienen el tipo combinado; también el tipo predominante de falta de atención, déficit de atención / desorden de hiperactividad se da si seis o más síntomas de falta de atención y menos de seis síntomas de hiperactividad-impulsiva han persistido por al menos seis meses y por último el tipo predominante de hiperactividad impulsiva, déficit de atención / desorden de hiperactividad cuando seis o más síntomas de hiperactividad-impulsiva y menos de seis síntomas de falta de atención han persistido por lo menos durante seis meses.”²

- Para entender un poco más acerca de la sintomatología que se presenta en los niños con este síndrome, es necesario realizar un breve recuento de los rasgos característicos en los mismos:

- **Déficit de atención:**

Dificultad para resistir a la distracción.

Dificultad para mantener la atención en una tarea larga.

Dificultad para atender selectivamente.

Dificultad para explorar estímulos complejos de una manera ordenada.

² GISPERT, C. (1995). *Psicología infantil y juvenil*, Barcelona: Editorial Océano.



- **Hiperactividad:**

Actividad motora excesiva o inapropiada.

Dificultad para acabar tareas ya empezadas.

Dificultad para mantenerse sentados y/o quietos en una silla.

Presencia de conductas disruptivas (con carácter destructivo).

- **Impulsividad:**

Es la incapacidad para inhibir conductas: dicen siempre lo que piensan, no se reprimen.

Este término se refiere también a la incapacidad para aplazar las cosas gratificantes: no pueden dejar de hacer las cosas que les gusta en primer lugar y aplazan todo lo que pueden los deberes y obligaciones. Siempre acaban haciendo primero aquello que quieren.

- Existe un tipo de impulsividad que es la cognitiva en la que básicamente se presentan actos de precipitación, incluso a nivel de pensamiento. En los juegos es fácil ganarles por este motivo, pues no piensan las cosas dos veces antes de actuar, no prevén, e incluso contestan a las preguntas antes de que se formulen.

“En términos generales son niños incapaces de estarse quietos en los momentos que es necesario que lo estén. Un niño que se mueva mucho a la hora del recreo y en momentos de juego, es normal. A estos niños lo que les ocurre es que no se están quietos en clase o en otras tareas concretas.

Los padres suelen definir a un hijo hiperactivo como inmaduro, maleducado y gamberro. Sus comportamientos generan conflictos en la familia, desaprobación y rechazo. Son irritantes y frustrantes en cuanto al éxito educativo de los padres, y algunos niños tienden al aislamiento social.”³

³ <http://www.psicooactiva.com/hiperac.htm>

3.8.3 Etiología

Los orígenes de este desorden responden a varias causas, entre las que se encuentran: Fisiológicas, ambientales, psicosociales y hereditarias.

3.8.3.1 Causas Fisiológicas

Entre las diversas hipótesis fisiológicas existentes se encuentran: Las que afectan al embrión en el útero, las que lo hacen durante el parto y las que afectan al niño después del nacimiento principalmente después de los primeros días de vida, es decir la influencia del medio ambiente prenatal y las complicaciones surgidas durante el embarazo.

3.8.3.2 Causas por disfunciones cerebrales

Cuando las células cerebrales son incapaces de cumplir su función el niño puede tener dificultades para atender, percibir y responder a su entorno. Muchos niños que presentan el trastorno de déficit de atención con hiperactividad tienen disfunciones cerebrales, debido a desequilibrios químicos en el cerebro o en el sistema nervioso. Las conexiones neuronales al no cumplir con su función fracasan al inhibir o diferir los estímulos que entran y a través de los cuales se percibe el entorno. Muchos psicólogos han planteado su hipótesis sobre las causas de este trastorno así: Frosh y Wortis creen que el comportamiento desordenado está en cierta manera relacionado con el diencefalo, quizás particularmente con una disfunción en el hipotálamo. Al ser este incapaz de un funcionamiento normal como centro de coordinación de los estímulos externos y viscerales, hace que la corteza cerebral se vea bombardeada por ellos produciendo a su vez un exceso de respuestas mal integradas. Jacobson dicta que la principal disfunción se localiza en la corteza cerebral, la misma que pierde o disminuye su capacidad de inhibir otras estructuras no corticales y al no regularse de manera conveniente el funcionamiento de estos centros, ocurre subsecuentemente una desinhibición de la conducta y una falta de organización de estímulos y respuestas. Una alteración de la función cerebral no ha sido demostrada como única causa del trastorno.

3.8.3.3 Causas psico-sociales y ambientales:

“El hecho constatado de que algunos niños con antecedentes biológicos y/o genéticos no desarrollen problemas de conducta, y que otros sin aparentes signos neurológicos o



complicaciones prenatales o peri natales, como prematuridad o bajo peso al nacer, sí manifiesten conductas hiperactivas cuando comienza la escolaridad, ha llevado a numerosos especialistas a considerar que los factores psicosociales intervienen como determinantes de la hiperactividad infantil.”⁴

Existen determinantes psicosociales y ambientales del trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tomando en cuenta que estamos sometidos constantemente a estímulos variados en el hogar, la escuela, el trabajo, las diversiones, los mismos que interfieren en la atención y el aprendizaje. El ambiente del hogar suele ser perturbador para el niño que presenta este trastorno, especialmente cuando esta en contacto con sobre- estimulación que provoca al niño tendencias hiperactivas y dificultades en la atención.

3.8.3.4 Herencia

Indiscutiblemente la transmisión hereditaria ha despertado gran interés dentro de este problema. “Según los estudios de Rutter, en el año de 1985, un cuarenta por ciento de los padres de niños que presentan el trastorno por déficit de atención con hiperactividad lo presentaron ellos mismos de niños.

Son múltiples las causas que se relacionan con la hiperactividad, entre otras están: trastornos genéticos, mal formaciones, desordenes de la migración, metabólicos, tóxicos, alérgicos, lesiones cerebrales, infecciones del sistema nervioso central, etc.”⁵

⁴ MORENO GARCÍA I. (2002). Hiperactividad: Prevención, evaluación y tratamiento en la infancia. Madrid: Ediciones Pirámide. Págs. 32,33.

⁵ DSM-IV. (1994). American Psychiatric Association. Cuarta edición.



3.8.3.5 Otras causas

Existe una hipótesis que se está investigando desde el año de 1971 que menciona sobre la etiología del trastorno se centra en identificar la posible influencia de alteraciones bioquímicas en la aparición de este síndrome.

Además desde hace algunos años se señala que existe la posibilidad de que este tipo de déficit este afectado por factores ambientales como el plomo y los componentes de la dieta alimenticia que fue planteada por Feingold en 1975.

Por último, Miranda y Santamaría en el año de 1986, hacen alusión de que, la hiperactividad se relaciona con el consumo de azúcar e hidratos de carbono; sin embargo, las investigaciones al respecto son escasas y aportan datos poco fiables.

3.8.3.6 Rasgos asociados y desordenes

Es muy difícil establecer un diagnóstico en niños de cuatro a cinco años de edad porque su conducta es inconstante a diferencia de los jóvenes ya que estos pueden presentar rasgos similares a los síntomas de déficit de atención y desorden de hiperactividad, estos síntomas de falta de atención en niños de edad preescolar no son observables ya que estos experimentan pocas demandas por atención sostenida, pero de igual modo se puede obtener la atención de un niño de dos a tres años de edad ejemplificando la observación de dibujos junto a un adulto. En contraste los jóvenes de menor edad que sufren de déficit de atención y desorden de hiperactividad se mueven excesivamente y son difíciles de contener, pero estos síntomas disminuyen en la maduración del joven.

3.8.4 Tipos de TDAH

“Este trastorno se puede manifestar de tres formas diferentes, según predomine una u otra dificultad. Según los criterios del manual de Diagnóstico y Estadística de la Asociación de Psiquiatría Americana (1994), los tipos de TDAH son”:⁶

⁶ <http://www.cnep.org.mx/informacion/padres/hiper/lahiperactividad.htm>



3.8.4.1 Tipo predominantemente Combinado:

- Presenta síntomas de inatención, impulsividad e hiperactividad.
- Los niños con este tipo de TDAH tienen dificultades a la hora de realizar actividades que requieran de concentración y autonomía, es decir que no pueden hacer los deberes ya sea porque no pueden permanecer atentos a algo o porque no lo copiaron en la agenda.

3.8.4.2 Tipo predominantemente Hiperactivo:

- Cumple los criterios de hiperactividad pero no llega a los necesarios de falta de atención. Son aquellos niños que presentan dificultades de autocontrol. Aquellos que no pueden estar quietos durante cinco minutos, que se levantan sin necesidad alguna o dicen lo que piensan en cuanto se les pasa por la cabeza.

3.8.4.3 Tipo predominantemente de Atención:

- Cumple al menos seis de los criterios de déficit de atención, pero no los de hiperactividad.
- Son aquellos niños que presentan principalmente dificultades en la capacidad de atención. Es el clásico niño despistado que tiende siempre a estar en su mundo y ensimismado en sus pensamientos.

El más común es el combinado y, en las niñas, parece predominar el de inatención.

En los tipos combinados, la hiperactividad e impulsividad hacen que, con bastante frecuencia, sufran accidentes, puesto que no son capaces de calibrar los peligros de sus acciones. (Cruzar en rojo, patinar en terrenos no adecuados, lanzarse con la bici por una cuesta muy empinada, etc.)

Esta falta de atención y exceso de actividad suelen producir también problemas graves en el aprendizaje, aunque su capacidad intelectual sea normal o superior, y precisamente ese fracaso escolar, suele ser el principal motivo por el que acuden a consulta.

3.8.5 Trastornos asociados

Según la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento propuesta por la Organización Mundial de Salud (CIE-10), la hiperactividad se acompaña de otros trastornos menos específicos⁷, entre otros pueden ser los siguientes:

- Dificultades en el aprendizaje lo que conlleva a la deserción escolar.
 - Problemas de ansiedad que se presentan con rabietas, miedos, depresión o baja autoestima.
 - Trastornos de oposición.
 - Trastornos de conducta.
 - Mayor riesgo de presentar conductas antisociales en la adolescencia, especialmente si se da en familias de riesgo (abuso de drogas, alcoholismo, violencia).
 - Facilidad para sufrir accidentes debido a la escasa conciencia de riesgo que suelen mostrar en situaciones de peligro.
 - Problemas de relaciones sociales entre iguales ya que por lo general se producen como consecuencia de las alteraciones del comportamiento que manifiestan, al momento de interrumpir el juego de los compañeros y molestarlos, etc., y con los adultos las relaciones se caracterizan por desinhibición.
 - Dificultades de sueño.
 - Los niños que presentan este síndrome presentan además déficit cognitivo y dificultades en el aprendizaje que se suele manifestar de la siguiente manera:
- **“Variabilidad.** Son niños que tienen amplias variaciones en sus respuestas, son los típicos niños de los que se dice “puede hacerlo porque ayer realizó perfectamente esa tarea, cuando hoy es un desastre.
 - **Retraso psicomotor,** que varía desde la simple torpeza motriz hasta dispraxias importantes, es decir problemas en las nociones de su esquema corporal, del tiempo

⁷ CASAS A, AMADO L, JARQUE S. (2001). Trastornos por déficit de atención con hiperactividad, Una guía práctica. Málaga: Ediciones Aljibe.

y del espacio. Dificultades que se agudizan cuando tiene que realizar algo con ritmo.

