

UNIDAD AJUSCO

**“LOS PROBLEMAS SOCIALES
EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT
DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD
(TDAH)”**

T E S I N A

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN PEDAGOGÍA**

**PRESENTA:
CLAUDIA CASTAÑEDA VILLARREAL**

**ASESOR DE TESIS:
DAVID BECIEZ**

DEDICATORIAS

Cuando empezaba hacer este proyecto no sabía que hacer primero y que hacer después, lo único que sabía y sé es el gran apoyo que he tenido de mucha gente que me supo guiar y dar consejos cuando más los necesitaba y me ayudaron a terminar este trabajo, a todos ellos les dedicó este trabajo, porque cada uno puso un granito de arena para que esto fuera un sueño hecho realidad.

A mi madre por su gran amor, apoyo y su complicidad.

A mi padre por su amor y ayuda incondicional.

A mi hermano por estar ahí.

A ti José por tu cariño y tu insistencia en acabar este proyecto y por ser una gran parte de mi vida.

A mi asesor por sus consejos y su paciencia.

A todos ustedes no tengo palabras para agradecerles todo lo que han hecho por mi y por formar parte de mi vida. Gracias

INDICE

INTRODUCCIÓN

CAPITULO 1	ANTECEDENTES HISTÓRICOS EN EL ESTUDIO DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD	12
1.1	Trastornos por déficit de atención con hiperactividad en México.....	18
1.2	Estudio inicial del trastorno de atención con hiperactividad.....	22
1.3	La integración escolar y la finalidad de esta.....	30
1.4	La SEP y la integración escolar.....	34
1.5	La importancia que se le presta al Trastorno de Déficit de Atención en las escuelas.....	39
CAPITULO 2	PROBLEMÁTICA QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON HIPERACTIVIDAD EN EL AULA DE CLASE	44
2.1	Lugar de investigación.....	46
2.2	Elaboración de instrumentos para el análisis y observación en campo de los niños hiperactivos.....	50
2.3	Estrategias y actividades que se recomiendan en el aula de clases para estos niños(estrategias recomendadas).....	52
2.4	Materiales didácticos.....	60
2.5	Espacios que se requieren para trabajar.....	61
2.6	Consecuencias futuras que presentan los niños con hiperactividad.....	62
CAPITULO 3	ANÁLISIS COMPARATIVO DE DIFERENTES AUTORES CON LOS MÉTODOS APLICADOS EN EL AULA DE CLASES	64
3.1	Diferencias encontradas entre los métodos aconsejados de los autores a la aplicación que se realiza en el aula de clases.....	67
3.2	Métodos comunes que se realizan dentro del aula	73
3.3	Papel del maestro ante el problema del niño con Trastorno de Atención con Hiperactividad.	77

3.4	Presentación de los casos de hiperactividad ante las autoridades.....	84
3.5	Información y trabajo con los padres de familia de estos casos de TDAH.....	90
3.6	Características que presentarán los niños que no son canalizados a tiempo y consecuencias futuras que presentan los niños con hiperactividad.....	93
CAPITULO 4	INFORMACIÓN DEL PROBLEMA ANTE LAS AUTORIDADES Y LOS PADRES DE FAMILIA.....	97
4.1	Orientación a los padres de estos casos a los profesionistas adecuados.....	99
4.2	Recomendaciones a las instituciones adecuadas para el tratamiento de estos niños.....	101
4.3	Seguimiento del maestro en estos casos.....	102
4.4	Comparación de estos casos canalizados adecuadamente con los que no lo fueron.....	103
	CONCLUSIONES.....	105
	BIBLIOGRAFIA.....	110
	ANEXOS.....	113

INTRODUCCION

El déficit de atención¹ y la hiperactividad² es uno de los problemas de salud que existen en la sociedad. Es un problema neurobiológico que se caracteriza principalmente por la falta de atención y concentración e hiperactividad, el cual afecta el desarrollo y la calidad de vida del niño y de las personas que lo rodean, especialmente si no es detectado y canalizado a tiempo.

Para poder atender este problema neurobiológico y pedagógico, se necesita realizar un trabajo profesional en equipo, interdisciplinario³, que ayude al niño a superar sus problemas en casa, en la escuela y con la demás sociedad educativa. Por lo tanto es un trabajo que necesita de varias acciones para atenderlo.

En la actualidad, se sabe que las causas de éste trastorno pueden tener un carácter hereditario, se presenta con mayor frecuencia en niños cuyos padres u otro familiar directo eran semejantes en su niñez. También se ha encontrado una asociación en la conformación del cromosoma 5 y 9, lo que indica un posible índice hereditario.

¹ Disminución de la capacidad de atender.

² Actividad motora excesiva y sin finalidad.

³ Varias personas con diferentes disciplinas ayudan juntas a resolver un problema. Ejemplo: un equipo formado por un médico, un maestro, un psicólogo y los padres.

La complejidad de este problema se aprecia en varios factores. En términos neurobiológicos, por ejemplo, se observa que el metabolismo de la glucosa cerebral en los adultos con déficit de atención es de un 8.1% menor que las personas que no tienen este padecimiento, éste se presenta principalmente en las áreas de la corteza promotora y la corteza prefrontal, es decir, las áreas que están involucradas en el control de la atención y la actividad motora. En diversos estudios como el SPECT (por Single Photon Emisión Computed Tomography) y el PET (Position Emission Tomography) se ha encontrado un error en la captación de glucosa debido a que el cerebro trabaja en forma incorrecta, incompleta.

Los niños tienen bajas concentraciones de ciertas sustancias cerebrales llamadas aminas endógenas (neurotransmisores⁴) que producen la comunicación de las células cerebrales.

Lo anterior se comprobó en una investigación llevada a cabo por el doctor Alan J. Zame⁵ en la que utilizó una tomografía por emisión de positrones. Con este estudio se pudo apreciar una menor cantidad de áreas de color rojo y naranja en la persona con déficit de atención, lo que indica un menor metabolismo de glucosa.

En términos estructurales en unos primeros estudios realizados con la tomografía de cráneo fallaron en la correlación de alteraciones anatómicas y síntomas, al no encontrar diferencias entre pacientes con déficit de atención (TDAH por sus siglas en inglés) e individuos normales. Sin embargo, en estudios recientes de Resonancia

⁴ Sustancia química encargada de transmitir las órdenes de una neurona a otra.

⁵ Zame, entrevista, 1990

magnética de cráneo, se ha logrado demostrar la existencia de disminución de algunas regiones del cuerpo caloso, al igual que pequeños volúmenes de los ganglios basales (encargados de controlar el movimiento), principalmente del lado derecho. Asimismo, se han observado volúmenes discretamente menores del lóbulo frontal⁶ derecho en comparación con individuos sin este trastorno.

Otro factor son las alteraciones genéticas, algunos estudios en la genética molecular, han dado algunas claves del TDAH. Datos recientes han demostrado la influencia genética sobre los sistemas que controlan la dopamina. Así, se han descrito cerca de 5 receptores dopaminérgicos, que al parecer, dependiendo de cada uno de estos, será la capacidad del individuo en la regulación y control de dopamina en estos circuitos. Se ha propuesto que el comportamiento humano tiene una herencia multifactorial, y que 50% de nuestra conducta es regulada por estos genes que son heredados de ambos padres. Se ha observado que en los grupos donde el padre es portador de TDAH; las mujeres tienen un mayor riesgo de padecer el mismo trastorno, con una relación para las hijas de 6.6% y para los hijos de 1.5% (Dr. Eduardo Barragán Pérez Neurólogo Pediatra del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”).

Sin embargo, aunque las investigaciones han sido varias sobre el TDAH todavía no hay una idea clara de su causa o de su etiología. Aunque se ha considerado un

⁶ La corteza cerebral se divide en diferentes áreas llamadas lóbulos. El lóbulo frontal tiene funciones de atención, concentración, comprensión, razonamiento y además coordina distintos movimientos.

problema mental principalmente, se puede decir que hay algunos factores que lo pueden crear parcialmente, entre ellos: genéticos, psicosociales o accidentales.

Es importante decir que el TDAH tiene síntomas que se pueden confundir con otros problemas como la depresión, ansiedad, epilepsia, intoxicación, etc.

Por eso la importancia de saber que los síntomas de TDAH son por ejemplo que al individuo le cuesta hacer trabajos bien definidos, no los terminan, interrumpen lo que hacen, no recuerdan detalles, no escuchan, tienen dificultad para organizarse, pierden sus cosas constantemente, mueven mucho las manos y los pies, se mueven constantemente de un lado a otro, siempre el niño con TDAH quiere ser el primero en contestar, tienen dificultad para esperar su turno, siempre interrumpe a los demás y se mete en conversaciones de otros, generalmente, no pueden relacionarse con los demás.

Todos estos síntomas tienen que haber persistido por lo menos seis meses y deben presentarse en dos ambientes diferentes (casa-escuela) y tener en cuenta que estos síntomas se presentan con mayor frecuencia en los niños con hiperactividad que entre sus hermanos, primos o amigos.

Con esto podemos decir que el TDAH es un problema que médicamente está bien definido, lo que le provoca al niño que las imágenes, sonidos y pensamientos (una

gran cantidad de ellos), le pasan de una manera desordenada por la mente del niño sin que él pueda retener esta información.

Es importante mencionar que no todos los niños presentan el TDAH de igual manera unos presentan falta de atención, otros son hiperactivos e impulsivos, y otros pueden presentar las tres características.

Cuando el niño con TDAH es explorado clínicamente, se pueden encontrar errores en reflejos neurológicos, signos neurológicos blandos, problemas de coordinación y problemas de memoria a corto plazo.

Hoy, gracias a la participación de la medicina, el TDAH se ha podido controlar de manera adecuada, siempre que sea diagnosticado y tratado a tiempo por un especialista.

De esta manera podemos decir que el TDAH existe y es un problema constante en los niños, el cual ha sido motivo de estudio e importantes avances en la medicina, por eso podemos decir que es una realidad constante.

En el plano educativo quienes se dedican al ejercicio docente deben conocer este problema y saber cómo se puede contribuir a ayudar a los niños, de una mejor manera para que puedan tener una mejor calidad de vida, tanto fuera como dentro de la escuela.

Por eso la importancia de analizar este problema en su dimensión educativa, esa es una razón para llevar a cabo este trabajo, en la medida que el profesor y el especialista en neurología aporten cada uno, desde su disciplina, elementos para su conocimiento y poder enfrentar con éxito esta problemática, se estará en condiciones de contribuir a una mejor educación en México.

No por que no podamos detectar con un sencillo examen el TDAH, quiera decir que este no exista, solamente debemos poner la atención debida, no sobre diagnosticar a los niños y no olvidarnos de ellos por flojera o ignorancia.

El TDAH es una realidad, y todos los que estamos relacionados con un niño con TDAH estamos obligados a tratar de entenderlos y ayudarlos a trabajar para que puedan superarlo.

Para abordar esta problemática se ha dividido el trabajo en cuatro capítulos:

En el primer capítulo se analizarán los antecedentes históricos del TDAH desde sus primeras investigaciones y la importancia que se le empezó a prestar desde inicios de siglo; así como la trascendencia en el estudio del TDAH en México y cómo se le ha tratado en las escuelas primarias, además de revisar el papel que juega en este tema el enfoque de la integración educativa en nuestros días.

También se estudiará la importancia de que éste sea diagnosticado a tiempo, para poder evitar problemas futuros a los niños y a los padres de éstos.

En el segundo capítulo se hablará acerca de algunas características que actualmente tiene la población escolar, observando y analizando cómo se comportan los niños con TDAH, cómo aprenden y cómo se integran con los demás alumnos y maestros; además, se hablará de los espacios educativos donde se llevan a cabo las acciones escolares formales, se dará a conocer el tipo de materiales educativos que recomiendan diferentes autores, así como se anotarán las ventajas de su uso en el desarrollo de los educandos y las estrategias que pueden ser adoptadas en el aula de clases para un mejor aprovechamiento de los contenidos.

En el tercer capítulo podremos ver un análisis comparativo de los casos que sí fueron diagnosticados en el centro escolar referido, con los que no lo fueron, para así poder demostrar a través de la interpretación de diferentes autores que el TDAH puede ser tratado y controlado si es detectado a tiempo.

También podremos ver el importante papel que juega el maestro en el desarrollo del niño con TDAH, a la hora de construir su conocimiento, se sugerirán algunas de las recomendaciones que diferentes autores han mencionado para que el niño con TDAH pueda aprender mejor y para informar a los directivos del colegio de este importante problema de hoy en día en la educación y estar en mejores condiciones de poder manejarlo entre todos los que rodeamos al niño en el entorno educativo, y a la vez difundir esta información a través de diferentes estrategias a los padres de familia para que ellos conozcan que su niño tiene un problema de aprendizaje que puede ser tratado.

En el capítulo último podré dar algunas recomendaciones de algunos lugares especializados que atienden a los niños con TDAH para que puedan ser tratados a tiempo y con estas acciones poder establecer un programa de apoyo en conjunto.

Se hablará también del caso concreto del colegio Irlandés O'Farrill como marco de referencia para poder ver como este colegio maneja el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad en una escuela primaria y las estrategias que se podrían utilizar para un mejor aprendizaje.

CAPITULO 1

ANTECEDENTES HISTÓRICOS EN EL ESTUDIO DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

En este capítulo abarcaremos la historia evolutiva que ha tenido el Trastorno por Déficit de Atención, la importancia que se le ha dado en general a este problema, cómo se ha ido desarrollando en parte de América (EUA) y cómo, los medicamentos han jugado un papel importante en el problema de TDAH.

Así también veremos el desarrollo y la importancia que se le ha dado a este problema en México.

Es difícil saber cuando empezó la preocupación por el déficit de atención, pero se sabe que este trastorno¹, como ahora se le llama, tiene estudios de investigación, desde hace más de cien años.

El TDAH fue descrito por primera vez hace casi cien años. Parte del trabajo inicial sobre esta afección se la debemos al famoso pediatra Hoffman (1865) y al inglés George Still (1902) ellos se empezaron a dar cuenta que algunos de sus pacientes,

¹ Alteración de la conducta o del cuerpo que no se atribuye a cambios del desarrollo.

en su mayoría niños, presentaban conductas problemáticas que habían aparecido antes de los ocho años de edad. La mayoría tenía problemas de atención y de disciplina y eran excesivamente activos.²

Cuando iniciaba el siglo XIX, la gente comenzó a preocuparse por los trastornos que había en algunos niños, estos eran: falta de atención, hiperactividad, impulsividad, conducta antisocial, intolerancia a la frustración; estos problemas igual los presentaban niños y niñas, pero también se pudo comprobar que las familias de éstos, presentaban problemas de alcoholismo, criminalidad, depresión y suicidios, los estudiosos empezaron a buscar causas hereditarias.

Luego se empezaron hacer estudios acerca de los diámetros de los cráneos o alguna malformación congénita.

La visión parcial que se tenía de este problema radicaba en el pesimismo y el exceso de significados biológicos que se le querían atribuir, se descartaron los factores ambientales, de crianza y psicológicos.

Hay que poner de manifiesto que estos estudios sólo se podían dar en caso de familias acomodadas, y no en toda la población, ya que la situación que pasaba el inicio de este siglo, no permitía dar un estudio para toda la población.

² GRATCH, Oscar, *El trastorno por déficit de atención*. pág. 11

Después, cuando inicia la Primera Guerra Mundial 1917-1918, se dio una gran epidemia de encefalitis y esto permitió observar las sintomatologías que tenían algunos sujetos con hiperactividad y los que habían padecido la enfermedad; muchos de estos casos que se asimilaban con sujetos ya descritos por el pediatra Still y que presentaban algunos síntomas como desinhibición y otras disfunciones cerebrales, a raíz de esta experiencia, se pensó que el TDAH era resultado de un daño cerebral.³

No se le daba mayor importancia a este problema, se conocía poco acerca de él, después de hacer algunos estudios psicológicos, se determinó que podían tener un daño cerebral o una disfunción cerebral mínima las personas que presentaban las características peculiares del TDAH como es impulsividad, hiperactividad, intolerancia, inatención, etc. y que esto, podía provenir del parto, pero estas supuestas lesiones nunca se pudieron describir ampliamente ni localizar.⁴

Ya en los años treinta, se empezó a interesar más por el desarrollo que tenían los niños en su crecimiento y en sus procesos educativos. Los encargados de la salud empezaron a poner más atención en los problemas de aprendizaje que presentaban los niños y sobre su conducta.

En este momento el doctor Bradley da a conocer los efectos que tenía, el uso de las anfetaminas en los niños, ya que los resultados habían sido favorables gracias al

³ *Ibidem*, pág. 12.

⁴ GREEN, Christopher, *El niño muy movido o despistado*. pág. 21.

efecto tranquilizante de éstas, y se empieza a notar una gran disminución en la conducta que presentaban con anterioridad estos niños. Con este descubrimiento, se empezaron a probar las anfetaminas por primera vez para los casos de TDAH, pero en esos momentos los centros especializados escaseaban y no eran para toda la población.⁵

En los años cincuenta y sesentas los investigadores se dan cuenta que los niños con TDAH no habían sufrido algún daño cerebral y cambiaron el nombre de Trastorno por Daño Cerebral Mínimo.⁶

Ya en los setentas se empezó a describir este trastorno con características principales como la dificultad para mantener por un largo período la atención y para controlar los impulsos; e incluso, se le daba más importancia a la falta de atención que a la hiperactividad. La medicación se vuelve a poner de moda, se conocen los beneficios de los fármacos estimulantes. Se le empieza a dar la primera clasificación de este trastorno, como ADD (Attention Deficit Hyperactive Disorder) y ADDRT (Attention Deficit Disorder- Residual Type)⁷

Este trastorno empezó a adquirir popularidad y los centros especializados no eran suficientes para atender a la gran demanda que se presentaba.

⁵ GRATCH, Oskar. *op cit.*. pág. 22.

⁶ *Alteración leve en el funcionamiento del sistema nervioso.*

⁷ GREEN, Christopher. *op. cit.*. pág. 18 y19.

Ya a finales de los setentas la Psicología infantil empieza a manifestar un especial interés a este trastorno y se sistematiza una nueva vía de estudio.⁸

Después de que en los setenta se le dio una gran importancia a los tranquilizantes para poder controlar el TDAH, creció rápidamente su popularidad y se pusieron de moda éstos, y por lo tanto muchos se opusieron a estos medicamentos ya que se daban datos equivocadas de los efectos que podían ocasionar, entonces, muchos padres decidieron poner resistencia al uso de los mismos para la atención de sus hijos.

También un grupo de personas (la iglesia de la cienciología⁹) en EU atacó fuertemente los efectos de los medicamentos y los medios de comunicación fueron sus herramientas para llegar a la sociedad. Estos decían que los medicamentos eran drogas para tranquilizar a los niños y que éstas funcionaban como camisas de fuerza, químicamente hablando, para poder domar a los niños que presentaban esa conducta gracias a profesores y padres intolerantes, comentaron que estos

⁸ GREEN, Christopher. *loc. cit.*

⁹ Cienciología es una religión aplicada que lleva esclarecimiento espiritual al hombre mediante prácticas religiosas que le elevan a estados superiores de capacidad y comprensión espiritual, mientras proporcionan soluciones prácticas a cada faceta de la vida diaria, esta se ocupa de la rehabilitación plena del ser espiritual innato del hombre, sus capacidades, estado de consciencia y la certeza de su propia inmortalidad y su relación con lo divino.

medicamentos eran altamente peligrosos, que podían provocar asesinatos, suicidios, lesiones cerebrales, etc.¹⁰

Con el ataque que se le hizo a este tratamiento médico, en los años ochenta, el estudio e investigación al tratamiento del TDAH tuvo un retraso serio que duró varios años, ya que los padres no creían en los efectos que podrían tener los estimulantes para poder ayudar a los niños con este trastorno.

Para los años noventa la Asociación de Psiquiatrías Americanas introduce el término de trastorno por déficit de atención, en el manual de diagnóstico y estadístico DSM-III y a mediados de los noventa se da una nueva versión de este trastorno, en el cual se describe como TDAH con conductas impulsivas y activas, TDAH sin conductas impulsivas y activas y una combinación de ambas.

Esta ha sido la historia evolutiva del estudio de este trastorno, al que a veces lo trataron como un padecimiento biológico, después como un supuesto daño cerebral, luego se le dio importancia a la hiperactividad, también los alimentos jugaban un papel importante para este problema y a la vez se creyó que era un problema que desaparecería en etapas adolescentes.

