UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

SEP

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UNIDAD UPN 162

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH), UN ESTUDIO DE CASO

PRESENTA
ISIDRA PÉREZ VÁZQUEZ

ZAMORA DE HIDALGO, MICH. NOVIEMBRE DEL 2010

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

SEE

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UNIDAD UPN 162

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH), UN ESTUDIO DE CASO

PROYECTO DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA, QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA

PRESENTA
ISIDRA PÉREZ VÁZQUEZ

ZAMORA DE HIDALGO, MICH. NOVIEMBRE DEL 2010

Índice

Introducción…….…….…….6

Capitulo 1

Intervención

1.1 Contexto…….....9

1.2 Problemática general de la escuela……10

1.3 Delimitar el problema…….10

1.4 Preguntas guía……10

1.5 Justificación…….11

1.6 Propósito……..11

Capitulo 2

El desarrollo del niño

2.1 Diferentes tipos de desarrollo……..….12

2.2 Teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget…….……15

2.3 Etapa preoperacional…….…16

2.4 Relaciones con los compañeros…….……19

2.5 Problemas de aprendizaje de un niño hiperactivo…….……23

Capitulo 3

Hiperactividad

3.1 Antecedentes históricos de hiperactividad…….25

3.2 Términos diagnósticos de la hiperactividad……..…….……27

3.3 Limitaciones del término…….…..…30

3.4 Características del niño hiperactivo…….……32

3.5 El déficit de atención con hiperactividad……..35

3.6 El trastorno por déficit de atención con hiperactividad y la edad……37

3.7 La autoestima……..……41

Capitulo 4

Trastorno de hiperactividad

4.1 Concepto y evolución…….……44

4.2 Tipos de hiperactividad……..49

4.3 Causas…….….53

4.4 Síntomas……..….56

4.5 Diagnóstico para identificar la hiperactividad……..….58

Capitulo 5

El niño hiperactivo

5.1 Perfil del niño hiperactivo……...…63

5.2 Comportamiento en el aula…….…...…65

5.3 Planteamiento del problema……..…….69

5.4 Estrategias…….……..…..70

5.5 Tratamientos…….…….….113

5.6 Informe analítico…….……118

CONCLUSIÓN…….…….121

BIBLIOGRAFÍA……...…….….123

FUENTES ELECTRÓNICAS…….…….124

DICTAMEN

Prologo

A mis padres: por ayudarme a forjar un futuro y apoyarme en todas mis necesidades, siempre me han llevado de la mano, por sus sacrificios y grandes esfuerzos que me han ayudado para lograr mis sueños.

A mi abuela: por sus oraciones, sus consejos y esos pasos firmes que han guiado cada momento de mi vida.

A mi novio: ese hombre maravilloso que siempre ha estado a mi lado en las buenas y en las malas, apoyándome y dándome fuerzas para no rendirme a la mitad del camino.

A mis maestros: que me brindaron sus conocimientos y la oportunidad de aprender las cosas nuevas del quehacer educativo.

Introducción

En Agosto del año 2006 ingresé a la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE-L), con el más firme propósito de cumplir mis sueños y poder trabajar como docente frente a niños y así poder intervenir en los diferentes problemas de aprendizaje que día con día son más los que se pueden ver dentro de las aulas de clase y en el contexto familiar.

En la presente investigación de intervención, se desarrollan varios aspectos de vital importancia en la hiperactividad, lo cual es un problema de aprendizaje que impide que un menor se desarrolle adecuadamente y tenga un desarrollo académico de acuerdo a su edad.

El tema de trastorno por déficit de atención con hiperactividad, como un problema, es una oportunidad que como interventores debemos contar con la información necesaria sobre el quehacer en caso de encontrarnos en alguna situación así, para lograr esto, es necesario conocer el contexto en el cual se desarrolla la intervención y la problemática general.

Es muy frecuente que un niño hiperactivo tenga padres o profesores que desconocen sus necesidades y le exigen comportamientos característicos de niños de su edad, no toleran el exceso de movimiento e ignoran las estrategias educativas más adecuadas para el aprendizaje de habilidades.

Por ello, para evitar esta situación, realicé la presente investigación documental, en la cual la metodología utilizada fue a través de la recolección de información obtenida en diferentes documentos ya elaborados, como son libros, observación directa y participativa.

Mi pregunta generadora para esta investigación es ¿Un mayor conocimiento sobre el trastorno de hiperactividad por parte del profesorado facilita la detección temprana de casos y la oportuna atención especializada?

El objetivo general a alcanzar mediante dicho proyecto es:

- Lograr que este documento sirva tanto a docentes como padres de familia para una oportuna detección y un tratamiento adecuado para niños con hiperactividad y tratar de darle solución a este problema de aprendizaje.

Los objetivos particulares son:

- Conocer los síntomas y las causas que generan este trastorno.
- Apoyar a Mauro para que tenga un adecuado proceso de enseñanza-aprendizaje.

Esta investigación está dirigida a todas las personas que de alguna o de otra manera trabajan en la educación de los niños; estructurada primeramente por una introducción, seguida del primer capitulo, en el cual se habla sobre el contexto en donde se desarrolla la intervención.

En el segundo capítulo se da a conocer los diferentes tipos de desarrollo como es el físico, es decir el crecimiento. El motor o de habilidades de resultado de la interacción entre maduración y aprendizaje; el de la conducta prosocial, el cual promueve las relaciones amistosas entre las personas; el de la conducta antisocial, esta se refiere a las actividades negativas y sin respeto; el de la memoria, donde se almacenan recuerdos a largo o corto plazo, menciono la teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget, la etapa preoperacional, relaciones con los compañeros y problemas de aprendizaje de un niño hiperactivo.

En el tercer capítulo conoceremos los antecedentes históricos de hiperactividad, términos diagnósticos de la hiperactividad, las limitaciones del término, cuales son las características del niño hiperactivo, el déficit de atención con hiperactividad, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad y la edad, el cual nos permite tener una información certera de este trastorno, así como la autoestima del niño que padece esta deficiencia.

En el cuarto capítulo conoceremos el concepto y la evolución que ha tenido la hiperactividad, los tipos o categorías, como son la falta de atención en lo cual destacan los niños despistados que tienden siempre a estar en su mundo; la hiperactividad que son niños que actúan sin pensarlo que originan y sufren

accidentes; además de que también conoceremos otros trastornos asociados como es la agresividad, los problemas de aprendizaje, ansiedad, baja autoestima y problemas de conducta.

Encontramos también las causas que generan este trastorno, ya que para la autora María Pérez puede deberse a lesiones cerebrales, a la herencia, a las complicaciones que pudo haber tenido la madre durante el parto, al bajo peso, o consumo de alcohol, al nivel socioeconómico donde el niño se desarrolla o bien a factores psicopedagógicos, conoceré los síntomas y el diagnóstico para identificar la hiperactividad.

Para concluir se presenta en el último capitulo el perfil del niño hiperactivo a diferentes edades, así como sus características, el comportamiento dentro del salón de clases y la relación que este niño tiene con sus compañeros y cómo repercute en la adolescencia y edad adulta, el planteamiento del problema y las estrategias que se llevaron a cabo durante la intervención, además los diferentes tratamientos existentes como lo son: el conductual, que pretende cambiar un comportamiento inadecuado y desarrollar una conducta deseable en los niños y por último el tratamiento educativo, donde menciono las actividades que debe tener el maestro para un mejor aprendizaje por parte de los niños.

Capítulo 1
Intervención

1.1 Contexto

La investigación se realiza en la escuela primaria Narciso Mendoza, cuya ubicación está en la avenida Padre Hidalgo No. 1127, de la colonia Santa Ana Pacueco, perteneciente al municipio de Pénjamo, Guanajuato, esta institución educativa cuenta con todos los servicios públicos como lo es el agua potable, electricidad, drenaje y teléfono. El edificio del plantel cuenta con 18 aulas de trabajo, 1 aula de computación, 1direcccion, 6 sanitarios para niñas, uno para la maestras, y 6 para niños, uno para los maestros, una cancha de fútbol y una de básquetbol, el personal que en ella laboran son 18 docentes, 2 maestras de educación física, 1 directivo, 1 apoyo técnico y dos intendentes.

El acceso a ella es de manera fácil por medio del trasporte público o privado, así como también caminando, a escasos 200 metros se encuentra ubicada la Delegación municipal, la parroquia principal de Señora Santa Ana y la exhacienda que tiene gran importancia histórica para sus habitantes; a 10 minutos se localiza la escuela Secundaria Moisés Sáenz Garza, esta colonia cuenta con un VIBA (video Bachillerato) y el panteón municipal está ubicado a unos 500 metros.

Esta escuela tiene gran demanda por el hecho de estar ubicada en el punto principal de la colonia, en ella están integrados un gran número de alumnos que presentan distintos problemas de aprendizaje. Tal es el caso de un menor que está incorporado en el grupo de primer grado y a su maestra le es imposible mantenerlo trabajando o que le interese alguna actividad, regularmente se distrae con cualquier objeto, jugando, golpeando a sus compañeros, incluso a los alumnos de sexto grado, este niño cursó su etapa de preescolar en distintas instituciones educativas, debido a que en cada una en las que estuvo presente, tuvo que ser expulsado a causa de su comportamiento y a su falta de interés por aprender, actualmente no sabe ni cómo se agarra un lápiz y mucho menos conoce las vocales.

Las fuentes de empleo con las que cuenta esta colonia son el comercio, ya que este ha desplazado a la agricultura en su totalidad, como en el resto del país la economía ha perjudicado mucho la educación, ya que para muchos es más fácil radicar en el vecino país del norte que trabajar las tierras y vender a bajos precios sus productos.

1.2 Problemática general de la escuela

Se pueden observar distintos problemas de aprendizaje y en muchos de ellos los padres no ponen el mínimo interés, solo envían a sus hijos a la escuela haciendo responsables a los docente de que ellos son los que deben solucionar algo que a ellos les corresponde. Los que pude detectar son los siguientes:

- Lento aprendizaje
- Dislexia (dificultad para leer)
- Disgrafía (dificultad para escribir, inversión de letras y palabras)
- Hiperactividad o Trastorno por déficit de atención con hiperactividad
- Lectura

1.3 Delimitar el problema

Dentro de este plantel educativo el tema que llama la atención es el de hiperactividad, y voy a trabajar en el caso durante el periodo de Agosto del 2009 al mes de Junio del 2010

1.4 Preguntas guía

¿Cuál es desarrollo del menor?

¿Cuáles son las etapas que ha presentado?

¿Cómo es su comportamiento?

¿Cómo es su aprendizaje?

¿Cuáles son sus características?

1.5 Justificación

Estando presente en la escuela primaria Narciso Mendoza, pude observar que en el grupo de primer año se encuentra un niño que presenta problemas de hiperactividad, no tiene interés alguno por aprender, sus conocimientos sobre las letras y números no existen para él, todas las actividades implementadas por su maestra le parecen aburridas, no termina un juego cuando ya está comenzando otro, regularmente nunca cumple con sus tareas, y mucho menos elabora alguna actividad dentro de su salón de clase, sus compañeros lo rechazan, no les gusta jugar con él por su mal comportamiento.

Es importante resolver este problema para que el menor logre un buen desarrollo académico y aprenda a comportarse correctamente con sus compañeros y personas que lo rodean.

1.6 Propósito

Propiciar la modificación del trastorno de hiperactividad con déficit de atención, en el caso específico de un menor que presenta deficiencia en su proceso de aprendizaje, brindando apoyo al maestro, implementando actividades académicas, juegos, ejercicios de relajación y dinámicas de interés para el niño, de tal modo que el docente tenga mayor conocimiento sobre este problema para que no sea un obstáculo en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Capítulo 2
El desarrollo del niño

2.1 Diferentes tipos de desarrollo

Los niños son seres que cambian y aprenden con una rapidez que muchos envidiamos, en ellos se encierra un potencial infinito; para lograr sacar provecho se requiere de condiciones adecuadas de crianza. Los niños, a diferencia de los adultos, son seres con capacidades por desarrollar, que deben ser vistos como una riqueza espiritual, social y material para cualquier sociedad, en los niños recae no solo el futuro de nuestra sociedad sino del planeta. En nosotros está el arroparlos y acompañarlos en ese camino que los llevará a ser líderes del futuro, por mucho tiempo la salud se ha interpretado como un estado de bienestar físico proporcionado por la ciencia médica; sabemos que esto no es del todo verdad, pues son muchos otros aspectos los que participan de la definición.

Sarafino, menciona que las dos causan importantes del desarrollo son: la primera la maduración, que se refiere al desarrollo biológico hereditario; el programa de maduración humano también demanda que caminemos y pronunciemos nuestras primeras palabras al año de edad, que alcancemos la maduración sexual alrededor de los 11 o 15 años, posteriormente jóvenes, luego lleguemos a la adultez y finalmente envejezcamos y sucumbamos.

En vista de que el cerebro sufre muchos cambios con el desarrollo este proceso es responsable de cambios psicológicos como el aumento de la capacidad para concentrarnos, solucionar problemas, y entender los pensamientos o sentimientos de otra persona. Así que una de las razones por la que los humanos somos similares, es que nuestra herencia o maduración común nos guía a todos a pasar muchos cambios iguales en los mismos puntos de nuestras vidas.