- **Trastorno del lenguaje de tipo expresivo**, con vocabulario limitado y dificultades a la hora de expresarse. Problemas en el área de lectura. Dislexia.
- **Dificultades en la grafía**, en la escritura: disgrafía y disortografía, porque existe una deficiente coordinación entre lo que ve y el movimiento manual, es decir, suelen presentar incoordinación viso motriz. Su escritura es torpe, con tachones, desordenada, su ortografía con múltiples faltas y confusiones.”⁸

3.8.6 Necesidades Especiales

- a) El tratamiento involucra a un equipo multidisciplinario del cual los padres, maestros, son parte fundamental.
- b) El programa se fundamenta en la comprensión del AH/ HD como un trastorno del desarrollo cuya etiología integra condiciones neurológicas y psico-sociales, es decir, componentes genéticos o estructurales propios del individuo sobre los que obran factores ambientales.
- c) El niño necesita ser educado en instituciones especializadas en las cuales se debe realizar un trabajo integral, para desarrollar las capacidades del niño.
- d) El conocimiento de las condiciones que mejoran y/o empeoran el comportamiento del niño.
- e) El niño necesita cuidado permanente debido a que esta en constante riesgo de hacerse daño.

⁸ <http://www.psicologoinfantil.com/articulohiperactivohtm>

3.8.7 Tratamiento

“Es como si yo, en mi interior, tuviera dos partes: una buena y otra mala. Cuando me porto mal mi parte mala es la que toma el control; es como si tuviera una voz por dentro que me dijera: ¡hazlo! ¡hazlo!

Cuando me porto bien mi parte buena es la que toma el control, y desde que me tomo la pastilla noto que controla más la parte buena.

Javi, un niño de 8 años con TDAH”⁹

El tratamiento se realizará en función de las características e intensidad de los síntomas y de la repercusión sobre el niño en los diferentes ambientes en los que se desenvuelve (familiar, escolar y social). Se necesita conocer a fondo la enfermedad psicopatológica del cuadro clínico y los elementos susceptibles a una modificación. El inicio del tratamiento es importante ya que dependerá de la enfermedad del paciente y habrá que elegir el modo terapéutico y el ámbito que se realizará el mismo (clínico, familiar y escolar).

Existen varios tipos de tratamientos:

3.8.7.1 Tratamiento farmacológico:

Una gran mayoría de niños con este trastorno reciben tratamiento médico (administración de psico-estimulantes), el mismo que es mantenido durante toda la escolaridad. Se denominan psico-estimulantes debido al efecto positivo que ejercen sobre el nivel de activación cerebral al aumentar la disponibilidad de ciertos neurotransmisores en el cerebro

⁹ CASAS A, AMADO L, JARQUE S. (2001). Trastornos por déficit de atención con hiperactividad. Una guía práctica. Málaga: Ediciones Aljibe.



3.8.7.2 Tratamientos conductuales:

Las técnicas de modificación de conducta constituyen, junto con las cognitivas conductuales, las intervenciones psicológicas más relevantes para niños con este trastorno dentro del sistema escolar. La modificación de conducta aglutina un conjunto de estrategias que utilizan el refuerzo y el castigo para establecer o incrementar las conductas positivas y reducir o eliminar las conductas negativas, conductas disruptivas e hiperactivas.

4 Segunda Parte

4.1 Proceso de Investigación

El proyecto “Estrategias de trabajo en el aula para la mejora emocional y cognitiva de niños TDAH” se está aplicando desde hace varios años en la institución anteriormente mencionada, sin embargo era algo más bien de tipo generalizado para todos los niños que presentaban Déficit de atención o dificultades similares a estos.

El inicio de la centralización de este proyecto durante el año lectivo pasado fue debido a la presencia de un niño de 6 años con Déficit de atención e hiperactividad que según mencionaban las maestras “causaba **problemas**” dentro del aula de trabajo, ya que sus impulsos de agresividad habían llegado a lastimar a los alumnos e incluso a ellas. Era un niño que no podía estar dentro de la clase por más de 10 minutos y estaba comenzando a tener muchos vacíos dentro de las materias asignadas en PRE-escolar.

Fue entonces cuando se decidió que tanto los maestros, directivos, y padres de familia pueden hacer uso de estrategias similares para el desarrollo de cualquier actividad de trabajo con los niños que presentan déficit de atención.

El proyecto empezó con la idea de tener talleres para padres y profesores en donde tanto ellos como los maestros de la institución puedan expresar sus dificultades con estos niños y así poder tomar decisiones conjuntas.

Lamentablemente los directivos decidieron que no se podía realizar el trabajo con padres de familia ya que ellos iban a pensar que se iba a trabajar de forma experimental con los niños y por lo tanto se negaron a cualquier tipo de apoyo.

Debido a esto el proyecto cambió de alguna manera su dirección y fue dirigido a los maestros y directivos únicamente pero con resultados muy buenos que se verán a continuación.



4.2 Enfoque y diseño de la investigación-intervención

4.2.1 Sujetos de la investigación

Primer Caso

Datos de identificación

Nombre y apellidos del alumno: SUJETO "X"

Fecha de nacimiento: 19 de Noviembre de 1998

Curso: Cuarto año de educación básica

Grupo: Ardillas

Centro escolar: Colegio "William Shakespeare"

Dirección: Vía Interoceánica s/n y Gonzáles Suárez

Localidad: Tumbaco / Quito

Identificación del evaluador

Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil

Fecha de realización del informe: 16 de Noviembre 2006

Motivo de la evaluación:

El sujeto X es un niño que presenta Déficit atencional desde hace 4 años aproximadamente. Durante toda su etapa escolar ha sido un niño que ha tenido seguimiento constante y apoyo tanto a nivel familiar como escolar. Se escogió este caso dado que la evaluación puede ser de forma rutinaria y diariamente y además porque existe apoyo de datos.

Historiales y datos de desarrollo del alumno

Historial escolar:

El sujeto X empieza su período de escolaridad a la edad de un año y medio en un centro infantil. Su socialización desde muy pequeño es buena y sus profesoras comentan que es un niño muy afectivo.

La primera evaluación realizada al *sujeto X* fue en su etapa de PRE-escolar y el objetivo era medir su desarrollo en las distintas áreas correspondientes a su edad, los resultados fueron:

- Habilidad mental no verbal: adecuada
- Conceptos cuantitativos numéricos: no adecuado
- Razonamiento con figuras: adecuado
- Información: adecuada
- Percepción auditiva: adecuada
- Percepción y coordinación grafo motriz: no adecuada
- Estructuración rítmica: no adecuada
- Punteado: no adecuado
- Recorte: adecuado.

A la edad de 5 años 4 meses (segundo año de educación básica) el niño es remitido a apoyo externo otorgado por una psicopedagoga por la falta de atención dentro y fuera de la clase y por su fácil distracción con objetos del medio, cualquiera que estos sean.

En el informe se menciona que:

El sujeto X es un niño que responde a las interacciones iniciadas por el estimulador de manera consistente, es un niño muy dulce y colaborador.

Requiere de estímulo para mantenerse en las tareas.

La función de atención presente fragilidad, existen índices de desinhibición verbal (le cuesta trabajar en silencio) y motriz (factor de movilidad).

Se aplicó el cuestionario CONNERS para padres, que “es una pauta de registro de las conductas hiperactivas más relevantes que se evidencian en posibles trastornos atencionales, que debe ser completada por los padres permitiéndoles así tener algún grado de claridad frente a la problemática de su hijo(a).



Principalmente está referida a registrar antecedentes de niveles de hiperactividad excesiva en los niños y que puede presentarse desde temprana edad. Este cuestionario consta de 10 ítems los cuales deben ser completados con una valoración de 0 pto., 1 pto. 2ptos. 3ptos, siendo el valor 0 el correspondiente a la ausencia del ítem observado en la persona evaluada, y el valor 3 para la presencia constante y habitual”¹⁰

En este cuestionario se encontraron signos de alerta de significación referidos a la labilidad atencional.

En las conclusiones de la evaluación batería de madurez de funciones básicas, exploración área lecto-escritura, exploración de cálculo, escalas de déficit atencional e hiperactividad, test de imágenes visuales Tevi, o Test de Vocabulario en Imágenes, TEVI-R, “que sirve para evaluar el nivel de comprensión de vocabulario pasivo que posee un sujeto entre 2 y medio año y 17 años, hablante de español. Intenta medir la comprensión que un sujeto tiene de un término que ha sido enunciado verbalmente por el examinador; para ello, el sujeto debe seleccionar una imagen que corresponda al término expresado, de entre cuatro posibles. Este instrumento permite conocer la posición de un sujeto en relación con sus pares respecto a la comprensión de vocabulario, detectándose gracias a ello posibles retrasos en este nivel lingüístico, lo que facilita una adecuada y oportuna intervención remedial del sujeto.”¹¹

En dicho test, se indica que:

“*El sujeto X* presenta un perfil disarmónico de desempeño psicopedagógico. Se observa un adecuado nivel de funciones superiores de pensamiento (factor intelectual). Se presenta un trastorno a nivel de atención marcada con impulsividad de respuesta, esto incide en niveles inconsistencia de respuesta y autonomía escolar.

¹⁰ <http://www.deficitatencional.cl/preg2.htm>

¹¹ <http://www.udec.cl/seditorial/mono4.htm>

Existe madurez de funciones básicas a nivel de áreas de integración auditivo-vocal (lenguaje): elaboración de conceptos, memoria auditivo-vocal.

A nivel de áreas de ejecución existe inmadurez de funcionamiento: témporo-espacialidad, organización perceptiva, viso-especialidad, motricidad fina.

La inmadurez descrita está incidiendo en el manejo de la lecto-escritura.

Se presentan contaminaciones fonéticas y vocálicas tanto a nivel lector como escritor.

A nivel de cálculo, existe inmadurez en nociones previas por lo que será preciso llenar PRE-requisitos y así evitar deficiencias en el área.”¹²

Las recomendaciones otorgadas en ese momento fueron:

- Confirmar diagnóstico con valoración neuropediátrica (no se tiene informe por ser información totalmente confidencial).
- Iniciar terapia psicopedagógica para desarrollo de atención, armonización de funciones básicas de ejecución para re-educación de lecto-escritura.
- Complementar plan de acción con programa de manejo en hogar.

Historial de desarrollo y datos relevantes del contexto socio-familiar

A) Contexto ambiental-familiar

- **Constitución del grupo familiar:**

La familia del niño está constituida por los siguientes miembros:

Padre: 35 años

Madre: 30 años, psicóloga clínica

¹² Datos confidenciales



Hermano: 12 años, estudiante de la institución en lo que se encuentra Juanito.

El nivel socioeconómico de los padres *del sujeto X* es muy bueno y su casa se encuentra ubicada en una zona privilegiada de la ciudad.

B) Historia del sujeto

- **Datos de embarazo y parto (en caso de dificultades)**

Existieron dificultades durante el embarazo tanto emocionales como de salud, la madre menciona que existió ingestión de medicamentos u otras sustancias. Fue un parto prematuro (36 semanas de gestación), lloró al nacer y su peso y talla eran adecuados para su edad.