El tiempo ha demostrado que este trastorno neurobiológico y de conducta a la hora de construir aprendizajes, falta mucho por conocer, y es un problema variable y poco definido, pero podemos decir que el tener TDAH es solamente una forma diferente de

¹⁰ GREEN, Christopher. *op. cit.*, pág. 16.

ser y de aprender, y no una enfermedad que con algunos medicamentos y con el paso del tiempo, sé ira desapareciendo poco a poco, este trastorno es importante entenderlo y comprenderlo para poder ayudar a la gente que lo padece.

1.1 Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en México

La misión o propósito de la Secretaría de Educación Pública (SEP) cuando ésta se fundó, fue la de propiciar condiciones que permitan asegurar el acceso de todas los mexicanos, a una educación de calidad, en el nivel y modalidad que la requieran y en el lugar donde la demande.

Hoy en día, México cuenta con un sistema educativo amplio, articulado y diversificado, con algunas graves limitaciones y carencias pero que ofrece educación para el desarrollo humano integral de su población. El sistema es reconocido nacional e internacionalmente para su calidad y constituye el eje fundamental del desarrollo cultural, científico, tecnológico, económico y social de la Nación.

Formalmente, los valores esenciales para la SEP en la formación de los niños son: honestidad, responsabilidad, respeto, honradez, compromiso, integridad, disciplina e igualdad.¹¹

¹¹ La información fue extraída de la página de INTERNET de la Secretaría de Educación Pública en: <http://www.sep.gob.mx>.

Bajo estos principios, a finales de 1970 bajo Decreto Presidencial, se creó la Dirección General de Educación Especial con la finalidad de organizar, dirigir, desarrollar, administrar y vigilar, el sistema federal de educación especial y la formación de maestros especializados. A partir de entonces el servicio de educación especial dio atención a personas con deficiencia mental, trastornos de audición y lenguaje, impedimentos motores y trastornos visuales a través del establecimiento de algunos centros de atención.

En 1992 como consecuencia de la suscripción del Acuerdo Nacional para la Modernización de la Educación Básica, la reforma al Artículo 3° constitucional y la promulgación de la Ley General de Educación, se inició un proceso de reorientación y reorganización de los servicios de educación especial, cuyo punto de partida fue, la adopción del concepto de necesidades educativas especiales, la promoción de la integración educativa y la reestructuración de los servicios hasta este momento.

Uno de estos servicios es el que se encarga de atender a las personas con TDAH, los Centros de Atención Múltiple (CAM), en donde se pretende adecuar los programas de los diferentes niveles educativos, así podrían organizar a la gente según a su edad y no a sus discapacidades, de esta manera los CAM ofrecen educación básica para alumnos que puedan presentar necesidades educativas especiales, con o sin discapacidad, a la vez la integración escolar, laboral y social. Conforme a sus características y orientación a los padres de familia acerca de los apoyos que requieren los alumnos.

Pero se ha podido ver que al trabajar con el currículo de la escuela regular en muchas ocasiones no son congruentes con las necesidades y características de los alumnos¹², también se ha visto que muchas veces han sido rechazados, bajo el argumento de que por sus características (discapacidad múltiple o discapacidad severa) “no pueden acceder al currículo de la escuela regular”¹³ y también la falta de capacidad de los profesionales que no pueden atender a alumnos con diferentes discapacidades ya que ellos solo son conocedores de alguna discapacidad.

Actualmente existen 1,292 CAM en el país que atienden 101,491 niños y jóvenes. De estos, 453 cuentan con la modalidad de intervención temprana.

La atención educativa de la población infantil y juvenil con alguna discapacidad, tal como se reconoce en el Programa Nacional de Educación 2001-2006, constituye un desafío de la política educativa, no sólo por la insuficiente cobertura de los servicios, sino también porque se identifican severos problemas en la calidad de la atención educativa que reciben actualmente. El mejoramiento de estos servicios exige contar con un diagnóstico preciso acerca de los logros del proceso de reorientación, las principales dificultades y especialmente de los beneficios educativos que recibe la población atendida.¹⁴

¹² La información fue extraída de la página de INTERNET de la Secretaría de Educación Pública en <http://www.sep.gob.mx>.

¹³ ROSAS, María. *Niños diferentes: Cómo dominar el trastorno por déficit de atención e hiperactividad*, pág. 20.

¹⁴ La información fue extraída de la página de INTERNET de la Secretaría de Educación Pública en: <http://www.sep.gob.mx>.

Uno de los objetivos del Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa, es la incorporación de niños con discapacidad en nivel básico, acondicionar planteles con equipo especial, capacitar a maestros para generar condiciones que permitan educar con calidad a los alumnos dentro de las escuelas regulares comprometiéndose a conocer las necesidades y requerimientos de los niños con discapacidad que se incorporen a sus grupos.

De la aplicación del programa y el apoyo que reciba, se estará en posibilidad de lograr, entre otros cambios, los siguientes:

- Abatir la práctica de expulsar niños con discapacidad o negarles inscripción en algunas escuelas, por tener alguna discapacidad,
- Desterrar la tendencia que tienen algunos padres de presionar a los planteles de sacar a sus hijos de estos, por que ahí asisten niños con discapacidad.
- Suprimir la indiferencia ante la discriminación (niños “normales” en unas escuelas y niños con discapacidades en otras)

Con la presentación de este programa y la aceptación de éste, no se permitirá que la discapacidad defina el futuro de millones de niños.

1.2 Estudio Inicial del Trastorno de Atención con Hiperactividad

Muchos intentaron explicar el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad desde el siglo pasado en Europa, en el año de 1902, uno de ellos fue el médico Alfred Tredgold que describió lo que es el Déficit de Atención como hiperactividad ya que se suponía que los niños que lo padecían presentaban alguna alteración neurofisiológica y que eran retrasados mentales.

Después, se le definió como “defecto en el control moral”, y en la historia médica se empezó a tomar en cuenta, cuando el pediatra Still en 1909 publicó el caso de unos niños que tenían déficit de atención y errores en su conducta y lo relacionó de que estos niños tenían lesión cerebral, después con unas epidemias que se presentaron en Europa que dejaron secuelas en los cerebros infantiles y los niños presentaron déficit de atención y problemas relacionados con su conducta; pasado el tiempo se

descubrió a niños con traumatismos craneoencefálicos que presentaban las mismas conductas, y ya en los años cuarenta y cincuenta, a este tipo de conductas (déficit de atención y problemas con la conducta) se le dio el nombre de “daño cerebral mínimo” y cuando algunos investigadores encontraron que niños sin ninguna lesión cerebral presentaban los mismos comportamientos, se le cambió el nombre de “desorden hiperquinético impulsivo” o “hiperactividad”; pero después se encontró que niños que no tenían hiperactividad, tenían el mismo comportamiento y que el síntoma que más

predominaba era la falta de atención, por eso se le denominó “Desorden de Déficit de Atención/hiperactividad”.¹⁵

Gracias a que las investigaciones han avanzado, esto ha permitido establecer criterios para la atención profesional a este padecimiento, y los investigadores han afinado sus conocimientos, sin embargo no existe una prueba contundente del trastorno del déficit de atención para el niño y que ésta nos resulte negativa o positiva, su estudio sigue siendo sólo clínico. Actualmente, se están haciendo investigaciones para ver si este trastorno puede ser identificado en los genes para poder tener una detección rápida y efectiva y de esta manera aprender más del problema.¹⁶

Varias veces se dijo que el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, se podía deber a tener plomo en el cerebro, se dijo que hasta el contenido de azúcar en

la sangre, también podía ser un factor importante para el comportamiento de los niños con TDAH, pero cualquier variable, hasta la fecha, no ha sido demostrada clínicamente, así que no podemos determinar una causa exacta de dónde proviene este trastorno.¹⁷

¹⁵ GRATCH, Oskar. *op. cit.* pág. 11.

¹⁶ ROSAS, María. *op. cit.* pág. 11.

¹⁷ Entrevista con el paidopsiquiatra Arturo Mendizábal dada a la escritora María Rosas, para su libro: *Niños diferentes: cómo dominar el TDAH*, doctor de la fundación para la Asistencia, Docencia e Investigación Psicopedagógica

Lo que sí se pudo determinar es que puede ser una falla química del cerebro, los niños con TDAH no producen suficiente dopamina, cuya función es la de enviar información al área frontal del cerebro (zona que desempeña un papel trascendental en la planificación y regulación de la conducta) en donde están las funciones de concentración y atención, las neuronas del área frontal del cerebro liberan dopamina que es un neurotransmisor que lleva la información de una neurona a otra, cuando la neurona receptora recibe la dopamina y puede volver enviar la información de atención y concentración, cuando la dopamina se pega a los receptores, se crea una enzima que la destruye, un niño con TDAH destruye más rápido esta enzima por ese motivo, el niño pierde la atención, por eso el papel de los medicamentos es importante en este proceso, ya que su función es de que esta enzima no se destruya rápidamente, y el niño pueda tener períodos de atención más largos.¹⁸

También se ha descartado lo que no puede causar TDAH:

- El exceso o déficit de azúcar.
- La alergia a algunos colorantes.
- La falta de algún tipo de vitamina.
- Mirar televisión
- Los videojuegos
- El divorcio, llegada de un hermanito o conflictos familiares

El Trastorno de déficit de atención o síndrome de atención (síndrome se dice cuando presenta varios síntomas juntos, en determinados pacientes o sea un conjunto de

¹⁸ CHAVEZ de PÉREZ GIL, Georgina, *Aprender a vivir con TDAH*, pág., 10-11

signos y síntomas), es un desorden que interfiere con la capacidad que tiene una persona para:

- fijar su atención.
- poder concentrarse en la realización de una tarea.
- para poder mantenerse sentada.
- controlar su conducta.
- poner atención.

Estas personas presentan un serio problema para controlar su conducta.

Los padres de familia cuando se enteran que su hijo tiene algún padecimiento no les da gusto, pero cuando saben que puede ser un padecimiento llamado TDAH, toman la noticia con cierta tranquilidad.

Los padres con un niño con TDAH se pueden identificar con otros que tengan este problema y algunas veces expresan algunas de estas frases que son muy frecuentes en los padres que tienen hijos con TDAH que son: ¡Mi hijo no puede concentrarse y se distrae con facilidad!, ¡parece que no escucha, ¡le tengo que repetir muchas veces lo mismo!, ¡se pelea con otros niños!, ¡nunca termina su tarea”, y así podríamos mencionar una gran cantidad de frases que caracterizan al niño con déficit de atención. Los cuales nos llevarían a pensar que el niño tiene un problema más serio. Y que el problema también está en los padres al no ponerles límites y a nuestra supuesta debilidad, el diagnosticar un niño con TDAH no es una tarea sencilla, pero

más difícil es saber cuando no estamos ante un caso de TDAH ya que se combinan muchos trastornos.

El Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM IV (1994).
Barcelona, España: Masson presenta el siguiente cuadro de diagnóstico para niños con TDAH:

1. - No pone atención a los detalles, tiene muchos errores.
2. - No pone atención ni en la tarea, ni en los juegos
3. - Parece que no escucha
4. - No sigue instrucciones
5. - Es desorganizado
6. - Evita tareas que le cuestan trabajo
7. - Pierde sus útiles de trabajo
8. - Se distrae en cualquier cosa
9. - Es descuidado en sus actividades

Si se han marcado más de seis síntomas puede existir la posibilidad de que el niño tenga TDAH.

Muchas veces los padres cuando su hijo presenta estas conductas, lo tachan de irresponsable o simplemente de flojo, por que podemos ver que el niño puede tener perfecta concentración en ciertos juegos o en ciertas actividades, pero esto sucede porque los niños con TDAH llegan a tener periodos cortos de atención, por ejemplo:

para estar sentado en la televisión varias horas con algún juego de video, no necesita prestar mucha atención, pero en cambio, si la actividad se complica, el pequeño inmediatamente pierde la atención y le costará trabajo recuperarla.¹⁹

El TDAH es difícil diagnosticarlo antes de los seis años para abajo, ya que en esta etapa es donde están descubriendo el mundo y son inquietos por naturaleza, por eso indican que para poder diagnosticar el TDAH el niño debe presentar algunos síntomas antes de los siete años de edad, como es la falta de sueño, problemas de alimentación, frecuente llanto, etc.

Los niños con TDAH, al entrar en la escuela primaria es donde pueden ser detectados con más facilidad ya que en la escuela el nivel de exigencia y las dificultades para poner atención se hacen evidentes.

El papel de los docentes es parte fundamental en la escuela primaria, por que es cuando se empieza a detectar muchos de estos síntomas, de cuando estaban en la edad de pre-escolar, en donde todo era juego y diversión y luego cuando llegan a la etapa de la primaria en donde deben de poner más atención en los trabajos, en donde hay más disciplina, los niños tienen que permanecer sentados más tiempo, en donde el salón de clases es un lugar en donde todo tiene color, figuras, y otros distractores²⁰ y el niño entra al salón de clases, no puede fijar su atención en lo que se le está diciendo y el maestro tiene que tratar de llamar su atención con nuevas estrategias y

¹⁹ *Ibidem*, pág 42.

²⁰ Objetos que puedan distraer la atención del niño como muchas láminas con colores, juguetes en el salón, etc.

actividades que realmente ayuden al niño en su proceso de aprendizaje y no se pierde en el gran mundo que es su salón de clases.

Los padres asumen esta conducta inicialmente con un sentimiento de frustración y por varios medios tratan de entender por qué su hijo es de esta manera y frecuentemente viene su desconcierto, al no poder ayudarlos.

El niño con TDAH, demanda una constante atención por parte de los padres en comparación con otros niños. Y el trabajar con un niño hiperactivo, en cualquier espacio social, escolar o familiar resulta una tarea agotadora.

Los niños con este trastorno, gritan demasiado, hacen berrinches, se encaprichan, lloran y todo con el único fin de que le presten atención. Son niños que tocan todo, mueven todo, son un torbellino que no pueden estar quietos, no pueden estar sentados por largo tiempo.

Un daño crónico que puede presentar un niño con estas características es una baja autoestima; lo cual puede afectar su desempeño laboral, dándole una frustración, a lo largo de su vida, y hasta podría presentar una fobia a las tareas escolares o a la escuela en sí, y esto le representaría una marginación en la sociedad ya que son compañeros impulsivos y agresivos.²¹

²¹ GRATCH, Oskar. *op. cit.*, pág. 23.

Este desorden puede presentarse por alguna o varias de las siguientes causas: Factores químicos (substancias químicas que permiten la transmisión de la información de una neurona a otra son deficientes, la dopamina y la noradrenalina), la actividad eléctrica de los niños es más lenta, factor genético (predisposición), situaciones ambientales que afectan a la madre durante el embarazo (cigarro, alcohol) o golpes fuertes en la cabeza.

Esto quiere decir que el niño con TDAH no tiene enfermo el cerebro, sólo requiere de un aprendizaje diferente al de otros niños. El TDAH no interfiere con las funciones intelectuales. Un niño con TDAH es tan capaz como cualquier otros, sólo que su proceso de maduración es distinto, su problema central es que no puede poner atención o controlar su comportamiento.²²

Podemos decir que en nuestros días el TDAH afecta a niños de corta edad y se manifiesta, porque presentan niveles de actividad exacerbado, dificultad de concentración, incapacidad para controlar sus impulsos, intolerancia para la frustración y, en muchos casos, problemas de comportamiento. Ciertos estudios sugieren que hasta dos tercios de los niños que padecen este cuadro continuarán presentándolo en la edad adulta, aunque la mayoría no serán diagnosticados ni atendidos de una forma adecuada. La hiperactividad fue clasificada mucho tiempo como disfunción cerebral mínima, pero recientes estudios han demostrado que los niños con este problema no tienen ninguna alteración orgánica cerebral irremediable, ni padecen un trastorno mental.

²² ORJALES, Isabel. *Déficit de atención con hiperactividad, manual para padres y educadores. op. cit., pág. 30.*

Es necesario reiterar que hasta la fecha, no se conoce su causa y, debido a su cuadro clínico que presenta un conjunto de síntomas, el diagnóstico clínico sigue siendo sumamente complicado emitirlo.

Los tratamientos son controvertidos, el uso de los fármacos ha demostrado efectos positivos en los niños con TDAH pero parciales, porque no permiten mejorar el aprendizaje de una manera significativa y pueden afectar el apetito y el sueño. Se ha dicho que una buena alimentación con alto contenido de omega tres por ejemplo (pescados, soya, etc.) podría mejorar el cuadro clínico. Algunos psicólogos y pedagogos recomiendan actividades diseñadas especialmente para que en la adolescencia se les evite enfrentar en forma equívoca problemas propios de su edad, lo que sí es sabido es que es un trabajo en el que deben estar implicados muchos aspectos tanto como sociales, familiares y escolares para poder ayudar al niño con TDAH.²³

1.3 La integración escolar y la finalidad de ésta

El movimiento denominado integración educativa se inició en los Estados Unidos en la década de los años sesenta. Sus defensores han propuesto que todos los niños con alguna discapacidad se eduquen en escuelas regulares.

²³ Martínez, *op. Cit.*, pág. 17.

El movimiento tiene su raíz filosófica en el principio de “normalización” surgido en los países bajos y que en esencia propugna por la utilización de medios educativos que le permitan a la persona adquirir o mantener comportamientos y características lo más cercanos a la normatividad, en otras palabras, que se pueda educar en condiciones lo más cercanas a la “normalidad”.

Por otro lado, el movimiento de integración también tiene una raíz histórica anclada en la controversia de institucionalizar y desinstitucionalizar a la persona con alguna discapacidad. El reconocimiento de las desventajas de mantener a la persona en instituciones separadas de la comunidad, condujo a la búsqueda de alternativas que estrecharan los vínculos entre la educación y el acceso a los beneficios que disfrutaban los individuos en una comunidad dada.²⁴

La integración juega un papel muy importante en la vida de los niños con alguna discapacidad en las escuelas regulares, si nos basamos en el concepto de integración, como dice Bautista²⁵ es que el niño tenga una educación más normalizada, más individualizada, que la educación se base en las cualidades y habilidades de cada niño para poder integrarse a una escuela regular, también es importante mencionar que para una mejor integración también los servicios deben adecuarse a estos niños para que puedan desplazarse sin problema alguno.

Bautista nos dice que “la normalización no se halla dentro de la persona sino en el ambiente que rodea a éste, la normalidad es lo que puede percibirse de la persona,

²⁴ MACOTELA, Isabe., *entrevista dada en una conferencia* .

²⁵ BAUTISTA, Rafael. *Necesidades educativas especiales.*, pág., 93.

por eso la importancia de cambiar la idea que la sociedad tiene acerca de cómo ven a estas personas, porque la persona sola como un acto de voluntad, no podrá hacerlo”.

La idea de “normalidad” se basa en que la persona que tenga una discapacidad pueda tener una vida normal, que pueda valerse por sí mismo dentro de sus limitantes, con esto no queremos decir que un niño con alguna discapacidad lo queramos volver totalmente “normal”²⁶, sino que aceptarlo tal cual es reconociendo los límites que pueda tener y las capacidades que tiene para que pueda llevar una vida lo más normal posible.

Podemos decir que la integración de un niño con capacidades diferentes que por primera vez, va a entrar a la escuela, no sea llevado a un centro especializado sino que pueda ingresar a una escuela regular, pero esto requerirá un cambio en los planes educativos, en una mejor capacitación de los maestros para la atención de estos niños y un cambio de actitud de la comunidad escolar.

Esto sobre la base de lo que la educación nos dice, que la educación es para todos, que es un derecho que tienen todas las personas, que las personas tienen derecho a recibir una educación con calidad, con igualdad de oportunidades y sin discriminaciones de ningún tipo.

²⁶ Niños callados que no llaman la atención, que no alborotan y que hacen casos a las normas sociales de los adultos, ésta sería la imagen del niño normal, que en nuestros días predomina, incluso los adjetivos de niño bueno, bien portado, estudioso, reflexivo, atento, sanos, alegres, etc., son los que tomamos en cuenta para decir que un niño es normal o no.

El concepto de integración no es fácil de entender ya que es un cambio que se tiene que hacer de fondo, repensar la escuela y la enseñanza, ver lo que se ha hecho y lo que falta por hacer, implica que imaginemos una escuela abierta a todos, que los niños no tengan un obstáculo al querer entrar a la escuela, que se reconozca la gran diversidad de alumnos los cuales puedan participar libremente y facilitándoles el aprendizaje y la participación.

Será necesario despejar el camino del cambio con varias consideraciones, entre otras, que se cubran varios aspectos como es el del desarrollo del currículo, la capacitación del docente, planificar los materiales didácticos y crear espacios adecuados dentro de las escuelas para la atención de todos los niños que asistan a ella.