La segunda es el aprendizaje, mediante el cual nuestras experiencias producen cambios permanentes en nuestros sentimientos, pensamiento y comportamientos. A menudo aprendemos a sentir, pensar y comportarnos en formas nuevas a partir de nuestras observaciones, interacciones con padres de familia, maestros y otras personas importantes de nuestras vidas, así como de acontecimientos que experimentamos, por supuesto, la mayor parte de los cambios que producen el desarrollo son resultado de la maduración y el aprendizaje. [1]

Desde el momento de nuestro nacimiento, comenzamos a adquirir conocimientos importantes para nuestro desarrollo.

> "Desarrollo físico. El crecimiento físico normal es un proceso muy regular, la estatura aumenta continuamente pero el patrón de ritmo de crecimiento disminuye debido a las enfermedades y la desnutrición, después sigue un periodo de recuperación debido al establecimiento de la salud, aunque si la detección es demasiado prolongada la recuperación puede no ser suficiente para que el desarrollo del niño retorne a su curso original". [2]

Si no es atendido y se alarga su recuperación, se tendrá un crecimiento deficiente y con problemas de salud.

"Desarrollo motor. En la niñez lo mismo que en la infancia el control motor se desarrolla desde la cabeza hacia abajo y desde la espina dorsal hacia el exterior. El desarrollo de las habilidades motoras es el resultado de la interacción entre los procesos de maduración y el aprendizaje". [3]

Así los niños deben primero estar maduros para realizar una tarea que requiere de habilidades complejas como montar en bicicleta.

---

[1] SAFARINO, Eduard P. James W. ARMSTRONS. *Desarrollo del niño y del adolescente México,*Trillas, 1999 p168
[2] Ibídem p. 177
[3] Ibídem p. 177

> “Desarrollo de la conducta prosocial. Abarca las actividades sociales positivas, tales como ayudar y compartir que promueven o mantienen la estimulación y las relaciones amistosas entre las personas. Esta conducta ayuda a beneficiar a otra persona o a otro grupo de individuos sin que se motive al ejecutante con recompensas externas”. [4]

Los niños comparten sus cosas cuando los adultos no los ven y también obsequian artículos cuando no pueden ser identificados por la persona que los observa.

> “Desarrollo de la conducta antisocial. Esta se refiere a las actividades negativas que promueven relaciones sin respeto entre las personas. Esta clase de conducta incluye el egoísmo, el robo, el engaño, los insultos verbales y la violencia. Acciones que causan daño físicos o psicológico a otra persona, como cuando un niño golpea, patea, lanza objetos, insulta y aun amenaza a su compañero”. [5]

Estas conductas agresivas se presentan con mayor frecuencia en la niñez y dentro del contexto escolar. “Desarrollo de la memoria. La percepción y la memoria son vitales para los procesos cognoscitivos, en el análisis del desarrollo de la memoria se considera el modelo de su estatura y los cambios que en sus procesos ocurren durante la niñez”. [6]

El sistema de la memoria se compone de tres mecanismos que almacenan la información: “Almacén sensorial. Retiene las impresiones de los sentidos por segundos, durante este periodo una pequeña cantidad de información puede codificarse y transformarse a la memoria de corto plazo”. [7]

---

[4] Ibídem p. 274
[5] Ibídem p. 276
[6] Ibídem p. 203
[7] Ibídem p. 204

Los niños pequeños tienden a olvidar más rápido la información en este periodo. “Almacén a corto plazo. Sirve para retener impresiones durante un lapso de entre 30 y 60 segundos y sólo puede procesar 7 unidades compuestas de elementos organizados, procesados y recordados al mismo tiempo”. [8]

Como ejemplo el recordar y marcar un número telefónico, el cual se olvidará al poco tiempo.

“Almacén de largo plazo. Es usado para los recuerdos permanentes y es ahí donde los procesos de control organizan la información y la hacen sobresaliente, esto es importante porque la memoria de largo plazo tiene una capacidad casi ilimitada, en ella está todo nuestro conocimiento del mundo”.[9] Esta habilidad de recordar aumenta con la edad.

2.2 Teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget.

Es importante mencionar que cada uno de los pequeños se desarrolla de diferente manera y esto depende del contexto en el cual interactúen, es por eso que, “Piaget nos enseñó que los niños buscan activamente el conocimiento a través de sus interacciones con el ambiente, que poseen su propia lógica y medios de conocer, que evoluciona con el tiempo y que se comportan como “pequeños científicos” que tratan de interpretar el mundo”. [10]

Así los niños construyen activamente el conocimiento usando lo que ya saben e interpretando nuevos hechos y objetos; para Piaget el desarrollo cognoscitivo consiste en trasformaciones radicales de cómo se desarrolla el conocimiento, ya que una vez que el niño entra en una nueva etapa no retrocede, sigue una secuencia invariable.

> “Etapa sensoriomotora: el niño activo desde el nacimiento a los 2 años, aquí el niño aprende la conducta

[8] Ibídem p. 204
[9] Ibídem p. 205
[10] MEECE, Judith, L. *Desarrollo del niño y del adolescente* México: Mc.Graw Hill, 1997. p.101

> prepositiva, el pensamiento orientado a medios y fines como observar, alcanzar y tomar, ya sea gateando o acercándolo con otro juguete, y la permanencia de los objetos que consiste en saber qué objetos siguen existiendo aunque estén fuera de su vista". [11]

En esta etapa manifiesta la madre del menor que ella comenzó a darse cuenta que era muy inquieto, gateaba mucho y agarraba todo lo que a su paso se encontraba, pequeños juguetes que le proporcionaban para jugar eran desarmados y destruidos.

2.3 Etapa preoperacional

Los niños pequeños construyen conceptos y poseen símbolos como el lenguaje para comunicarse y desarrollan la capacidad de pensar de forma simbólica. Sus nociones de causa y efecto son muy limitadas, a veces mágicas, y tienen problemas para clasificar objetos y eventos, tienen dificultad de ver el punto de vista de otra persona y son capaces de pensar en operaciones continuas de manera lógica en una dirección.

> La representación simbólica se hace más frecuente cada año del periodo preoperacional. Un niño de 2 años puede utilizar un objeto (como osito de felpa) para simbolizar otro (como su mamá). A medida que los niños se hacen mayores, simulan una serie de hechos, como ir de compras, jugar a la casita, o jugarán al doctor y harán que mamá y papá vayan al hospital. Buena parte del juego simbólico de niños de 5 ó 6años requiere la participación de otros niños, por ejemplo, juegan a la tienda o a policías y ladrones.[12]

Dentro de los juegos que puedo presenciar que realiza el menor, me doy cuenta que utiliza cualquier objeto a su paso para representar un animal, lleva a cabo simulaciones de que los mata o que los tiene encerrados, así mismo realiza juguetes con piedras o palos y comentando que son sus hermanitos.

---

[11] Ibídem p. 104

[12] Educadora de Parvulos. Tomada de la página http://educadoradeparvulos.es.tl/Etapas-del-desarrollo-seg%FAn-Jean-Piaget.htm el día 15 de octubre a las 9:20 a.m.

En el juego simbólico los niños necesitan de un medio propio para poder expresar lo que sienten y lo que anhelan, “este es un sistema de significantes construidos por ellos y adaptables a sus deseos, los niños utilizan este juego como desahogo o liquidación de todos sus conflictos o angustias, fobias o necesidades no satisfechas, en la imitación acompañada de objetos que se han vuelto simbólicos”.[13] Además ahora tienen la posibilidad de comportarse y pensar en formas que antes no podían y utilizan el dibujo como forma de expresar su conocimiento sobre el mundo.

> “Debido a que en los preescolares se carece de la capacidad para realizar las operaciones lógicas de niños más grandes, Piaget le dio el nombre de etapa preoperacional, decía que una de las primeras formas del pensamiento representacional era la imitación diferida, que es la capacidad de repetir una secuencia simple de acciones o sonidos, horas o días después de ser emitidos”.[14]

Como ejemplo de lo anterior es cuando los niños observan el juego o comportamientos de otros niños y días después utilizan este proceso para conseguir un fin.

Así como los niños utilizan las palabras e imágenes para comunicarse, empiezan también a utilizar los números, la mayoría de los niños de tres y 4 años saben y comprenden que tres es mayor que dos o que uno, aunque logren conocer los números tendrán problemas al sumarlos, contarlos y olvidarlos; al igual que los niños de primaria en sus primeros años les es muy difícil contar grandes cantidades de objetos, asimismo es cuando los chicos tienen la creencia de que los seres orgánicos e inorgánicos y los fenómenos de la naturaleza son animados por un alma o principio espiritual, es decir no distinguen los seres vivos de los objetos animados.

> “Cuando el niño llega a la edad de 3 a 5 años sabe que no es posible tocar lo que vive en sus sueños pues ya ha

[13] MEECE, Judith, L. *Desarrollo del niño y del adolescente* México: Mc.Graw Hill, 1997. p.103
[14] Ibidem p. 106

> descubierto que eso es imposible lo mismo que ver volar una silla o cualquier otro objeto que antes ignoraba. Cuando el niño está en edad de 4 y 5 años sabe que a través de su mente puede pensar, recordar y soñar; además distingue entre su conocimiento y el de otros”. [15]

En esta edad conoce muy poco sobre la memoria y el conocimiento, él cree que puede recordar todo lo que ve y escucha.

Los niños a estas edades tienen importantes progresos en el pensamiento, también tienen limitaciones y una de ellas es el egocentrismo, que es la incapacidad para pensar en acontecimientos u objetos desde el punto de vista de otras personas. Significa que los niños creen que los demás comparten sus sentimientos, reacciones y percepciones, o bien piensan que quienes están a su alrededor perciben el mundo de la misma forma que uno.

Otra de las limitaciones que tienen los niños es la centralización, donde fijan más su atención en un solo objeto y no le dan importancia a los demás o cuando solamente le dan importancia a una sola característica olvidando las otras.

Una limitación mas es el pensamiento rígido, cuando los niños sólo están concientes en el antes y después, si les dan un vaso pequeño y uno ancho y después le vacían el contenido en uno más alto y delgado, tomaran este último sin importarles las dimensiones del vaso pequeño, ya con el tiempo, a la edad de 7 años, el pensamiento de los chicos se torna menos rígido y comprenden cómo pueden invertir las cosas, comienzan a distinguir entre la fantasía y la realidad.

Se dice que se alcanza el final o finalismo cuando los niños adquieren una serie de estructuras intelectuales que les permiten reaccionar en forma adecuada ante una serie de objetos o eventos, al mismo tiempo que alcanzan un estado de equilibrio final en sus respuestas. Los niños sabrán ahora que de la misma forma las cosas

[15] Ibídem p. 110

están hechas por el hombre, las montañas grandes son para hacer grandes excursiones, esto es lo que puede denominarse como el finalismo.

2.4 Relaciones con los compañeros

El comportamiento de los niños hiperactivos se manifiesta de diferentes maneras, para algunos les es muy fácil tener buenas relaciones con quienes están cerca, mientras que para otros les es difícil ya que son constantes llamadas de atención por estar en continuas peleas y molestando a sus compañeros. Los padres que tienen un hijo con este problema, a menudo están preocupados por las frecuentes quejas que reciben por parte de padres y maestros.

Sin embargo se ha señalado que "las buenas relaciones con los compañeros son necesarias para el desarrollo psicológico normal. Los niños más expuestos a sufrir problemas académicos y de conducta antisocial son aquellos que tienen relaciones insatisfactorias con sus compañeros, y a menudo también tienen problemas en sus relaciones familiares".

"Las buenas relaciones con los compañeros, tienden a ser más igualitarias que las relaciones con los padres, son indispensables para un desarrollo psicológico normal".[16]

Es común que un menor tenga más confianza con un amigo para contarle sus inquietudes, que con sus propios padres.

"Los niños que tienen relaciones insatisfactorias con sus compañeros están propensos a poca autoestima, a depresión, a bajo rendimiento escolar y conducta delictiva". [17]

---

[16] Ibídem p.297
[17] Ibídem p.298

Los chicos que son rechazados se sienten inadaptados en cualquier ambiente y toman decisiones equivocadas, no les interesa ser señalados por sus errores que cometen con mucha frecuencia.

> *Con esto nos podemos dar cuenta que en el cuestionario aplicado nos indica que Daniela responde que "no le gusta jugar con el menor, porque siempre se está moviendo de un lado para otro y le pega, es grosero y no hace nada de actividades, a diario se está portando mal y haciendo travesuras, en el salón nunca obedece y hace cosas que no debe de hacer, no le gusta trabajar, sólo quiere pelear y jugar brusco, con la maestra se porta mal y no la obedece, sólo le tiene miedo al maestro Cecilio".*[18]

Es muy frecuente ver que el menor siempre está en conflictos, molesta a sus compañeros, y a menudo es intimidado por la persona que tiene un carácter de rudeza.

"Los niños populares tienden a ser amistosos, serviciales, cooperativos, de buen carácter y sensibles, destacan en la escuela y obedecen las reglas de la familia y la escuela. De ahí sus relaciones satisfactorias con los niños y con los adultos". [19]

Cuando un niño es agresivo, normalmente tiende a no tener amigos, su mal comportamiento lo aleja de la sana convivencia.

"La agresión es un factor esencial del rechazo por parte de los compañeros. El niño rechazado carece de las habilidades sociales para iniciar interacciones positivas y para resolver conflictos". [20]

El niño hiperactivo debido a sus constantes movimientos provoca descontento en sus compañeros, evitando estar cerca de él.