Primer año de vida:

Pautas en el desarrollo motor

- a. Edad de control cefálico: No se menciona
- b. Edad a la que se sentó sin apoyo: 6 meses
- c. Edad a la que gateó: 8 meses
- d. Edad de caminata: 1 año

Pautas en la adquisición del lenguaje

- a. Edad de primeras palabras: 8-9 meses
- b. Edad que utiliza frases para comunicar lo que quiere: 1 año, 2 meses
- c. Edad a la que habla con oraciones largas y dialoga: 1 año, 8 meses.

Alimentación

- a. Lactancia: seno materno hasta los 8 meses de edad.
- b. Biberón: 2 años y luego sustituye por taza.
- c. Otros alimentos: desde los 7 meses de edad.

Sueño

Duerme solo desde los primeros meses de vida.

Número de horas de sueño nocturno: 9 p.m. a 7 a.m. y se despierta a media noche por lo general es para ir al baño.

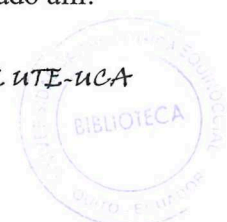
Adquisición de hábitos

Control de esfínteres

La edad aproximada que el niño comienza a controlar esfínteres es al año y medio, que es la edad en la que ingresa a la guardería y el control de esfínteres nocturno se da a los dos años y medio.

Situación actual del alumno *El sujeto X* mide 1.42 y pesa 34 kilos. Por reiteradas ocasiones sus padres y sus amigos mencionan que es un niño que le encanta comer y que por lo general se alimenta bien. La única dificultad que ha presentado hasta ahora es que por sus niveles de ansiedad presentados en este último año con respecto a las “matemáticas” ha empezado a morder mucho sus lápices de trabajo, por lo que a tenido debilidades estomacales pero totalmente superables. No presenta ningún tipo de dificultad a nivel fisiológico y un factor muy importante que ha apoyado su desarrollo es su gusto e ilusión por la hípica. De ser posible todos los fines de semana la familia aprovecha para poder salir a practicar este deporte y es el niño quien lo disfruta más que nadie.

Un aspecto importante de mencionar es que *el sujeto X* no tenía un relación muy estrecha con su hermano hasta la edad de 4 años debido a que existe 6 años de diferencia y además como lo menciona su mismo hermano ¡Es muy difícil estar con él ya que desordena todo y cuando pasa por mi cuarto es como si el demonio de tasmania hubiese estado allí!



Sin embargo luego de las evaluaciones hechas al niño y el diagnóstico realizado toda la función familiar cambió, ya que las tareas asignadas a cada miembro de la familia fueron diversas y era una obligación realizarlas por el bien del niño. Al principio no fue fácil pero ahora son todo un equipo al momento de realizar actividades juntos. Tanto la madre como el padre acuden regularmente a la escuela del *sujeto X* para poder saber sobre su desenvolvimiento en las actividades escolares y para dar o recibir recomendaciones.

Observación de conductas en el sujeto X previo a la intervención

Sujeto X

- Primer informe

Fecha: Mayo 2005

Grado: Segundo año de Educación Básica

Este es el período en el cual, el niño es recientemente remitido a apoyo externo por problemas de aprendizaje y de conducta dentro del aula.

Las maestras psicopedagogas comienzan a realizar evaluaciones a los maestros para obtener mayor información sobre el desarrollo del niño.

Cumplimiento de deberes y trabajos

- No estoy muy segura de su cumplimiento de deberes y trabajos. (Science)
- Si cumple pero con mucha dificultad. (Arte)
- Cumple con sus trabajos y deberes. (Entorno)
- Sí cumple con sus tareas, existe ayuda y apoyo en el hogar. (Matemáticas)
- Sí cumple tareas pero le falta orden y aseo en su presentación. (Lenguaje)

Comportamiento conductual en el aula

- En el aula no logra controlarse ni quedarse quieto y le cuesta trabajo respetar normas y reglas. (Science)



- Su comportamiento es muy bueno, aunque en ocasiones se porta agresivo y un tanto fastidioso. (Arte)
- Se distrae, contradice órdenes, hace sonidos raros. (Entorno)
- Es muy inquieto y es difícil que se concentre en el trabajo en el aula. Se para y conversa en todo momento. (Matemáticas)
- Se distrae con facilidad, juega, se saca los zapatos, hace ruidos en clase. (Lenguaje)

Desempeño en el trabajo de aula

- Sigue las instrucciones pero a veces no termina de escuchar y comienza a hacer las tareas, por esta razón hace mal y se equivoca. En varias ocasiones no finaliza tareas. (Science)
- Trata de hacer su mejor esfuerzo y logra terminar sus actividades. (Arte)
- No sigue adecuadamente instrucciones, sus tareas las finaliza pero con mala presentación. (Entorno)
- Se le dificulta seguir las indicaciones del trabajo. Se distrae y no finaliza los trabajos. (Matemáticas)
- Se debe repetir las indicaciones una y otra vez. En ocasiones no termina el trabajo en el aula. (Lenguaje)

Rendimiento general en la materia

- Sí avanza, pero en inglés le cuesta mucho seguir el ritmo de sus compañeros. (Science)
- Está tratando de hacer lo mejor posible. (Arte)
- Su rendimiento es bueno aunque se que podría ser mejor. (Entorno)
- Ha mejorado la presentación de sus trabajos. (Matemáticas)
- Está mejorando el proceso de lectura, falta escuchar. Tiene una ubicación especial en el aula y no presenta un buen desarrollo de su motricidad fina. (Lenguaje)

Relación con compañeros



- Se lleva bien, pero comúnmente lo veo solo. No creo que tenga un íntimo o buen amigo. (Science)
- La relación con sus compañeros es buena pero no estable. (Arte)
- No tiene una mala relación con sus compañeros. (Entorno)
- En ocasiones es agresivo y muy aislado cuando comparte tiempo o cosas con sus compañeros. (Matemáticas)
- Tiene buena relación con sus compañeros, sin embargo se molestan por sus actitudes. (Lenguaje)

- **Segundo informe:**

Fecha: Junio 2005

Grado: Segundo año de Educación Básica

Cumplimiento de deberes y trabajos

- Cumple con las tareas enviadas a casa, algunas veces los presenta incompletos. (Language)
- Cumple las tareas enviadas a casa. (Lenguaje y comunicación)
- No ha cumplido totalmente, además no cuida la presentación y aseo en sus trabajos. (Matemáticas)
- Cumple con sus trabajos y tareas, sin embargo necesita mejor el orden, la distribución y el espacio. (Entorno Social)
- Cumple con todas las indicaciones dadas en el aula. (Arte)

Comportamiento conductual en el aula

- Se mueve constantemente en su asiento, se para y se distrae con facilidad. (Language)
- Se observa que el niño no puede estar mucho tiempo sentado y se mueve a cada instante. No utiliza adecuadamente la mesa y silla para sentarse y no es ordenado con su material de trabajo. (Lenguaje y comunicación)



- Es demasiado inquieto y conversa frecuentemente en el aula, por lo cual no se concentra en el trabajo y se distrae con facilidad. (Matemáticas)
- Participa en clases y se interesa por la materia, y aporta con ideas interesantes. (Entorno Social)
- El niño es educado y respetuoso. (Arte)

Desempeño en el trabajo de aula

- Le cuesta terminar sus trabajos. Ha mejorado en lectura pero en escritura requiere esfuerzo. (Language)
- Se debe insistir en la forma de trabajo y repetir las instrucciones varias veces. (Lenguaje y comunicación)
- En ocasiones pierde el interés por las actividades que se realizan en el aula. (Matemáticas)
- Necesita normas claras para seguir instrucciones. Finaliza los trabajos con supervisión. (Entorno Social)
- Rinde muy bien en clase, se esfuerza y tiene interés en mejorar. (Arte)

Rendimiento general en la materia

- El rendimiento es menor en relación con el grupo. (Language)
- Inició con dificultad el proceso lecto-escritor y se ha observado que ha ido mejorando en el transcurso del año escolar. Actualmente en lectura no tiene dificultad, y en escritura se debe reforzar la caligrafía. (Lenguaje y comunicación)
- El rendimiento general en la materia es menor en relación al grupo. (Matemáticas)
- El rendimiento es muy bueno. (Entorno Social)
- Rinde muy bien en clase, se esfuerza y tiene interés en mejorar. (Arte)

Relación con compañeros

- En general tiene una buena relación con el grupo, aunque últimamente pelea constantemente con los otros niños. No tiene un amigo constante. (Language)
- Trata de mantener buenas relaciones con todos. (Lenguaje y comunicación)
- Se relaciona bien, toma iniciativa para algunos juegos. En ocasiones discute. (Entorno Social)
- Tiene pocos amigos y se ha observado que le cuesta estar solo. (Entorno Social)

- **Tercer informe**

Fecha: Septiembre 2005

Grado: Tercer año de Educación Básica

Cumplimiento de deberes y trabajos

- Cumple con mucha dificultad sus trabajos y tareas, le toma mucho tiempo. (Matemáticas)
- Cuando comprende lo que debe hacer, trabaja muy bien. (Arte)
- Trae las tareas de casa sin embargo en el aula no trabaja si la maestra no esta junto al niño. (Language)
- Trata de cumplir con deberes y trabajos, aunque no siempre los presenta terminados o con buena presentación. (Science)

Comportamiento conductual en el aula

- Es inquieto y le cuesta concentrarse en clase. (Matemáticas)
- Es muy bueno en su comportamiento en clase. (Arte)
- Trata de llamar la atención de maestros y compañeros llevando la contraria o haciendo comentarios en voz alta que interrumpen la marcha de la clase. (Language)

- Ha mejorado su comportamiento a comparación del año pasado, pero todavía le cuesta trabajo concentrarse o no levantarse de su puesto. (Science)

Desempeño en el trabajo del aula (seguimiento de instrucciones, adecuada finalización de tareas, etc.)

- Trabaja con dificultad y con lentitud por lo que no finaliza trabajos en el aula. (Matemáticas)
- Se desempeña de los mejor, siempre y cuando el maestro esté cerca. (Arte)
- Hay que repetirle las instrucciones varias veces. (Language)
- No termina siempre los trabajos. (Science)

Rendimiento general en la materia

- Ha mejorado, tiene una actitud positiva al trabajo. (Matemáticas)
- Es muy bueno tomando en cuenta la atención que pone al maestro. (Arte)
- Muy bueno. Lee muy bien y puede resolver pruebas una vez que se concentra. (Language)
- Avanza lento en relación a sus compañeros. (Science)

Relación con compañeros

- Es buena, comparte y es muy sociable con sus compañeros. (Matemáticas)
- Excelente. (Arte)
- Bueno, sin embargo a sus compañeros les molesta que hable muy alto mientras trabajan. En varias ocasiones la clase se ha distraído por sus comentarios graciosos. (Language)
- No tiene un grupo específico de amigos. (Science)

Segundo Caso

Datos de identificación

Nombre y apellidos del alumno: SUJETO "Y"

Fecha de nacimiento: 02 de Marzo 1998

Curso: Cuarto año de educación básica

Grupo: Delfines

Centro escolar: Colegio "William Shakespeare"

Dirección: Vía Interoceánica s/n y calle Gonzáles Suárez

Localidad: Tumbaco / Quito

Identificación del evaluador:

Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil

Fecha de realización del informe: 17 de Noviembre 2006

Motivo de la evaluación:

El sujeto Y acude hace 2 años a consulta por déficit de atención reportados por la escuela y referencias personales.