Esto requiere de tener claridad de la función formativa de la escuela, de su interés de brindar educación para todo aquel que la demande según su situación, según sus capacidades, no es responsabilidad exclusiva del docente dentro del aula de construir la idea de un compromiso de parte de todos para que esta nueva integración de los niños con alguna discapacidad o necesidades educativas diferentes pueda ser de la mejor manera y pensada siempre en ellos, esto debe de ser un trabajo en equipo tanto de las autoridades educativas como de la sociedad.

1.4 La SEP y la integración escolar

Los primeros antecedentes de la integración educativa se dan cuando el gobierno del presidente Benito Juárez inicia la construcción de instituciones pioneras de la educación pública en México. La visión liberal republicana no fue ajena al compromiso de la educación a los individuos con discapacidades. Fue así como el Gobierno Federal expidió los decretos que dieron origen a la Escuela Nacional para Sordomudos en 1867 y a la Escuela Nacional para Ciegos, en 1870 (Proyecto General para la Educación Especial en México, 1994)

A lo largo de todos estos años, ha habido distintos modelos de atención en educación especial: Modelo Educativo, Modelo Terapéutico, Modelo Asistencial.

En el modelo educativo que es el que nos interesa retomar ahora, se dice que los términos de minusválido o atípico se rechazan por discriminatorios. La estrategia básica de la educación especial, en este caso, es la integración y la normalización, con el propósito de lograr el desarrollo del sujeto como individuo para que éste, conviva plenamente con la comunidad. La manera de integrar al sujeto es darle el apoyo educativo necesario, para que pueda interactuar en varios ambientes, para esto se requiere un grupo profesional que ayude y trabaje con el niño, con el maestro de escuela regular, con la familia para que estén en contacto para elaborar estrategias para la aceptación del niño.

Cuando la Dirección General de Educación Especial emitió, en 1980, un documento de política educativa para la atención de las personas con requerimientos de educación especial, “Bases para una Política de Educación Especial”, se inició en México, el trabajo con el modelo educativo de este nivel que se apoya en los principios de la normalización e integración del niño con requerimientos especiales de educación, adopta la denominación de niños, jóvenes, personas o sujetos con requerimientos de educación especial, el derecho de igualdad en oportunidades para la educación.

Además, reconoce los siguientes grupos de atención a menores:

- Deficiencia mental
- Dificultades de aprendizaje
- Trastornos de audición y lenguaje
- Deficientes visuales
- Impedimentos motores
- Problemas de conducta.²⁷

La atención que reciban será con una pedagogía especial, aunque la educación especial no se debe considerar separada de la educación general.

²⁷ Guajardo, Eliseo. *La integración educativa como fundamento de la calidad del sistema de educación básica para todos.* pág., 94.

Y se considera a la educación especial que en el aula debe tener apoyo de un maestro auxiliar que colabore con el maestro para encontrar nuevas estrategias y técnicas adicionales, organizar pequeños grupos para reconstruir el aprendizaje, tener clases especiales en la escuela regular, y que la educación no se de en lugares no escolares como hospitales, el hogar, etc.

Poco antes de que la integración formara parte de la política de educación especial, en 1979 el proyecto de “Grupos Integrados” constituyó una medida estratégica de integración institucional en el marco del “Programa Primaria para Todos los Niños”.

Esta cooperación entre Educación Especial y Educación Primaria fue de gran trascendencia para iniciar uno de los relevantes periodos de mejoramiento de la calidad educativa en nuestro país (Proyecto General para la Educación Especial en México, 1994)

“La integración educativa nos indica hacia una construcción de una escuela abierta a la diversidad, que combata la discriminación, y de respuesta a las necesidades educativas que presenten todos los alumnos conforme a sus recursos, intereses y condiciones individuales”

La Ley General de Educación establece la efectiva igualdad para garantizar el acceso y la permanencia en los servicios a niños que presenten alguna discapacidad”²⁸

²⁸ SECRETARIA DE EDUCACION PÚBLICA, PROYECTO GENERAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL. 1994

Con esto podemos decir que la Ley General de Educación en el artículo 41° menciona la importancia de que se atienda a niños con alguna discapacidad o una manera diferente de aprender que tengan una educación especial, procurar darles una educación adecuada propia de sus condiciones, también nos indica que los menores con alguna discapacidad pueden integrarse a una escuela regular y se dará apoyo a los padres o tutores, maestros brindándoles todos los recursos disponibles.

Para esto se crearan centros especializados que estén cerca de casa de los niños para que puedan tener una atención especializada o bien integrarlos a escuelas regulares.

La SEP ofrece centros especiales denominados CAM (Centros de Atención Múltiple) y los USAER (Unidades de Servicio de Apoyo a la Educación Regular) en donde se dará apoyo y orientación a los padres de familia y se buscará la integración de los menores a escuelas regulares.

Los CAM son instancias educativas donde se ofrece intervención temprana, educación básica (preescolar y primaria) y capacitación laboral para niños y jóvenes con discapacidad. Estos centros brindan una atención permanente o transitoria basada en las habilidades de aprendizaje y recursos de los alumnos, en estos centros se pretende que los niños alcancen los conocimientos requeridos para el grado escolar que le corresponde según su edad, para poder integrarlo a una escuela regular.

El propósito de los CAM es integrar a los alumnos al ámbito educativo, social y familiar.

Los Unidades de Servicio para el Apoyo a la Educación Regular (USAER) también buscan la integración de los menores con discapacidades a la escuela regular, ellos atienden las necesidades de todos los alumnos, maestros, directivos, padres y los integrantes de las unidades, aquí es importante decir que las necesidades del niño no son propiamente del alumno sino de toda la comunidad, de esta manera al niño se le quita un peso y se le deja de etiquetar, así que ellos buscan que los niños sean vistos de una manera integral, dándoles un ámbito y educación adecuada, ellos mencionan que la integración no sólo es insertar a los niños con alguna discapacidad en las escuelas regulares sino elevar la calidad de la educación y modernizar las prácticas de la enseñanza.

Podemos decir que un niño integrado es un niño con capacidades diferentes, este puede estudiar en la misma escuela y aula con los demás niños, quiere decir que este niño recibirá apoyo especial, al mismo tiempo a los padres y maestros de grupo y esta integración educativa requerirá de adecuaciones curriculares para sus necesidades especiales puedan ser cubiertas

1.5 La importancia que se le presta al Trastorno de Déficit de Atención en las escuelas

El trastorno por TDAH fue reconocido clínicamente como una entidad independiente desde finales de la primera mitad del siglo pasado. Aún cuando, el problema ha existido desde mucho antes, siempre se consideró como una problemática educativa, fundamentalmente familiar y como una dificultad en el desarrollo académico. Su identificación como una condición clínica ligada a la salud, se originó al caracterizar a un grupo de niños que tenían dificultades para guardar una conducta apropiada en el salón de clases. Originalmente clasificados como niños con “daño cerebral mínimo” su nombre cambió con el progresivo conocimiento del problema y así se le dieron varios nombres, hasta el que actualmente empleamos, en donde el término se acepta universalmente.

Actualmente en México, según la Secretaría de Salud “el 5% de la población escolar puede tener TDAH y se podría suponer que habiendo en México 33 millones de niños menores de 14 años, estaríamos enfrentándonos a un problema que afecta a poco más de un millón y medio de niños, si consideramos que al menos la mitad de ellos continuaran con manifestaciones en la adolescencia y en la edad adulta tendríamos casi dos millones y medio de personas”.²⁹

El problema podría tener varios orígenes como la raza, las características socioeconómicas o la cultura estos factores podrían contribuir a que las frecuencias

²⁹ ROSAS, María. *op. cit.*, pág. 23.b

que hay en la población con TDAH puedan interferir con los porcentajes de las cifras que se puedan tener.

Algunas cifras que ayudan a tener una idea del tamaño del problema en nuestro país corresponden a la demanda de los servicios, ya que la Dirección General de Servicios de Salud Mental de la Secretaría de Salud ha comunicado “que uno de cada tres niños que solicitan atención, lo hacen por un trastorno identificado como TDAH, siendo menor la demanda entre los adultos”.

El TDAH se creyó que podría ser un trastorno pasajero, pero ahora es importante saber que es un trastorno que permanece para toda la vida en un buen número de casos. No pensemos que con la llegada de la adolescencia el problema desaparecerá, no hay estudios que digan que al llegar la madurez los síntomas nada más dejaran de existir, lo que sí se ha visto con el tiempo que si pueden mejorar o modificar su conducta.

El TDAH es un problema serio en el que interfiere en la educación elemental y puede ser también causa de fracaso escolar con las indeseables consecuencias, por sus secuelas educativas que pueden ser más severas y aun así no permite que pueda alcanzar los potenciales que se pudieran esperar de otras personas con capacidades intelectuales normales. Por otro lado, un niño con TDAH en un grupo escolar, sobre todo si el maestro no esta preparado, interfiere con la estabilidad educativa de los otros alumnos y pueden disminuir los logros del grupo (Asociación Mexicana por el Déficit de Atención e Hiperactividad)

Nuestro sistema educativo atiende prácticamente el 100% de las personas en edades de los 4 años en adelante, aun cuando existe una disminución considerable como va el desarrollo académico.

Existe una pequeña deserción escolar en la primaria, que posteriormente pueden reincorporarse al estudio mediante programas para adolescentes y adultos. La educación media, media superior y superior, así como la enseñanza técnica, se ofrecen igualmente en los sistemas público y privado, aun cuando este último está concentrado en las áreas urbanas.

Existen programas de educación continua de variada calidad y duración que se ofrecen en algunos centros educativos, sociedades académicas y profesionales dedicados a la actualización y capacitación, pocos cursos y programas se ocupan con detalle del TDAH.

En pocas palabras el TDAH ha tenido poca atención en nuestro país. No existe legislación vigente que aborde directamente este problema. No existen normas oficiales mexicanas con la relación de detección, diagnóstico y no se han establecido políticas federales o estatales a este respecto.

Se ha planteado la necesidad inicial de establecer una norma oficial y se ha completado a un anteproyecto.

Existen algunos avances desde el punto de vista educativo en cuanto a programas para la atención de niños discapacitados y políticas educativas que promueven la

integración o definen los casos que deben de remitirse a centros educativos de educación especializada que desde luego no son suficientes.

Podemos decir que en México no se cuenta con recursos suficientes para atender de manera adecuada a los niños con Necesidades Educativas Especiales.

Por eso algunas asociaciones sin fines de lucro, padres de familia, maestros y los que están involucrados en esta problemática, piden una mayor atención ya que existe una gran ignorancia acerca de este trastorno (sus variaciones y todo lo relacionado con él diagnóstico), que los niños ya no sean etiquetados, castigados, discriminados y muchas veces expulsados de las escuelas, por su bajo rendimiento escolar, o su conducta que esta ligada a este problema y que muchas veces no tienen que ver con actos intencionados, que haya un real conocimiento de los maestros y directivos ante este problema para una mejor aplicación de los medios que se establecen en las escuelas y que muchas veces van en contra de los derechos humanos de los niños y esta a su vez afecta su autoestima.

Sobre la base de esto la sociedad pide que se modifique el Art. 41° de la Ley General de Educación para que se garantice que ha ningún niño le sean negados los derechos de educación, al expulsarlo y boletinarlo por su condición de TDAH, se eliminen las practicas discriminatorias como es separarlos de los demás o aplicarles adjetivos denigrantes, se establezcan normas para detectar este trastorno, se

capacite a los maestros en los cambios curriculares que pudiera haber para el aprendizaje de estos alumnos.³⁰

Todo esto con el propósito de que los niños con este trastorno, no se vean afectada su autoestima, y se le aplique una educación de acuerdo a sus habilidades y capacidades, en donde se respeten sus derechos humanos permitiéndoles a todos acceso a la educación, herramientas para los padres de familia para tomar las decisiones y afrontar este problema y poder ayudar a nuestros niños que son parte de una sociedad que en algún momento puede aprovechar sus habilidades y hacer un país con un alto nivel de desarrollo educativo.

Prestemos atención a este problema, es algo que a todos nos puede afectar, todos hemos conocido a un niño con TDAH y no siempre se le presta la atención necesaria.

1 Asociación Mexicana por el Déficit de Atención.

CAPITULO 2

PROBLEMÁTICA QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON HIPERACTIVIDAD EN EL AULA DE CLASE

Los problemas educativos del TDAH suelen detectarse fundamentalmente en la escuela, ya que es el medio en que las demandas de atención y de seguimiento de instrucciones son mayores. También de esta manera los profesores pueden comparar el comportamiento del niño hiperactivo con los demás y percibir las diferencias.

Las quejas más frecuentes son de que el niño no para de moverse, molesta constantemente a los compañeros, habla mucho, no se concentra en lo que hace y no sigue las instrucciones que se le dan.

Intentar aprender o construir aprendizajes con un niño con hiperactividad no es tarea fácil, puesto que las técnicas que pueda haber el niño con hiperactividad demostrará tener más talento y creatividad de lo que serán capaces de demostrar en un trabajo o examen.

Al maestro se le dificultará enseñar a estos niños porque no siempre existen estrategias de trabajo en sus programas de formación profesionalización y actualización, que les proporcionen herramientas de aprendizaje para manejar a estos niños, por ello muchas veces los maestros se sentirán frustrados ante esta situación o simplemente pondrán al niño con déficit de atención en un lugar alejado para que no le provoque problemas y no interfiera con el aprendizaje de los demás niños, y esto provocará en el niño una baja en su autoestima y un fracaso escolar.

Los problemas que pueden causar los niños con hiperactividad en el aula y con sus compañeros pueden ser variados, por ejemplo un niño con déficit de atención se equivoca frecuentemente por no poner atención suficiente a los detalles, comete varios errores en sus trabajos y actividades, tiene dificultad para mantener la atención en las actividades y juegos, parece que no escucha cuando se le habla directamente, le cuesta trabajo seguir con las instrucciones, tiene dificultad para organizar sus materiales, es frecuente que pierda los objetos que necesita para realizar sus actividades escolares, se distrae con gran facilidad, se mueve constantemente, se para constantemente de su lugar cuando debería estar sentado, brinca y corre por todo el salón, a veces se explaya en el suelo del salón de clases, cuando habla lo hace gritando, tiene dificultad esperar su turno, suele interrumpir a los demás compañeros, quiere las cosas en el preciso momento, no siempre piensa en las consecuencias, por este motivo los niños con TDAH suelen tener problemas con sus compañeros puesto que cuando juegan en grupo no pueden esperar su turno, interrumpen, explotan con facilidad y se enojan si los demás son “mejores” que ellos .

Los niños con TDAH presentarán problemas en la lectura, la escritura, en el problema para memorizar y para generalizar lo aprendido, la aritmética se les dificultará porque no prestan atención suficiente en las actividades, lo cual le genera errores en las operaciones que pudiera realizar, en memoria, simplemente por que no presta atención para poder memorizar lo visto en clase o en otra actividad.

Es importante decir que el desarrollo de la inteligencia no tiene relación alguna con la hiperactividad: por lo tanto, hay niños hiperactivos con un grado de inteligencia normal, baja y alta como cualquier otro niño.

2.1 Lugar de investigación

Es claro entonces que esta problemática afecta a todos los sectores sociales, sobre todo en la educación básica, prácticamente hasta el nivel de secundaria.

Una parte central de este texto también se refiere a analizar la forma en que se manifiesta la atención a niños con TDAH en un espacio específico con el propósito de analizar el tratamiento que se da entre todos los involucrados: niños, padres de familia, autoridades, compañeros de grupo y las posibles alternativas para su atención dentro de este espacio educativo

Para los propósitos de este trabajo referiremos que el lugar que utilizaremos para la investigación es una escuela primaria particular cuyo nombre es “Colegio Irlandés O’Farril”, es una escuela de clase media, turno matutino, está ubicada en la carretera Ajusco Picacho, kilómetro 5. En la colonia Ampliación Miguel Hidalgo, Delegación Tlalpan en el Distrito Federal, con clave 51-2500-369-50-PX-023. Tiene más de veinticinco años funcionando y jamás se había podido reflexionar acerca de esta problemática escolar del TDAH.

Siendo sus objetivos inculcar a sus alumnos el conocimiento de nuestras raíces, y desarrollar propósitos que les permita aplicar sus conocimientos integrándose, a la sociedad, en forma reflexiva y crítica.

Y la misión que sigue es propiciar en el niño el desarrollo de nociones básicas, aptitudes y habilidades, brindando una educación integral, que les permita ser útiles a la sociedad.

Los niveles educativos que maneja son kinder, preescolar, primaria, secundaria y preparatoria.

En cuanto al personal docente:

Los maestros que aquí laboran no todos tienen una carrera profesional, los maestros que enseñan español son:

1° de primaria es maestra en educación preescolar y no tiene curso de nivelación. El tiempo que lleva en la docencia es de 9 años.

2° de primaria la maestra es normalista. El tiempo que lleva en la docencia son veinte años.

3° de primaria la maestra es pasante de la carrera de pedagogía con el curso de nivelación y maestra de inglés con el Teacher's Course El tiempo que lleva en la docencia son cinco años.

4° de primaria la maestra es Licenciada en Psicología Educativa con el curso de nivelación. El tiempo que lleva en la docencia es de 10 años.

5° de primaria el maestro es pasante de Licenciatura de Psicología con curso de nivelación. El tiempo que lleva en la docencia es de 8 años.

6° de primaria la maestra es Normalista. Con varios cursos en educación. El tiempo que lleva en la docencia es de 20 años.

Los maestros que imparten la materia de inglés podemos ver que sus estudios no son a nivel profesional, sólo cuentan con el Teacher's Course que es un curso en el que se avala que se puede dar clases en las escuelas primarias ante la SEP.

Los directivos de español son Normalistas (1) y Licenciada en Pedagogía (1) y en ellos reincide el trabajo administrativo.

Se cuenta con una orientadora (psicóloga educativa) que se encarga de canalizar a los niños a diferentes instituciones para un posible estudio más especializado, para que los niños puedan mejorar en sus estudios y en su vida familiar.

Por otra parte, la población estudiantil en general es de aproximadamente 300 niños, de una edad promedio de 6 a 12 años de edad, esta escuela es mixta, tiene un sistema bilingüe, en donde hay dos salones por cada grado escolar, y el promedio de alumnos de cada salón es de 20 a 25 niños.

Vale la pena mencionar que los salones, son lugares que cuentan con un área adecuada, tienen espacios suficientes para sus libros de cada materia, además de un pequeño rincón de lectura, un pizarrón de buen tamaño, y suficiente material didáctico (un laboratorio especial para matemáticas) para poder realizar sus actividades.

Los libros que utilizan son de acuerdo a su edad y sobre todo tienen libros que tienen como objetivo trabajar las aptitudes y las habilidades constitutivas del aprendizaje, especialmente, escolar y trabajar una metodología que potencie un mejor autoaprendizaje.

El salón de clases esta adornado casi todo el año escolar, según las festividades, tiene carteles, de diferentes materias, tiene un corcho en donde se colocan los asuntos importantes de cada mes. Y se procura que tenga materiales atractivos para la atención del niño.

Sus sillas son lugares cómodos en donde pueden colocar sus materiales de una manera adecuada y sin interferir con el espacio de otros.

El patio de la escuela es un lugar amplio en donde pueden hacer varias actividades recreativas como canchas de football, basketball, volleyball, etc.

Además que cuentan con clases extraescolares como música, computación y natación. Con la idea de ofrecer una formación integral.

2.2 Elaboración de instrumentos para el análisis y observación en campo de los niños hiperactivos

Los problemas que puede presentar un niño en el salón de clases, pueden ser varios, por ejemplo un niño con déficit de atención es exigente, llama la atención y frecuentemente olvida los deberes que tienen que realizar.

Lo que son las matemáticas y la memorización de datos que requieren de pasos precisos, le resultan difíciles de realizar, se le dificulta tomar notas; en cambio, responden bien y rápido a actividades que son rápidas y de corta duración pero en proyectos que sean de larga duración; siempre tendrán problemas para poder acabarlos. Son niños que levantan la mano para participar en una manera constante, quieren contestar las preguntas que se les hace a gritos y de una manera desordenada, no dejan participar a los demás alumnos, se levantan de su asiento a cada rato, son inquietos, quieren salir del salón constantemente, generalmente molestan frecuentemente a sus compañeros, gritan mucho en el salón de clase, son

desorganizados con sus materiales, no siempre atienden a las explicaciones que se les dan, y por lo tanto no acaban con sus trabajos.¹

Todas estas observaciones que se pueden hacer a los niños con TDAH nos hacen pensar en una inadaptación al salón de clases y a sus compañeros de clases, por lo tanto el maestro lo etiqueta, lo regaña, le pone toda una serie de castigos en las que el niño se siente frustrado y rechazado por los compañeros del salón de clases y por el profesor en sí.