---

[18] Cuestionario realizado a la alumna Daniela Lizbeth Bernal de la escuela Narciso Mendoza el día 05 de Marzo del 2010
[19] Ibídem p. 299
[20] Ibídem p. 299

Francisco comenta que no le gusta jugar con el menor porque es muy pelionero y con la maestra es muy grosero, su comportamiento es de estar de un lado para otro sin estar quieto un rato, no le gusta estar cerca de él porque le pega, nunca obedece a los maestros y es grosero con todos los niños sólo le justa jugar a peleas, cuando está fuera de su salón les pega a los niños y se sube a la camioneta del señor que vende las nieves, le tiene miedo al director porque se lo lleva a la dirección, no está bien lo que hace".[21]

Por lo tanto, para mantener una buena relación con los compañeros en la escuela, es necesario que los profesores puedan mejorar las relaciones del niño con sus compañeros, usando una combinación de aprendizaje cooperativo y de entrenamiento social en la escuela.

En la conducta prosocial la mayoría de los padres y de los profesores quieren que sus niños ayuden a los demás, que cooperen y muestren interés por ellos, que se percaten de que las necesidades de la gente a veces son más importantes que las propias. La conducta prosocial aumenta en el periodo preescolar, conforme se perfeccionan sus habilidades cognoscitivas, el niño aprende a interpretar lo que los demás piensan, sienten y dicen, aprendiendo, además, cómo sus acciones los afectan y cómo reaccionarán, aprenden a coordinar sus acciones con otros y a colaborar para alcanzar una meta.

"La empatía, es decir, la capacidad de conocer y sentir el estado emocional de otra persona, es una de las claves del desarrollo prosocial el menor siente cuando es rechazado o cuando se le tiene cariño, si se le rechaza su comportamiento puede ser mas agresivo o a no aceptarse así mismo." [22]

---

[21] Cuestionario realizado al alumno Francisco Jiménez Arce de la escuela Narciso Mendoza el día 08 de Marzo del 2010

[22] Ibídem p. 300

Como contesta Jorge "que no le gusta jugar con Mau como le dicen sus compañeros, porque siempre le pega y se porta mal, avienta piedras y me pega en la cabeza, le pega a la maestra cuando le dice que haga algún trabajo, nunca hace tareas, se la pasa jugando y subiéndose a las bancas, en la hora del recreo amarra una piedra a un lazo que trae de su casa y nos pega a todos, a la maestra nunca le hace caso, sus cosas las tiene desordenadas y sólo le tiene miedo al director y al maestro Cecilio, no aprende nada, sólo pelea".[23]

Meece, menciona que "La conducta agresiva se define como el comportamiento tendiente a perjudicar o lastimar a otra persona, algunos niños están genéticamente predispuestos a mostrar conductas agresivas como sucede con un niño hiperactivo, pero también hay que tener en cuenta los factores familiares, culturales y de compañeros. Una vez que la agresión llega a ser parte importante de la vida del niño, puede fortalecerse y reforzarse a sí misma, pues ofrece un medio de controlar a los otros y de manipularlos.

La propia autora argumenta "La agresión hostil es la conducta tendiente a dañar o lastimar a otras personas; la agresión instrumental tiene como propósito obtener un objeto o proteger un espacio de juego". [24]

Edgar dice "no me gusta jugar con Mau porque siempre me pega y está peleando con todos, se porta mal y dice maldiciones, es agresivo con los niños, no obedece a las maestras y les pega, cuando está afuera del salón se sube a las bardas y le tiene miedo al maestro Cecilio, su comportamiento no está bien porque no tiene amigos, porque está siempre peleando, nunca hace tareas y sus cosas las tiene tiradas afuera del salón".[25]

Los castigos incongruentes o ineficaces de los padres a veces desencadenan un proceso coercitivo familiar y es uno de los principales motivos de la conducta

[23] Cuestionario realizado al alumno Jorge Meza Huaracha de la escuela Narciso Mendoza el día 10 de Marzo del 2010
[24] MEECE, Judith, L. *Desarrollo del niño y del adolescente* México: Mc.Graw Hill, 1997 p. 301
[25] Cuestionario realizado al alumno Edgar Noe Ávila de la escuela Narciso Mendoza el día 08 de Marzo del 2010

agresiva en el desarrollo temprano. Sin una orientación eficaz, el niño se torna cada vez más agresivo, impulsivo y desobediente. Si los padres ceden ante tales comportamientos, habrá mayores probabilidades de que ante futuras peticione de obediencia responda con hostilidad y con una actitud negativa y de resistencia, se debe de llevar una situación equilibrada en la que el menor no salga perjudicado o con una actitud negativa que desencadene en un problema más grave.

2.5 Problemas de aprendizaje de un niño hiperactivo

A diario podemos ver que un niño hiperactivo presenta problemas o deficiencia en su aprendizaje como en este caso, Mauro es un niño de 7 años y desde el momento en que ingresa al patio de la escuela sus actividades son incontrolables y llama la atención a sus compañeros, no puede estar tranquilo en la fila, los jala, platica, desobedece las indicaciones de los docentes, se cambia de un lugar a otro provocando accidentes.

Ya estando dentro del aula se concentra por periodos muy pequeños de tiempo en las actividades, contesta de mal modo a sus compañeros y a su maestra, no cumple con sus trabajos, al entregarle algún trabajo para que lo elabore, lo deja sobre su lugar maltratándolo y entregándolo completamente sucio.

El menor presenta dificultad para seguir las instrucciones, recordar las indicaciones que le da su maestra, no domina las destrezas para leer y deletrear siíabas, su escritura no es nada buena, ya que le es difícil escribir su nombre, en las matemáticas ni se diga, sólo sabe contar hasta el 5 y confunde mucho los números, confunde los días, no distingue entre el “ayer” “hoy” y “mañana”, se irrita con mucha facilidad e incluso sin que se le acerque algún compañero, cuando se le pide leer un pequeño texto simula que está leyendo y sólo dice lo que se le viene a su mente en ese instante, cuando debe de escribir es su cuaderno lo que está plasmado en el pizarrón, realiza rayas, no teniendo nada que ver con las indicaciones que hace el docente.

Al momento de preguntarle las vocales, las menciona todas, tratando de adivinar cual es la primera, si se le pregunta cómo se llama determinada sílaba, el da cómo respuesta un no se, ya se me olvidó o no me acuerdo.

Con demasiada frecuencia se le pide a la madre del menor que asista al plantel para que pueda presenciar personalmente el desarrollo de su hijo, percatándose que este no es el adecuado por el hecho que ni su nombre puede escribir, ya que cuando comienza a hacerlo, escribe sólo dos letras y comenta que ya se cansó.

Capítulo 3
Hiperactividad

3.1 Antecedentes históricos de hiperactividad

Desde los últimos años de la década de los setenta, el fenómeno clínico ha sido señalado en la literatura científica desde los años veinte y reconocido en todas partes del mundo. Sin embargo, los investigadores no separaron los problemas de aprendizaje y de conducta de los niños hiperactivos (HA), de otros problemas que ocasionaban fracasos en la escuela o mal comportamiento en contextos grupales, cuya primera evaluación se realizó entre los años 1930 y 1940.

En la primera parte del siglo XX la sociedad culta sólo se preocupaba por las necesidades y derechos de los individuos de aprendizaje lento, los retrasados mentales, los epilépticos, los criminales y los enfermos emocionales serios. Los individuos que sufrían desviaciones extremas eran aún segregados en colonias (por ejemplo: colonias para retrasados, colonias para epilépticos, para locos), y aquellos que sólo presentan deficiencias menores no recibían asistencia compensatoria, ni de las instituciones escolares ni de las gubernamentales.

En 1915, cuando el movimiento de orientación infantil se inició en los Estados Unidos, mostró relativamente poco interés por los niños de aprendizaje lento y los de mal comportamiento. A pesar de manifestar una preocupación marginal por los delincuentes. Cuando los niños que presentaban problemas de conducta eran examinados por los psiquiatras, se les diagnosticaba de manera rutinaria y se les trasfería a organismos de asistencia social. En ocasiones se ensayaba un tratamiento psicológico sin internamiento, y se hacia el intento de convertir las dificultades conductuales en un dilema neurótico, de modo que se pudiese utilizar un tratamiento con orientación psicoanalítica.

Durante los años treinta hasta los últimos de la década de los cincuenta, la población norteamericana de clase media y de clase media superior creció fuertemente y se fue interesando cada vez más por la educación y el desarrollo de los niños. Los profesionales de la salud mental se concentraron cada vez más en el tratamiento eficaz de los defectos de aprendizaje y de las desviaciones de la conducta.
El tratamiento en instituciones de internamiento se hizo más flexible, y la educación correctiva adquirió mayor precisión. Sin embargo, durante este periodo, los servicios de tratamiento para aquellos niños que hoy reconocemos como hiperactivos escaseaban, y solamente se aplicaban a los ricos. [26]

Al término de los años cincuenta comenzaron a tomarse en serio en los Estados Unidos los servicios de educación y sanidad pública para niños con problemas de aprendizaje y de conducta. En el terreno de salud mental. La expansión de estos servicios se vio notablemente espoleada por el impacto de tratamientos por drogas sobre pacientes psiquiátricos externos de hospitales estatales. Safer y Allen (2002) Mencionan que a finales de los años sesenta, a causa de algunos experimentos eficaces, el empleo de las medicaciones en psiquiatría se hizo más amplio para incluir a los niños hiperactivos (concentrando una gran atención sobre este trastorno), teniendo una gran demanda de servicios psiquiátricos, para niños y adultos, las intervenciones se utilizaron como modalidad habitual de tratamiento psicoterapéutico. En los últimos de los sesenta y principios de los setenta fue introducida la modificación de conducta como tratamiento particularmente en la psicología infantil.

En el sector educativo se han dado importantes cambios, principalmente a nivel de la escuela elemental en las dos últimas décadas, con excepción de la educación especial.

---

[26] SAFER Daniel J., ALLEN, Richard. Niños hiperactivos, diagnóstico y tratamiento, Edit. Santillana, Madrid, 2002. p.24

En los primeros años sesenta, la asistencia educativa especial a los niños con dificultades de aprendizaje específico era mínima, excepción hecha solamente en una década y espoleados por el interés público (y por los fondos federales, más tarde), estos servicios se fueron haciendo progresivamente accesibles a las escuelas públicas; primero en los barrios residenciales, después en las ciudades y, finalmente en las áreas rurales. [27]

El sector educativo ha quedado impresionado por los niños con problemas, de alguna manera es consiente de la situación de los deficientemente alimentados, y cada vez muestra más simpatía hacia los que tienen defectos en el aprendizaje. Todavía se halla en sus primeros balbuceos la preocupación para los niños que presentan desviaciones en la conducta.

Así, pues, a lo largo de este último medio siglo, se han ido realizando intentos más numerosos y mejor estructurados de tratar a los niños con trastornos en el aprendizaje y la conducta, han ido surgiendo categorías y subcategorías de desviaciones, siendo una de las principales los problemas de hiperactividad. [28]

3.2 Términos diagnósticos de la hiperactividad

Existe una confusión que rodea a la hiperactividad y se deriva directamente de los problemas inherentes a la terminología. Con frecuencia se utilizan dos términos, el primer término en el diagnóstico es el de hiperactividad, utilizado en forma sinónima, con una sofisticada denominación médica de “pauta conductual hiperkinética”. Definida como una pauta infantil persistente caracterizada por una inquietud y una falta de atención excesiva. Se trata de un trastorno del desarrollo que comienza entre los dos y seis años, y empieza a desaparecer durante la adolescencia.

[27] Ibídem pp. 24,25
[28] Ibídem p. 26

Un segundo término se refiere a la disfusión cerebral mínima (DCM), basada por lo general, en un defecto de percepción o de aprendizaje, habitualmente asociado a la hiperactividad y a la falta de atención.

Ambos conceptos o categorías no son idénticos, los niños con DCM no siempre son hiperactivos, aunque la mayor parte si lo son, los niños hiperactivos en la mayoría de los casos presentan una deficiencia perceptiva o de aprendizaje, es muy raro el que no la presenta.[29]

La hiperactividad se da con más frecuenta en los niños que en las niñas y su proporción está alrededor de 8 de cada 100 niños y 2 de cada 100 niñas escolarizados. Se menciona que los comportamientos impulsivos, la excesiva actividad motora y la falta de atención persisten y son más notorios durante las horas escolares y se incrementan al aumentar las exigencias del docente ya que en la mayoría de los casos realizan sus actividades de manera rápida para terminar pronto y estarse moviendo de un lado para otro.

> La hiperactividad presenta momentos evolutivos como los siguientes:
> De 0 a 2 años: descargas mioclónicas durante el sueño, problemas en el ritmo del sueño y durante la comida, periodos cortos de sueño y despertar sobresaltado, resistencia a los cuidados habituales, reactividad elevada a los estímulos auditivos e irritabilidad.
> De 2 a 3 años: inmadurez en el lenguaje expresivo, excesiva actividad motora, escasa conciencia del peligro y propensión a sufrir numerosos accidentes.
> De 4 a 5 años: problemas de adaptación social, desobediencia y dificultades en el seguimiento de normas.
> A partir de los 6 años: la impulsividad, déficit de atención, fracaso escolar, comportamientos antisociales y problemas de adaptación social.
> “La evolución de la hiperactividad no se caracterizan por seguir una línea uniforme y específica, conlleva a

[29] Op. Cit. SAFER Daniel J.& ALLEN, Richard. pp. 28 - 29

distintos patrones que pueden terminar incluso en la delincuencia y no sólo en comportamientos antisociales”.[30]

La hiperactividad es un término general que se usa para describir dificultades en el comportamiento, que afecta a la memoria, el aprendizaje, la concentración, el movimiento, lenguaje, respuestas emocionales y el sueño.