Historiales y datos de desarrollo del alumno

Historial escolar:

El sujeto Y comienza su etapa escolar a la edad de 2 años en la institución mencionada anteriormente. Su período de adaptación fue lento puesto que existía un vínculo muy afectivo con su madre por la ausencia del padre, sin embargo desde el inicio de su escolaridad se muestra bastante afectivo con sus profesoras, aunque, desde muy pequeño fue muy inquieto y distraído en relación a su grupo de trabajo.



Uno de los primeros informes realizados en el kinder del sujeto Y, la encargada del departamento menciona lo siguiente:

El niño participa activamente de las ejecuciones. Se presenta fragilidad en el área atencional y poca capacidad de espera. Impulsividad de respuesta. Requiere estímulo intermitente para concluir tareas.

“Se realizó screening de observación de funciones básicas en un lugar externo a la institución ya que los datos remitidos por la psicóloga de la escuela arrojan un cuadro de componente emocional y atención dispersa.

En esta evaluación realizada a la edad de 5 años, los primeros resultados obtenidos fueron los siguientes:

- Área de integración auditiva-verbal:

Integración fonética: dentro de lo esperado.

Cierre gramatical: dentro de lo esperado

Comprensión auditiva: dentro de lo esperado

Interiorización rítmica: dentro de lo esperado

Requiere desarrollo de:

Concreción/abstracción léxica: uso de elementos semánticos para la elaboración de conceptos.

Organización perceptiva: transcripción de trazos con adecuada angulación, simetría, yuxtaposición.

Viso-espacialidad: percepción visual de figuras.

Conclusiones de la evaluación:

“El sujeto Y es un niño de 5 años, que presenta un desempeño psicopedagógico disarmónico en relación a lo evaluado. Existe inmadurez de funciones básicas,

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN ESPECIAL UTE-UCA



especialmente referidas a áreas de ejecución: viso-espacialidad, viso motricidad, organización perceptiva.

Se presenta un trastorno a nivel atencional el cual incide en la consistencia de respuesta y en niveles de autonomía del niño.

Cabe destacar la presencia de indicadores de componente emocional, los cuales podrían estar acrecentando las dificultades encontradas, especialmente en planos atencionales.”¹³

Luego de esta evaluación el sujeto Y es remitido a una clínica que igualmente evalúa al alumno indicando que:

“En general, es un niño con habilidades intelectuales altas pero que cursa problemas de aprendizaje en el área de la lecto-escritura y dificultades de atención.

El razonamiento global se encuentra en el percentil 78 que sugiere destreza para razonar y aprender de forma lógica y práctica.

En cuanto a las herramientas pedagógicas de lectura logra realizar una comprensión media que se afecta por problemas de decodificación y exactitud lectora.

En escritura se observan dificultades de irregularidad gráfica y baja fluidez dinámica manual fina, además hay problemas de interiorización de la ortografía visual y reglada.

En matemáticas es hábil pero tiende a decaer por los problemas de lectura y escritura que afecta la numeración, alineación, orientación espacial y comprensión de los problemas.

En cuanto a su personalidad se trata de un niño que demuestra una situación de vulnerabilidad emocional que se refleja en autoestima disminuida, baja motivación, poca resistencia a la frustración, temor al ambiente, ansiedad y dificultades para organizarse y lograr el control de sus emociones.

¹³ Datos confidenciales

Su auto-concepto es muy bajo frente a su situación de aprendizaje y social, lo que impide actuar con espontaneidad y autonomía. Hay incorfomidad y angustia en lo que se refiere a su auto-concepto corporal.

Los resultados de la escala de ansiedad fueron muy altos, obtuvo un puntaje total de 96 que sugiere elevado nivel de ansiedad que se proyecta a través de su comportamiento, fisiología, atención e hipersensibilidad social.

Se realiza además una evaluación neurológica en la cual se mencionan datos mencionados en varios informes y algunas referencias nuevas:

“Paciente de 6 años de edad que presenta problemas de atención y es muy inquieto. Esta sintomatología se observa desde pequeño. La madre tuvo diabetes gestacional y toxemia. El parto fue cefálico vaginal sin complicaciones. Camina a los 11 meses, y se le cortó el frenillo para mejorar la pronunciación.

Tuvo un trauma cerebral sin pérdida de conocimiento a los 18 meses con TAC cerebral normal. no ha presentado convulsiones cerebrales.

Presenta un examen tónico neurológico normal. Su electroencefalografía presenta un ritmo normal para la edad, simétrico, con adecuado gradiente antero-posterior que presenta una disritmia a la provocación con hiperventilación en sentido enlentecimiento de hemisferio derecho.

Hay el antecedente del padre del niño de haber tenido la misma sintomatología a esta edad. El niño cumple con todos los criterios diagnósticos de síndrome deficitario atencional con hiperactividad. Se recomienda psicopedagogía, asesoramiento familiar y control próximo para dilucidar la necesidad de apoyo medicamentoso.”¹⁴

Historial de desarrollo y datos relevantes del contexto socio-familiar

A) Contexto ambiental-familiar

¹⁴ Datos confidenciales otorgados por el neuro-pediatra del sujeto Y.

-Constitución del grupo familiar:

La familia del niño está constituida por los siguientes miembros:

Padre: 32 años, Gerente de supermercados

Madre: 30 años, comunicadora

B) Historia del sujeto

- Datos de embarazo y parto (en caso de dificultades)

Nacido por parto normal, sin complicaciones; aunque la madre presentó preclamsia y diabetes gestacional.

Médicamente sin problemas.

Tuvo problema de frenillo y fue operado a los 5 años y a los 6 años fue operado de sus orejas por debilidad congénita de sus cartílagos.

Primer año de vida:

Pautas en el desarrollo motor a. Edad de control cefálico: No se menciona

b. Edad a la que se sentó sin apoyo: 5 meses

c. Edad a la que gateó: no gateó

d. Edad de caminata: 11 meses

Pautas en la adquisición del lenguaje. Edad de primeras palabras: 7-9 meses

b. Edad que utiliza frases para comunicar lo que quiere: 1 año, 1 mes

c. Edad a la que habla con oraciones largas y dialoga: 1 año, 7 meses.

Alimentación



Lactancia: No hubo lactancia materna ya que la madre tomaba medicación por tener la tensión alta.

Biberón: Hasta los tres años.

Duerme solo desde los primeros meses de vida.

Otros datos relevantes

El papá del sujeto Y vive en Estados Unidos estando casado desde antes de su nacimiento. El niño, en un viaje que hizo a los cuatro años, conoció a su padre y a su actual esposa. Menciona que quiere mucho a su padre pero no acepta a su esposa, Paralelamente, la madre mantiene una relación de pareja desde hace varios años y el niño se relaciona de manera positiva con él novio de esta.

En las evaluaciones anteriores no se registran miedos ni fobias, sin embargo desde muy pequeño menciona que no le gusta quedarse solo y demanda siempre de mucha atención y apoyo primordialmente para realizar sus tareas.

SITUACION ACTUAL DEL ALUMNO

El sujeto Y es un niño que actualmente mide 1.48 cm. y pesa 36.4 kilos. Es alto en relación a su grupo de clase y durante varias ocasiones le han llamado con apodos feos. Su estado de salud es normal sin embargo en el último año lectivo su madre (con quien vive), menciona que tiene un nivel de ansiedad bastante grande cuando tiene que estudiar mucho o cuando tiene una evaluación en cualquiera de las materias de su clase, tal es así que presentó un cuadro muy similar a la gastroenteritis debido a que tenía un prueba de estudios sociales acerca de los planetas.

Sin embargo se observó en las últimas evaluaciones realizadas en el colegio por la psicóloga encargada que, existe una actitud en casa muy estresante para el niño, debido a que a pesar de sus dificultades en el aprendizaje la madre quiere que él sea un excelente alumno y existen castigos si esto no sucede.

Tiene dificultad para ver debido a que presenta un cuadro de astigmatismo leve, no obstante esto dificulta su posición dentro de la clase por su altura y por el déficit propiamente dicho.

La alimentación del niño es irregular debido a que desayuna muy temprano en la mañana y en los momentos de receso se preocupa más por el juego que por comer algo. En las tardes de los días lunes recibe su preparación para su Primera Comunión y los días martes, miércoles y jueves se queda hasta las 4:45 p.m. en actividades extracurriculares de fútbol. Debido a esto su almuerzo se lo sirve entre las 5 y 6 de la tarde.

Por esta razón a partir del mediodía el niño se queja constantemente de sueño y cansancio.

Observación de conductas en el sujeto X previo a la intervención

Sujeto Y

- Primer informe

Fecha: Diciembre 2004

Grado: Segundo año de Educación Básica

Cumplimiento de deberes y trabajos

- No acaba los trabajos que se realizan en clase, sin embargo las tareas las cumple y las hace bien. (Language)
- Cumple deberes en la casa sin ningún problema. (Lenguaje y Comunicación)
- Cumplimiento de tareas y trabajos en clase es bueno y siempre los tiene al día. (Science)
- Cumple con los trabajos en la clase y con deberes. (Arte)

Comportamiento conductual en el aula

- Es muy inquieto en la clase y se distrae fácilmente, distrae a sus compañeros. Interrumpe mucho durante las actividades. (Language)



- Se distrae fácilmente en la clase y tiene necesidad de moverse a cada momento. (Lenguaje y Comunicación)
- No obedece órdenes con respecto a no conocer en la clase o jugar durante la misma. (Science)
- Es muy inquieto en clase. (Arte)

Desempeño en el trabajo en el aula

- No se concentra por períodos largos y se le deben repetir varias veces las instrucciones para que cumpla y, a pesar de ello no las acata. (Language)
- Se le debe indicar reglas de comportamiento a cada instante. (Lenguaje y Comunicación)
- Faltan detalles de forma en su trabajo. Tiene un rendimiento normal a pesar de su dificultad. (Science)
- Tiene un desempeño muy bueno en el aula. (Arte)

Rendimiento general en la materia

- Tiene un rendimiento bajo en el aula. (Language)
- No se ha presentado mucha dificultad en la materia durante el primer mes de aprestamiento. (Lenguaje y Comunicación)
- Tiene un rendimiento normal a pesar de su dificultad. (Science)

Relación con sus compañeros

- Tiene una buena relación con sus compañeros, pero a veces pelea con ellos. (Language)
- Pelea constantemente con sus compañeros en clase. Tiene un rendimiento normal a pesar de su dificultad. (Science)
- Su relación con los compañeros es muy buena aunque en ocasiones discute. (Arte)

- Segundo informe**Fecha: Marzo 2005**

Grado: Segundo año de Educación Básica**Cumplimiento de deberes y trabajos**

- La mayoría del tiempo cumple con sus tareas y trabajos, pero hay ocasiones en que no alcanza a terminarlos. (Language)
- Cumple con las tareas enviadas a casa, sin embargo en clase no termina sus trabajos. (Lenguaje y Comunicación)
- Cumple con trabajos y tareas, aunque no siempre los presenta a tiempo. (Ayudantía de inglés)
- El niño está motivado contento por realizar las tareas enviadas en casa y entregar los trabajos en clase. (Science)
- Cumple con las tareas en clase, pero con insistencia para que lo haga. (Arte)