El maestro con el fin de mantener el orden en el salón de clases se le pasa gran tiempo de su clase en atender las diferentes conductas que pueda ocasionar un niño con TDAH, y esto resulta ser desgastante para el profesor, y perjudicial para el aprendizaje de los demás niños, ya que no se les presta la atención permanente y exclusiva a sus diferentes necesidades de aprendizaje. Así, todo el entorno del salón de clases y el aprendizaje grupal e individual se ve perturbado por el alumno hiperactivo.

¹ GREEN, Oskar. *op. cit.* pág., 252.

2.3 Estrategias y actividades que se recomiendan en el aula de clases para estos niños (estrategias recomendadas)

Es seguro que las siguientes recomendaciones valdrían la pena hacerlas para cualquier alumno que cursa la educación básica, pero en especial para estos niños con TDAH es indispensable guiarse por ellas.

Para que un niño no se distraiga tanto en clase se propone lo siguiente:

- Que se estructuren las actividades en tiempos cortos, permitiendo que haga descansos al concluir las mismas, reforzando los periodos de atención, controlando el ambiente para que haya los menores elementos distractores posibles.
- Los niños con TDAH dan lo mejor de sí cuando trabajan en una atmósfera tranquila en donde puedan tener una atención más personalizada, el tipo de clase que es más recomendable, es una clase cerrada, tradicional, por que lo más importante es reducir las distracciones al mínimo.
- Es importante el lugar que debe tener el niño, en el salón de clase, lo más recomendable es sentarlo en las primeras filas, de preferencia entre los niños más atentos y tranquilos de la clase.

- Sentarse enfrente del profesor para que este lo pueda ayudar y lo pueda supervisar con solo una mirada, de esta manera lo podrá supervisar, los especialistas en el caso, recomiendan que las sillas estén colocadas en forma de herradura, para que así el niño pueda prestar atención con más facilidad y los demás también.
- El niño debe aprender a organizarse en medida de su edad y de sus alcances, con la ayuda de los maestros pueden ponerles rutinas (para que él pueda conocer el plan previsto para el día de clases y saber, qué va a seguir a continuación) las listas le servirán para que sepan que tienen que hacer cada día.
- Deben de saber qué materiales necesitarán para las respectivas actividades que habrá en el día de clases, la planificación le servirá para detenerse a pensar qué libros puede necesitar para hacer sus tareas, “qué tareas debo llevarme a casa”, saber qué días le tocas sus actividades extraescolares para que ellos puedan planificar su día y sepan qué tienen que hacer en cada momento.
- Algo que se recomienda al niño con TDAH para realizar una tarea o informe que le pudiera parecer interminable, puede fragmentarse en pequeñas secuencias, qué se hace primero, qué sigue después, qué ilustraciones debe realizar, etc. y cuando vayan acabando cada fragmento de la tarea o el trabajo a realizar este orden les dará una sensación de logro.

- Los niños con TDAH deben saber organizar su tiempo, puesto que a ellos les cuesta mucho más organizarse, por ejemplo, cuando tienen que hacer una ilustración de algún resumen que hubo en clase, tardan mucho en anotar datos, y mucho más tiempo tardan en colorear, y apenas le quedará tiempo para escribir lo que se le pidió, por eso se les debe enseñar a establecer un orden de prioridades y a administrar su tiempo.

- Otras maneras para que el niño pueda organizarse, es poner al niño a que trabaje con otro compañero, para que éste, lo pueda ir ayudando, si el maestro pone en algún lugar visible los horarios o las actividades que se van a realizar, al niño esto le ayudará a saber cuánto tiempo tiene para cada actividad y su compañero lo podrá ir ayudando.

Cuando un maestro se para al frente de un salón, es casi siempre un reto captar la atención de todos los que se encuentran allí, pero es mucho más difícil captar la atención de un niño con TDAH, pero esto se puede resolver utilizando palabras que llamen la atención, hablando con entusiasmo, exponiendo las cosas con variedad y dando sobretodo instrucciones breves y paso a paso. Si la clase el maestro la expone en un plano poco claro o disperso, es probable que el niño no preste la atención suficiente, pero si en cambio el maestro llega usando un lenguaje corporal, hace pausas y habla con suavidad es más probable que capte la atención con más facilidad un niño con TDAH.

Para mejorar la memorización de datos en el aula de clase pueden utilizarse actividades diversas como por ejemplo:

- Asociar las palabras con colores o con figuras, cuando el aprendizaje solo ha sido verbal el niño no aprenderá y sólo lo memorizará,
- También se pueden utilizar palabras claves, por ejemplo cuando alguien nos quiere hacer recordar algo podemos decir sólo una palabra clave y esta nos ayudará a refrescar la memoria.
- Es algo muy efectivo el aprenderse las cosas por medio de rimas que sean contagiosas, por ejemplo cuando un niño tiene que aprenderse las capitales de la República Mexicana podrá utilizar rimas para que este aprendizaje sea más fácil y divertido.
- Para trabajar en matemáticas se le puede recomendar que siempre utilice papel cuadriculado, para que siga la secuencia de lo que esta escribiendo.
- En los ejercicios de matemáticas, por ejemplo, se recomienda que no se mezcle todo tipo de problemas en la misma hoja, y si debe de ser de esta manera podríamos ayudarlo a seleccionar los problemas con algunos círculos de colores que sean similares de matemáticas, los problemas de un ejercicio pueden ser dividido en renglones o párrafos para que no le abrume ver tantos ejercicios,
- Las instrucciones que se le den en los ejercicios deben ser lo más cortas y precisas que se puedan para que el las pueda entender de una manera más fácil.

Por otra parte, en otras materias como Español, Historia, Geografía, Ciencias Naturales, que contienen demasiados datos e información, debemos saber que los niños con TDAH aprenden mejor haciendo uso de sus tres sentidos² que son el visual, auditivo y el kinestésico; así el profesor puede ayudarlo proponiéndole actividades que favorezcan estas tres formas de aprender, por ejemplo los mapas mentales son una herramienta muy eficaz para que puedan recordar solo datos importantes, lo adecuado de los mapas mentales es que cada niño puede hacerlos a su manera, puede usar dibujos, diferentes colores, diferentes tamaños, etc. El niño con TDAH se podrá concentrar más de esta manera haciendo uso de estas herramientas y podrá aprender de un modo más rápido y organizado, otras actividades que le pueden ayudar al niño en estas materias, puede ser un juego de memoria, un dominó de fichas, crear historias y cuentos para luego representarlos, pueden hacer canciones acerca de un tema y cantarlos todos en grupo, se pueden utilizar títeres y representarlos en pequeñas obras escritas por los niños, etc., hay una infinidad de actividades que el maestro puede utilizar para que el niño con TDAH pueda aprender mejor, siempre hay que recordar que un niño con TDAH o “normal” aprenderá mejor a través del juego, entonces usemos la imaginación y la creatividad para realizar materiales de acuerdo a las habilidades y capacidades de cada grupo para poder ayudarlos a que aprendan mejor.

² Los humanos lo percibimos todo a través de los sentidos, que son el oído, la vista, el gusto, el olfato y el tacto, así como el sentido del equilibrio y la percepción de la propia actividad muscular y articular, todas las percepciones de los sentidos se transmiten al cerebro y nos informan acerca del estado de nuestro cuerpo y del mundo que nos rodea. A partir de esas múltiples informaciones, el cerebro se hace una imagen clara que nos permite desarrollar patrones de conducta que pueden ser las idóneas.

También una técnica que puede resultar muy buena para el niño con TDAH para que pueda concentrarse más y aprenda mejor es la relajación. Para poder aprender a relajarse debe aprender a respirar ya que esta afecta a todo nuestro cuerpo, por ejemplo cuando estamos tensos o asustados nuestra respiración es más rápida y la sentimos en el pecho, y esta respiración nos provoca ansiedad; un ejercicio de respiración que es muy sencillo y lo podemos realizar en el salón de clases y que puede funcionar, es que el niño se acueste sobre una colchoneta boca arriba y cierre los ojos, indicarle que ponga su mano sobre el abdomen; pedirle que aspire e infle el estómago, mientras aspira cuenta hasta cuatro lentamente, luego pedirle que suelte el aire despacio y contar hasta cuatro.

Otra actividad que los ayuda a tranquilizarlos es la visualización, esta consiste en que el niño se relaje, que vaya cerrando los ojos, y el maestro puede ayudarle a crear imágenes, situaciones con la mente, que utilice su imaginación, podemos darle indicaciones de que imagine un bosque, el mar, un jardín, etc. y decirle que utilice su imaginación para irse recreando una situación, al ir recreando en su mente una situación éste se irá calmando lentamente, la ayuda de música barroca o de ruidos de naturaleza pueden apoyar de una manera significativa a estas actividades.

Hay otras actividades que puede realizar el niño afuera de la escuela para poder descargar toda la energía que no puede controlar. Algunas de estas opciones que se recomiendan a niños con TDAH pueden ser:

- Danza (les ayudará a fomentar la coordinación y establecer ritmos rítmicos)
- Artes Plásticas (esta actividad les ayudara a relajarse y a desarrollar destrezas manuales)
- Computación
- Natación (permitirá trabajar de manera distinta toda la energía que trae y permitirá distraerse pasándosela bien, no clases de natación)
- Andar en bicicleta.
- Atletismo.
- Baile.

Una forma de saber qué actividad puede ser la más apta para el niño, es observando sus habilidades que pueda desempeñar.

Los padres pueden fomentar este tipo de actividades pero sin incluir demasiadas clases para no abrumarlos.

ESTRATEGIAS RECOMENDADAS

Las estrategias que se proponen a continuación podemos ponerlas en práctica para todos los niños, por que se puede ver que estas estrategias están enfocadas a una mejor atención y un mejor trato para el niño en sí. Estas estrategias a cualquier niño

le podría funcionar a la hora de aprender, pero la atención que le debemos prestar a los niños con TDAH es especial, con más contacto para poder conocer su evolución:

- No dar demasiadas opciones a la hora de realizar un trabajo como puede ser el tipo de letra, colores para trabajar, tipo de hojas, materiales, etc. a los alumnos con TDAH, sino que él limite el número de opciones con las que va a trabajar.
- Escribir las tareas en el pizarrón y dar instrucciones verbales.
- Hacer contacto con la vista.
- Ayudar al niño a mantener su escritorio limpio y organizado.
- Proporcionar una instrucción a la vez y que esta sea clara y sencilla.
- Mencionar el nombre del estudiante.
- Hacer un contacto con él, puede ser tocándolo en alguna parte de su cuerpo.
- No utilizar las horas de descanso ni almuerzo para que los alumnos completen sus tareas, ellos constantemente necesitan moverse.
- Elogiarlo positivamente con alguna actividad que hayan realizado.
- Hacerle comentarios positivos o elogiarlo cuando se comporta bien o termina una actividad.
- Cuando un niño acaba antes con sus ejercicios y exámenes antes de tiempo se le puede recomendar que los vuelva a revisar y corrija los errores que pudiera tener.
- Darle oportunidad de caminar en el salón o mandarlo hacer alguna diligencia afuera del salón.
- Mientras se le está enseñando a niño, señale con su dedo el libro o ejercicio, para ayudarlo a concentrarse otra vez.

- Las tareas que se lleve a casa deben ser muy sencillas, que las demás.
- Los niños con TDAH no tienen noción del tiempo, ya que tardan mucho tiempo en realizar sus actividades, lo que se le puede enseñar es a medir su tiempo con el reloj del salón de clases, para que vaya terminando sus ejercicios.

2.4 MATERIALES DIDACTICOS

Los materiales que pueden recomendarse a un niño son variados, pero todos se pueden adaptar a las diferentes materias a las que se quieran aplicar y a las diferentes aptitudes y habilidades que tenga un niño o el grupo en sí, por ejemplo podemos utilizar:

- Juegos de memoria
- maratón o turista
- juego de domino
- juego de cartas
- encontrar diferencias
- visitar museos
- rompecabezas
- crucigramas
- ajedrez
- sopa de letras
- videos

Otros juegos sencillos que pueden ayudar a controlar la actividad del niño pueden ser:

- Jugar con plastilina.
- Escribir cuentos.
- Dibujar historias.
- Hacer experimentos sencillos de ciencias naturales, física, etc.
- Armar legos.
- Dibujar y pintar.

2.5 Espacios que se requieren para trabajar

El espacio recomendado que deban tener los niños con TDAH es un lugar que tenga capacidad para 8 o 10 niños, el profesor que esté a cargo de la formación de los niños es que tenga una formación en educación especial o que conozca el tema de este trastorno, el ambiente de los niños con TDAH debe ser más rutinario, organizado, los deberes académicos de los niños deben estar divididos en pequeñas unidades, el maestro debe evaluar detenidamente y a cada uno de ellos, las destrezas que pueda tener y así el dará los materiales adecuados para cada quien, el salón de clases debe ser un lugar muy organizado, un lugar silencioso, donde no haya personas circulando, donde no existan estímulos distractores o música que no sea estridente debe ser música que puede ayudarlos a concentrarse mejor.

2.6 Consecuencias futuras que presentan los niños con hiperactividad

Un niño con este problema no diagnosticado le representa mucho más trabajo que le presenta a un niño “normal” ya que no se puede concentrar, “ya que se distrae con cualquier cosa por pequeña o intrascendente que parezca”, del tema que se este revisando y no siempre puede asimilar el material que se esta utilizando. La impulsividad y el afán de apurarse los hará escribir con rapidez y les puede llevar a saltarse sílabas o palabras cuando leen y a confundir una palabra con otra, la escritura puede ser irregular, la presión que se le aplica a lápiz puede ser muy intensa lo que puede hacer que sus trabajos sean incorrectos, obtengan una mala calificación y este se verá reflejado en fracaso escolar.

Se les puede hacer difícil repartir su tiempo entre los estudios, el descanso y las diversiones, de manera que cumpla con todas las obligaciones escolares al mismo tiempo que llevan una vida social en donde hacen amigos y se distraigan.

El no hacerlo puede repercutir en un fracaso escolar. Dificultad para estudiar las distintas materias, prepararse para exámenes, hacer investigaciones, redactar monografías. Estas tareas son demasiadas para ellos ya que no les falta capacidad sino que les sobra velocidad.

Hay que tener presente que en cualquier caso, el futuro de un niño es incierto, sea o no sea hiperactivo y que una persona que tiene TDAH puede nacer, reproducirse y

morir con este problema pero con una adecuada ayuda profesional y familiar que pueda recibir ellos pueden aprender a vivir con este problema y desenvolverse con gran eficacia y éxito social y profesional en la vida.

CAPITULO 3

ANÁLISIS COMPARATIVO DE DIFERENTES AUTORES CON LOS MÉTODOS APLICADOS EN EL AULA DE CLASES

Hoy en día los encargados de la educación (maestros, psicólogos y todos quienes están implicados en los procesos educativos) han demostrado un interés especial en recuperar el proceso mediante el cual, un aprendizaje es significativo para los niños, pero ante la falta de información y la falta de un programa que los pueda ayudar, a tener un mejor desempeño en las aulas de las escuelas primarias y se quedan solamente en el intento de querer ayudar a los niños a enseñarles parte de los contenidos que vienen en los programas que establecen en las escuelas, sin conseguirlo.

Un niño con TDAH tiene menos probabilidades de aprovechar todo lo que pudiere en el salón de clases, y este desaprovechamiento al niño le podrían causar lagunas que le provocarán un fracaso escolar.

Algunos autores como Georgina Martínez, Isabel Orjales Christopher Green, Safer, recomiendan ciertos métodos, como por ejemplo, para mejorar la memoria, se

asocie la información verbal a pistas visuales, utilizar palabras clave para refrescarse la memoria, relacionar la información nueva con algo conocido, utilizar pistas, rimas y reglas mnemotécnicas, utilizar recordatorios, por ejemplo, hacer un nudo en el pañuelo, cambiarse el reloj de muñeca, estructurar las tareas en tiempos cortos, premiar las conductas positivas, dar instrucciones simples, utilizar atención visual atrayente como diagramas, objetos y colores, usar marcadores de colores o gises para enfatizar las palabras claves, utilizar calendarios, usar cuadernos de colores para que reconozcan más fácil sus materias, enseñar a tomar notas de lecturas en donde especifiquen idea principal, lo que soporta a la idea y preguntas, usar los cinco sentidos sensoriales, si se los dices y lo repiten lo escuchan dos veces, escribirlo en el pizarrón, para que les llegue la información, dividir el trabajo en pequeñas secciones, en evaluaciones se recomienda hacer exámenes con opciones múltiples etc. y podemos emplear métodos para que aprendan de una manera eficaz, pero antes de aplicarlos también se pueden hacer modificaciones al aula, como a la distribución de los muebles, localización del pupitre, darle espacio al niño con TDAH para que se mueva, no traer estuches muy sofisticados, etc.

Estos cambios en el aula pueden favorecer el cambio de conducta del niño hiperactivo y también para que el niño pueda aprender mejor, pero muchas veces los maestros no pueden dedicarle un tiempo especial a los niños con TDAH, ya que la prisa por completar el programa establecido en el colegio, el querer llenar libros, realizar otro tipo de actividades, atender a los demás niños e ir siempre a la carrera, porque sienten que el tiempo es corto y tienen que ir a la velocidad de un niño con

aprendizaje "normal". Entonces el maestro ante esto, no presta la atención necesaria hacia los niños con alguna deficiencia en el aprendizaje; así el niño con TDAH no puede seguir el ritmo tan vertiginoso que llevan sus compañeros y su maestro, y por lo tanto para él es más fácil dedicarse a otra actividad y no seguir con las actividades escolares de ese momento.

Es importante que prestemos atención ante este problema y recomendar algunos métodos que pueden servir para el mejor aprovechamiento de un niño con TDAH.

También lo es informar a los padres de estos niños qué desempeño presentan estos en el aula de clases ya que de esta manera podremos hacer un equipo para ayudar al mejoramiento del aprendizaje del niño con TDAH.

Es sabido que en el problema de TDAH intervienen muchas personas (multidisciplinario) y por este motivo todos deben estar en contacto para poder ayudar al niño.

Es importante que los padres recojan información reciente del maestro y el registro de conducta que ha presentado el niño en las dos primeras semanas, para llevar un control este control se puede llevar en la libreta de tareas que el niño lleva diariamente y en donde anota todas las actividades que tiene que realizar, nada más que esta información tiene que ser cuidadosa ya que el niño tiene contacto con este material y podríamos dañar su autoestima si el lee estos mensajes que puede decir

cosas que el no puede entender; y de esta manera los padres podrán acudir con este control detallado de las actitudes que ha presentado el niño en el salón de clases y los padres podrán llevar este control al especialista para saber de que manera ayudarlo.

Por eso la importancia de que los padres estén en contacto con los maestros de sus hijos.

3.1 Diferencias encontradas entre los métodos aconsejados de los autores a la aplicación que se realiza en el aula de clases

Métodos aconsejados para el trabajo con niños con TDAH

Según el manual de Edward M. Hallowel, MD and John J. Ratey MD hay cincuenta recomendaciones muy efectivas del maestro las cuales trataremos de resumirlas en pequeños apartados.

Algunos de estos métodos se pueden aplicar en el aula de clase y con ayuda de los padres de familia pueden realizarlas en casa:

- Algunos autores como Green y Orjales recomiendan una atmósfera tranquila e individualizada para el niño para que este pueda dar lo mejor de sí pero como en

nuestros tiempos un niño con TDAH no puede vivir aislado completamente del entorno educativo y además resultaría costoso que tuviera un tutor personal, entonces lo que se recomienda es un lugar que no tenga muchas distracciones para que el niño pueda concentrarse.

- Por ejemplo Green dice que la postura a la hora de escribir debe ser una postura recta, que su espalda este pegada al respaldo, que el pupitre tenga una pequeña inclinación y algo importante la manera de coger el lápiz le ayudará a escribir mejor y más rápido, estos sencillos pasos no solo se pueden utilizar para el niño con TDAH, sino es una regla general para todos.

- En cuanto a los trabajos Chávez recomienda, que los trabajos que se dejen a los niños con TDAH debe ser poco extensa, como copias de algunas lecciones, cuestionarios muy largos, investigaciones con contenidos muy largos, que las tareas que se dejen no sean de mucho trabajo y de todas las materias, más vale una buena investigación concisa acerca de un tema, que varias tareas inconclusas o mal hechas y que se realice frecuentemente de una vez, esto quiere decir que no por trabajar mucho va a progresar rápidamente, es importante mencionar que un trabajo largo en algún momento presentará agotamiento y el niño irá procesando más lento y se equivocará más frecuente.

- Martínez-Cárdenas recomiendan que los tiempos de concentración deben ser cortos, hay que tener presente que los niños con TDAH no tendrán la misma atención

después de ciertos minutos en una tarea monótona. Podemos decir que hay que controlar la fatiga.