Se suele identificar a los menores como demasiado activos, no pueden concentrarse y actúan bajo impulsos sin pensar en alternativas. El término de hiperactividad se designa a la conducta que desplega el individuo y se caracteriza como exceso de actividad o Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, señalando que es un síndrome conductual con bases neurológicas y que ostenta un fuerte componente genético. Siendo la genética la que lleva la delantera, quedando atrás algunas causas ambientales en segundo plano.

En la actualidad se estima que este problema de hiperactividad debe denominarse:

- Trastornos hipercinéticos (caracterizados por comportamiento hiperactivo y marcado por la falta de atención). Los cuales pueden ser calificados en dos tipos:
- Trastorno en la actividad y de la atención (sin problemas de conducta.
- Trastorno hipercinético disocial (con problemas de conducta)

Un grupo de trabajo constituido por expertos con criterios discrepantes respecto al Déficit de Atención con Hiperactividad, han introducido frecuentes modificaciones en los últimos años, clasificándolos de la síguete manera:

[30]Flores Romero Nadia. Epidemiología y curso evolutivo de la hiperactividad. Ecuador. Tomado de la página http://www.educacioninicial.com/ei/contenidos/00/1300/1338/.ASP el día 07 de octubre del 2009 a las 8:30 a.m.

- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, tipo combinado, siendo el más frecuente y caracterizado por comportamientos impulsivos e hiperactivos, la falta de atención y distracción.
- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad con predominio del déficit de atención
- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad con predominio hiperactivo impulsivo.

Existen ciertas diferencias entre ambas clasificaciones, lo que explica que se puedan dar algunas contradicciones en los diagnósticos y en los resultados de investigación y estudios.[31]

3.3 Limitaciones del término

Se crea una confusión con el tema de hiperactividad, ya que comúnmente es asociada con otros términos tales como: lesión o daño cerebral, utilizado de manera inapropiada, ya que el 95% de los niños hiperactivos no presentan prueba alguna de lesiones en el área del cerebro. Puede ser más probable que la hiperactividad sea una disfusión mínima asociada a un retraso selectivo en la maduración del sistema nervioso central.

Por otra parte es también limitado señalar que los niños hiperactivos no presentan más actividad corporal cotidiana que los niños no hiperactivos. En diferentes contextos ambos presentan un nivel normal de actividad, sin embargo cuando esperamos que se sienten tranquilamente, el niño hiperactivo estalla y es extremadamente activo, provocando que el menor o los menores que están a su lado lo sigan en las cosas que hace, levantándose de igual manera de sus asientos y distrayéndose juntos. La mejor manera de considerar el problema de actividad de estos niños, es reconocer que tienen dificultad para modular su nivel de

[31] GARCÍA E. Manuel y MAGAZ Ángela. Niños hiperactivos e inatentos. Madrid, España.Tomado de la página http://sauce.pntic.mec.es/falcon/inatentos.pdf el día 20 de octubre del 2009 a las 9:20 a.m.

movimientos, especialmente cuando esperamos que realicen una tarea académica abstracta.

> Un tercer aspecto es hablar de hiperactividad como un síndrome de conducta hiperkinética por la razón de que, un síndrome implica un conjunto de características coexistentes, como las que ocurren en una fiebre o en el sarampión. Sin embargo, los signos y síntomas clínicos de la hiperactividad evolutiva presentan un grado moderado de unidad intrínseca, insuficiente para merecer técnicamente la característica de "síndrome". Algo importante es que los hiperactivos no comparten ningún problema de aprendizaje ni tampoco perceptivo-cognitivo. Un niño se puede clasificar con deficiencia de aprendizaje y ser incluido en la categoría de DCM (Disfusión Cerebral Mínima), presentando problemas perceptivo-cognitivos en las áreas de memoria auditiva, direccionalidad, esfera visomotora etc., sin embargo no se puede asegurar que no se de algún síndrome entre los pequeños hiperactivos ya que si los hay, y por mencionar algunos se encuentran el subgrupo de hiperactivos que presentan características mongoloides, y otro pudiera ser los que presentan problemas perinatales y evidencian movimiento coreiformes, es decir recurrentes. [32]

Decir "niño travieso" es prácticamente una redundancia, porque los padres deberían de preocuparse si sus hijos fueran súper tranquilos, si no les gustara correr, jugar, dejar sus marcas por todos lados, meterse donde no los llaman, ensuciarse, en fin, hacer mil travesuras. Pero la energía de algunos pequeños parece pasarse de la raya, no es raro ver a los hijos que, por su parte, parece que tienen pilas alcalinas las 24 horas del día. Los motivos de este temperamento agitado e impulsivo son los que varían mucho.

Día con día es mucho más común y con más popularidad utilizar el término de hiperactividad, pareciera que fuera una enfermedad semejante a una gripe, pero no es así, es simplemente un adjetivo que se puede usar cuando se habla de cualquier

[32] Daniel J. Safer, Richard P. Allen, 2002 p. 29 y 30

niño travieso y eufórico. La hiperactividad, como en cualquier otra enfermedad, siendo esta un trastorno del comportamiento, tiene mayor incidencia en la infancia y en la adolescencia: el Trastorno con Déficit de Atención e Hiperactividad es bastante frecuente. De acuerdo con investigaciones de la Academia Estadounidense de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia y de la Asociación Psiquiatría Estadounidense, este trastorno está presente de manera frecuente en la población de edad escolar. [33]

Algo muy importante, no confundir el término de hiperactividad con el de mala conducta, ni tomarlo tan a la ligera, una cosa es tener un niño inquieto y otra es que presente el problema de hiperactividad con o sin déficit de atención.

3.4 Características del niño hiperactivo

Es fácil distinguir a un niño hiperactivo, lo he podido observar directamente, la mayoría de ellos cuando estás cerca les gusta mucho llamar la atención, ser el centro del contexto en donde se encuentran, presentan una serie de características que los identifica de los niños no hiperactivos, siendo estas las siguientes:

- Sumamente inquieto, es muy difícil que se mantenga sentado en un solo lugar para realizar alguna actividad, su falta de atención le impide seguir las instrucciones del docente por estar distraído en las cosas que hay a su alrededor.
- No termina una tarea cuando ya está iniciando otra, provocando conflictos entre sus compañeros por no tener un orden en las cosas que hace, sus pertenencias las mantiene regadas por todos lados, sin ningún cuidado.
- Comete muchos errores, tanto en los juegos como en actividades académicas, interrumpiendo, y hablando cosas que no tienen nada que ver con el tema que se esté tratando, come mucho y demasiado rápido, casi sin masticar, pareciera que tiene prisa por terminar primero que los demás, incluso aunque no le gusten los alimentos.

[33] JEUNON, Laura. Hiperactividad vs mala educación.http://www.bolsodemujer.com/bolsodebebe/materia/Hiperactividad_vs_mal_educacia%C2B3n/67441/1 el dial 21 de octubre del 2009 a las 8:37 a.m.

- Es descuidado en sus cosas, no le importa si se le pierden o se las destruyen, le es muy difícil espera su turno para hablar, interrumpe con ruidos, gritos o incluso haciendo berrinche.
- No se concentra en los juegos, pareciera que no le interesan ni le agrada realizarlos, los empieza y no continua para terminarlos, tiene problemas para organizarse, no atiende las indicaciones que le dan, hace lo que él quiere por más que le señalen las actividades, no sabe por dónde empezar.
- Parece no escuchar cuando se le habla, se le pregunta algo y contesta otra cosa que no tiene nada que ver, le es imposible estar quieto en lugares que lo requieren, sobre todo en las horas escolares está moviéndose de un lugar a otro distrayendo a sus compañeros.
- Lleva a cabo juegos sin medir el peligro, corre, salta y trepa sin percatarse de que se puede caer y lastimar, se levanta constantemente de su lugar y divaga en el espacio que se encuentra, mueve las cosas que están cerca de el.
- Presenta movimientos nerviosos e incesantes como si necesitara realizar algo de prisa, realiza ruidos extraños como gritos perturbadores, golpea las butacas, puertas y ventanas e incluso golpeando el lápiz.
- No tiene interés por aprender, ya que cuando se le dan indicaciones se rehúsa a trabajar, la escuela le parece enfadosa y las tareas abstractas le fastidian, no puede mantenerse quieto para realizarlas, menciona que eso es aburrido.
- Su aprendizaje no es bueno por el hecho de que no pone atención ni realiza sus actividades, sólo raya sus cuadernos con lo que él quiere, sus constantes movimientos de pies y manos para molestar a sus compañeros por debajo del asiento impiden el desarrollo de la clase.
- Corre para todos lados sin dirección, como si tuviera algo importante que realizar en el lugar al que se dirige, se coloca objetos en su boca sin saber lo que son, incluso piedras o basura, sabiendo que están sucios.
- Actúa de forma inmediata sin pensar las consecuencias, arrebatándoles a sus compañeros pertenencias o incluso tirando golpes, con frecuencia miente y

desobedece, no realizando las tareas escolares, diciéndole a mamá que no le dejaron o que no fue la maestra.

- Interrumpe o molesta a otras personas, no pide la palabra, sólo se mete en la conversación hablando muy fuerte o dando pequeños golpes para que lo atiendan de inmediato, no sigue las indicaciones que se le dan, hace lo que a él se le da la gana, aunque sabe que puede ser castigado.
- En algunos casos llegan a robar tomando las pertenencias de sus compañeros, estando presentes personas que lo observan.

En los niños hiperactivos la mala conducta es una de sus principales características por ser muy sobresaliente durante las horas escolares, ya que molestan a otros niños impidiendo que se concentren y terminen sus actividades. Algo que también es notable en estos niños problema como son señalados erróneamente, es su falta de madurez que se refleja en sus deseos, su particularidad de elegir amigos más jóvenes, sus intereses, sus dificultades de adaptación a los cambios que produzcan en su medio ambiente, sus frecuentes explosiones de mal genio y su escasa tolerancia a las frustraciones, su cambio de humor es muy frecuente ya que se enoja con mucha facilidad sin tener algún motivo para hacerlo.

Este problema de aprendizaje ocasiona que las relaciones sociales se tornen difíciles, los conflictos escolares y familiares sean constantes y muy frecuentes.

> *En entrevista realizada a la maestra Matilde menciona "que el comportamiento del menor es el de un niño que corre para todos lados, es desobediente y agresivo, no respeta sexo ni edad para pelear, no tiene un aprendizaje ni interés por aprender. No presta atención a los detalles, parece que no escucha y se distrae con mucha facilidad, es descuidado, tiene sus cosas tiradas dentro y fuera del salón y nunca se percata de hacer las cosas bien, reacciona por impulso. Constantemente comete errores ya que se le pide hacer algo y en su cuaderno sólo entrega rayas o hojas rotas, tiene problemas para concentrarse, no termina una actividad cuando ya está*

comenzando otra, habla sin parar y se voltea para otro lado cuando se le habla como si no se le hablara a él. No sigue las instrucciones para elaborar una actividad o llevar a cabo un juego, se tira al piso, o pega de gritos, evita o rechaza hacer cosas que requieren esfuerzo mental, menciona que se cansa o que no sabe, es muy distraído con cualquier cosa u objeto que tiene a su lado o en sus manos, no es responsable con sus tareas y cosas personales, cuando está cerca de un docente se muestra amoroso por unos cuantos minutos y de inmediato desobedece y agrede, sólo le tiene miedo al maestro Cecilio, es muy pocas ocasiones obedece a los adultos y a sus compañeros no les tiene ningún respeto".[34]

3.5 El déficit de atención con hiperactividad

Es un problema de conducta que afecta tanto a niños como a niñas en edad escolar, se estima entre el 3 y el 5%, siendo seis veces más frecuente en los varones, es un trastorno neurológico del comportamiento que se caracteriza por la distracción, periodos de atención muy breves, inquietud motora, conductas impulsivas e inestabilidad emocional que genera múltiples reacciones de sentimientos en el menor.

Los menores que presentan TDAH, a diario tienen problemas escolares, debido a que no ponen atención a las indicaciones del docente y molestan constantemente a sus compañeros, muestran comportamientos hostiles, agresivos y desordenados, en diferentes esferas, se crean conflictos (social, familiar y escolar), sus problemas de aprendizaje son fáciles de detectar por el hecho de que no llevan a cabo las indicaciones que le ayudarán a tener un aprendizaje.

Este trastorno es el que más se diagnostica en la infancia y afecta a 2 de cada 5 pequeños en edad escolar, siendo lentos para desarrollar habilidades sociales por el hecho de ser muy movidos e impulsivos, tienen problemas de atención y

[34] Entrevista realizada a la maestra Matilde Mejía Aguirre de la escuela Narciso Mendoza el día 18 de Marzo del 2010

concentración, actúan sin pensar, provocando problemas con padres, amigos, hermanos y personas en general que los rodean, si están sentados todo su cuerpo se está moviendo, tratando de hacer alguna travesura, o simplemente tratando de atraer la atención de las personar cercanas.