Comportamiento conductual en el aula

- Es muy inquieto en el aula y molesta a sus compañeros. (Language)
- Conversa mucho en clase y molesta a sus compañeros. Siempre está pendiente de lo que hacen sus compañeros e informa de ello cada rato a su maestra. (Lenguaje y Comunicación)
- En el aula ha mejorado pero en ocasiones molesta a sus compañeros y se levanta de su puesto. (Ayudantía de inglés)
- Ha mejorado y se esfuerza por no molestar a sus compañeros. (Science)
- Es inquieto en el aula. (Arte)

Desempeño en el trabajo en el aula

- Muchas veces no entiende las indicaciones y se le debe repetir en español (Language)
- Se deben repetir las indicaciones individualmente. (Lenguaje y Comunicación)
- Sigue las instrucciones de trabajo, sin embargo le cuesta concentrarse para trabajar. (Ayudantía de inglés)
- La mayoría de las veces culmina todos los trabajos aunque en ocasiones no lo hace porque se distrae con sus compañeros. (Science)



- Pone mucho empeño por realizar las actividades pero con mucha dificultad. (Arte)

Rendimiento general en la materia

- Tiene un rendimiento bajo en Inglés, especialmente en el área oral y escrita. (Language)
- Ha mejorado en el proceso de lecto-escritura, es necesario continuar reforzando en casa. (Lenguaje y Comunicación)
- Tiene buen ritmo de trabajo, aunque a veces se desiguala busca la manera de estar al mismo nivel de sus compañeros. (Ayudantía de inglés)
- Su rendimiento es positivo y se esfuerza mucho por hacer las cosas, ha mejorado notablemente. (Science)
- Molesta a sus compañeros por lo que no tiene una buena relación con ellos en ciertas ocasiones. (Arte)

Relación con sus compañeros

- Pelea mucho. (Language)
- Tiene buenas relaciones con sus compañeros pero en ocasiones los molesta mucho. (Lenguaje y Comunicación)
- Tiene buena relación con sus compañeros pero a veces los molesta mucho en clase y por eso se pelean. (Ayudantía de inglés)
- Tiene buena relación. (Science)
- Molesta a sus compañeros por lo que no tiene buena relación con ellos en ciertas ocasiones. (Arte)

- **Tercer informe**

Fecha: Junio 2005

Grado: Segundo año de Educación Básica

Cumplimiento de deberes y trabajos

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN ESPECIAL UTE-UCA



- Cumple con las tareas enviadas a casa, sin embargo existen ocasiones en que las mismas, son realizadas por la madre. (Language)
- Cumple las tareas enviadas a casa. Falta aseo y orden en la presentación de los deberes. (Lenguaje y Comunicación)
- Cumple con eficiencia las tareas enviadas a casa. (Matemáticas)
- Los deberes enviados a casa los cumple satisfactoriamente. (Entorno)

Comportamiento conductual en el aula

- Se distrae con facilidad. Se pone de pie frecuentemente y hace ruidos en el aula. (Lenguaje y Comunicación)
- Es muy inquieto y le cuesta atender y concentrarse en clase. (Matemáticas)
- Se distrae con facilidad, conversa y llama la atención constantemente. (Entorno)

Desempeño en el trabajo en el aula

- Se debe insistir para que termine los trabajos en clase y requiere que se le repita varias veces las instrucciones. No escucha órdenes dadas por el maestro. (Lenguaje y Comunicación)
- Cumple con los trabajos en el aula a pesar de necesitar atención personalizada para hacerlo. (Matemáticas)
- Se debe insistir para que siga adecuadamente las instrucciones dadas. (Entorno)

Rendimiento general en la materia

- Se distrae con facilidad en el aula, no es constante en el trabajo, y por ello no culmina las actividades designadas. (Language)
- Es un niño que puede rendir mucho más, en el transcurso del año ha ido mejorando pero se debe mantener un refuerzo constante. (Lenguaje y Comunicación)
- Requiere de nivelación académica. (Matemáticas)
- El rendimiento general en la materia es bueno. (Entorno)

Relación con sus compañeros

- Mantiene relación con sus compañeros, pero pelea frecuentemente y está muy pendiente de lo que dicen y hacen los demás. (Language)
- Mantiene buenas relaciones, aunque molesta a sus compañeros y ellos se enojan. (Lenguaje y Comunicación)
- Discute y pelea con ciertos niños de su clase. (Matemáticas)

4.3 Metodología de la Investigación

El desarrollo de este proyecto se lo realizó con la siguiente metodología:

4.3.1 Método inductivo:

Fue un proceso analítico-sintético, mediante el cual se partió de casos específicos o particulares para llegar a un hecho final que puede ser dictado luego como un principio en el trabajo con los niños con Déficit de atención.

Dentro de este método se usaron ciertos procesos de suma importancia en el desarrollo de la investigación, los mismos fueron los siguientes:

4.3.1.1 Observación científica estructurada.

La investigación debía ser realizada con este tipo de observación puesto que se tenía una finalidad clara, definida y precisa; en donde el objetivo principal era que en base a lo observado dentro y fuera del aula de clase se puedan determinar estrategias adecuadas para el desarrollo de actividades con niños que presentan dificultades de aprendizaje.

De esta manera se siguieron varios pasos dentro de la observación:

1. Determinar los niños que se iban a observar por medio de una *muestra sesgada*, ya que los niños fueron escogidos de forma arbitraria, siguiendo únicamente el criterio del investigador.
2. Establecer de manera objetiva lo que se iba a observar dentro y fuera de la clase.
3. Determinar los objetivos de la observación y,
4. Fijar la forma de registro de datos, que en este caso sería un anecdotario (**anexo 3**) de lo que suceda en el desarrollo normal de la hora de clase.

4.3.1.2 Ficha de seguimiento mensual

En esta investigación se realizan fichas de seguimiento que se presentan mensual o trimestralmente dependiendo de la evolución de cada niño. Estas fichas son dirigidas hacia



los maestros de todas las materias de los niños y además por los coordinadores de cada grado.

Estas fichas (**anexo 4**) son *estandarizadas* ya que todos los maestros deben responder las mismas preguntas con respecto a los niños escogidos en cada aula, de esta manera la extracción de conclusiones cada mes puede ser más viable.

4.3.1.3 Fichaje:

Para un óptimo desarrollo de esta investigación es necesario preservar los datos de los niños desde el inicio desde su escolaridad por lo tanto el método del fichaje era primordial ya que así se podía entender el desenvolvimiento de los niños en cada materia y cada año lectivo y si mejoraron o no de alguna manera con el uso de estrategias adecuadas para su edad y desarrollo.

Con respecto a este apartado, no todos los maestros o personas pueden acceder a esta clase de documentos pues se trata de información confidencial del alumno, de esta manera si el maestro está interesado en aspectos específicos del desarrollo del alumno debe pedir autorización para poder llegar a estos datos con el apoyo del departamento de del DOBE.

4.3.1.4 Tests:

“No existe el test perfecto; no ha sido creado todavía y probablemente no lo será nunca, porque, siendo instrumentos destinados a evaluar seres humanos, es sumamente difícil aprehender en su totalidad sus reacciones y, aunque se les aprehenda, es más difícil todavía evaluar con parámetros estandarizados”.¹⁵

En este tipo de investigación es primordial contar con los test especializados usados la mayor parte del tiempo por las s.

Los tests aplicados fueron entre otros, los siguientes:

¹⁵ WOOLFOLK A (1999). *Psicología Educativa México*: Prentice Hall. Págs.218, 219,220.

- Test PP y PFB Milicia: Funciones básicas, PRE-cálculo, funciones matemáticas y atencionalidad.
- Test Prueba de funciones básicas “REAA”
- Prueba de percepción mediante el PEI.

Para poder realizar el análisis de los datos fue de vital importancia el apoyo de las s de la Institución puesto que existían datos que no siempre eran muy claros o que contenían material de Psicología experimental

4.3.2 Resultados previos obtenidos.

SUJETO X

4.3.2.1 Recomendaciones y observaciones generales

- Necesita refuerzo en lectura y sobretodo en escritura.
- Realizar ejercicios para mejorar la ubicación espacial y la caligrafía.
- Trabajar en hábitos de aseo y presentación de los trabajos.
- Requiere nivelación académica.

SUJETO Y

4.3.2.2 Recomendaciones y observaciones generales

- Necesita refuerzo en el área de Inglés sobretodo en el vocabulario.
- Se debe continuar apoyando y supervisando en la realización de tareas.
- Trabajar con las actividades de refuerzo enviadas por el Colegio principalmente en lectura y escritura.
- Mantener apoyo psicopedagógico para trabajar sobre las dificultades atencionales e instauración de hábitos de trabajo.
- Propiciar una rutina con normas claras a seguir, donde el niño conozca con anterioridad las consecuencias de no cumplirlas.
- Es un niño que se necesita de refuerzos y estímulos constantes.
- Permanecer manteniendo un trabajo coordinado entre todas las personas que intervienen en el proceso educativo del niño.
- Continuar teniendo el apoyo brindado desde casa para poder trabajar sobre las dificultades específicas que presenta el niño.

4.3.2.3 Recomendaciones en el Aula Sujetos X y Sujeto Y

- Los niños deben estar ubicados en el aula donde escuchen y puedan ver con claridad al maestro, además donde el profesor pueda ayudarlos en momentos sin interferir con el resto del grupo. No es recomendable la ubicación cerca de

puertas o ventanas, o lugares donde existan muchos estímulos visuales o auditivos.

- Se sugiere una atención más personalizada principalmente en los trabajos individuales que tiene que realizar los niños. Se deben repetir las órdenes y de vez en cuando otorgar pistas para iniciar la actividad. Si la instrucción es muy larga, debe ser dividida y dejar que los niños realicen primero una parte y luego la otra.
- En los espacios destinados a escuchar los comentarios y opiniones de los niños, es muy importante hacerle participar a los niños con dificultades y valorar su opinión, dándoles soporte frente al grupo.
- Se sugiere que los halagos que se realicen a los niños sean mencionados frente al grupo y aquellas llamadas de atención sean en privado para que los niños no se sientan amenazado.
- Si los niños rompen con el orden de la clase se debe hacerles caer en cuenta de ello, no atacándoles a los niños directamente, sino a su conducta. También se puede generalizar como una orden que ningún niño debe romper, evitando utilizar nombres frente al grupo.
- Es importante establecer reglas claras de conducta tanto fuera como dentro del aula, donde los niños conozcan con anterioridad la consecuencia lógica del incumplimiento de las mismas.
- Es primordial mediar en las riñas con los niños. Además se debe realizar un trabajo de grupo para enseñarles estrategias que sirvan para resolver los problemas que se presentan en las relaciones con sus compañeros.