- El aspecto en donde los niños repiten y repiten páginas de modo indeterminado hay que procurar no dejarlas ya que el niño podría presentar muchos errores causados por la fatiga misma.
 - Algo importante es que el niño sepa sus mejoras que va teniendo día con día, animándolo, revisando sus actividades y subrayarle cuales fueron sus aciertos, así de esta manera el se sentirá mejor.
 - En cuanto a los problemas de Matemáticas, el autor Green dice que hay que detectar el tipo de dificultades que tiene el niño en la realización de los problemas de matemáticas, ya que esto lo ayudará a saber cuáles son sus deficiencias y así poderlo ayudar. Algo que podemos hacer es observar cómo hace los problemas de matemáticas, los errores que van cometiendo, si se siente seguro o no, etc., de esta manera podremos aplicarle la resolución de una serie de problemas agrupados del mismo tipo y separarlos para que el niño no presente dificultad a la hora de resolverlos.
 - Para mejorar la memoria Green recomienda que el niño pueda asociar lo que aprende por medio de dibujos, colores, etc., por ejemplo cuando nos perdemos en un

estacionamiento es difícil recordar el nivel donde lo dejamos, pero sí recordaremos con más facilidad que lo dejamos en el nivel amarillo.

- El niño puede aprender por medio de rimas esto ayudará a cualquier niño a aprenderse nombres de capitales, partes del cuerpo, nombre de los huesos, etc., a la mayoría nos resulta más fácil empezar a rimar y hacer versos con esta clase de nombres de la República, por ejemplo, que memorizarlas una y otra vez.

- Para mejorar la coordinación en la escritura en algunos niños que no tienen buena letra, Orjales recomienda que diario se practique la caligrafía, no excesivamente, pero por ejemplo, los de primer año harán un renglón, los de segundo año harán dos renglones y así sucesivamente, no por llenar planas y planas de caligrafía el niño corregirá su problema de coordinación para los niños que tienen buena letra una manera de ir corrigiendo su escritura es que el maestro vaya poniendo de diferentes colores las palabras escritas o se les de un estímulo por cada palabra bien escrita de esta manera los estimularemos para que escriban mejor. También podemos dejar que descubran con que tipo de material puede escribir mejor, tal vez escriba mejor con un bolígrafo que con un lápiz.

- Para poder corregir la ortografía el autor Rodríguez Jorrín nos indica que los adultos tienen buena ortografía por el simple hecho de que con el tiempo se han ido memorizando las palabras, y que cuando hay dudas es válido escribirla de diferentes maneras para saber cual suena mejor, esto le podemos explicar al niño e invitarlo ha

que haga lo mismo que las escriba de diferente manera para saber como suena mejor, de esta manera podemos dictarles listas de palabras y cuando el niño tenga faltas de ortografía en algún dictado hacer que repita las mismas veces de su grado, primero, una vez, segundo, dos veces, etc. Procurar no hacer comentarios negativos respecto a las fallas en los dictados, solo se le puede decir que se seguirá intentando, sin ningún comentario.

- Es común que niños con TDAH tengan problemas con la lectura, y empiezan a desistir de leer por que se dan cuenta de que son torpes para leer, se pueden hacer diferentes actividades para que ellos puedan realizar y mejorar su lectura como por ejemplo juegos de mesa que impliquen leer, leer noticias, jugar a ser presentadores de TV, Libros-Juegos, etc.

- Se recomienda en los problemas de matemáticas por ejemplo, que lea despacio y atentamente los problemas que el maestro le ha dado y como él lo vaya leyendo vaya haciendo dibujos sobre lo que lee, dejar que piense la operación que necesita hacer y pueda ir imaginado lo que haría en la vida real e invitarlo a pensar si el resultado tiene sentido. ¹

- Por ejemplo algo que nos menciona Green es que un gran problema de las tablas de multiplicar es que las aprendemos en orden, y no en desorden, entonces recordar esto para que a la hora de cantarlas o jugarlas no lo hagamos ordenadamente.

¹ GREEN Oskar., *op. cit.*, pág. 252.

- Ayudar al niño a prestarle apuntes y otros trabajos dados en clase, de esta manera el niño que se retrasó en el salón de clases y que no pudo escribir a tiempo de esta manera no se retrasará.

- De acuerdo con la autora María Rosas las tareas deben estar de acuerdo a sus capacidades del estudiante, no saturarlo en resolver páginas y páginas ya que él no las podrá realizar.

- Martínez Cárdenas recomienda que los cuadernos pueden ser del mismo color de la portada del libro de texto, de esta manera será más fácil de encontrarlos y no perderá tiempo.

- Revisar el cuaderno de los niños cada semana le permitirá ir conociendo sus progresos y de esta manera le ayudará a tener una mejor organización.

- Concentrarse en las destrezas sensoriales del estudiante, esto nos ayudará a conocer que método de enseñanza le conviene más, por ejemplo hay gente que realiza proyectos de una manera exitosa que en escribir reportes.

- El tener métodos alternos de evaluación es algo importante ya que lo que queremos saber son sus conocimientos y no sus deficiencias, podemos utilizar exámenes orales en vez de escritos, exámenes sin límites de tiempo, etc.

3.2 Métodos comunes que se realizan dentro del aula

Al niño que no ha podido completar un reporte o un trabajo en clase, es su problema y él tendrá que conseguirlo con algún compañero, algunos maestros muchas veces piensa que como el niño estuvo en clase y no trabajo fue por que es un flojo, que ni quiso trabajar.

- En la escuela los cuadernos tienen un formato especial y todos son iguales, no puede haber diferencias de un niño a otro, hay uniformidad en los materiales, el niño con TDAH pierde más tiempo buscando sus materiales entre todos los de sus compañeros y esto hace que se retrase.

- Algunos maestros evalúan con el trabajo realizado en el cuaderno o en los libros de texto, cada semana, estos se revisan que estén completos, limpios, bien escritos, etc., generalmente un niño con TDAH en cuanto a sus cuadernos siempre estarán incompletos, algo descuidados, con mala ortografía, etc., y esto lo llevará a una baja calificación.

- En algunos casos los maestros, en la escuela a veces piensan que todos los niños aprenden igual, que todos tienen las mismas capacidades y habilidades, entonces no hace cambios en su planeación ni en los materiales que vaya a realizar, entonces un niño con TDAH que es más auditivo a la hora de hacer una actividad escrita, se

tardará más tiempo al anotar los datos requeridos y al retrasarse, esto le provocará frustración y una mala calificación.

- Las evaluaciones en el colegio son de una manera rutinaria se hacen cada semana, y después se hace una evaluación bimestral en donde se trata de medir el conocimiento que ha tenido el niño durante la semana y durante el bimestre, en las evaluaciones se mide la capacidad para resolver algunos problemas matemáticos, en la aplicación de conocimiento en una determinada materia, etc., y de una manera que no permiten salirse de lo que ya está planeado, entonces el niño otra vez presentará dificultades para poder llevar el ritmo de sus compañeros y se verá reflejado en una mala calificación.

Como se ve los métodos que recomiendan algunos autores no sólo se pueden aplicar a niños con TDAH sino también a otros niños, por que la organización, la disciplina, la atención, etc., le ayudará a cualquiera niño a poner más atención y ha mejorar los resultados en su aprendizaje.

A continuación se mencionan algunas recomendaciones que están dirigidas a maestros para trabajar en el aula de clases para niños de cualquier edad, algunas son más apropiadas para niños pequeños y otras para niños mayores, pero estas pequeñas recomendaciones que tratan sobre educación y motivación se pueden referir a todos los niños con TDAH:²

² HALLOWELL, Edward y John Ratey, *50 Recomendaciones para el manejo de los Trastornos de atención en el salón de clases*. Barcelona, Paidós, 2001. 399 p.

- 1) El maestro debe asegurarse de que verdaderamente se está enfrentando ante un niño con TDAH, puede ser por medio de la observación y de la entrevista con la gente cercana al niño. Los maestros definitivamente no son los indicados para hacer un diagnóstico clínico completo, pero pueden colaborar a diagnosticarlo con los padres de familia para comentar y ubicar si las mismas actitudes que tiene en el salón de clase las presenta en otros lugares fuera de la escuela, debe saber si se han descartado problemas de audición o visuales que pudieran impedir su aprendizaje.
- 2) Asegurarse de que cuenta con el apoyo de los padres y demás maestros del niño, asegurarse de que haya una persona que conozca el tema dentro de la escuela, para que este pueda consultarlo cada vez que haya dudas, asegurarse de que los padres trabajen con el maestro.
- 3) Conocer las limitaciones que puede tener el maestro, no necesita ser el experto en el tema, todos podemos ignorar algo importante.
- 4) Preguntar al niño cómo puede ayudarlo podría ser una herramienta muy valiosa, ya que el propio niño sabe cómo aprende él más fácil o el mismo con su maestro.
- 5) Los niños con TDAH necesitan un ambiente estructurado, ya que ellos internamente les falta esta estructura, hacer listas lo ayudara mucho porque así recordara lo que debe hacer y lo que no.
- 6) Ellos necesitan clases más interactivas con más diversión, poner atención en las emociones involucradas en el aprendizaje.
- 7) Después de que se dan las reglas, asegúrese que ellos las escriban y las entiendan.

- 8) Repetir las instrucciones, escribir las instrucciones, decir las instrucciones, la gente con TDAH necesita oír las cosas más de una vez.
- 9) Hacer contacto visual frecuentemente, con una mirada puede el maestro recuperar la atención de un niño.
- 10) Sentar al niño cerca del escritorio o un lugar donde el maestro esté.
- 11) Establecer límites, es una forma de contener y soltar sin castigar. No entrar en discusiones o justificaciones complicadas.
- 12) Hacer una calendarización de actividades muy predecible, colocarlo en lugares visibles en las que el niño lo pueda observar.
- 13) Reducir o eliminar las evaluaciones con límites de tiempo, con estas pruebas no demuestran los niños con TDAH lo que realmente saben.
- 14) Permitirlo salir de clase, permitirle dar un espacio libre para que pueda calmarse.
- 15) Ir más por la calidad de las tareas que por la cantidad. Los niños con TDAH necesitan una carga reducida de trabajo, para no abrumarlos.
- 16) Escribir las tareas en el pizarrón y dar instrucciones verbales
- 17) El niño puede trabajar mejor y concentrarse más si tiene menos distracciones
- 18) Proporcionar una instrucción a la vez y que esta sea clara y sencilla
- 19) Hacer un contacto con él, puede ser tocándolo en alguna parte de su cuerpo.
- 20) No utilizar las horas de descanso ni almuerzo para que los alumnos completen sus tareas, ellos necesitan moverse.
- 21) Hay que cuidar de no sobre estimular, los niños con TDAH no son fáciles de controlar cuando están en constante movimiento.

- 22) Usar la retroalimentación esta ayudará a los niños a auto observarse, ellos no saben como se encuentran o como se comportan, y esto les ayudará a reflexionar ante su conducta.
- 23) Tener cuidado de no sobre estimular a los niños con TDAH, ya que se mueven demasiado, y tratar de calmarlos sería muy complicado y difícil.
- 24) Separe parejas o tríos, incluso grupos completos, que no funcionan bien juntos.
- 25) Intente usar reportes diarios sobre los progresos que pudieran tener los niños con TDAH

3.3 Papel del maestro ante el problema del niño con TDAH

El maestro juega un papel muy importante para cualquier niño con TDAH o no, ya que el maestro ejerce una fuerte influencia en la evolución de cualquier alumno tanto académicamente como emocionalmente. Los niños casi siempre ven al profesor como un segundo padre o una segunda madre y ven en ellos un modelo a seguir, para los niños es una nueva autoridad, un punto de referencia sobre su escala de valores y un reflejo de su propia imagen.

El profesor por su contacto con los niños, puede contribuir a que un niño no esta aprendiendo bien o su conducta no es la apropiada, ya que él puede valorar esto por el contacto que tiene con los niños, entonces son ellos unas de las primeras personas que se dan cuenta que el niño puede presentar un cuadro de TDAH.

Un profesor debe ser objetivo y riguroso al comentar a los padres de familia que el niño tiene un problema en el aprendizaje, y tienen que tener mucho tacto para poder informar a los padres y alertarlos, si los padres parecen no demostrar importancia al problema.

Del maestro puede condicionar en gran medida el comportamiento del niño en el aula, éste debe demostrar un carácter flexible pero firme y saber reconocer cuando debe dar marcha atrás, cuando el niño se encuentra con un maestro que es inflexible e insensible puede haber una confrontación y el progreso del niño se ira para abajo y aparte el niño puede presentar una actitud agresiva y de reto contra el profesor, por eso es importante que el maestro sea atento con todos, que use un tono de voz suave, que haga frecuentemente contacto visual y contacto físico; esta actitud es muy importante para el niño con TDAH, porque el necesita saberse querido y aceptado por su maestro y por el grupo. El cariño y la comprensión del maestro estimulan el desarrollo académico y emocional del niño, así como el desarrollo del amor propio.

Los maestros deben de reconocer sus propios sentimientos y los de los estudiantes, y tratar de controlar la frustración o enojo que puedan sentir ante un niño con TDAH, porque puede afectar su proceso educativo.

Si el maestro acepta sus propios sentimientos de enojo y frustración aceptando al niño con TDAH como un reto a vencer en su vida profesional, retomando valores como la paciencia, tolerancia (recordar las ganas con que empezó su primer día de

clases como profesor, en donde seguramente se proponía ser el mejor de todos los maestros, porque ayudaría a cada uno de sus alumnos fueran como fueran).

Pero lo más importante informarse de las características que presenta el niño con TDAH, investigar cómo y de qué manera lo podemos ayudar a salir adelante en el ámbito escolar, de esta manera podremos ayudar al niño con TDAH a que aprenda de una mejor manera, y aprender a manejar los sentimientos negativos de los niños, recordándoles cuan importante son para nosotros como alumnos, estimulándolos con comentarios positivos, diciéndoles lo bien que trabajan cuando terminan una actividad difícil para ellos.

Tal vez son recomendaciones sencillas, pero por los mismo que son tan sencillas se nos olvida ponerlas en práctica, pensando que el niño ya sabe lo que sentimos y pensamos acerca de él, hay que recordar que a cualquiera de nosotros nos gusta que nos elogien de alguna manera y esto nos estimula para hacer las cosas mejor, por más sencillo que parezca no olvidemos hacer comentarios positivos, de esta manera el maestro se sentirá mejor y libre para poder seguir adelante con su trabajo, y al ver frutos de esta dedicación y paciencia, ahora si el maestro podrá sentirse orgulloso de sí mismo y de sus estudiantes.

Un papel muy importante que juega el educador es darse cuenta de las habilidades y las capacidades, de cada alumno para poder encontrar las estrategias adecuadas para el proceso de enseñanza-aprendizaje, el saber qué ritmo llevar en cada una de las actividades, organizándolas adecuadamente, cualquier niño y los niños con TDAH

sobre todo necesitan un maestro organizado y previsor, de esta manera el alumno podrá saber con anticipación las actividades a seguir y el tiempo que tiene para realizarlas, además hay que tener en cuenta que las tareas deben ser siempre acorde a su nivel escolar, y al nivel de los demás niños, porque si el maestro deja tareas que no se pueden cumplir, esto llevará a los niños a un fracaso escolar.

Un profesor interesado en sus alumnos necesita tener recursos metodológicos e instrumentales para organizar de una manera específica sus clases y las actividades para los diferentes contenidos que vaya a realizar, que tipo de explicaciones necesita, estimular con materiales didácticos los diferentes textos, tener conocimiento del desarrollo que va presentando el niño en cada proceso de aprendizaje.

Una manera de poder ayudar al niño con TDAH es acercarse a él y preguntarle de qué manera puede ayudarlo, de esta forma el niño de primaria podrá decirle al maestro cuál es para él, la mejor manera de enseñarle. Es importante que el maestro tenga siempre en mente que un niño con TDAH necesitar aprender a organizar sus pensamientos y sus conductas. El maestro puede ayudarlo teniendo un ambiente organizado, haciendo siempre listas o recordatorios de lo que debe hacer o las actividades diarias, de esta manera lo ayudará a organizarse de una manera efectiva.

El maestro puede poner las reglas del salón de clase en un lugar visible, para que él y los demás niños las puedan tener siempre a la vista, pero podría ser mejor si el niño con TDAH las escribe en su libreta y las repita, entienda, comprenda y comenta para poder entenderlas, de esta manera ellos sabrán que es lo que se espera de ellos.

Se recomienda al maestro tenga un carácter amable, una voz suave, él tiene que crear un ambiente confortable para los demás, cualquier persona que entra a un lugar, desea que por lo menos lo saluden con una sonrisa y una mirada cálida, eso es lo que espera cualquier alumno, pero más un niño con TDAH, para él el contacto visual o físico pueden hacer despertar a un niño de un sueño o hacerle entender que su conducta no es la apropiada y que tiene que controlarse.

Es importante que evite la competencia entre los demás niños ya que esto no beneficia a nadie y puede causar más problemas.

Es importante que haya un contacto seguido con los padres del niño con TDAH de esta manera se les podrá asesorar para que busquen ayuda, si es que no la tienen todavía. Es importante informarles de los progresos que va teniendo el niño en el aula de clases para poder hacer un programa de refuerzo positivo, el maestro también puede pedir información al especialista para poder saber cómo ayudar al niño. Con esto podemos decir que tener una buena comunicación con todos los que están alrededor del niño, a éste le beneficiará de una manera significativa.

Y algo muy importante para poder realizar una labor exitosa y con buenos frutos es estar bien informado que es el TDAH y cómo afecta al niño, él poder identificar los problemas académicos y de conducta del niño que presenta el niño y saber comprenderlos, saber que el problema tiene solución y que la evolución que pueda presentar el niño tiene que ver con la actitud del maestro ante el niño una mejora en su asesoramiento, en conocer nuevas técnicas que pueda ayudar al aprendizaje y

colaborar con los especialistas, los directivos de la escuela y los padres dándoles registros del comportamiento del niño en el aula de clases.

Habrán casos en que los padres no presten la debida atención o simplemente no les interese, de esta manera el profesor debe buscar apoyo y algunas estrategias que pueda poner en práctica para poder buscar la mejor manera de poder ayudar al niño con TDAH.

También el maestro puede hacer algunos cambios en la ubicación espacial del salón de clases para tener un mejor aprovechamiento, por ejemplo el niño con TDAH debe tener un lugar “aislado” sin distracciones, esto beneficiará a que pueda trabajar y evitar llamadas de atención, y podrá beneficiar su rendimiento escolar. Esto no quiere decir que siempre este solo y que nunca trabaje con los demás, habrá ocasiones en que el niño podrá sentarse con sus demás compañeros e incluso se le puede preguntar si quiere trabajar solo o no, si su lugar esta cerca del pizarrón será adecuado ya que el podrá tener una mejor visibilidad, si este lugar puede estar cerca del escritorio del maestro, será bueno ya que el maestro podrá controlarlo con una mirada y poder tener un acercamiento y revisarle sus trabajos, darle la oportunidad de ponerse de pie de vez en cuando esto lo puede ayudar a asimilar los conocimientos, nombrarlo monitor de clase puede ser funcional ya que lo podremos tener ocupado en algunas actividades, prohibirle traer materiales ostentosos con esto evitará distracciones constantes, tener actividades extras para los niños que terminan antes sus actividades así podremos tenerlos controlados.

Con esto podemos decir que el papel del maestro es fundamental para el desarrollo de un niño, y de esta manera hacer una invitación a todos a prepararse, a conocer más a sus niños a comprometerse con su labor de docentes, no olvidemos que somos futuros creadores de nuevos adultos y que en nuestras manos esta el mejorar el mundo en que vivimos.

Entonces es importante mencionar que el papel del maestro ante este problema, es de canalizar el problema ante los especialistas recomendados (psicólogos, neurólogos, etc.) y darle a los directivos, y a los padres un diagnóstico de la conducta y el desarrollo que presenta el niño en el aula de clases, el maestro no tiene que desatender su papel de maestro ante los demás, como hemos dicho su papel es esencial para que un niño con TDAH pueda mejorar en el salón de clases pero involucrarse más allá de las paredes de la escuela no es su papel.

A partir de un diagnóstico³ de TDAH es necesario que el profesor conozca las características de impulsividad, hiperactividad y distractibilidad, como se combinan y que consecuencias acarrearán.

Así el papel del maestro ante un problema de TDAH como primer paso debe ser observar e informar para poder diagnosticar si el niño presenta características de un niño con TDAH, para determinar si estamos ante este problema. El maestro deberá acercarse a los padres de familia para solicitar información a la familia y a la

³ Determinar si existe una enfermedad por las alteraciones de las conductas o por reacciones del cuerpo.

institución para poder obtener información acerca del niño y poder trabajar en conjunto con ellos, después de hablar con los padres sin alarmarlos demasiado.