Este problema de comportamiento presenta conflictos de aprendizaje en: la lectura pobre, silábica y con errores, escritura con errores frecuentes, así como falta de motivación.

En el área psicológica

> La vida puede ser difícil para un niño con trastorno de déficit de atención, ya que a menudo tiene problemas en la escuela, no puede terminar un juego, pierde amistades. Pueden pasar horas angustiantes tratando de concentrarse para no olvidar la tarea y posteriormente olvidarse de llevarla a la escuela. No es fácil hacer frente a estas frustraciones actuando de manera contraria, iniciando peleas o destruyendo cosas. Otros vuelcan su frustración en dolencias del cuerpo, como dolor de estómago todos los días antes de la escuela o al entrar al salón."[35]

Todos los niños, unos más, unos menos, son traviesos y en ocasiones pierden demasiado rápido la atención en lo que están haciendo, o bien resulta imposible mantenerlos quietos en un mismo sitio o controlar su conducta; estas son reacciones normales y forman parte del proceso de madurez neuronal y motriz del comportamiento.

Por lo regular los padres que tienen un niño con TDAH, se sienten impotentes para controlar los berrinches y problemas que ocasionan sus hijos, desesperándose y sintiéndose incapaces para ayudar a su pequeño, cuando este es un trastorno que tiene solución, siendo identificado a tiempo de una manera fácil, observando su

[35] Castro Zubizarreta Sara & Castro Zubizareta Ana ¿Qué es el trastorno por déficit de atención e hiperactividad? Tomado de la página http://www.nfcantabria.unican.es//Recursos/%20HIPERACTIVIDAD.doc el día 10 de octubre a las 9:25 a.m.

conducta y comportamiento que prevalecen en la niñez y adolescencia, infiriendo en la vida cotidiana en casa, escuela y en su entorno general.

> *La docente que está frente al grupo de Mauro señala "que el menor se distrae con facilidad, que es descuidado porque no sabe ordenar sus cosas, comete errores en las tareas de la escuela debido a que no tiene motricidad fina y sus trazos son imprecisos, tiene problemas para concentrarse por el hecho de que no respeta las reglas ni instrucciones de juego, no respeta las indicaciones y nunca tiene orden ni disciplina, con frecuencia es olvidadizo ya que no realiza sus tareas por si mismo y descuida sus pertenencias. Cuando está cerca de un docente es muy inquieto y lo intimidan las personas con carácter fuerte, no respeta su turno y facetea, su comportamiento es desordenado, se rehúsa a realizar ciertas actividades y pocas veces puede centrar su atención, es intolerante y posesivo aun con las pertenencias de los demas. Es irrespetuoso con las personas que le piden algo que no sabe hacer o cuando le llaman la atención, sus compañeros no lo respetan porque frecuentemente se lleva con ellos, su aspecto personal es de siempre estar sucio, porque juega con tierra. Su aprendizaje es lento, el menor aun confunde las vocales, requiere de ayuda para escribir en todo momento, no tiene el menor interés por aprender, sólo juega, es agresivo con sus compañeros y niños mayores".*[36]

3.6 El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y la edad

El niño en edad preescolar, se mostrará en general muy movido e imprudente, subirá por los muebles, correrá sin parar, tocará y jugará con objetos, parecerá no seguir ninguna orden y no obedecerá, se ensuciará al jugar y parecerá no importarle, cambiará de juegos constantemente, no se entretendrá mucho rato con ninguna actividad, se mostrará absorbente y necesitará mucha supervisión. ¡Es agotador!

En la edad escolar un niño hiperactivo destacará la dificultad que tiene para adquirir buenos hábitos, tanto de higiene (lavado de manos, lavado de dientes, baño…)

[36] Cuestionario realizado a la maestra Rocío Janeth León Paz el día 16 de diciembre del 2009

como académicos. Las tareas escolares las presentarán sucias y descuidadas, se levantará de la silla durante las clases, se balanceará continuamente, hará ruidos con la boca o canturreará; contestará de forma precipitada, incluso antes de que se le formule la pregunta. Persisten los problemas de obediencia, normalmente padres y maestros opinan que se portan mal, se resisten a hacer las tareas y éstos se enfadan con él. En clase se distrae con cualquier cosa, incluso con sus propios pensamientos, viéndose interrumpida la tarea que está haciendo, y hará comentarios inapropiados que generan conflictos. A menudo pierde u olvida objetos necesarios, el día que lleva la tarea, no lleva libros, se le olvida la libreta, el lápiz, el borrador e incluso hasta la mochila.

Pude tener problemas de relación con los compañeros, muestra fácilmente rabia y pega o insulta. Parece que todo lo hace intencionalmente y busca un montón de excusas poco plausibles (no se le aplaude por sus actos).

> El trastorno se manifiesta de forma diferente según la edad, probablemente en el adolescente joven ya no se percibe la actitud motora, es capaz de permanecer sentado, aunque será difícil seguir las clases, ya que le resultarán interminables, puede jugar con pequeños objetos y mover constantemente manos y pies. Se mantendrán las dificultades atencionales, así como la impulsividad. Puede hablar en exceso, tendrá dificultades de organización y planificación, se le piden trabajos a largo plazo y siempre piensa que tiene mucho tiempo por delante, aunque después siempre le falta; tiene dificultades ante el control de tiempo y le cuesta establecer prioridades. La impulsividad se manifiesta en lo que dice y hace, habla y/o actúa sin pensar, aunque a menudo se arrepiente de inmediato, le es difícil controlarse y esto le puede generar más de una pelea o conflicto con los compañeros, profesores o padres. [37]

[37] B. MENA PUJOL, R. NICULAU PALUO, L. SALT FOIX, P. TORT ALMEIDA, B. ROMRO ROCA. *Guía práctica para educadores el alumno con TDAH* Barcelona: Mayo, julio 2006. p. 4, 5 y 6

La evolución del trastorno es una de las cuestiones que más inquietud genera en las familias. Así, saber qué sucederá cuando llegue a la edad adulta y si existen tratamientos eficaces, son preguntas frecuentes que se hacen los adultos.

La prevalencia de este trastorno en la edad adulta es aproximadamente entre un 2 y un 4% y al igual que en los menores se presentan características, las cuales se identifican de la siguiente manera:

- No logran mantener la atención a detalles o cometer muchos errores por descuido en el trabajo, no cumpliendo con sus labores, realizan movimientos nerviosos con manos o pies, se retuercen en su asiento como si no estuvieran en su trabajo y realizaran un juego, presentan dificultades para mantener la atención en actividades de diversión, pareciera que todo les aburre, que nada es de su interés.
- Es difícil que se sientan tranquilos y quietos, se levantan y se mueven de un lugar para otro, no siguen las instrucciones ni terminan el trabajo exitosamente, haciendo lo que quieren y no lo que les indican sus superiores, evitan y le disgustan los trabajos que requieren un esfuerzo mental sostenido, les parecen aburridos y fastidiosos.
- Hablan excesivamente, siendo el centro de atención para las personas que están a su alrededor, olvidan sus deberes, no hacen lo que tienen que hacer, ni cumplen con lo sus actividades del trabajo, ni de su vida diaria, interrumpen o se entrometen en lo que otros están hablando, sin que tenga nada que ver en los temas de la conversación

Los problemas y síntomas principales del TDAH en la edad adulta están asociados con graves consecuencias como:

- Problemas de autocontrol y regulación de comportamiento, busca problemas y conflictos sin que tenga ninguna necesidad.

- Memoria de trabajo deficiente, no le toma importancia ni seriedad a los deberes de su trabajo.
- Dificultades con la regulación de emociones y motivación, con frecuencia se siente triste, con ganas de llorar, de reírse, y es difícil que le motiven los logros de los demás.
- Baja autoestima, siente que no vale nada, que la vida es complicada y no tiene sentido.
- Ansiedad, tiene miedo de perder lo que está cerca, si alguien se ubica de su lado de inmediato toma sus cosas y las esconde, piensa que se las van a robar, se pone nervioso, irritable o impaciente, tensa su cuerpo y es difícil que se relaje.
- Depresión, con frecuencia no tiene ganas de hacer nada, siente que todo lo hace mal.
- Cambios de humor repentinos, en unos cuantos minutos puede estar feliz y al instante, enojado y molesto de la nada.
- Problemas en sus relaciones interpersonales, no manteniendo una amistad por mucho tiempo, ya que crea conflictos de la nada.

Una persona adulta que presenta este trastorno debe tomar ayuda especializada, ya que debe ser tratado para que esto no le provoque impedimentos en el desarrollo de su vida diaria.

> *La maestra Sandy comenta que el menor no presta atención a los detalles, que le cuesta trabajo concentrarse y realizar alguna actividad, es muy descuidado en todos los aspectos como personal y con sus útiles, comete muchos errores con sus trabajos y le cuesta mucho trabajo seguir las reglas para realizar algún juego. No escucha con atención, interrumpe constantemente para dar, su punto de vista, es egocéntrico, quiere la atención sólo para él, evita o rechaza llevar a cabo alguna actividad que requiere esfuerzo mental, ya que no le gusta estar mucho tiempo realizando una sola actividad, no puede concentrarse en ello, mueve constantemente*

manos y pies cuando está sentado, le es difícil socializar con otras personas, ya que es distraído y agrede sin motivo". [38]

3.7 La autoestima

La autoestima se forma en el momento en que el niño compara la imagen que se ha ido formando en él mismo (referida a cómo se ve físicamente, personal y socialmente) con la imagen ideal de la persona que querría ser. El menor por ejemplo puede pensar que tiene una inteligencia normal pero aun así le desagrada porque la querría tener superior. [39]

La baja autoestima en estos pequeños hiperactivos suele provocar en los adultos continuos mensajes negativos hacia ellos, por lo que su autoconcepto suele ser muy negativo. Como consecuencia de ello el niño hiperactivo tiende a culpar a otros de sus propios errores. Por otro lado, esta baja autoestima se traduce en peor comportamiento, lo que provoca nuevas actitudes negativas y de rechazo de los adultos y los propios compañeros, con el deterioro consiguiente de su propia autoestima.

Los problemas de autoestima pueden provocar sentimientos depresivos, aunque también pueda darse el efecto contrario, el de la euforia, que puede ser un intento de compensar e intentar huir de una realidad tan difícil.

Los niños hiperactivos suelen llevarse mal con sus compañeros, además de carecer de ciertas habilidades sociales, sus relaciones se basan muchas veces en la satisfacción inmediata, lo que les produce problemas con los compañeros al no tener en cuenta las acciones de su conducta. [40]

---

[38] Cuestionario realizado a la maestra Sandy Elizabeth Hernández Reyes de la escuela Narciso Mendoza el día 16 de diciembre del 2009

[39] B. MENA PUJOL, R. NICULAU PALUO, L. SALT FOIX, P. TORT ALMEIDA, B. ROMRO ROCA. *Guía práctica para educadores el alumno con TDAH* Barcelona: Mayo, julio 2006. p. 38

[40] Como son los niños hiperactivos Tomada de la pagina http://www.picologoescolar.com/ARTICULOS/como_se_comporta_un-nino-hiperactivo.htm el día 28 de octubre a las 4:40 a.m.

La mayoría de los pequeñines con TDAH tiene una baja autoestima, existen estudios que demuestran que estos niños se valoran así mismos más negativamente, con más problemas, más impopulares y menos felices que los de su edad. Más del 50% de los niños con TDAH presentan problemas emocionales, como sentimientos depresivos, de desconfianza, inseguridad o baja autoestima. Esto puede darse por diferentes motivos:

- Los niños con TDAH son más difíciles de educar, de ahí que reciban con más frecuencia una información negativa sobre su comportamiento y sus tareas. Muy a menudo se le dice “no chilles”, “compórtate”, “la hoja está sucia” o “vuélvelo hacer”.
- A menudo se les confunde con niños maleducados, gandules (vago, holgazán), pasotas (rechaza las reglas que la sociedad establece), o tontos.
- Estos niños crecen sometidos a un mayor número de fracasos y errores. Se esfuerzan por hacer bien las cosas, por gustar a los de su entorno, pero los resultados no siempre son satisfactorios y cometen más errores que los otros, aunque se hayan esforzado más.
- A raíz de este esfuerzo sin éxito se sienten indefensos “no sé qué hacer, haga lo que haga, fracaso”.
- A menudo se encuentran tareas que exigen una atención o autocontrol al que no están capacitados para afrontar, aumentando así su sensación de frustración o fracaso.
- Después de fracasar en algunas tares, los adultos van dejando de ofrecer responsabilidades por miedo a que no cumplan. El niño lo vive como un mensaje negativo “no te dejo hacer nada ya que no serás capaz”, lo que hace que no se sienta competente ni seguro de él mismo. [41]

[41] B. MENA PUJOL, R. NICULAU PALUO, L. SALT FOIX, P. TORT ALMEIDA, B. ROMRO ROCA. *Guía práctica para educadores el alumno con TDAH* Barcelona: Mayo, julio 2006. p. 38 y 39

Los niños hiperactivos que tienen una baja autoestima se consideran como tontos, que nadie los quiere, que todo lo que hacen son puras “tarugadas” y que son malos.