4.3.3 Avance de conclusiones

4.3.3.1 Conclusiones del informe emitido por los maestros

- **SUJETO X**

El sujeto X realiza los deberes enviados a la casa y los entrega a tiempo, sin embargo existe dificultad para mantener orden y aseo en la presentación de los trabajos. Las dificultades atencionales y alta actividad motriz que presenta el niño interfieren en el aprovechamiento de las clases para realizar adecuadamente los trabajos. Se muestra impaciente para escuchar las instrucciones, además existen dificultades para acatar normas y reglas en la clase. La relación con sus compañeros no es muy buena, en momentos juega con sus amigos y al mismo tiempo pelea y molesta al sentirse en cierta manera inseguro e inferior en el rendimiento académico y trata de ganar poder y aceptación en el grupo pero de una manera negativa.

Las materias que exigen creatividad por parte del alumno como: Arte, Cultura Estética y Cultura Física son las que más le agradan y en la que presenta menor dificultad que en las otras. Sus maestros mencionan que mantiene períodos de mayor concentración y que realiza con menor dificultad las tareas en clase.

Existe mayor dificultad en las materias de inglés.

- **SUJETO Y**

El niño ha mejorado en el desempeño general de las materias y, gracias al apoyo brindado en el hogar, se evidencia un alto cumplimiento de las tareas y empeño en la realización de las mismas. Las dificultades atencionales y de concentración en el aula persisten, principalmente en el trabajo individual dentro del grupo. Requiere de instrucciones y supervisión permanente para poder terminar los trabajos en clase. La relación con sus compañeros está mejorando. Es un niño que tiene gran deseo de aceptación del grupo y llama mucho la atención de sus compañeros con comentarios negativos del resto, lo cual en



ocasiones afecta las relaciones entre los miembros del grado. Es importante considerar que este tipo de riñas son parte del desarrollo social de los niños a esta edad, quienes buscan la mediación del adulto como figura de autoridad y control.

Se debe considerar que el sujeto Y es un niño que pone de parte y hace un gran esfuerzo por controlar su conducta y mejorar en la realización de sus trabajos, lo cual se debe aprovechar para seguir motivándolo.

Los comportamientos presentados en el aula son esperados para el cuadro del niño al presentar ADD-H como son: cortos períodos de atención y concentración en las tareas, inquietud motora y cierto nivel de impulsividad, no obstante frente a este cuadro se debe brindar al alumno estrategias para desempeñarse mejor en el aula.

5 Tercera parte

5.1 Proceso de Intervención

5.1.1 Justificación

“En todo momento tengo que estar controlándome para poder estar quieto y atento.

Normalmente, cuando hago actividades que me gustan estoy incómodo, nunca encuentro la postura correcta con la que hacer el trabajo o lo que sea. En cambio, con lo que no me gusta empiezo a distraerme mentalmente, es decir, que empiezo a inventarme una historia o me duermo despierto y, cuando me doy cuenta de que estoy embobado, me vuelvo a poner a trabajar o a estar en la faena.

Me cuesta terminar mucho el trabajo, estar quieto en el sitio. No me gusta estar todo el rato haciendo la misma cosa. Por ejemplo, en el ordenador, cuando estoy jugando, voy cambiando de juego bastantes veces. Pero si el juego es todo el rato lo mismo no me gusta, y si va cambiando de pantalla o de personajes y de otras cosas, sí. Muchas veces me siento diferente a los demás porque los demás pueden abrir un libro y ponerse a estudiar, en cambio yo, no.”

Guillermo, un chico de 14 años con TDAH.

Esta es la realidad vivida por un niño de 14 años en cuanto a su déficit de atención, es una realidad que a muchas personas les cuesta aceptar y sobrellevar pero con la que otros simplemente tienen que aprender a vivir.

El déficit de atención si bien es cierto es una dificultad no solo para las personas que lo padecen sino también para las personas que se encuentran en el entorno social inmediato, más que nada para los padres y maestros de niños con este “problema”.

En muchas ocasiones especialmente años atrás, estos niños no recibían tratamiento o apoyo ya sea en casa o en las escuelas debido a que no existía preparación para hacerlo o porque

simplemente se consideraba que conforme el niño vaya creciendo, el “mal” iría desapareciendo. Sin embargo como lo menciona Ana María Casas en su guía práctica “este es un lujo que la sociedad no puede permitir, ya que la suposición, bastante corriente antes, de que los problemas asociados con la hiperactividad desaparecían en la adolescencia, no se sostiene hoy con los datos disponibles”

Es por esta razón que hoy en día la mayoría de los padres de familia de niños con déficit atencional están totalmente preparados y motivados en el cuidado y desarrollo de sus hijos.

¿Podremos los maestros ante este mal quedarnos de brazos cruzados?, la respuesta definitivamente es no.

Si bien es cierto todo proceso requiere de paciencia, apoyo y fortaleza pero además “la actitud del profesor ante el estudiante hiperactivo y su disposición para cubrir la mayor necesidad de atención y comprensión que requiere, es la pieza clave para que este estudiante logre un aprendizaje e integración social con sus compañeros exitosa”.¹⁶

Es por esta razón que se creó este proyecto de integración de los niños con el uso de estrategias específicas dentro del aula, determinadas en una dinámica propia del medio social y la escuela así como también las debidas adaptaciones y cambios a nivel curricular y de planificación de cada maestro.

¹⁶ CASAS A, AMADO L, JARQUE S. (2001). Trastornos por déficit de atención con hiperactividad, Una guía práctica. Málaga: Ediciones Aljibe.

5.1.2 Metodología

La metodología dentro de esta fase básicamente fue:

- El *análisis* de los datos recogidos desde el inicio de escolaridad de los niños, tanto de sus progresos como de sus dificultades que de forma oportuna fueron y son comunicados al DOBE.
- La *observación* constante de cualquier cambio tanto emocional como cognitivo de los niños.
- La elaboración *de fichas* de seguimiento mensual de cada niño, elaborada por el DOBE para los maestros.
- La preparación de técnicas de modificación de conducta adecuadas para la edad y el desarrollo tanto cognitivo como emocional de cada niño.

5.1.3 Fases del proyecto de intervención

Dentro de las fases tomadas en cuenta en este proyecto tenemos:

5.1.3.1 Fase 1: Programación del proyecto:

- Presentación de la idea del proyecto a las autoridades del colegio para, con su previa autorización, poder aplicarlo en la Institución.
- Aprobación del proyecto por parte de las autoridades.
- Selección de 2 niños entre 6 y 8 años de edad con déficit atencional por medio de un *muestreo sesgado*.
- Solicitar el acceso a la información confidencial de los niños seleccionados para conocimiento total de los mismos.
- Realizar una reunión de los directivos y profesores para determinar varios aspectos importantes que se realizarán en la intervención del proyecto.
- Formalizar un compromiso de equipo (profesores).

5.1.3.2 Fase 2: Intervención del proyecto:

Debido a que el proyecto era enfocado en el trabajo dentro y fuera del aula con los niños, los directamente involucrados en el mismo fueron los maestros con los cuales el trabajo empezó de la siguiente manera:

- a) Se expusieron los casos de los dos niños específicamente que presentan déficit de atención entre otras dificultades de aprendizaje.
- b) Se mencionaron algunas estrategias de manera generalizada para el trabajo con los niños/as dentro del aula; a partir del criterio de los mismos maestros.
- c) Expuestas ya las dificultades, se empezó con uno de los primeros procesos que fue el de la observación constante del desenvolvimiento de los niños en las actividades realizadas dentro y fuera de la clase.
- d) Se realizaron varios informes de seguimiento (**anexo 1**) de los maestros encargados de la clase de cada niño, en donde de alguna manera se trató de evaluar a los niños de manera objetiva pero en donde también se

mencionaron las observaciones más relevantes de actitudes y desenvolvimiento de los niños en el desarrollo de las actividades. Además existe una parte de este informe en donde cada maestro indicó las estrategias utilizadas por cada uno de ellos con los niños escogidos.

- e) A partir de esto se elaboraron un sinnúmero de estrategias (no sólo las recomendadas por los libros) sino también las utilizadas por los maestros y las que se vieron que funcionan para el trabajo con niños que presentan dificultades. **(anexo 2)**
- f) Junto con las psicólogas de la Institución se estudió la posibilidad de la aplicación de programas de modificación de conducta para desarrollarlos conjuntamente con las estrategias utilizadas por los maestros.

Algunos principios básicos de condicionamiento de conducta usados en este programa de intervención fueron los siguientes:

- **Principio de Premack:**

Este principio nos informa de que cuando una actividad gratificante sucede sistemáticamente de forma inmediata a otra que no lo era tanto, ésta última acaba por “contagiarse” de ese valor positivo de la primera para el individuo. Teniendo esto en cuenta, parece claro que deberíamos cuidar mucho cómo organizar las secuencias de actividades, actuando de modo que tras una fatigante y poco motivadora para el alumno siguiese inmediatamente otra con un nivel equivalente de atracción (si, además, utilizamos el refuerzo de forma sistemática en la poco atractiva, mejor.)

“Principio que afirma que una actividad que se prefiere puede servir como reforzador de otra menos preferida.”¹⁷

- **Moldeamiento:**

¹⁷ WOOLFOLK A (1999). *Psicología Educativa México*: Prentice Hall. Págs.218, 219,220.

Técnica también conocida como *aproximaciones sucesivas*, que implica reforzar cada pequeño avance hacia una meta o conducta deseada.

“Técnicamente definido, el moldeamiento es un procedimiento en el que se refuerzan las aproximaciones sucesivas a una conducta meta. Para que el reforzamiento, tenga lugar es necesaria la ocurrencia de alguna conducta previa. Cierta conducta traerá determinado refuerzo, que a su vez se dispensará sólo ante tal conducta. El refuerzo, recuérdese, es cualquier objeto o evento que incremente la probabilidad de la conducta que lo precede. Siendo así, lo que hará el reforzamiento es fortalecer la probabilidad de la conducta respecto de la cual es contingente. El reforzamiento es el acto de administrar el reforzador siguiendo algún criterio de frecuencia relativa a la conducta en cuestión. La conducta, tratándose del moldeamiento, es cualquier actuación ostensible ante la cual el ambiente «responde» fiablemente. Algo que hace el sujeto viene a ser una operación con ciertos efectos. Así pues, la conducta es una operante cuyas consecuencias es el refuerzo. Puesto que se trata de formar determinada conducta que ahora no puede darse, el reforzamiento es selectivo respecto del repertorio disponible. En particular, se empezarán a fortalecer aquellas conductas que más se asemejen topográfica y funcionalmente a la que se pretende conseguir. Sucesivamente, el reforzamiento se hará más exigente en función de ciertos aspectos de dicha conducta y de acuerdo por lo demás con su variabilidad. De esta manera, el moldeamiento resulta un proceso dinámico en el que se van transformando conjugadamente la conducta y sus consecuencias. En rigor hay que decir que la acción selectiva de las consecuencias transforma la conducta, esto es, la moldea.”¹⁸

- **Reprimendas:**

Usualmente llamadas también por padres de familia y maestros *críticas por los errores; regaños*. Esta es, quizás, una de las estrategias mayormente usadas por los maestros, sin embargo no siempre se la aplica de una manera adecuada, debido que se en muchas ocasiones se llama la atención al niño que ha tenido algún error en voz alta y delante de sus

¹⁸ PEREZ M. (2006). Documento: Técnicas operantes para el desarrollo de conductas. Universidad de Oviedo

compañeros de clase, lo cual afecta no solo a su desenvolvimiento en clase sino también su autoestima.