Podría pasar el niño con la psicóloga u orientadora del colegio para solicitar que haga un diagnóstico profesional y que ella dé su resultado y pueda canalizarlo a un especialista adecuado, cuando el niño se haya presentado con el especialista y este haya dado también su diagnóstico y este haya salido positivo, el especialista, en coordinación con la orientadora y el maestro deberán trabajar en conjunto para apoyar al niño, y poder ayudarlo en ámbito académico, este es el papel del maestro ante este problema con ayuda de los demás especialistas el buscar nuevas formas de aprendizaje y de socialización para que este niño sea aceptado en el salón de clases y en la escuela siempre buscando su bien y su integración. Creando técnicas de trabajo que beneficien al grupo, al niño y al aprendizaje.

3.4 Presentación de los casos de hiperactividad ante las autoridades

Lo importante aquí es primero saber cómo la escuela enfrenta los problemas de disciplina o académicos, porque muchas veces la escuela confunde la función e intenta ser el profesional que puede hacer los diagnósticos clínicos cuando el verdadero rol de la escuela es el de formación.

Es importante no confundir el significado de calidad y excelencia educativa ni cometer el error de expulsar a los niños con problemas de conducta o académicos, o

muchas veces ignorar los problemas del alumno y no tomar ninguna decisión de ayuda y esto llevará que el niño lleve todo un año escolar malo y por lo tanto fracase.

La escuela por el poder que tiene de juzgar las aptitudes de cada niño y el acercamiento que tiene con ellos, podría ayudar al éxito del niño.

Los pasos que podrían ayudar a abordar de una manera adecuada la problemática podrían ser por ejemplo:

- En reunión de consejo técnico, los profesores expondrán los casos de los alumnos difíciles de esta manera se conocerán las dificultades que puedan tener el alumno y las características básicas para poder comentar lo que se ha observado con los niños y poder de esta manera trabajar todos en equipo para saber si estos síntomas pertenecen a este problema, haciendo guías los más exhaustivas posibles sobre las características del niño, tomar en cuenta si los síntomas son crónicos o esporádicos, informar si el alumno esta en constante movimiento, tiene sus cosas desorganizadas, no puede empezar las actividades, olvida sus herramientas de trabajo, etc, informar en la junta técnica lo que se ha observado.

Entonces el papel que deben seguir los directivos de una escuela es el de evaluar, informar y ajustar los planes y los conocimientos que debe llevar la escuela, no el de hacer diagnósticos clínicos que no son de su total conocimiento.

- Con la ayuda de la Psicóloga se valorará la pertinencia de la singularidad y armará estrategias de trabajo conjuntamente para la escuela y la familia, también trabajará

con el personal docente para entrenarlo, supervisararlo y armar estrategias de aula, es necesario trabajar en forma no contradictoria y pensar sólo en el derecho de aprender que tienen las personas. De acuerdo a esta concepción se deben crear técnicas de trabajo que beneficien al grupo, al niño y al aprendizaje.

- Se diseñará una entrevista y se hablará con los alumnos, con la información que ya se tenga de los maestros, el especialista observará la conducta del niño, luego este podrá aplicar algunas pruebas específicas al niño, con estas pruebas se podrá aportar información acerca del desarrollo intelectual, estilos cognitivos, presencia o ausencia de síntomas neurológicos, impulsividad, coordinación motora, capacidad de atención y nivel de actividad motora.
- Pedir a los padres una entrevista para poder saber si las observaciones en el aula de clase también se repiten con los mismos síntomas en casa o en otro lugar y si hay alguien en la familia con éstas mismas características. También se pedirá ayuda a los padres para trabajar en equipo con el maestro para un mejor desempeño del niño, sugerir un diagnostico profesional, elaborar estrategias de aprendizaje para el aula y siempre estando de acuerdo con el niño, trabajar en conjunto con los padres de familia y evaluar su desempeño escolar.
- Emitir una recomendación para recibir ayuda profesional, ya que el tratamiento del TDAH puede tener varios tratamientos en función de las dificultades del niño y de

cómo puede afectarle este trastorno a su vida cotidiana, se propone por tanto, los siguientes componentes posibles de un tratamiento:

-Conductual: para fomentar las conductas positivas.

-Cognitivo: para ayudar a establecer un pensamiento organizado en el que el niño prevé las consecuencias de los comportamientos y busque alternativas.

-Ayuda a los Padres: mediante cursos de formación, conferencias, grupos de trabajo.

-Asesoramiento de Profesores: mediante información del TDAH o cursos de formación.

-Farmacológico siempre bajo prescripción médica.

-Psicopedagógico o refuerzo escolar especializado.

- Establecer el compromiso de los padres de llevar al alumno(a) y reportar los resultados a la escuela, los padres deben colaborar en todo momento con el colegio, para mejor ayudar a controlar la conducta de su hijo y para ayudarlo en su aprendizaje, puede ser conveniente que los padres expliquen al profesor los problemas de su hijo y el tratamiento que se le aplicará.
- Mantener comunicación para el seguimiento entre el profesional (psicólogo experto en niños con TDAH) y el profesor, lo que el maestro puede hacer es evaluar e informar de forma permanente para poder ir haciendo ajustes a los programas y poder ayudar al niño con TDAH que es el único fin que se busca hacer que el niño con TDAH no sea un problema.

- Acordar el inicio del tratamiento y valorar paulatinamente sus resultados, integrando un archivo personal, de esta manera el maestro podrá verificar el comportamiento del niño cuando esté medicado o los cambios que ha tenido con las diferentes terapias que pudiera llevar, es importante mantener una comunicación con los directivos de la escuela y con los padres sobre el desarrollo del niño y el recibir instrucción directa sobre el tratamiento general del niño y específica sobre las normas a seguir en el aula, eso nos ayudará a saber si hemos empleado las recomendaciones adecuadamente o hay que hacer modificaciones.

.Entonces el maestro al presentar un caso de TDAH a los directivos de la escuela estos sólo deberán observar e informar, solicitar información familiar, solicitar el diagnóstico profesional, trabajar con el personal docente, evaluar e informar de forma permanente y estos pasos se hacen con el fin de poder ayudar al niño con TDAH que es el único fin que se busca hacer que el niño con TDAH no sea un problema del niño, ni un problema del adulto, el papel del maestro y de la escuela en sí, es ayudarlo en todo lo que se pueda, con conocimiento, con buenas actitudes, y con un gran interés por su problema.

El niño con TDAH no es un problema, no hay que etiquetarlo, este se comporta así no porque lo quiera hacer así, sino que no sabe de que manera actuar, es algo que hace involuntariamente, sin conciencia.

La institución educativa a veces tiene muy claros sus objetivos en el área de la formación, cuando vuelve a mencionar sus objetivos y la misión se la pueden saber

de memoria, y les gustaría llevar a cabo los objetivos propuestos, pero cuando la rutina va ganando terreno, nos vamos olvidando de la importancia que tiene la educación y de los niños que tenemos a nuestro cargo; empezamos a involucrarnos en actividades externas que no tienen nada que ver con la educación, como por ejemplo las fiestas decembrinas, los festivales, los concursos, etc. y así vamos adornando la escuela de tal manera que perdemos el objetivo con el que empezamos, el de desarrollar las capacidades de nuestros niños buscando la excelencia educativa.

Realmente las escuelas tienden a evitar “la carga” de trabajo y el TDAH es un trabajo extra para los directivos y para los maestros por eso deciden hacer a un lado, y no ponerle la atención necesaria, de esta manera los niños quedan a la deriva, como siempre, por que nos hay en la estructura de la escuela alguien que se interese de fondo en los niños con TDAH y en general con los niños con problemas de aprendizaje, y mejor deciden tenerlos ahí como a cualquier otro niño, llenándolos de reportes, citando a los padres a cada rato, y comentándole que su niño es un problema, y hasta ahí queda la preocupación de los directivos antes los niños con TDAH.

Para que los directivos se pudieran interesar en este caso sería invitándolos a conocer que es el TDAH y decirles que los niños con TDAH existen en nuestros salones, que son niños que no aprenden igual y que necesitan métodos diferentes para poder aprender, que necesitamos el verdadero apoyo de la orientadora y de otros maestros involucrados en este tema para poder ayudarlo

3.5 Información y trabajo con los padres de familia de estos casos de TDAH

El papel de ser padres es muy complejo, uno como ser humano es complejo, tenemos nuestros errores y nuestros propios conflictos, y aun es más difícil es ser padre de familia y todavía más si uno es padre de un niño con TDAH, siempre nos dicen que aceptemos a las demás personas como son con sus errores y faltas que pudiera tener, pero cuando se presenta un problema con uno de nuestros hijos, es cuando más difícil se nos hace aceptarlo, comprenderlo y aún más saber ayudar de la mejor manera posible a un niño que tiene trastornos de cualquier índole.

Los hijos son estimulantes para los padres, los hijos son el motor de la vida de un padre, por ellos se preocupan, por ellos siempre salen al paso y cuando esto no sucede, la autoestima de los hijos puede verse afectada y provocarles problemas futuros. Si un padre no ama a su hijo o no lo acepta como es, el padre será dañado en su autoestima, si el hijo no ama a sus padres o no los acepta como son, él no se podrá amar tal como es.

Siempre va a ser difícil aceptar que su hijo tiene algún problema porque de esta manera los confrontamos con la realidad y ellos creerán que algo han hecho mal y que no hicieron el papel de educar bien a su hijo y esto los llevara a tener problemas entre ellos.

Cuando un padre pide una consulta para saber el comportamiento o calificaciones de sus hijos y quieren saber de qué manera pueden ayudarlo, cuando llegan a la escuela y se les informa de lo que está pasando y las posibles causas de este problema(es importante mencionar que no siempre el docente ni los directivos conocen a fondo el problema, las patologías que pudieran presentar, conviene precisar que el papel del docente es solo la construcción del aprendizaje en el espacio escolar, pues él se debe dedicar al proceso de aprendizaje y evaluación de los demás niños y el papel que pueden desempeñar él, es de dar un diagnóstico inicial del problema que pudiera tener el niño) las maneras en las que reaccionan los padres pueden ser de diferente manera, pero algunos padres se resistirán o lo negarán dando excusas de que el niño es sólo un niño que tiene alguna inmadurez psicológica, que tiene un exceso de sobreprotección de la madre y prometen que en casa lo ayudarán y restringirán sus actividades y que estarán sobre ellos para realizar las tareas escolares y podrán decir que su hijo no le hace falta ningún tratamiento con algún especialista y que comprendamos que el hijo es “hijo único” y por eso tiene exceso de atenciones y a veces, culparán a la escuela de las faltas que pudiera tener el hijo, entonces en el chico recaerá más la presión para que él solo mejore su conducta y al niño le estarán dejando un papel muy difícil de desempeñar y un daño en su autoestima ya que él se dará cuenta de que él no puede con las tareas del estudio y la escuela es la gran culpable de su frustración y esto puede provocar que el niño actúe mal pero consciente de lo que está haciendo y por lo tanto los padres se frustrarán cada vez más y se enojarán día a día con su hijo y con el ámbito escolar; algunos que saben que ya hay un problema y cuando se les informa de esto lo toman con resignación aceptan que su hijo tiene un problema y prometen ayudar pero esta

ayuda queda a medias porque también piensan que el problema irá desapareciendo poco a poco si el niño pone de su parte para cambiar, muchas veces toleran las conductas de sus hijos hasta un punto en que los padres estallan en contra de ellos violentamente pensando que es una persona que no quiere ayudar y cooperar con sus estudios; y otros aceptan de inmediato que su hijo tiene un problema y desde ese momento quieren participar atentamente con el profesor y con las personas encargadas de su hijo y de una manera se sienten aliviados al saber qué es lo que le puede estar sucediendo a su hijo y son padres que ya antes habían tenido idea de que algo andaba mal con su hijo pero no sabían de qué manera ayudarlo y quedan de acuerdo con el colegio de todo lo que se va a realizar para poder hacerlo.

Después de la entrevista con los padres de familia y de su aprobación el niño en cuestión puede pasar con la psicóloga del colegio para que ella haga los exámenes correspondientes y ya que los tenga los datos de estos, informarle a los padres de familia en una posterior cita, a que lugar pueden acudir para que le hagan otro tipo de pruebas y saber si el niño es un candidato para ser considerado un niño con TDAH y si es así canalizarlo a un lugar adecuado.

3.6 Características que presentarán los niños que no son canalizados a tiempo y consecuencias futuras que presentan los niños con hiperactividad

Un niño con este problema no diagnosticado le representa el doble de trabajo que le presenta a un niño “normal” ya que no se puede concentrar, ya que se distrae al menor descuido, del tema que se está revisando y no puede asimilar el material que se está utilizando. La impulsividad y el afán de apurarse los hará escribir con rapidez y les puede llevar a saltarse sílabas o palabras cuando leen y a confundir una palabra con otra, la escritura puede ser irregular, la presión que se le aplica a lápiz puede ser muy intensa lo que puede hacer que sus trabajos sean incorrectos, saquen una mala calificación y este se verá reflejado en fracaso escolar.

Se les puede hacer difícil repartir su tiempo entre los estudios, el descanso y las diversiones, de manera que cumpla con todas las obligaciones escolares al mismo tiempo que llevan una vida social en donde hacen amigos y se distraigan. Esto puede repercutir en un fracaso escolar. Dificultad para estudiar las distintas materias, prepararse para exámenes, hacer investigaciones, redactar monografías, etc. Son demasiado para ellos ya que no les falta capacidad sino que les sobra velocidad.

Hay que tener presente que en cualquier caso, el futuro académico de un niño es incierto, sea o no sea hiperactivo y que una persona que tiene TDAH nace, se

reproduce y se muere con este problema pero con una adecuada ayuda profesional y familiar que puedan recibir pueden aprender a vivir con esta característica y desenvolverse con gran eficacia y éxito social y profesional en la vida.

Es importante mencionar que el TDAH según algunos estudios neurológicos es un problema en donde están involucradas algunas sustancias químicas del cerebro llamadas neurotransmisores los cuales no dejan pasar la información de una manera eficiente, con este dato podemos saber que el problema puede mantenerse de una manera constante en la vida de una persona, algunas veces en la adolescencia este trastorno llega a desaparecer debido a que ha sufrido algún balance en los químicos de los neurotransmisores(dopamina y noradrenalina)

Pero algunos adolescentes siguen con este trastorno a lo largo de su adolescencia y de su adultez.

Es sabido que en la adolescencia es una etapa de muchos cambios y de tormentosas situaciones que puede vivir el adolescente en esta época, ya que la sociedad que ahora viven los presionan a competir de una manera desenfrenada, viven rápidamente, todo quieren hacer, y no conocen las posibles consecuencias de sus actos, viven en un contexto en que los valores humanos no juegan un papel importante y donde se les dificulta crecer.

Un adolescente que tiene TDAH generalmente muestra una baja autoestima y llegan a tener cierto rencor a las autoridades del colegio, se sienten incapaces de afrontar un proyecto a largo plazo con alguna posibilidad de éxito.

Por eso estos adolescentes presentan bajo rendimiento escolar, y ellos necesitan tener un apoyo extraescolar constante, porque creen que ellos solos no pueden por sí solos, sus bajas calificaciones y el rechazo de algunos compañeros hacen que el adolescente quiera dejar sus estudios, y esto lo pueden llevar a sentir una frustración y a una depresión que lo podrán llevar a buscar ciertas amistades y ciertas sustancias que lo hagan sentir bien; de esta manera puede existir el peligro de que surjan la adicción a las drogas y a la adicción del alcohol y como de esta manera se sentirá mejor no las podrá dejar fácilmente y mucho menos entender el poder dañino que provoca el alcohol y las drogas.

Un niño que no ha sido detectado a tiempo al entrar a la adolescencia puede ocurrir complicaciones diversas como son los accidentes automovilísticos, producto de sus insistencias en manejar, aunada a la inatención y a la impulsividad, a embarazos no deseados, producto de la impulsividad a tener relaciones sexuales sin ninguna protección. Sin embargo el problema más fuerte es la sensación de fracaso y la posibilidad de obtener una mala preparación académica lo que impacta en su desenvolvimiento como adulto, lo cual puede ser a causa de la exigencia de una familia que constantemente le pide logros y esfuerzos que el no puede realizar.

Todo esto los lleva a pensar que sus vidas no valen nada, que no saben nada y se sienten abrumados de su incapacidad y aparte se pueden sentir culpables de que en sus familias haya problemas y que no los acepten y esto los llevará a una depresión constante a un rechazo de parte de la sociedad y cualquier ayuda que sus padres quisieran darle; y no siempre tomará la vida como algo positivo sino lo tomará de una manera negativa pensando que quieren cambiarlo y que su manera de ser sigue siendo inaceptada.

Anteriormente se pensaba que todos los casos de TDAH desaparecían en la adolescencia pero se ha llegado a comprobar en algunos casos de adultos con TDAH que cuando lleguen a la edad adulta se encontraran con dificultades en el trabajo y en las relaciones personales, sociales y familiares, falta de organización, dificultades para establecer y mantener rutinas, poca disciplina, depresión baja autoestima, mala memoria dificultades de pensamientos claros, confusiones.

Lo cual los llevará a una baja autoestima y a una falta de amor propio que no les permitirá desenvolverse en el ámbito social al que pertenecen.

La intervención temprana producto de una detección oportuna ayudará probablemente el desarrollo de esta persona.

CAPITULO 4

INFORMACION DEL PROBLEMA ANTE LAS AUTORIDADES Y LOS PADRES DE FAMILIA.

Algunas escuelas a veces mal entienden el significado de calidad y excelencia educativa y cometen el error de expulsar a los niños con problemas de conducta o académicos, o muchas veces que es la mayoría ignoran los problemas del alumno y no toman ninguna decisión de ayuda y esto llevará que el niño lleve todo un año escolar malo y por lo tanto fracase.

La escuela por el poder que tiene de juzgar las potencialidades de cada niño y el acercamiento que tiene con ellos, podría ayudar al éxito del niño.

Los pasos que podrían ayudar a abordar de una manera adecuada la problemática podrían ser por ejemplo, que la escuela conociera las dificultades que pueda tener el alumno y las características básicas, de poder observar e informar de todo lo que pasa con el niño, trabajar en equipo con el maestro para un mejor desempeño, sugerir un diagnóstico profesional, elaborar estrategias de aprendizaje para el aula, siempre estando de acuerdo con el niño, trabajar en conjunto con los padres de familia y evaluar su desempeño escolar.

Este es el papel que debe seguir los directivos de una escuela, su único papel es el de evaluar, informar y ajustar los planes y los conocimientos que debe llevar la

escuela, no el de estar dando diagnósticos clínicos que no son de su total conocimiento.

Entonces el maestro al presentar un caso de TDAH a los directivos de la escuela estos solo deberán observar e informar, solicitar información familiar, solicitar el diagnóstico profesional, trabajar con el personal docente, evaluar e informar de forma permanente para poder ir haciendo ajustes a los programas y poder ayudar al niño con TDAH que es el único fin que se busca hacer que el niño con TDAH no sea un problema de niño, ni un problema de adulto, el papel del maestro y de la escuela en sí, es ayudarlo en todo lo que se pueda, con conocimiento, con buenas actitudes, y con un gran interés por su problema.

El niño con TDAH no es un problema, no hay que etiquetarlo, estos niños se distraen con facilidad, tienen problemas para concentrarse, son impulsivos y actúan sin pensar, tocan objetos no permitidos y corren sin medir el peligro, tienen baja tolerancia a la frustración y pueden tener mal humor muy dramático; en el colegio por ejemplo no se pueden concentrar, se sientan tranquilos y en silencio, soñando, debido a su comportamiento, son rechazados por sus compañeros y no muy queridos por los profesores, su aprovechamiento escolar es malo y esto les produce baja autoestima, a pesar del hecho que ellos son tan brillantes como sus compañeros, ellos no se comportan así porque lo quieran hacer así, sino que no saben de que manera actuar, es algo que hacen involuntariamente, sin conciencia.

4.1 Orientación a los padres de niños con TDAH

Los padres y maestros son en la etapa de diagnóstico piezas claves para detectar el TDAH, pero también se necesita asesoramiento profesional para poder conocer bien el problema y de que manera poder ayudarlo de una manera adecuada.