Capítulo 4
Trastorno de hiperactividad

4.1 Concepto y evolución

Comenzaré por definir lo que es hiperactividad o mejor dicho niños hiperactivos, los cuales se caracterizan por ser inquietos, movidos o revoltosos, aunque esta actividad es considerada normal cuando los niños están en los 2 ó 3 años de edad.

Es un trastorno de origen neurobiológico que se caracteriza, como su nombre lo indica, por la falta de concentración, impulsividad o hiperactividad excesiva dificultando su desarrollo.

Fue descrito por primera vez en 1902 por Still, afecta de 3% a un 5% de la población infantil y se da más en los niños que en las niñas, ya que ellos son 3 veces más propensos de padecer este trastorno aunque se desconoce la razón. Los niños son más mixtos o impulsivos-hiperactivos y las niñas presentan más la falta de atención, los hijos de padres con ese trastorno tienen un 50% de probabilidad de presentarlo. A los tres o cuatro años de edad es cuando se pueden identificar las diferencias que guardan los menores que padecen hiperactividad con sus demás compañeros.

> "La hiperactividad ha formado parte de la noción general de las dificultades de aprendizaje. Una definición actual describe esta enfermedad como un alto nivel consistente de actividad que se manifiesta en situaciones que resultan claramente inadecuadas y que se acompaña de incapacidad para inhibir o dominar dicha actividad" [42]

Aunque no hay concordancia en cuanto a su definición, algunos lo definen como síndrome, que tiene probablemente un origen biológico ligado a alteraciones en el cerebro causadas por factores hereditarios o como consecuencia de una lesión, otros dicen que constituye una norma de conducta que se mantiene en situaciones

[42] FARNHAM, Sylvia. Dificultades de aprendizaje. Madrid: Morata, 1983. p.118.

específicas, para aclarar, algo es importante es ver como lo señalan diferentes especialistas ya que el neurólogo insiste mas en posibles deficiencias o anomalías cerebrales, mientras que el psiquiatra considera que este trastorno se caracteriza especialmente por excesiva actividad motriz, falta de atención e impulsividad y lo incluye en la categoría de trastorno de la conducta.

Según el enfoque pedagógico, la hiperactividad infantil se relaciona con deficiencias perceptivas y dificultades para el aprendizaje; el modelo conductual por su parte define el trastorno a partir de la evolución del comportamiento del niño en el ambiente y situaciones específicas en las que aparece y destaca la existencia de un patrón de conductas concretas que se manifiestan en respuesta a condiciones ambientales adversas.

Aun cuando no existe acuerdo entre los especialistas para la definición y así poderse referir correctamente a la hiperactividad, si parece haber acuerdo para describir el comportamiento de estos niños que desarrollan una intensa actividad motora, se mueven constantemente sin que toda actividad tenga algún propósito, van de un lado para otro, pudiendo comenzar alguna tarea pero que abandonan rápidamente para comenzar otra nueva que a su vez vuelven a dejar igual y continúan con otra nueva, esta hiperactividad aumenta cuando se encuentran solos; sus padres los describen como muy activos, traviesos, lentos para aprender a ir al baño y tercos.

Los síntomas de falta de atención, impulsividad e hiperactividad se vuelven más obvios durante los años escolares y a pesar de que se dice que estos niños pueden superar el trastorno, los problemas continúan en la adolescencia en un 75%. Ahora durante la primera etapa escolar ya se puede hacer un diagnostico definitivo que determina si el niño padece o no este trastorno.

> “La evolución de la hiperactividad es variable, dependiendo de factores personales, escolares y socio-familiares, se estima que un 25% de los niños hiperactivos evolucionan positivamente a nivel

> conductual, no presentando dificultades especiales en la adolescencia y vida adulta. Entre un 15 y un 30% presentan dificultades de aprendizaje, el 25% están involucrados en actos delictivos, consumo de drogas y tiene problemas de personalidad durante la vida adulta". [43]

Aunque estos cambios pueden depender del tratamiento, del tipo de caso y de la situación psicosocial que enfrente cada persona durante su crecimiento.

> "Debemos saber que si este problema no recibe tratamiento se motiva al abandono de los estudios en la adolescencia, cerca del 50% de estos niños tienen asociada alguna alteración psiquiátrica, sobre todo problemas de ansiedad, con rabietas y miedos o depresión y baja autoestima en un 20% de los casos, también trastornos de conducta. La baja autoestima, está presente al menos en un 25%, presentan también mayor riesgo de manifestar conductas antisociales en la adolescencia, especialmente si se dan en familias de riesgo y se pueden presentar posteriormente en la vida adulta en un 40% de los casos". [44]

Es de suma importancia tomar este problema de aprendizaje con serenidad, no desesperarse, con un tratamiento adecuado se puede superar, es importante el apoyo de los padres para que el pequeñín se sienta protegido.

"Aunque sabemos que la hiperactividad desaparece entre los 12 y los 18 años de edad, hay evidencias que indican que los niños hiperactivos pueden tener dificultad para adaptarse y superar sus problemas de aprendizaje más allá del límite mencionado y además asociarlos a conductas antisociales". [45]

En los últimos años, se han desarrollado nuevas herramientas y técnicas para estudiar el cerebro, los científicos han podido evaluar más teorías acerca de lo que

---

[43] PEREZ, María. Orientación educativa. México: Thomson, 1999.p.231
[44] MORENO García, Inmaculada. El niño hiperactivo. Madrid Pirámide, 2006. p.36
[45] Ibídem p. 38

causa la hiperactividad. Recientes investigaciones permiten sostener que el problema de los niños hiperactivos es un problema de temperamento.
Existen diferentes temperamentos entre un recién nacido hiperactivo y otros niños. Es posible que el origen de estas diferencias temperamentales venga condicionada por los niveles bioquímicos del sistema nervioso.

En nuestro cerebro, una neurona desprende una pequeña cantidad de sustancia química que recoge una neurona, y envía el mensaje a otra, cuando se da en exceso ocurre un desequilibrio. Este sería el agente responsable de las dificultades que los niños tienen para centrar su atención y mantenerla durante un cierto tiempo, así como la falta de autocontrol y ajuste de sus conductas a las demandas del medio. También sería responsable de los cambios bruscos en su estado de ánimo, importante característica de los niños hiperactivos.

La hiperactividad también ha sido explicada como una reacción alérgica a cierto tipo de alimentos como el azúcar y los condimentos en general. Sin embargo esta teoría no ha sido confirmada, ya que se sabe que un régimen de alimentación sin condimentos ni azúcar no corrige la hiperactividad. Se conoce que un ambiente estresante y desorganizado puede acentuar la hiperactividad en los niños pero no la produce. Un niño con ambiente familiar organizado y sosegado sigue siendo hiperactivo, ya que es un trastorno que no es fácil de medir y la edad crítica es de los cinco a seis años. Otro aspecto de interés en la historia es cómo concebían a los niños hiperactivos diferentes especialistas, ya que cada uno tenía su forma de describirlos.

> “En 1987 para Bourneville eran los niños inestables caracterizados por una inquietud física y psíquica exagerada, una actitud destructiva, a la que se suma un leve retraso mental. En 1901, J. Dommor los veía como niños muy hábiles que precisan moverse constantemente y que asocian una clara dificultad de atención. Un año más tarde, Still los describe como niños violentos,

> revoltosos, destructivos, dispersos con repercusión escolar como característica asociada”. [46]
> “En 1917, R. Labora decía que eran niños sin déficit cognitivos ni sensoriales, nerviosos, indisciplinados, en constante actividad y desatentos. En 1934, Kahn y Cohen proponen el término síndrome de impulsividad organizada para explicar el origen orgánico de la hiperactividad. Este término es sustituido por el de disfunción cerebral mínima por Clements y Petrs, apoyando la posibilidad de un origen funcional, no exclusivamente lesivo, que recogiera niños con hiperactividad y dispersión atencional, sumando a otros trastornos del aprendizaje y problemas motores leves”. [47]

A principio de los 60, distintos investigadores empiezan a cuestionarse que la hiperactividad sea un síndrome unitario derivado de un daño cerebral y comienza a hablarse de una serie de trastornos, tales como: cognitivos, de conducta o de aprendizaje, empleando términos como dislexia o trastornos de lenguaje, hasta que surge el concepto de síndrome hiperactivo infantil y su principal característica es el exceso de actividad.

> “Durante este periodo surgen diferencias entre la corriente norteamericana, que define el síndrome de hiperactividad como un trastorno conductual. Caracterizado por un nivel de actividad mayor de lo normal y no necesariamente asociado a daño cerebral y la corriente europea-representada por Inglaterra-, que sigue asociado al estado extremo de actividad con la lesión cerebral: la epilepsia, retraso mental o clara historia de atención cerebral como trauma o infección. [48]

En la hiperactividad, no necesariamente es causada por una lesión cerebral, muchas veces es porque el menor necesita de atención, ser tomado en cuenta y dedicarle un poco de tiempo.

---

[46] PEREZ Solís, María. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje. México: Thompson, 1999. p.221
[47] Ibídem p. 222
[48] Ibídem p. 222

“Barkley define la hiperactividad como un trastorno evolutivo de la atención del control de los impulsos y de la conducta regida por reglas, que surge en edades tempranas del desarrollo, tiene carácter mental, déficit sensorial o neurológico grave, alteración emocional severa”. [49]

A lo largo de la historia así como han surgido diferentes concepciones de hiperactividad, también se han estado realizando intentos más numerosos y estructurados para tratar a niños con trastornos en el aprendizaje y la conducta, entre los principales esta la hiperactividad, ya que este problema no es una novedad pues se trata de algo que estuvo y estará siempre presente.

> *Tal como señala Carlos Aguirre “que no le gusta jugar con el menor porque es muy grosero con él y con sus compañeros, se porta muy mal y le pega a quien se le acerca y no se comporta bien con la maestra, es imposible estar cerca de él porque si no haces lo que dice te pega, no pone atención a lo que le dicen los maestros y las maestras, nunca hace sus tareas y parece que no le hablan, cuando le llaman la atención se va corriendo, tiene un feo comportamiento y nadie quiere jugar con el”.* [50]

4.2 Tipos de hiperactividad

Como hemos podido observar al tratar la evolución conceptual, existe bastante coincidencia entre los distintos autores en la sintomatología básica que determina la existencia del trastorno, esta es variada e incluye, junto con los aspectos conductuales, aspectos cognitivos y emocionales. Al mismo tiempo, que hay diversos tipos de hiperactivos según predominen unos síntomas u otros. Fue dividido en tres categorías primarias, cada una con su comportamiento característico:

> “Falta de atención: son aquellos niños que presentan principalmente dificultades en la capacidad de atención,

[49] Ibídem p. 223
[50] Cuestionario realizado al alumno Carlos Aguirre Solórzano de la escuela Narciso Mendoza el Día 09 de Marzo del 2010

> son los clásicos despistados que tienden siempre a estar en su mundo, parece que no escuchan a los demás, olvidan sus deberes tanto en casa como en la escuela, los libros o útiles escolares, no prestan atención a los detalles lo que los hace cometer errores por descuido, tiene dificultades para sostener su atención en tareas o juegos, no siguen las instrucciones". [51]

Y por ello nunca concluyen alguna tarea, evitan hacer las que requieren esfuerzo mental, tiene problemas para recordar cosas.

> "Hiperactividad: Son niños que presentan dificultades de autocontrol, aquellos que no pueden estar cinco minutos quietos, se levantan sin necesidad o dicen lo que piensan en cuanto se les pasa por la cabeza y a menudo realizan movimientos en lugares y momentos inapropiados, les falta flexibilidad, sus movimientos son muy rígidos y por ello tienen caídas frecuentes, corren y saltan en forma intranquila, hablan demasiado, tienen dificultades para estar formados y esperar su turno, interrumpen conversaciones, son inquietos con las manos o pies, molestan a sus compañeros, emiten sonidos desagradables en clase, inician peleas y son desobedientes con las personas mayores". [52]

Estos síntomas mencionados los presentan tanto durante el día como a la hora que están durmiendo.

> "Impulsividad: Son niños que actúan sin pensar, responden antes que se les haya terminado de preguntar, no esperan mucho rato sentados, interrumpen conversaciones constantemente a gritos. El tipo más común es el trastorno de hiperactividad combinado con déficit de atención, el cual, como lo implica el nombre, es una combinación de los tipos inatento e hiperactivo-impulsivo y suelen producir problemas graves en el aprendizaje". [53]

Además de las características anteriores, se trata de niños que suelen ser propensos a sufrir accidentes frecuentes por la escasa conciencia de riesgo que muestran en

---

[51] PEREZ Solís, María. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje. México: Thompson, 1999 p. 226
[52] Ibídem p. 228
[53] Ibídem p. 227

situaciones de peligro, presentan problemas de disciplina por incumplir o saltarse las normas establecidas.

> *Señala Fátima Nayeli "que no le gusta jugar con el menor porque siempre le pega, siempre se está portando mal, no le agrada estar cerca de él, en el salón siempre está muy inquieto moviéndose para todos lados, nunca hace sus tareas y no obedece, en la hora de recreo el menor juega con tierra y con los niños que se junta juega a pelear, con la maestra se porta mal porque no hace sus actividades y sus cosas están desordenadas por todo el salón, solo le tiene miedo al director y su comportamiento no es correcto".* [54]

Encontramos que existen otros trastornos asociados llamados categorías o tipos secundarios y los más frecuentes son:

> "Problemas de aprendizaje: Son niños que cometen omisiones de lectura y tienen dificultades al leer, al igual que en la escritura, sus tareas son desorganizadas e incompletas, tienen problemas para captar información y después expresarla, pueden identificar las letras pero algunas no pronunciarlas correctamente, suman muy bien con los dedos, pero en el papel no lo logran".[55]

Estos problemas se dan quizá también debido a su impulsividad.