“Dan O’Leary y sus colegas compararon la eficacia del uso de reprimendas suaves y privadas con las de reprimendas severas y públicas para disminuir conductas perturbadoras (O’Leary, Kaufman, Kass y Drabman, 1970).

En el estudio se descubrió que las interrupciones aumentaban o permanecían a un nivel constante cuando el maestro hablaba a los transgresores tan fuerte como para que todo el grupo escuchara; aparentemente, algunos alumnos disfrutaban del reconocimiento público de su mala conducta. Si los regaños en cambio, no se emplean con demasiada frecuencia y el ambiente del aula suele ser positivo y cálido los alumnos suelen responder con rapidez. (Kaplan, 1991; Van Houten y Doleys, 1983)”¹⁹

En todos los aspectos es mucho mejor llamar la atención a un estudiante de forma que solo él o ella puedan escuchar.

“Me gusta la escuela, también me agrada mi maestra. Ella me ayuda a entender y aprender, es buena con todos. Me gusta que cuando alguien la hace enojar no le grita frente del grupo, sino que le hablan en privado”.

Diario Junction Journal, diario de una escuela primaria.

- Prácticas positivas:

La práctica positiva es una estrategia para ayudar a los estudiantes a reemplazar una conducta con otra, por lo que resulta apropiada para corregir errores académicos. Significa practicar las respuestas correctas inmediatamente después de los errores.

¹⁹ WOOLFOLK A (1999). *Psicología Educativa* México: Prentice Hall. Págs.218, 219,220.

Cuando los estudiantes cometen un error deben corregirlo tan pronto como sea posible y practicar la respuesta correcta (Gibs y Luyben 1985; Kazdin, 1984).

- **Programa de economía de fichas**

El alumno o grupo curso pueden ganar fichas o puntos por realizar determinadas conductas. Los puntos se contabilizan y cuando se completa cierta cantidad, los niños pueden cambiarlos por un premio o actividad que hayan elegido de antemano.

Es necesario resaltar que, mientras una variedad de programas de contingencia externa son efectivos en reducir acciones inadecuadas en la sala de clases y producir progresos en el trabajo pedagógico, los efectos de estas estrategias no se mantienen luego de finalizado el tratamiento y no se generalizan a otras conductas o situaciones (Kendall y Wilcox, 1979; Friedling y O'Leary, 1979).²⁰

Cabe recalcar que tan sólo este programa de modificación de conducta fue aplicado también por los padres en casa.

- g) Se elaboró un informe trimestral con el resumen de cada maestro en el que varios de ellos mencionaron la posibilidad de que la psicopedagoga externa a la institución guíe tanto a los profesores como a los padres de familia en el trabajo con el niño/a.
- h) Se siguen manteniendo el uso de estrategias y así mismo se reportan las dificultades que tienen los niños al departamento del DOBE para que se realicen las evaluaciones respectivas de los mismos.

²⁰ http://www.rmm.cl/index_sub3.php?id_contenido=5012&id_seccion=4346&id_portal=650



5.1.4 Estrategias utilizadas

- **Sujeto X**

- Se debe tener control sobre el todo el tiempo y si es posible explicarle una y otra vez las instrucciones.
- Atención personal y motivación.
- Establecimiento de normas claras y tratar de llamar su atención todo el tiempo.
- Mantener una nivelación constante y sobretodo apoyo.
- Se realizan actividades de refuerzo los días viernes.
- Supervisión constante en el aula, trato individual y motivación constante.
- Se conversa con el niño y se comunica a la madre cualquier novedad. Se envían actividades de refuerzo cada semana.
- Se brinda una atención personalizada, se le motiva con felicitaciones individuales y frente a todo el grupo.
- Motivación constante y repetición frecuente de las instrucciones.
- Sería bueno nombrarlo ayudante para que así pueda descargar su energía y se sienta importante.

- **Sujeto Y**

- Atención personalizada con supervisión constante de su trabajo en el aula.
- Envío de tareas de refuerzo a casa los días viernes para trabajar sobre las dificultades específicas que presenta el niño.
- Motivación con mensajes de felicitación en su diario escolar.
- Conversación constante con el niño.
- Brindarle instrucciones de tareas de manera más detallada, especificando claramente lo que tiene que realizar.
- Se brinda mucho apoyo y paciencia al niño.
- Participación activa del niño en el aula, cumpliendo roles como secretario del maestro y capitán en la formación.
- Reflexión constante de sus errores y el manejo de sus actitudes en el aula.



5.1.4.1 Fase 3: Cierre del proyecto

En este caso específico no se puede realizar un cierre de proyecto sino más bien una continuidad del mismo, dado que los niños van a seguir participando de las actividades que se realicen en el aula de trabajo así como también los maestros necesitarán para el desarrollo de sus planificaciones subsiguiente el uso de estrategias, a fin de lograr una integración total de los niños con déficit atencional a las clases regulares.

Lo sugerido tanto por los directivos como por los padres de familia es que se realice un seguimiento del proyecto con la intervención de especialistas en la materia no sólo para la búsqueda de estrategias dentro de la clase sino también para una capacitación constante en temas como: modificación de conducta, manejo de actitudes no apropiadas como agresividad e impulsividad de los niños con déficit de atención, entre otros.

Además, es de vital importancia el trabajo con todo el grupo de niños para que puedan entender las dificultades que tienen algunos compañeros en la clase y de esta manera fortalecer valores como la cooperación, solidaridad y la empatía en el grupo.

5.1.5 Conclusiones del proceso de intervención

5.1.5.1 Sujeto X

El sujeto X inicia el año lectivo muy motivado debido a que en el período de vacaciones tuvo la oportunidad de estar cerca de sus compañeros de clase en una actividad extracurricular lo cual fomentó su autoestima y sobretodo su relación con el grupo.

Sin embargo luego del primer informe mensual emitido por los maestros se conoce que el niño presenta dificultades a nivel de manejo de normas en clase y además la falta de interés en cuanto a la presentación de sus cuadernos, trabajos y tareas enviadas a casa.

Además se observa que el niño se distrae con facilidad, chupa sus materiales de trabajo como borradores, lápices, esferos, etc. y también a pesar de que entiende bien las instrucciones dadas por los maestros tarda en ejecutarlas.



Su madre, en una entrevista realizada al inicio del año, menciona que en casa no tiene problemas de desorganización en sus tareas o en la pérdida de materiales debido a que ella se encuentra pendiente del niño a cada instante; por lo que se le sugiere fomentar la independencia en casa sobretodo en la ejecución de tareas.

Inmediatamente se comienza con programa de modificación de conducta con el sujeto X, llamado *Economía de fichas*, que en este caso se trataba de una cartilla conductual (anexo 3) en la cual durante todas las horas clase cada maestro evaluaba según el contrato realizado por el niño (anexo 4) de la siguiente manera.

☹️ Carita triste: Significaba que no cumplió ninguno de los ítems de su contrato.

😊 Carita normal: Si al menos dos ítems de su contrato, no fueron logrados en la hora clase por el niño.

☺️ Carita feliz: Cuando todos los ítems de su contrato eran realizados y cumplidos de manera correcta.

Al llegar el fin de semana esta cartilla debía llegar a casa y ser evaluada con una similar que fue aplicada por los padres del niño. De esta manera si el sujeto X, cumplía con un máximo de caritas felices obtenía un premio en casa que no era material sino un *privilegio de fin de semana* como lo llamaron sus padres.

Con esta cartilla conductual que fue aplicada durante 4 meses, el niño mejoró de manera notable, sobretodo en la organización de sus materiales y en el orden de sus trabajos.

Sin embargo la presentación de sus tareas aún no era un punto a su favor por lo que el equipo de maestros realizó una reunión para buscar otro tipo de estrategias aplicables en el aula.

Se sugirió lo aplicación del *Principio de Premack*. Este, es un tipo de modificación de conducta que afirma que una actividad que se prefiere puede servir como reforzador de otra menos preferida.

Se pensó en este principio debido a que el sujeto X tiene una ventajosa fortaleza que es la creatividad musical y el sentido de la gracia frente al grupo, por lo que se le permitía realizar un cuento o algo con música siempre y cuando sus actividades hayan sido realizadas de manera ordenada y clara.

Desde un principio este tipo de privilegio funcionó bien ya que el niño se encontró muy motivado en cuanto a la realización de sus actividades.

Sin embargo se presentó el caso de que los compañeros del niño también querían realizar algún tipo de actividad que les guste por lo que en vez de ser un reforzador pasó a ser un tipo de competencia.

En todo caso fue algo bueno porque entre compañeros se empezó a dar un apoyo mutuo para que así todos tuvieran la oportunidad de realizar alguna actividad de su agrado frente al grupo o con los maestros.

Dentro de las conclusiones tenemos que:

- Es un niño que presenta un desarrollo cognitivo dentro de la norma de los niños de su edad.
- El sujeto X presenta un progreso notable a nivel académico.
- Es necesario continuar reforzando en la presentación de trabajos y la organización de materiales.
- La relación con sus compañeros es buena ya que ahora es parte de un grupo y lo admiran por las capacidades que tienen.
- Existe apoyo constante de la familia en las decisiones que se toman en la Institución.
- En ocasiones se presentan dificultades a nivel de iguales en las que es necesario intervenir para apoyar en la resolución de conflictos.
- El uso de estrategias ha servido en el desarrollo integral del niño.



5.1.5.2 Sujeto Y

Al inicio del año el niño estuvo muy inquieto durante el desarrollo de la clase, distrayéndose con mucha facilidad durante las actividades. Se levantaba constantemente en el aula y no terminaba los trabajos aludiendo que los iba a realizar en casa porque allí le iban a ayudar.

Además, se pudo observar que presentaba dificultad en hábitos de trabajo y en mantenerse en el puesto durante períodos largos de clase.

Es por esta razón que, el equipo multidisciplinario decide poner en práctica el programa de modificación de conducta denominado *moldeamiento*, especialmente en el área de inglés por su dificultad para completar las actividades realizadas en el aula sin ayuda de los maestros y debido a que no entendía las instrucciones y por eso dejaba los trabajos hechos a la mitad.

Al proceso de moldeamiento se lo aplicó en los siguientes aspectos:

- Instrucciones dadas al inicio de una actividad

Las instrucciones debían ser explicadas de manera clara y precisa al niño y de ser posible de una manera segmentada para el mejor entendimiento de la misma.

Así también se debía recalcar los de materiales que iban a ser usados para de esta manera evitar que el niño se levante, se distraiga y además moleste a sus compañeros.

Luego de cada explicación se le pedía al niño rectificar la misma para saber si había entendido con claridad lo que debía realizar.

- Seguimiento del proceso de cada actividad

Independientemente de la materia a la que vaya, se evaluaba cada paso que el niño avanzaba en una actividad. Es decir que, si tenía que escribir un párrafo de algún tema específico, el maestro encargado, se acercaba durante varias ocasiones al puesto del niño para saber como se iba desarrollando el proceso de escritura del mismo, es decir si tenía orden lógico, estructura y además una buena presentación del mismo.

- Sistema de evaluación

Se acordó con los maestros y directivos el poder realizar una evaluación diferenciada en la cual se califique no sólo el resultado final sino también cómo se dio el proceso. De ser posible, especialmente en el área de inglés se debía cambiar el estilo de evaluaciones que se realizaban al niño.