Cuando se ha observado que un niño presenta dos síntomas, que pueden ser la falta de atención y la hiperactividad motriz, los cuales pueden presentarse a la vez o por separado o un niño que presenta desatención, pero no hiperactividad, o podemos encontrar un niño con hiperactividad y no con desatención, los maestros y los directivos ya alertados acerca de este problema se le sugiere a los padres de familia que pueden acudir con varios profesionistas para que estos puedan dar un diagnóstico más certero y puedan tener una ayuda profesional, la cual pueda ayudar al niño y a la familia.

El diagnosticar el problema de TDAH no es una tarea fácil por eso se recomienda que lo haga un equipo de profesionales ya que en el problema intervienen problemas psicológicos, familiares, físicos, biológicos, de aprendizaje y conducta, por ello debe ser atendido por un grupo multidisciplinario el cual puede estar integrado por un médico (pediatra, neurólogo), el maestro, psicólogo de niños y los padres de familia.

De esta manera los profesionistas harán las pruebas pertinentes para diagnosticar de una manera correcta el problema de TDAH y ellos decidirán con las pruebas y la

sintomatología presentada si el niño tiene TDAH u otro cuadro patológico distinto como podría ser depresión infantil, ansiedad, problemas de conducta, etc.

El medico podrá hacer preguntas a la familia, como por ejemplo como fue el desarrollo del parto, si la madre tuvo un parto difícil, verá si hay rasgos genéticos, en si vera su desarrollo físico, emocional y psicomotor, pero como todo médico valorara su estado de salud general.

Para poder tener más estudios más precisos el médico solicitará algunos estudios neurológicos para conocer el funcionamiento de su cerebro como puede ser un electroencefalograma y un mapeo cerebral, de esta manera el doctor se dará cuenta de cómo trabaja el cerebro y los químicos que hay en él, y si requiere el niño algún medicamento.

El niño también deberá acudir a un psicólogo para poder hacerle pruebas emocionales, académicas, intelectuales y sociales de esta manera se podrá saber si el niño tiene problemas de rendimiento académico, las habilidades que tiene el niño para aprender su capacidad de atención y concentración, su capacidad de controlar impulsos, la relación que tiene con sus padres, hermanos, maestros, compañeros teniendo estos datos será más fácil ayudar al niño.

Con estos datos los padres podrán tener una idea más clara de adonde pueden acudir y de que manera ayudar, hasta ahí es el papel de la escuela, el de canalizar a los padres hacia un especialista, nada más.

4.2 Recomendaciones a las instituciones adecuadas para el tratamiento de estos niños.

Antes de dar alguna recomendación tenemos que dejar bien claro que el niño necesita ayuda profesional, el TDAH es un problema que está sobre diagnosticado y a veces creemos que una persona que tiene algo de movimiento, que es algo distraído o simplemente no pone atención por que no lo quiere hacer y no le interesa las actividades que se están realizando en el salón de clases, y solo presenta estos síntomas de vez en cuando, no podemos adelantarnos, como maestros, a decir que el niño tiene TDAH e inmediatamente mandarlo a un centro especializado, lo que realmente estamos haciendo es deshacernos de un problema y mandárselos a otros. Para que ellos puedan resolver lo que no pudimos hacer los maestros y directivos de la escuela, y así estamos haciendo una cadena interminable en la cual solamente se verá afectado el niño y los padres de éste.

Por eso la importancia de conocer bien el problema de TDAH y cómo afecta al niño, saber identificar los problemas académicos y de conducta del niño, hacer con los padres algún programa de reforzamiento, verificar constantemente el comportamiento del niño en el salón de clases, de esta manera podremos saber si estamos tratando con un niño con TDAH o no, y si es así poder ayudarlo canalizándolo primero con la orientadora del colegio la cual hará las pruebas necesarias, luego se hablará con los padres de familia y se recomendará el camino a seguir y el más adecuado para el niño.

Hay varios centros especializados a los que pueden acudir los niños, estos pueden ser desde los que son gratuitos, hasta los que tienen algún costo, pero aquí lo más importante es saber diagnosticar a tiempo y canalizar a los niños con TDAH para una pronta atención, y poderlos ayudar a que no sean adolescentes incomprendidos y adultos fracasados.

4.3 Seguimiento del maestro en estos casos

El papel del maestro será observar al niño en su ambiente de trabajo y de esta manera podrá ver y ayudar al niño, para que ponga más atención en clase, mantenerlo más tiempo sentado en su silla, revisar que termine sus trabajos a tiempo, ver la relación que lleva con sus demás compañeros y si tiene problemas con sus compañeros ver de que tipo son; por eso el papel del maestro es esencial, y los padres deben procurar tener una buena comunicación con el maestro.

El maestro juega un papel esencial para poder ayudar y ver donde esta fallando el niño y de que manera lo podemos ayudar, por eso el maestro debe estar bien informado de lo que es el TDAH y de que manera poder ayudarlo, identificar los problemas de aprendizaje, si el niño esta siendo medicado tener un contacto con los padres para poder verificar su comportamiento en clase y si este ha cambiado y siempre tener un contacto con los directivos de la escuela del desarrollo del niño. Lo que necesitan estos niños, hay que recordar, es un ambiente que los comprenda y los ayude y los pueda apoyar para realizarse como individuos productivos y los

maestros jugamos un papel importante en donde podemos ayudar a crear este ambiente en el salón de clases.

4.4 Comparación de estos casos canalizados adecuadamente con los que no lo fueron.

Se puede decir que un niño que no ha sido diagnosticado a tiempo puede presentar varios problemas como ya se ha dicho anteriormente.

Pero podemos decir que un niño que ha sido diagnosticado presentará una mejora en su autoestima, ya que la estabilidad en su familia se presentará y esto lo hará sentirse bien y seguro de sí mismo, el niño verá por sí solo un cambio en su conducta en la escuela y se verá reflejado con las muestras de cariño de su maestro y de sus compañeros, el mismo se dará cuenta de los avances que irá teniendo poco a poco en cuanto a los estudios y evaluaciones de la escuela, con esto el se dará cuenta de que por sí solo puede salir adelante sin que se le este castigando o poniendo otro tipo de sanciones, que afectarían su autoestima, el fracaso escolar no se verá presente y esto elevará más su autoestima, la gente que ha sido diagnosticada y tratada ha presentado buenos resultados, a largo plazo, por ejemplo han conseguido trabajos estables, tienen relaciones de pareja estables, presentan una conducta equilibrada, pueden cumplir con actividades y compromisos contraídos, ya no perderán con facilidad sus herramientas de trabajo y podrán mantener un orden en sus pertenencias, de esta manera una persona que ha sido diagnosticada a tiempo, se

puede decir, que podrá ocupar un lugar respetable en la sociedad, tendrá las mismas herramientas para pelear por un trabajo y podrá ser una persona productiva ante la sociedad.

Podemos decir que un diagnóstico correcto y oportuno, le dará al niño con TDAH un mejor futuro.

CONCLUSIONES

Con esta investigación podemos comprobar que el trastorno de déficit de atención con hiperactividad es un trastorno que se inicia en edades tempranas, ocasionado por un mal funcionamiento neurobiológico que afecta el comportamiento, la atención y el aprendizaje del niño. Se caracteriza por capacidades de atención que no concuerdan con la etapa del desarrollo y se asocia a impulsividad y/o hiperactividad.

Es necesario que el niño(a) posea una inteligencia normal y que se presente durante un período mínimo de seis meses, observándose al menos en dos ambientes (escuela, casa, amigos...) y que afecta:

- a) la capacidad de atención
 - b) la función bioquímica cerebral
 - c) el control de impulsos
 - d) la actividad física
- El problema no es que estos niños no pueden mantener la atención por períodos muy largos. A veces, se pueden quedar concentrados en algo que les interesa grandemente (videojuegos) hasta el punto de no estar concientes de nada de lo que pasa a su alrededor. Al contrario tienen una insaciable necesidad de estímulo mental durante todo el tiempo que permanecen despiertos. En cuanto se sienten

aburridos con lo que están haciendo, salen corriendo en busca de la siguiente posibilidad emocionante.

- Este trastorno no está causado únicamente por un problema emocional o un problema de educación, intervienen factores bioquímicos del cerebro que el niño no puede controlar a voluntad, lo que puede resultar en un problema familiar ya que son impredecibles y desorganizados.
- Si no se detecta a tiempo el déficit de atención en los niños pueden volverse muy críticos ante circunstancias familiares y pueden desaprobar su entorno familiar.
- Existen tres variedades de TDAH, ya que hay personas que son hiperactivas e impulsivas, otras son sobre todo distraídas y otras presentan una combinación de los tres rasgos. Que un niño sea inquieto no quiere decir que tenga Déficit de Atención con Hiperactividad., no hay que sobrestimar.
- A través del tiempo se han utilizado diversos nombres para este trastorno: daño cerebral mínimo, trastorno hiperquinético, hiperquinesia, hiperactividad.
- Actualmente se le conoce con el nombre de trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad a aquellos niños que tengan al menos 2 de 3 características: hiperactividad, impulsividad e inatención.

- También se ha podido comprobar que la prevalencia entre número de casos en una población de este trastorno es de 4% de todos los estudiantes en edad escolar; esto se traduce que en una clase promedio de 30 niños, existe al menos un niño y si en esa clase no hay ninguno, en la clase de junto podrá haber dos. Es más frecuente en el sexo masculino, en especial el que se manifiesta con hiperactividad e impulsividad.
- En este sentido, podemos decir que existen múltiples causas del trastorno; en la actualidad, se sabe que este trastorno tiene un carácter hereditario, se presenta con mayor frecuencia en niños cuyo padre, madre o algún familiar directo es semejante en su niñez; se ha encontrado una asociación con el cromosoma 5 y 9, lo que indica un posible índice hereditario. También se sabe que existen cambios en la química cerebral; en diversos estudios de investigación, realizando un estudio llamado SPECT se ha encontrado un error en la captación de glucosa debido a que el cerebro trabaja en forma incorrecta.
- Los niños tienen concentraciones bajas de ciertas sustancias cerebrales llamadas aminas endógenas (neurotransmisores) que producen la comunicación de las células cerebrales; también se ha observado que diversas partes del cerebro pueden funcionar en forma diferente. Y podemos decir que los factores sociales pueden exacerbar el cuadro existente.

- Podemos decir que las personas con TDAH son personas capaces de realizar cualquier actividad que ellos se propongan y no hay ningún impedimento físico que los detenga.
- El TDAH es un desorden de la conducta que comienza en la primera infancia y que se caracteriza por una progresiva inquietud en el niño.
- Las personas con este trastorno sufren intensamente pues su inquietud los lleva a pasarla mal cuando tienen que estar quietos y concentrados por un periodo de tiempo más o menos largo en clase, durante la comida, en el cine, etc.
- Son personas que sufren más accidentes que el resto de los niños, ya que no son pacientes a esperar su turno o están en constante movimiento, son personas poco tolerantes, son testarudos y hacen frecuentemente berrinches.
- Por estas características los niños con TDAH no pueden seguir el plan del colegio establecido ya que este tiene que ir al paso de los demás niños o del plan establecido, y no permite que el plan se “retrase por un niño nada más”. Por eso el papel del maestro es muy importante en conjunto con el papel de los padres y de las personas que están cerca del niño para un mejor desempeño en la vida académica del niño, el papel del maestro debe ser cuidadoso y no sacar un diagnóstico precipitado ni por su parte ni por parte de los directivos del colegio,

estos casos deben tener un buen estudio por parte de un profesional para que estos descarten algunos otros posibles problemas.

- Recordar las tres características que debe tener un maestro ante un niño con TDAH (y con los otros niños también): **Paciente, Flexible y Tolerante**.

BIBLIOGRAFÍA

- ARMSTRONG, Thomas. Síndrome de déficit de atención con o sin hiperactividad, estrategias en el aula. 1ª reimpr. Buenos Aires, Paidós, 2001. 141 p.
- AZCOAGA, J, Derman. *Alteraciones del aprendizaje escolar*. 1ª 1995. Buenos Aires. 1996.
- BAUM, Heike. ¡ Sentado me aburro!, Cómo tratar la hiperactividad y la falta de atención. 1ª reimpr. Barcelona, Oniro, 2003. 45 p.
- BAUTISTA, Rafael. *Necesidades educativas especiales*. 2ª reimpr. Granada, España, Aljibe, 1993. 411 p.
- BENAVIDES, Greta. El niños con déficit de atención e hiperactividad. 1ª reimpr. México, Trillas, 2002. 7 p.
- CHÁVEZ DE PÉREZ GIL, Georgina Martínez Cárdenas. *Aprender a vivir con Tdah*. 1ª 2003. México, Norma, 2003. 159 p.
- GALINDO, Gabriela y Molina Villa, *Trastorno por déficit de atención y conducta disruptiva*. México. Central Reivindicatoria de Acción Social. 1996.
- GRATCH Oscar. *El trastorno por déficit de atención (Add-Adhd)* 1ª reimpr. Buenos Aires, Panamericana, 2001. 244 p.
- GREEN, Christopher y Kit Chee. *El niño muy movido o despistado*. 1ª reimpr. Madrid, Medici, 2001, © 1994. 355 p.
- GUAJARDO RAMOS, Eliseo. *La integración educativa como fundamento de la calidad del sistema de educación básica para todos*, México, 1994
- HALLOWELL, E.M. *50 Recomendaciones para el manejo de los trastornos de atención en el salón de clases*. 1ª reimpr. Barcelona, Paidós, 2001. 399 p.
- _____ TDA: Controlando la hiperactividad: como superar el déficit de atención con hiperactividad(ADHD) desde la infancia hasta la edad adulta. Tr. de Fernando Montan. Barcelona, Paidós. 2001. 399 p.
- JOSELEVICH, Estrella. *Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad en niños adolescentes y adultos*. 1ª reimpr. Buenos Aires, Paidós, 2002. 224 p.

- LOPEZ, Juan J. *DSM IV TR Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*, 1ª reimpr. Barcelona, Masson, 2002. 1049 p.
- MACOTELA, Silvia. *Problemas de aprendizaje*. Apuntes para la educación especial. México, UNAM. Facultad de Psicología, 1989. 80 h. (Programa de Publicaciones de Material Didáctico)
- MIRANDA, A y M. Santamaría. *Hiperactividad y dificultades de aprendizaje. análisis y técnicas de recuperación*, Valencia, España. Promolibro, 1985. 256 p.
- MORENO, GARCIA, I. *Hiperactividad: prevención, evaluación y tratamiento en la infancia*. 1ª reimpr. Madrid, Pirámide, 1995. 155 p.
- ORJALES, Isabel *Déficit de atención con hiperactividad, manual para padres y educadores*. 1ª reimpr. Madrid, Ciencias de la Educación Preescolar y Primaria, 2003, © 1998. 440 p.
- PATON, Payne *et al. Casos de educación especial*. 1ª reimpr. México, Limusa, 1991. 308 p.
- POLAINO, Aquilino, *et al. ¿Cómo vivir con un niño hiperactivo?* 1ª reimpr. Madrid. Alfaomega, 2002. 126 p.
- RIEF, S y Richard P, Allen. *Cómo tratar y enseñar al niño con problemas de atención e hiperactividad. Técnicas, estrategias e intervenciones para el tratamiento de tda*. 1ª reimpr. Buenos Aires, Paidós, 1976. 280 p.
- RENSHAW, Domeena C. *El niño hiperactivo*. Tr. de Carolina A. de Fournier 7ª reimpr. México, La Prensa Médica Mexicana, 2003, © 1974. 315 p.
- RUIZ, Armando. *La educación especial hoy*. 1ª reimpr. México, IIPA, 1998. 95 p.
- ROSAS, María. *Niños diferentes: cómo dominar el trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. 1ª reimpr. México, Norma, 2002. 244 p.
- SAFER, D y R. Allen. *Niños hiperactivos: diagnóstico y tratamiento*. Tr. de José Gil Cerezo. 1ª reimpr. Madrid, Santillana, 1981, © 1976. 314 p.
- SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, *PROYECTO GENERAL PARA LA EDUCACION ESPECIAL*. México, 1994. 34 p.
- SECRETARIA DE EDUCACION PÚBLICA, *CUADERNO DE INTEGRACIÓN EDUCATIVA NUM. 4*. Unidad de servicios de apoyo a la educación regular (USAER). México: DEE/SEP, 1994
- SERRANO, Ana María. *Inteligencias Múltiples y estimulación temprana*. 1ª reimpr.

México, Trillas. 2003. 127 p.

TAYLOR, E., *El niño hiperactivo*. 1ª reimpr. Tr. de Neus Garriga. Barcelona, Martínez Roca, 1990. 230 p.

TALLIS, J. et al *Trastornos en el desarrollo infantil, algunas reflexiones interdisciplinarias*. 1ª reimpr. Miño y Dávila, Buenos Aires, 2002. 256 p.

VAN-WIELKIN, GUILLERMO. *Déficit de Atención*. 1ª reimpr. Barcelona, Trillas, 2004 © 2000. 293 p.

VELASCO, Rafael. *El niño hiperquinético*. 5ª reimpr. México, Trillas, 1985 © 1976. 131 p.

VALET, R.E, *Niños hiperactivos: guía para la familia y la escuela*, Madrid, 1981

ANEXOS

En los anexos se podrán encontrar los cuestionarios de Connors que se elaboraron en el año de 1969 con la finalidad de evaluar las mejoras que pudieran tener los niños hiperactivos que recibían tratamiento. Connors hizo dos versiones de estos cuestionarios una para ser llenada por los padres y otro para los profesores.

A estos cuestionarios los han ido modificando, ya que se criticaba que tenían menos eficacia para la detección de niños que tienen déficit de atención. La nueva escala de Connors-revisada valora de forma conjunta o separada, el déficit de atención, la hiperactividad- impulsividad y el trastorno de conducta.

ANEXO 1
INDICE GLOBAL PARA MAESTROS. C. KEITH CONNERS

Nombre del Niño(a) _____ Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Fecha de Nacimiento: ___ / ___ / ___ Edad: _____ Grado Escolar: _____

Nombre del Maestro: _____ Fecha de Hoy: _____

Instrucciones: A continuación encontrará una lista de situaciones que son comunes en los niños(as) . Por favor evalúe los problemas de acuerdo con la conducta de su niño(a) durante el último mes. Por cada problema pregúntese a sí mismo(a) ¿con que frecuencia se ha presentado este problema durante el último mes? e indique con un círculo la mejor respuesta para cada situación. Si la respuesta es "nunca" o "rara vez", usted hará un círculo alrededor del 0. Si la respuesta es "siempre" o "con mucha frecuencia", usted hará un círculo alrededor del 3. Usted hará un círculo alrededor del 1 ó 2 para respuestas intermedias. Por favor responda todos los ítems

	NO ES	A VECES	MUCHAS	SIEMPRE
	CIERTO	ES	VECES ES	ES
	(Nunca,	(Ocasional-	CIERTO	(Con
	rara vez)	mente)	(Frecuentemente)	mucha frecuencia)
1. "Berrinches", "pataletas", explosivo(a), de conducta impredecible	0	1	2	3
2. Excitable, impulsivo(a)	0	1	2	3
3. Incansable o hiperactivo(a)	0	1	2	3
4. Lloro con facilidad y con frecuencia	0	1	2	3
5. Desatento(a), se distrae con facilidad	0	1	2	3
6. Inquieto(a)	0	1	2	3
7. Molesta a otros niños(as)	0	1	2	3
8. Sus demandas tienen que ser atendidas inmediatamente, se frustra con facilidad	0	1	2	3
9. Nunca termina las actividades que comienza	0	1	2	3
10. Cambios rápidos y drásticos de humor	0	1	2	3