"Agresividad: Son niños que desarrollan conflictos con sus compañeros o sus padres, se enojan con facilidad y son agresivos a la hora del juego, y no obedecen al maestro en clase". [56]

Este tipo de comportamiento desarrolla conductas negativas, lo cual ocasiona que el niño reciba con frecuencia castigos.

---

[54] Cuestionario aplicado a Fátima Nayeli de la escuela Narciso Mendoza el Día 25 de Marzo del 2010
[55]PEREZ Solís, María. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje. México: Thompson, 1999 p. 230
[56] Ibídem p. 228

“Ansiedad: Son niños con preocupación excesiva, miedo o pánico a todo, los cuales pueden desencadenar síntomas físicos como palpitaciones, sudores, dolores de estómago, diarrea, tic nerviosos, motores, que dificultan el aprendizaje”.[57]

Son niños que no pueden mantenerse mucho tiempo en un solo sitio de manera tranquila.

“Baja autoestima: Estos niños tiene mala estimación de sí mismos, se sienten inadecuados, se aíslan de sus compañeros y los cambian con frecuencia pues se sienten rechazados”. [58]

Son vistos como niños alborotadores y molestos por los problemas que ocasionan en cualquier lugar que están y con sus compañeros.

“Problemas de conducta: Son niños con dificultades para obedecer las órdenes de sus padres o mayores, son rebeldes, inquietos, molestan a sus compañeros en la clase, no dejan de hablar, tienen rabietas, son agresivos y se expresan con coraje”. [59]

Es más frecuente encontrar niños con este problema, no por su hiperactividad, sino por el tipo de crianza y educación de los padres.

Y debido a las características anteriores estos niños llegan a ser rechazados por los demás compañeros y personas cercanas, y es así como poco a poco se van haciendo menos sociables y al llegar a la adolescencia sus amistades son personas con problemas de conducta o delincuencia.

Jazive platica “que no le gusta jugar con el menor porque es muy travieso y la molesta mucho, ella ve el comportamiento del niño como mal porque no le gusta

[57] Ibídem p. 229
[58] Ibídem p. 229
[59] Ibídem p. 228

hacer nada, sólo estar caminando por la escuela y, jugando con tierra, a ella no le agrada estar cerca de el porque es muy inquieto y no respeta a nadie, el menor es muy agresivo con los demas niños de la escuela, se lanza sobre de ellos y los tira a la tierra, es desobediente con los maestros, no les hace caso, los ignora como si no le hablaran a él, en la hora del recreo el menor siempre esta tirado en la tierra o arrastrándose en el piso, juega a las luchas o a subirse a los árboles, con su maestra se porta muy mal, nunca la obedece, a nada le tiene miedo, sólo cuando lo castigan en la dirección, su comportamiento no es nada bueno". [60]

4.3 Causas

Así como es importante el conocer diferentes tipos de comportamiento hiperactivo, también qué factores causan este trastorno, ya que su tratamiento dependerá de las circunstancias de los niños.

> "Valett, en 1987 sostiene que los niños hiperactivos sufren disfunciones cerebrales debido a alguna forma de desequilibrio químico en el cerebro o en el sistema nervioso; por ello, las conexiones neurales pueden ser incapaces de funcionar adecuadamente, fracasando en inhibir o definir la estimulación a través de la cual los sujetos perciben su entorno".[61]

Existe una variedad de factores que causan este trastorno, así como también influyen más en unos niños que en otros, por ello diferentes especialistas han estudiado estas causan que son:

"Factores neurológicos: para algunos autores no existen dudas de que la alteración cerebral con o sin lesión demostrable está en el antecedente de la hiperactividad, aunque no han obtenido resultados satisfactorios, ya que las lesiones físicas del cerebro no son necesariamente causa de comportamiento hiperactivo" [62]

---

[60] Cuestionario aplicado a Jazive López Ávila de la escuela Narciso Mendoza el día 26 de Marzo del 2010
[61] PEREZ Solís, María. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje. México: Thompson, 1999
[62] Ibídem p. 233

Pero hay niños hiperactivos que no sufren lesiones cerebrales.

“Factores genéticos: su origen en la hiperactividad se ha dado como resultado de una serie de trabajos realizados en familiares de niños hiperactivos, ya que en su infancia la mayoría presentaba conductas hiperactivas, además de que los niños hiperactivos a diferencia de los niños normales suelen tener hermanos con signos de hiperactividad; y las alteraciones psicológicas de sus padres también influyen en la elevada actividad motora y déficit de atención de niños hiperactivos” [63]

Los trabajos también fueron realizados en gemelos, y se considera que los niños del mismo sexo coinciden más en el comportamiento hiperactivo que los niños diferentes, esto se presenta más en sus primeros años de vida.

> “Factores prenatales y perinatales: las complicaciones en el embarazo pueden producir cambios estructurales y bioquímicos que ayudan a la aparición del trastorno, estas causas son los padecimientos infecciosos como la rubéola, la falta de oxígeno al producto por anemia, hipertensión o infarto placentero, hemorragias cerebrales, por diabetes, excesiva exposición a rayos x, también porque la madre consume alcohol y tabaco, además de partos prematuros o con bajo peso al nacer, mal uso de sedantes y el estrés psicológico de la mamá” [64]

Estos factores no afectan por igual a todos los niños, pues en algunos sus efectos no son permanentes.

> “Factores ambientales: al descubrir que algunos niños con antecedentes biológicos no desarrollan el problema de hiperactividad y otros con bajo peso o prematuros si, algunos especialistas han estudiado los factores psicosociales como el nivel socioeconómico las condiciones de vida, el trabajo de los padres y sus recursos materiales.; encontrando relación entre los altos

[63] Ibídem P. 234
[64] Ibídem p. 234

> niveles de agresión, conductas delictivas y baja autoestima de niños hiperactivos y status socioeconómico bajo, también se encuentran mayores problemas de comportamiento en hiperactivos con status bajo" [65]

De estos, como de otros estudios, parece desprenderse la influencia del status socioeconómico en la hiperactividad, así como la frecuencia del síndrome, que al parecer es mayor en el nivel de status bajo. Aunque en status socioeconómicos altos también existen niños hiperactivos que presentan problemas de comportamiento. Algunas veces las exigencias de trabajo y los compromisos sociales hacen que la educación de los niños esté en manos de los centros educativos o de sus cuidadores, pero no de sus padres, lo que conduce a carencias afectivas importantes que favorecen la presencia de conductas desadaptativas o agresivas.

> "Factores psicopedagógicos: más que una causa de la hiperactividad puede ser causa de su incremento o mantenimiento debido al empleo con estos niños de modelos educativos y de conducta inadecuados, se favorece el desarrollo de conductas hiperactivas cuando la orientación de los profesores va hacia el control, en lugar de la libertad con bajas expectativas, cuando se presentan actividades poco estructuradas, cuando se emplea el reforzamiento de la inhibición incorrectamente, y la falta de desarrollo, en los niños, de hábitos de autocontrol, para aumentar la voluntad, la reflexión y la precaución". [66]

También las actividades personales de los docentes frente al rompimiento de la disciplina y las diferencias existentes entre los propios profesores en la tolerancia de las conductas hiperactivas, favorecen a que estos niños sean incapaces de responder adecuadamente y tiendan a utilizar al adulto de acuerdo a sus intereses. No debemos olvidar que su falta de autocontrol no sólo se debe a la presencia del trastorno, sino a que no se les han enseñado estrategias para mejorar su comportamiento.

---

[65] Ibídem p. 235
[66] Ibídem p. 237

> “Factores diversos: desde hace algunos años se cree en la posibilidad de que la hiperactividad se vea afectada también por factores como el plomo ambiental y los componentes de la dieta alimenticia. Ya que el plomo está presente en los lugares cotidianos y los niños están expuestos a ellos y en relación a las dietas un pediatra consideraba que los niños hiperactivos mejoraban en sus comportamiento cuando se eliminaban de su dieta colorantes artificiales, conservantes y salicilatos naturales, como almendras, fresa, tomate, pero se ve poca diferencia entre la dieta de estos niños y los normales”. [67]

Aunque la forma de educar a los niños no está en el origen de los problemas si contribuyen a su evolución.

4.4 Síntomas

La hiperactividad se determina con mayor claridad en la clase pero también es detectable en la mesa a la hora de la comida, durante las visitas, en la iglesia y donde quiera, los síntomas ocurren en situaciones variadas y están presentes a lo largo del tiempo, bloqueando la habilidad de los niños para desenvolverse en la escuela, en su familia y en la sociedad en general; la mejor edad para detectar algunos síntomas es entre los 6 y 8 años. No todos los niños hiperactivos mantienen las mismas características que a continuación se describen, pero las dificultades de atención, impulsividad e hiperactividad, son rasgos comunes que presentan los niños.

Lo niños son hiperactivos cuando tienen constante movimiento en manos y pies, se les dificulta permanecer sentados por algún rato, obedecer indicaciones en alguna tarea y normas, no pueden estar formados, ni terminar las tareas en la escuela, interrumpen conversaciones con personas mayores y cuando estas les están hablando parecen no escuchar, actúan por impulso exponiéndose al peligro, pueden ser mandones y agresivos, por lo que muchas veces se quedan sin amigos.

[67] Ibídem p. 236

> *En el cuestionario realizado a Maritza Campos menciona "que no le gusta jugar con el menor porque es un niño muy grosero, que siempre le esta pegando sin ningún motivo, ella ve el comportamiento muy mal de este niño, dice que todos los días corre o se aleja de él, pelea mucho y se porta mal, siempre la avienta o le jala el pelo, es muy agresivo, pelea con los niños de su salón y con los mas grandes, es desobediente, no le hace caso a los maestros y lo castigan, en la hora del recreo diariamente juega con piedras, tierra, palos y quiere jugar a las luchas. Con su maestra se porta mal, sólo con el maestro Cecilio y el director bien porque le hablan fuerte y lo llevan a la dirección, no aprende por estar jugando".*[68]

En ocasiones no quieren irse a la cama, tardan para dormirse y cuando lo consiguen lo hacen menos que otros niños de su edad, durante el sueño se muestran demasiado inquietos, tiran patadas dormidos y se destapan en forma continua, al igual que se están moviendo, hablan en exceso y en ocasiones sin sentido, saltan, trepan muebles, escaleras y árboles debido a que no pueden permanecer sentados ni un segundo; se distraen con facilidad, por lo cual no pueden poner la atención necesaria en la escuela.

Pueden pasar del llanto a la risa en cuestión de segundos, sus impulsos son incontrolados, son indiferentes al peligro y al dolor, por ello tienen poca respuesta a los castigos o recompensas dadas, son agresivos con sus compañeros de clase, berrinchudos, en ocasiones llegan a ser mentirosos, tienen poca limpieza en lo que se refiere a sus tareas y dibujos, tienen pocos amigos, se les dificulta vestirse y mantener limpia su ropa, pierden las cosas necesarias; olvidan realizar sus actividades cotidianas como cepillarse los dientes, con frecuencia actúan sin pensar; hacen ruidos inapropiados con la boca, durante un juego les cuesta jugar de forma tranquila, y cuando están sentados continuamente se balancean sobre la silla.

A menudo evitan o les disgusta realizar tareas que requieran esfuerzo mental, tienen coordinación motora deficiente, son muy propensos a sufrir accidentes, tienen

[68] Cuestionario realizado a Maritza Campos Alvarado de la escuela Narciso Mendoza el Día 13 de Abril del 2010

problemas de lenguaje, algunos de ellos tienen problemas audiovisuales, cambios bruscos de humor, tienen un concepto pobre de sí mismos y no aceptan perder por lo que no asumen sus propios fracasos. Pueden tener miedos nocturnos, asma, dificultad para mantener amistades, fracaso escolar, no toleran una corrección, se salen de clase sin permiso y tienen peleas con los demás compañeros, pues no entienden su forma de saludar o esos empujones que dan porque necesitan ser los primeros en llegar a donde sea.

> *Como menciona Ana Paola "que no le gusta jugar con Mau porque siempre le pega, es un niño que se porta mal, no le gusta estar cerca de él porque no sabe jugar, nunca hace sus tareas y dentro del salón se la pasa moviéndose para todos lados molestando a sus compañeros, en el recreo sólo juega con tierra y corretea a otros niños para pegarles o les lanza piedras, con la maestra se porta mal, sus cosas están desordenadas, al maestro Cecilio le tiene miedo porque lo regaña".* [69]

Los padres y maestros agotan su paciencia y optan por los castigos que, encima del desgaste que implican, no solucionan la situación y empeoran las relaciones interpersonales, como consecuencia de estas conductas, los niños enfrentan continuos problemas de relación y se deprimen al ver sus pobres resultados en la escuela y las relaciones de sus padres y maestros.

En un principio se pensaba que el trastorno era un fenómeno transitorio, en general se observa que los síntomas tienden a disminuir cuando los sujetos alcanzan la adolescencia, aunque la inatención y la impulsividad son más persistentes.