Por ejemplo: en una actividad de spelling (área de inglés) normalmente a los niños del grupo se les evaluaba con 20 palabras de vocabulario, sin embargo al sujeto Y, se le evaluaba con menor cantidad de palabras y se le calificaba en base a esto.

Al principio no fue fácil que se desarrollara de manera adecuada la modificación de conducta puesto que, procesos como este, representaban en cierto modo mayor cantidad de responsabilidad por parte de los maestros; sobretodo porque se consideraba que este tipo de trabajo se lo realiza de mejor manera a nivel personalizado. Se discutió también el enojo por parte del resto de compañeros quienes se quejaban constantemente de que existía prioridad en el trato con el sujeto Y.

Por esta razón se decidió aplicar un sistema de *Prácticas positivas* en todo el grupo. Este sistema fue muy bueno ya que los niños aliviaron el peso que sentían debido a que sólo un niño era gratificado o evaluado de manera diferente a ellos.

Así pues, cada vez que algún niño del grupo cometía un error de cualquier índole, el maestro se acercaba y le apoyaba para que se haga la rectificación del mismo en ese preciso momento y por supuesto cada niño empezó a sentir ayuda.

A raíz de esto se produjo un cambio positivo en la socialización del Sujeto Y en su grupo. Se relacionaba de mejor manera y se integraba a las actividades grupales.

Además, se encontró motivado en cuanto al trabajo, debido a que mejoro en procesos de atención, memoria, lectura y escritura.

Cabe recalcar que el sistema de *Reprimendas* fue trabajando en casa con su mamá, puesto que existía mucha presión por parte de esta con el niño para la obtención de calificaciones altas, lo cual repercutía de manera inadecuada en la autoestima del sujeto Y.

En la Institución se trabajo el sistema de reprimendas tanto de forma verbal como escrita.

De esta manera el sujeto Y, sabía como iba avanzando o en algunas ocasiones disminuyendo sus hábitos de trabajo.

Dentro de las conclusiones tenemos que:

- Es un niño que presenta un desarrollo cognitivo dentro de la norma de los niños de su edad.
- Ha mejorado de manera notable en los procesos de atención y concentración, que eran quizás dos de los procesos que tenían mayor necesidad de fortalecer.
- En cuánto al área de lecto-escritura que presentaba desde el inicio de su escolaridad se ha podido observar adelanto.
- Una de las áreas que aun requiere de apoyo por parte del equipo multidisciplinario es trabajar en la necesidad imperativa del niño de ser aceptado y querido por el medio que lo rodea ya que situaciones como ésta, aumenta los niveles de ansiedad al igual que su nivel de actividad motora.
- Es importante mantener el apoyo psicopedagógico para seguir fortaleciendo los procesos de lecto-escritura.
- Mantener apoyo constante tanto del equipo multidisciplinario como la familia para reforzar autoestima y desarrollar habilidades sociales.
- Es necesario apoyar en el proceso de interiorización de normas, aclarando las consecuencias de no ser cumplidas.
- A nivel social es importante incentivar al niño a compartir espacios fuera del colegio para reforzar lazos de amistad.
- El uso de estrategias ha servido en el desarrollo integral del niño.



5.1.6 Propuestas de mejora

- A nivel institucional:
 - Se debe mantener una comunicación constante, como hasta ahora con todos los miembros del equipo multidisciplinario, para así poder realizar un trabajo coordinado.
 - Compartir todas las vivencias que se presenten en las actividades tanto curriculares como extra-curriculares entre maestros y directivos en cuanto a temas relacionados con Déficit de atención.
 - Es conveniente la realización de talleres con los padres de familia de los niños que presentan Déficit de atención para que se pueda dar un mejor manejo de caso tanto en casa como en el colegio de los niños con este tipo de dificultad.
 - Mayor compromiso de los maestros con las propuestas que se otorguen a nivel de clase.
 - Continuar con las propuestas de modificación de conducta durante el año lectivo y los subsiguientes.

- A nivel familiar
 - Apoyar la labor docente en cuanto al uso de numerosas estrategias y continuar aplicando las mismas en la casa o en actividades que se realicen de manera extra-curricular.

5.1.7 Resumen de las conclusiones

Como resumen de las conclusiones podemos afirmar que los sujetos de estudio:

- Tienen un desarrollo cognitivo dentro de los parámetros normales para su edad, aunque se debe continuar reforzando en la presentación de trabajos y la organización de materiales.



- Al contar con el apoyo familiar, el uso de estrategias utilizadas en el trabajo de investigación, ha servido para la mejora de las capacidades cognitivas y emocionales de los sujetos.
- El trabajo del equipo multidisciplinario realizado en forma organizada y totalmente colaboradora, permitió que los sujetos de esta investigación puedan ser partícipes de una educación motivadora.



6 Bibliografía

- JOSELEVICH E. (2003). Síndrome de déficit de atención con o sin hiperactividad AD/HD. México: Piados, Primera edición.
- GISPERT, C. (1995) .Psicología infantil y juvenil, Barcelona: Editorial Océano.
- MORENO GARCÍA I. (2002). Hiperactividad: Prevención, evaluación y tratamiento en la infancia. Madrid: Ediciones Pirámide, Págs. 32,33.
- DSM-IV. (1994). American Psychiatric Association, Cuarta edición.
- CASAS A, AMADO L, JARQUE S. (2001).Trastornos por déficit de atención con hiperactividad, Una guía práctica. Málaga: Ediciones Aljibe.
- MENA H. (1998). Bases epistemológicas e investigación científica. Quito: Universidad Politécnica Salesiana.
- WOOLFOLK A (1999). Psicología Educativa México: Prentice Hall. Págs.218, 219,220.
- PEREZ M. (2006). Documento: Técnicas operantes para el desarrollo de conductas. Universidad de Oviedo.
- http://www.rmm.cl/index_
- <http://www.psicoactiva.com/hiperac.htm>
- <http://www.cnep.org.mx/informacion/padres/hiper/lahiperactividad.htm>
- <http://www.psicologoinfantil.com/articulohiperactivohtm>
- <http://www.udec.cl/seditorial/mono4.htm>



7 Anexos

7.1 Informe de seguimiento

INFORME DE SEGUIMIENTO

ALUMNO: _____

NIVEL: _____

FECHA: _____

PROFESOR: _____ **MATERIA:** _____

Marque con una equis (X) sobre cada ítem de acuerdo al grado en el que el alumno presenta cada una de las conductas descritas.

NUNCA	RARA VEZ	FRECUEMENTEMENTE	SIEMPRE
0	1	2	3

1.	Comprende las instrucciones del trabajo	0	1	2	3
2.	Realiza sus trabajos adecuadamente, con orden y aseo	0	1	2	3
3.	Termina sus trabajos en clase	0	1	2	3
4.	Participa en el aula	0	1	2	3
5.	Respeto su turno para hablar	0	1	2	3
6.	Colabora con el maestro cuando se le solicita su ayuda	0	1	2	3
7.	Respeto las normas de la clase y de la Institución	0	1	2	3
8.	Mantiene adecuados períodos de atención y concentración	0	1	2	3
9.	Permanece en su asiento, controlando sus movimientos	0	1	2	3
10.	Mantiene adecuadas relaciones con sus compañeros	0	1	2	3
11.	Se integra a las actividades grupales	0	1	2	3
12.	Cuida de sus materiales escolares	0	1	2	3
13.	Cuida de su apariencia y aseo personal	0	1	2	3



14.	Cumple con las tareas enviadas a casa	0	1	2	3
15.	Existe colaboración y apoyo de casa	0	1	2	3

ESTRATEGIAS UTILIZADAS POR EL DOCENTE:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

































7.2 Estrategias de manera general

ESTRATEGIAS

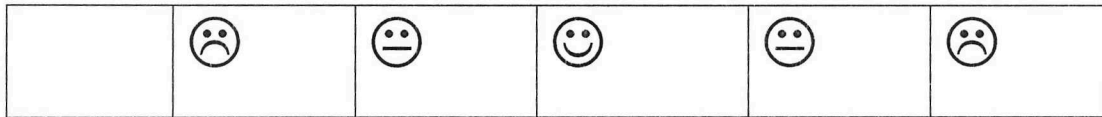
- 4 Mantener un trabajo coordinado entre todas las personas que intervienen en el proceso educativo del niño.
- 5 Enviar actividades de refuerzo en las materias que presenta mayor dificultad.
- 6 El niño debe estar ubicado en el aula en donde escuche y pueda ver con claridad al maestro, además donde el profesor pueda ayudarlo en momentos sin interferir con el resto del grupo. No es recomendable la ubicación cerca de puertas o ventanas, o lugares donde existan muchos estímulos visuales o auditivos.
- 7 Se sugiere una atención más personalizada y principalmente en los trabajos individuales que tiene que realizar al niño. Repetirle las órdenes y darle una pista para iniciar la actividad. Si la instrucción es muy larga, dividirla y pedirle al niño que realice primero una parte y luego la otra.
- 8 Si el niño no comprende una tarea permitirle que pueda expresarse oralmente primero para luego escribir sus ideas
- 9 Incentivar a la realización de las tareas con mayor orden y cuidando el aseo y presentación de las mismas dándole un esquema a seguir.
- 10 Establecer horarios de trabajo segmentándolos en períodos cortos de descanso.
- 11 En los espacios destinados a escuchar los comentarios y opiniones de los niños, es muy importante hacerles participar y valorar su opinión, dándoles soporte frente a su grupo de trabajo.
- 12 Se sugiere que los halagos que se realicen del niño, sean mencionados frente al grupo y aquellas llamadas de atención sean en privado para que el niño no se sienta amenazado cuando se tratan de temas académicos.
- 13 Si el niño rompe con el orden de clase se debe hacer caer en cuenta de ello, no atacando a la persona sino a su conducta. También se puede generalizar como una orden que ningún niño debe romper, evitando utilizar nombres frente al grupo.
- 14 Es importante establecer reglas claras de conducta tanto fuera como dentro del aula, donde los niños conozcan con anterioridad la consecuencia lógica del incumplimiento de las mismas.



7.3 Economía de fichas (Ejemplo)

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Primera	Lenguaje 	Matemática 	Science 	Language 	Mandarín 
Segunda	Lenguaje 	Matemática 	Science 	Language 	Cultura Estética 
Tercera	Informática 	Science 	Matemática 	Estudios Sociales 	Lenguaje 
Cuarta	Language 	Lenguaje 	Language 	Lenguaje 	Science 
Quinta	Estudios Sociales 	Language 	Language 	Cultura Estética 	Estudios Sociales 
Sexta	Language 	Estudios Sociales 	Cultura Estética 	Language 	Cultura Física 
Séptima	Science	Language	Lenguaje	Science	Language





7.4 Contrato para economía de fichas

Este es un contrato realizado por el niño con la ayuda de la psicopedagoga para que tanto el niño como los maestros sepan evaluar la economía de fichas según las siguientes pautas:

- No perder constantemente los materiales en las clases
- Levantar la mano para poder hablar
- Realizar mis tareas con limpieza y orden
- No gritar a mis compañeros
- Cumplir con las actividades
- Tratar de realizar buena caligrafía
- Orden y aseo de mi puesto