ANEXO 2

CUESTIONARIO PARA MAESTROS DE CONNER S

Nombre del Niño(a) _____ Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____				
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____ Grado Escolar: _____				
Nombre del Maestro: _____ Fecha de Hoy: _____				
Instrucciones: A continuación encontrará una lista de problemas comunes que los niños(as) tienen en la escuela. Por favor evalúe los problemas de acuerdo con la conducta del estudiante durante el último mes. Por cada problema pregúntese a sí mismo(a) ¿con qué frecuencia se ha presentado este problema durante el último mes? e indique con un círculo la mejor respuesta para cada situación. Si la respuesta es "nunca" o "rara vez", usted hará un círculo alrededor del 0. Si la respuesta es "siempre" o "con mucha frecuencia", usted hará un círculo alrededor del 3. Usted hará un círculo alrededor del 1 ó 2 para respuestas intermedias. Por favor responda a cada situación en el Grupo "A". También responda a cada ítem de los grupos "B" y "C" si hay una marca junto a la palabra Sí (• Sí)				
	NO ES CIERTO (Nunca, rara vez)	A VECES ES CIERTO (Ocasional- mente)	MUCHAS VECES ES CIERTO (Frecuentemente)	SIEMPRE ES CIERTO (Con mucha frecuencia)
GRUPO "A" - Por favor responda a los siguientes ítems:				
1. Interrumpe o se entromete con otros (en conversaciones o juegos)	0	1	2	3
2. No sigue instrucciones y no termina sus tareas escolares, tareas o responsabilidades en el trabajo (no debido a una conducta opositora o por no entender las instrucciones)	0	1	2	3
3. Inquieto(a) con las manos o pies o intranquilo(a) en su asiento	0	1	2	3
GRUPO "B" - Por favor responda a los siguientes ítems:				
1. Excitable e impulsivo(a)	0	1	2	3
2. Desatento(a), se distrae con facilidad	0	1	2	3
3. Perturba a otros niños(as)	0	1	2	3
4. No puede quedarse quieto(a)	0	1	2	3
5. Poca capacidad para prestar atención	0	1	2	3
6. Presta atención solamente si algo le parece muy interesante	0	1	2	3
7. Distráido(a) o con problemas para mantener la atención	0	1	2	3
8. Incansable, siempre está haciendo algo	0	1	2	3
9. Nunca termina las actividades que comienza	0	1	2	3
GRUPO "C" - Por favor responda a los siguientes ítems:				
1. Olvida cosas que ya ha aprendido	0	1	2	3
2. No presta atención a detalles o comete errores en sus asignaturas escolares, trabajo en general u otras actividades	0	1	2	3
3. Está siempre moviéndose o actúa como impulsado(a) por un motor	0	1	2	3
4. Rehúsa, expresa rechazo, o tiene problemas para realizar tareas que requieren un esfuerzo mental constante (tal como el trabajo escolar o las tareas de la casa)	0	1	2	3
5. Tiene dificultad para jugar o entretenerse sin hacer mucho ruido	0	1	2	3
6. Parece no escuchar lo que se le está diciendo	0	1	2	3
7. Abandona su asiento en el salón de clase o en situaciones donde se espera que se mantenga en su sitio	0	1	2	3
8. Tiene dificultades organizando sus tareas de actividades	0	1	2	3

9. Tiene dificultad para esperar su turno	0	1	2	3
10. Habla demasiado.	0	1	2	3
11. Corre, se sube a las cosas en situaciones donde es inapropiado.	0	1	2	3
12. Da respuestas a preguntas que aun no se le han terminado de hacer.	0	1	2	3
13. Pierde cosas necesarias para sus tareas o actividades (asignaciones escolares, lápices, libros, herramientas, juguetes)	0	1	2	3
14. Se distrae con facilidad con estímulos externos	0	1	2	3
15. Tiene dificultades para mantenerse atento(a) cuando completa tareas o durante actividades recreativas	0	1	2	3

ANEXO 3 INDICE GLOBAL PARA PADRES

Nombre del Niño(a) _____ Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____ Grado Escolar: _____

Nombre del Maestro: _____ Fecha de Hoy: _____

Instrucciones: A continuación encontrará una lista de situaciones que son comunes en los niños(as) . Por favor evalúe los problemas de acuerdo con la conducta de su niño(a) durante el último mes. Por cada problema pregúntese a sí mismo(a) ¿con que frecuencia se ha presentado este problema durante el último mes? e indique con un círculo la mejor respuesta para cada situación. Si la respuesta es "nunca" o "rara vez", usted hará un círculo alrededor del 0. Si la respuesta es "siempre" o "con mucha frecuencia", usted hará un círculo alrededor del 3. Usted hará un círculo alrededor del 1 ó 2 para respuestas intermedias. Por favor responda todos los ítems

	NO ES	A VECES	MUCHAS	SIEMPRE
	CIERTO	ES CIERTO	VECES ES	ES CIERTO
	(Nunca,	(Ocasional-	CIERTO	(Con
	rara vez)	mente)	(Frecuentemente)	frecuencia)
1. Incansable o demasiado activo(a)	0	1	2	3
2. Excitable, impulsivo(a)	0	1	2	3
3. Nunca termina las actividades que comienza	0	1	2	3
4. Desatento(a), se distrae con facilidad	0	1	2	3
5. "Berrinches", "pataletas"	0	1	2	3
6. Inquieto(a)	0	1	2	3
7. Molesta a otros niños(as)	0	1	2	3
8. Sus demandas tienen que ser atendidas inmediatamente, se frustra con facilidad	0	1	2	3
9. Lloro con facilidad y con frecuencia	0	1	2	3
10. Cambios rápidos y drásticos de humor	0	1	2	3

ANEXO 4 ESCALA DE CONNERS PARA PADRES

Nombre del Niño(a) _____ Sexo: Masculino: _____
Femenino: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Grado Escolar: _____

Nombre del Padre o Madre: _____ Fecha de Hoy: _____

Instrucciones: A continuación encontrará una lista de situaciones comunes que los niños(as) tienen. Por favor evalúe los problemas de acuerdo con la conducta de su niño(a) durante el último mes. Por cada problema pregúntese a sí mismo(a) ¿con qué frecuencia se ha presentado este problema durante el último mes? e indique con un círculo la mejor respuesta para cada problema. Si la respuesta es "nunca" o "rara vez", usted hará un círculo alrededor del 0. Si la respuesta es "siempre" o "con mucha frecuencia", usted hará un círculo alrededor del 3. Usted hará un círculo alrededor del 1 ó 2 para respuestas intermedias. Por favor responda a todos los ítems.

	NO ES CIERTO (Nunca, rara vez)	A VECES ES CIERTO (Ocasional- mente)	MUCHAS VECES ES CIERTO (Frecuentemente)	SIEMPRE ES CIERTO (Con mucha frecuencia)
1. Enojado(a) y resentido(a)	0	1	2	3
2. Tiene dificultad para hacer o completar sus tareas escolares en casa	0	1	2	3
3. Está siempre moviéndose o actúa como impulsado(a) por un motor	0	1	2	3
4. Tímido(a), se asusta con facilidad	0	1	2	3
5. Todo tiene que ser como él / ella dice	0	1	2	3
6. No tiene amigos(as)	0	1	2	3
7. Dolores de estómago	0	1	2	3
8. Pelea	0	1	2	3
9. Rehúsa, expresa rechazo o tiene problemas para realizar tareas que requieren un esfuerzo mental constante (tal como el trabajo escolar o las tareas para la casa)	0	1	2	3
10. Tiene dificultades para mantenerse atento(a) en tareas o actividades recreativas	0	1	2	3
11. Discute con adultos	0	1	2	3
12. No termina sus tareas	0	1	2	3
13. Dificil de controlar en las tiendas o mientras se hacen las compras del mercado	0	1	2	3
14. La gente le asusta	0	1	2	3
15. Revisa las cosas que hace una y otra vez	0	1	2	3
16. Pierde amigos(as) rápidamente	0	1	2	3
17. Males y dolencias (dolores)	0	1	2	3
18. Incansable o demasiado activo(a)	0	1	2	3
19. Tiene problemas para concentrarse en clase	0	1	2	3

20. Parece que no escucha lo que se le está diciendo	0	1	2	3
21. Se descontrola, pierde la paciencia, se enoja	0	1	2	3
22. Necesita supervisión constante para completar sus tareas	0	1	2	3
23. Corre, se sube a las cosas en situaciones donde es inapropiado	0	1	2	3
24. Se asusta en situaciones nuevas	0	1	2	3
25. Exigente con la limpieza	0	1	2	3
26. No sabe como hacer amigos(as)	0	1	2	3
27. Se queja de males o dolores de estómago antes de ir a la escuela	0	1	2	3
28. Excitable, impulsivo(a)	0	1	2	3
29. No sigue instrucciones y no termina sus asignaciones escolares, tareas o responsabilidades en el trabajo (no debido a una condición opositorista o por no entender las instrucciones)	0	1	2	3
30. Tiene dificultades organizando sus tareas y actividades	0	1	2	3
31. Irritable	0	1	2	3
32. Incansable en el sentido de no estarse quieto(a)	0	1	2	3
33. Le asusta estar solo(a)	0	1	2	3
34. Las cosas siempre tienen que ser hechas de la misma manera	0	1	2	3
35. Sus amigos(as) no lo(a) invitan a sus casas	0	1	2	3
36. Dolores de cabeza	0	1	2	3
37. Nunca termina las actividades que comienza	0	1	2	3
38. Desatento(a), se distrae con facilidad	0	1	2	3
39. Habla demasiado	0	1	2	3
40. Abiertamente desafiante y rehúsa obedecer a los adultos	0	1	2	3
41. No presta atención a detalles o comete errores en su trabajo escolar, trabajo en general u otras actividades	0	1	2	3
42. Tiene dificultad para esperar su turno en juegos o actividades de grupo	0	1	2	3
43. Tiene muchos temores, miedos	0	1	2	3
44. Tiene rituales que tiene que seguir rigurosamente	0	1	2	3
45. Distráido(a) o con problemas para mantener la atención	0	1	2	3
46. Se queja de estar enfermo(a) incluso cuando no le pasa nada	0	1	2	3
47. "Berrinches", "pataletas"	0	1	2	3
48. Se distrae cuando se le dan instrucciones para hacer algo	0	1	2	3
49. Interrumpe o se entromete con otros (en conversaciones o juegos)	0	1	2	3
50. Olvidadizo(a) con respecto a actividades cotidianas	0	1	2	3
51. Le es difícil entender matemáticas	0	1	2	3
52. Corretea entre bocados durante la comida	0	1	2	3
53. Le asusta la oscuridad, los animales, los insectos	0	1	2	3
54. Se propone metas demasiado elevadas	0	1	2	3
55. Inquieto(a) con las manos o pies, o intranquilo(a) en su asiento	0	1	2	3
56. Poca capacidad para prestar atención	0	1	2	3
57. "Quisquilloso", susceptible, se fastidia fácilmente con otros	0	1	2	3

58. Su escritura es ilegible (desordenada)	0	1	2	3
59. Tiene dificultad para jugar o entretenerse sin hacer mucho ruido	0	1	2	3
60. Tímido(a), introvertido(a)	0	1	2	3
61. Culpa a otros por sus errores y mala conducta	0	1	2	3
62. Muy inquieto(a)	0	1	2	3
63. Desordenado(a) y desorganizado(a) en la casa y en la escuela	0	1	2	3
64. Se fastidia si alguien reorganiza sus cosas	0	1	2	3
65. Se apega a sus padres u otros adultos	0	1	2	3
66. Molesta a otros niños(as)	0	1	2	3
67. Deliberadamente hace cosas para fastidiar a otros	0	1	2	3
68. Sus demandas tienen que ser atendidas inmediatamente, se frustra con facilidad	0	1	2	3
69. Presta atención solamente si algo le parece muy interesante	0	1	2	3
70. Rencoroso(a) y vengativo(a)	0	1	2	3
71. Pierde cosas necesarias para sus tareas o actividades (asignaturas escolares, lápices, libros, juguetes)	0	1	2	3
72. Se siente inferior a otros(as)	0	1	2	3
73. A veces pareciera cansado(a) o lento(a)	0	1	2	3
74. Pobre capacidad para deletrear	0	1	2	3
75. Lloro con frecuencia y con facilidad	0	1	2	3
76. Abandona su asiento en el salón de clase o en situaciones donde se espera que se mantenga en su sitio	0	1	2	3
77. Cambios rápidos y drásticos de humor	0	1	2	3
78. Se frustra fácilmente cuando se esfuerza	0	1	2	3
79. Se distrae con facilidad con estímulos externos	0	1	2	3
80. Da respuestas a preguntas que aún no se le han terminado de hacer	0	1	2	3

ANEXO 5 CUESTIONARIO PARA PADRES

Nombre del Niño(a) _____ Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____ Grado Escolar: _____

Nombre del Maestro: _____ Fecha de Hoy: _____

Instrucciones: A continuación encontrará una lista de problemas comunes que los niños(as) tienen en la escuela. Por favor evalúe los problemas de acuerdo con la conducta del estudiante durante el último mes. Por cada problema pregúntese a sí mismo(a) ¿con que frecuencia se ha presentado este problema durante el último mes? e indique con un círculo la mejor respuesta para cada situación. Si la respuesta es "nunca" o "rara vez", usted hará un círculo alrededor del 0. Si la respuesta es "siempre" o "con mucha frecuencia", usted hará un círculo alrededor del 3. Usted hará un círculo alrededor del 1 ó 2 para respuestas intermedias. Por favor responda a cada situación en el Grupo "A". También responda a cada ítem de los grupos "B" y "C" si hay una marca junto a la palabra Sí (• Sí)

	NO ES CIERTO (Nunca, rara vez)	A VECES ES CIERTO (Ocasional- mente)	MUCHAS VECES ES CIERTO (Frecuentemente)	SIEMPRE ES CIERTO (Con mucha frecuencia)
GRUPO "A" - Por favor responda a los siguientes ítems:				
1. Interrumpe o se entromete con otros (en conversaciones o juegos)	0	1	2	3
2. No sigue instrucciones y no termina sus tareas escolares, tareas o responsabilidades en el trabajo (no debido a una conducta opositora o por no entender las instrucciones)	0	1	2	3
3. Inquieto(a) con las manos o pies o intranquilo(a) en su asiento	0	1	2	3
GRUPO "B" - Por favor responda a los siguientes ítems:				
1. Excitable e impulsivo(a)	0	1	2	3
2. Desatento(a), se distrae con facilidad	0	1	2	3
3. Perturba a otros niños(as)	0	1	2	3
4. No puede quedarse quieto(a)	0	1	2	3
5. Poca capacidad para prestar atención	0	1	2	3
6. Presta atención solamente si algo le parece muy interesante	0	1	2	3
7. Distráido(a) o con problemas para mantener la atención	0	1	2	3
8. Incansable, siempre está haciendo algo	0	1	2	3
9. Nunca termina las actividades que comienza	0	1	2	3
GRUPO "C" - Por favor responda a los siguientes ítems:				
1. Olvida cosas que ya ha aprendido	0	1	2	3
2. No presta atención a detalles o comete errores en sus asignaturas escolares, trabajo en general u otras actividades	0	1	2	3
3. Está siempre moviéndose o actúa como impulsado(a) por un motor	0	1	2	3
4. Rehúsa, expresa rechazo, o tiene problemas para realizar tareas que requieren un esfuerzo mental constante (tal como el trabajo escolar o las tareas de la casa)	0	1	2	3
5. Tiene dificultad para jugar o entretenerse sin hacer mucho ruido	0	1	2	3
6. Parece no escuchar lo que se le está diciendo	0	1	2	3
7. Abandona su asiento en el salón de clase o en situaciones donde se espera que se mantenga en su sitio	0	1	2	3

8. Tiene dificultades organizando sus tareas de actividades	0	1	2	3
9. Tiene dificultad para esperar su turno	0	1	2	3
10. Habla demasiado.	0	1	2	3
11. Corre, se sube a las cosas en situaciones donde es inapropiado.	0	1	2	3
12. Da respuestas a preguntas que aun no se le han terminado de hacer.	0	1	2	3
13. Pierde cosas necesarias para sus tareas o actividades (asignaciones escolares, lápices, libros, herramientas, juguetes)	0	1	2	3
14. Se distrae con facilidad con estímulos externos	0	1	2	3
15. Tiene dificultades para mantenerse atento(a) cuando completa tareas o durante actividades recreativas	0	1	2	3

ANEXO 6 ESCALA DE CONNERS PARA MAESTROS

Nombre del Niño(a) _____ Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: ____ Grado Escolar: _____

Nombre del Maestro: _____ Fecha de Hoy: _____

Instrucciones: A continuación encontrará una lista de situaciones comunes que los niños(as) tienen en la escuela. Por favor evalúe los problemas de acuerdo con lo ocurrido durante el último mes. Por cada problema pregúntese a sí mismo(a) ¿con que frecuencia se ha presentado este problema durante el último mes? e indique con un círculo la mejor respuesta para cada problema. Si la respuesta es "nunca" o "rara vez", usted hará un círculo alrededor del 0. Si la respuesta es "siempre" o "con mucha frecuencia", usted hará un círculo alrededor del 3. Usted hará un círculo alrededor del 1 ó 2 para respuestas intermedias. Por favor responda a todos los items.

	NO ES	A VECES	MUCHAS	SIEMPRE
	CIERTO	ES	VECES ES	ES
	(Nunca,	(Ocasional-	CIERTO	(Con
	rara vez)	mente)	(Frecuentemente)	mucha frecuencia)
1. Desafiante	0	1	2	3
2. Incansable en el sentido de no estarse quieto(a)	0	1	2	3
3. Olvida cosas que ya ha aprendido	0	1	2	3
4. Parece no ser aceptado(a) por el grupo	0	1	2	3
5. Sus sentimientos se hieren con facilidad	0	1	2	3
6. Es un(a) perfeccionista	0	1	2	3
7. "Berrinches", "pataletas", explosivo(a), de conducta impredecible	0	1	2	3
8. Excitable, impulsivo(a)	0	1	2	3
9. No presta atención a detalles o comete errores en sus asignaturas escolares, trabajo en general y en otras actividades	0	1	2	3
10. Insolente	0	1	2	3
11. Está siempre moviéndose o actúa como impulsado(a) por un motor	0	1	2	3
12. Rehúsa, expresa rechazo, o tiene problemas para realizar tareas que requieren un esfuerzo mental constante (tal como el trabajo escolar o las tareas para la casa)	0	1	2	3
13. Es uno(a) de los últimos en ser escogido(a) para jugar o formar equipos	0	1	2	3
14. Es un niño(a) emotivo	0	1	2	3
15. Todo tiene que ser como él/ella dice	0	1	2	3
16. Incansable o demasiado activo(a)	0	1	2	3
17. Nunca termina las actividades que comienza	0	1	2	3

18. Parece no escuchar lo que se le está diciendo	0	1	2	3
19. Abiertamente desafiante y rehúsa obedecer a los adultos	0	1	2	3
20. Abandona su asiento en el salón de clase o en situaciones donde se espera que se mantenga en su sitio	0	1	2	3
21. Pobre capacidad para deletrear	0	1	2	3
22. No tiene amigos(as)	0	1	2	3
23. Tímido(a), se asusta con facilidad	0	1	2	3
24. Revisa una y otra vez las cosas que hace	0	1	2	3
25. Lloro con frecuencia y con facilidad	0	1	2	3
26. Desatento(a), se distrae con facilidad	0	1	2	3
27. Tiene dificultades organizando sus tareas y actividades	0	1	2	3
28. Tiene dificultades para mantenerse atento(a) al realizar tareas o actividades recreativas	0	1	2	3
29. Tiene dificultad para esperar su turno	0	1	2	3
30. Pobre capacidad para la lectura	0	1	2	3
31. No sabe como hacer amigos	0	1	2	3
32. Sensible a la crítica	0	1	2	3
33. Parece prestar demasiada atención a detalles	0	1	2	3
34. Muy inquieto(a)	0	1	2	3
35. Perturba a otros niños(as)	0	1	2	3
36. Habla demasiado	0	1	2	3
37. Discute con los adultos	0	1	2	3
38. No se puede estar quieto(a)	0	1	2	3
39. Corre, se sube a las cosas en situaciones en donde es inapropiado	0	1	2	3
40. No tiene interés en el trabajo escolar	0	1	2	3
41. Pobre capacidad para socializar	0	1	2	3
42. Tiene dificultad para jugar o entretenerse sin hacer mucho ruido	0	1	2	3
43. Le gusta que todo esté pulcro y limpio				
44. Inquieto(a) con las manos o pies o intranquilo(a) en su asiento	0	1	2	3
45. Sus demandas tienen que ser atendidas inmediatamente, se frustra con facilidad	0	1	2	3
46. Da respuestas a preguntas que aún no se han terminado de hacer	0	1	2	3
47. Rencoroso(a) y vengativo(a)	0	1	2	3
48. Poca capacidad para prestar atención	0	1	2	3
49. Pierde las cosas necesarias para sus tareas o actividades (asignaciones escolares, lápices, libros, herramientas, juguetes)	0	1	2	3
50. Presta atención solamente si algo le parece muy interesante	0	1	2	3
51. Tímido(a), introvertida(a)	0	1	2	3
52. Distraído(a) o con problemas para mantener la atención	0	1	2	3
53. Las cosas siempre tienen que ser hechas de la misma forma	0	1	2	3
54. Cambios rápidos y drásticos de humor	0	1	2	3
55. Interrumpe o se entromete con otros (en conversaciones o juegos)	0	1	2	3

56. Pobre capacidad para la aritmética	0	1	2	3
57. No sigue instrucciones y no termina tareas escolares, tareas o responsabilidades en el trabajo (no debido a una conducta oposicional o por no entender las instrucciones)	0	1	2	3
58. Se distrae con facilidad con estímulos externos	0	1	2	3
59. Incansable, siempre está haciendo algo	0	1	2	3