4.5 Diagnósticos para identificar la hiperactividad

Si observamos con cuidado a nuestro alrededor y recordamos nuestras propias experiencias, en todos los niños en algún momento de su vida se observan los comportamientos de este padecimiento. La hiperactividad es el más aparente de los

[69] Cuestionario realizado a Ana Paola Solórzano Cárdenas de la escuela Narciso Mendoza el día 25 de Marzo del 2010

trastornos de la conducta, no solo se trata de una inquietud reconocible, sino de un verdadero estado de movilidad permanente.

En la edad escolar son los maestros quienes lo detectan, pues los niños hiperactivos no son siempre capaces de ajustar su conducta a las reglas de la clase, si a partir de esta edad hay un comportamiento conveniente de un niño hiperactivo obliga a una valoración rigurosa de los distintos contextos como la escuela, hogar y por diversos responsables, padres o profesores que conviven con el menor.

El diagnóstico de los niños hiperactivos no cuenta con pruebas técnicas que confirman de una manera precisa y evidente el trastorno como cuando, por ejemplo, se hace un análisis de sangre, este ocurre cuando los niños tienen varios de los síntomas anteriores que comienzan a presentarse antes de los 7 años y durante al menos 6 meses, generalmente, los síntomas tienen que ser observados en al menos dos ambientes distintos, tales como la casa y la escuela antes de que se realice un diagnóstico.

Más importante que la historia de las dificultades perinatales es el historial del periodo preescolar, es decir, cuando los niños tienen una edad comprendida entre los 2 y 5 años, ya que muchas veces el diagnóstico coincide con la entrada de los niños a la escuela. El gran número de exigencias, a las que los niños con hiperactividad no pueden responder, hacen que durante la etapa preescolar sea más evidente la necesidad de practicar dicho estudio. Este profesional necesitará, además de la información que le puedan dar ellos, otra por parte de la escuela mediante informes o cuestionarios, así como la exploración y observación del comportamiento del menor.

El diagnóstico está basado principalmente en la evaluación clínica, que incluye una entrevista con los padres sobre el desarrollo y el comportamiento del niño, un examen directo y una revisión de la información que proviene del profesor de la clase, con estos datos, él puede juzgar la frecuencia y la intensidad de las conductas

inadecuadas y establecer así un diagnóstico adecuado, diferenciándolo de los comportamientos propios de la edad.

> "El diagnóstico de hiperactividad se fundamenta en la presencia conjunta de los síntomas básicos: falta de atención, inquietud movilidad excesiva, estimulación de la gravedad de los problemas tomando como referencia la edad y el nivel intelectual de los niños, valoración del carácter permanente o situacional de las alteraciones, observación directa de los síntomas, ausencia de psicosis y trastorno afectivo, e inicio temprano y persistencia temporal de los síntomas". [70]

Se pueden dar uno de tres diagnósticos: con déficit de atención, con predominio hiperactivo-impulsivo o tipo combinado, para que un niño pueda ser diagnosticado necesita demostrar comportamientos que incluyan los síntomas mencionados antes de los 7 años de edad, estos deben ser más intensos que en otros de la misma edad, deben durar como mínimo seis meses, ocurrir y afectar negativamente como mínimo dos áreas de la vida del niño, por ejemplo, la escuela, el hogar, la guardería, o las relaciones con amistades.

Los comportamientos tampoco deben de estar relacionados con el estrés en el hogar. Los niños que han experimentado un divorcio, una mudanza, una enfermedad, un cambio de escuela u otro evento significativo, puede que comience a actuar de formas poco usuales o que se muestren olvidadizos. Para evitar un diagnóstico equivocado, es importante analizarse estos factores que pudieron haber ejercido una influencia importante en el comienzo de los síntomas.

El médico realiza un examen físico a los padres, pregunta sobre las preocupaciones y síntomas del niño, su historial médico y el de su familia, cualquier tipo de medicamento que está tomando, así como alergias y otras condiciones que son importantes. Este tipo de datos se denomina historia clínica, y es importante obtenerla, también realizar un examen físico que incluye pruebas de audición y de la

[70] MORENO, Inmaculada. Hiperactividad, prevención, valuación y tratamiento en la infancia. Madrid, Pirámide, 2002. p. 29

visión para que puedan descartarse otras condiciones médicas. El doctor también pregunta acerca del desarrollo del niño y como es su comportamiento en el hogar, en la escuela y entre sus amigos o compañeros. También consultar con los adultos que lo ven con frecuencia como los docentes, quienes suelen ser los primeros en identificar los síntomas.

La información proporcionada por maestros y padres pueden ser un excelente apoyo para el diagnóstico de alteraciones en los niños, ya que viene de referentes importantes en el contexto escolar; en el caso de los maestros permite además contar con información acerca de la conducta, con sus padres tal vez obtienen mayor sensibilidad de la situación real que vive este menor.

Revisar directamente al niño u observarse es también importante para la valoración, aunque los clínicos pueden ser incapaces de observar los síntomas de primera mano. El niño que sufre de este trastorno es capaz de suprimir su falta de atención, su inquietud e impulsividad en gran medida en una situación nueva, como es la típica visita a la consulta del médico.

“Para el diagnóstico de las niñas solo se considera el déficit de atención, movilidad excesiva e impulsividad; en el caso de los niños se toman en cuenta estos tres aspectos, además de las conductas antisociales, la agresividad y los problemas de aprendizaje, por ese motivo es que existen más niños hiperactivos que niñas”. [71]

Existen otros métodos que apoyan al diagnóstico como son el test Bendergestait donde los niños reproducen dibujos geométricos aquí se observa un retraso de un año al nivel que presentaría en su edad; el electroencefalograma donde se observa un excesivo grado de ondas lentas; el examen pediátrico-neurológico donde se presentan retrasos de maduración.

[71] Ibídem p. 30

El examen físico donde se encuentran características relacionadas con el mongolismo; el test de coeficiente de inteligencia donde se observan más dificultades de aprendizaje que en los niños normales; y por último la determinación de su nivel académico donde se considera la estimación del profesor o de calificaciones en meses pasados.

Capitulo 5
El niño hiperactivo

5.1 Perfil del niño hiperactivo

Existen a lo largo de las etapas evolutivas una serie de características asociadas a la hiperactividad

> "Estas características se manifiestan dependiendo de la edad, aunque también se manifiestan durante el embarazo, ya que la madre tiene mayor probabilidad de presentar hemorragias vaginales y al nacer estos niños es muy probable que su peso resulte inferior al normal, como el de niños prematuros, los cuales tienen un peso menor de 2,400 Kg., y nacen antes de las 38 semanas". [72]

Después del nacimiento, los niños hiperactivos presentan dificultades respiratorias relacionadas a una disminución del ritmo cardiaco, algunos también pueden presentar deficiencias físicas. Durante sus primeros meses de vida, sufren cólicos, tienen aprendizaje retardado y comienzan a caminar después del año y medio de edad, a decir palabras después de los 2 años y a construir frases después de los 3 años, los retrasos en el lenguaje son mucho más frecuentes que las de tipo motor. Los hiperactivos también pueden presentar bizquera y dificultades para hablar, que dura hasta después de los 6 años.

Son vistos como excesivamente activos, enérgicos difíciles de manejar, en ocasiones con trastornos de sueño, hábitos inadecuados de alimentación, irritabilidad y reaccionan elevadamente a estímulos auditivos. Aunque estos elevados niveles de actividad en las primeras semanas de vida, no siempre se consideran conductas hiperactivas en el futuro, pues no permanecen estables a lo largo del desarrollo de los 4 a los 6 años. Según la valoración de los profesores los niños hiperactivos, se muestran inquietos, impulsivos, con falta de atención, agresivos y desobedientes.

[72] PEREZ, María. Orientación educativa. México: Thompson, 199. p. 236

Los padres de un niño hiperactivo lo describen como impulsivo, desobediente y agresivo; con frecuencia está distraído, no parece escuchar cuando se le habla, no sabe jugar solo y las relaciones con sus compañeros se caracterizan por peleas y discusiones; los juguetes los manipulan hasta que se cansan y los dejan destrozados. Cuando juegan con algún compañero no admiten perder, no son capaces de seguir las reglas del juego.

> "Esto hace que sea rechazado por sus compañeros. Su actividad motora es excesiva, lo toca todo, tiene dificultades para participar en actividades, le cuesta trabajo esperar su turno, actúa de forma imprudente y es propenso a sufrir accidentes, muestra conductas tercas, caprichosas, agresivas y de desobediencia, se le dificulta la convivencia. Los niños hiperactivos pasan a ocupar el primer plano de la clase. Su problema los hace que no sepan mantener la disciplina en clase y además tienen más dificultades de aprendizaje que sus compañeros". [73]

Los profesores piensan que los padres tienen la culpa de su comportamiento, por lo que se dificulta la relación entre la escuela y la familia, esto a su vez incrementa la conducta hiperactiva en los niños, les cuesta trabajo permanecer sentados, hacen ruidos con manos y pies hablan en exceso, presentan hábitos nerviosos como morderse las uñas, aumentan las llamadas de atención, los desafíos a la autoridad y las dificultades de relación, no concluyen las actividades que inician y presentan poca atención a las explicaciones del profesor.

A esta edad se manifiestan las dificultades de aprendizaje, la relación con sus compañeros no es buena, lo rechazan por diferentes actitudes que manifiesta ante el grupo de agresividad e impulsividad; en otras ocasiones se invierten los papeles y pasa a desempeñar el papel de líder en clase ya que sus actitudes son vistas como hazañas y como algo que divierte; debido a su impulsividad, también se caracteriza por cometer pequeños robos y mentir.

[73] Ibídem p. 231

Todo esto genera en el menor, sentimientos y sensaciones de inseguridad, fracaso e insatisfacción, presenta baja autoestima y un bajo autoconcepto de sí mismo, frecuentemente miente para ganarse la aprobación de quienes lo rodean, presenta un fracaso de adaptación en su entorno, sus intereses cambian y todo se hace más complicado.

Estas manifestaciones continúan en toda la etapa escolar, al llegar a la adolescencia, el exceso de actividad motora disminuye, pero no su impulsividad o inatención. Podrá mostrarse impaciente y sentirse molesto en situaciones que le plantean satisfacer demandas escolares y lograr un adecuado rendimiento conductual y académico. El fracaso escolar aparece al mismo tiempo que los problemas de conducta están presentes, con cierta frecuencia abandona los estudios y surgen conductas antisociales que pueden llegar a la delincuencia.

Si se parte del hecho de que para cualquier niño, la adolescencia es una etapa difícil, mas aun lo es para los niños hiperactivos, la relación con los padres empeora y se vuelven de más discusión, desafiantes y rebeldes; el rendimiento académico disminuye notablemente y las relaciones con los profesores empeoran, todo esto contribuye a que la autoestima se haga más negativa.

Los padres de niños hiperactivos, se enfrentan a problemas más graves que las madres de otros niños, todo se debe a que estos son más propensos a ciertos riesgos como el alcohol o adicción a otra droga, las experiencias sexuales y los accidentes de tráfico.

Al llegar a la edad adulta, el pronóstico es bastante mejor debido, en gran medida, a la influencia compensadora del contexto sociofamiliar donde se integran, además de sus características personales.

5.2 Comportamiento en el aula

El trabajar con un niño hiperactivo dentro del salón de clase o simplemente que no manifieste deseos de aprender, con el paso del tiempo se trasforma en una situación muy difícil de sobrellevar; para un profesor, los niños durante los primeros años de escolaridad suelen ser capaces de concentrarse y trabajar solos, presentan un pensamiento reflexivo, saben juzgar siguiendo unas normas y trabajan en grupo; en cambio, los niños con hiperactividad tienen dificultades a la hora de realizar estas actividades.

> "Los primeros años de educación primaria constituyen el marco en el que las dificultades y problemas de los niños hiperactivos quedan de manifiesto, convirtiéndose desde entonces la vida y exigencias escolares en uno de los aspectos más estresantes y difíciles para el propio niño y sus padres quienes, a partir de entonces, tendrán que hacer frente a las exigencias académicas, en forma de tarea y deberes escolares que el niño ha de realizar diariamente, así como a los problemas escolares y de comportamiento de su hijo, sin poder evitar las dificultades cotidianas". [74]

La inquietud de los estudiantes es un importante motivo de queja del personal de las escuelas, comentarios que dan los maestros es que dentro de cada grupo siempre existe un niño hiperactivo, la estructura de las actividades del salón de clase o las frustraciones hacen que se porten en forma menos controlada, un niño con este trastorno tiene problemas para mantener su atención, interrumpe a los otros niños o a los adultos, contesta en clase cuando no le toca, hace ruidos distractivos cuando los demás están tratando de elaborar sus actividades o escuchar, con frecuencia deja lo que está realizando sin terminar y lo hacen de forma desorganizada.

[74] MORENO, Inmaculada. El niño hiperactivo. Madrid: Pirámide, 2005. p. 51

En la escuela comete errores por no fijarse en los trabajos y en las diferentes actividades, con frecuencia salta de una tarea a otra sin terminarla, ya que evita situaciones que implican un nivel constante de esfuerzo mental.

La falta de atención lleva al niño hiperactivo a no memorizar las instrucciones que recibe, lo que le imposibilita su cumplimiento, o el cumplimiento en forma inadecuada; lo que es una fuente de castigo por parte de sus padres y maestros. Este estilo de comportamiento suele ser interpretado como desobediencia y mala fe, lo que provoca enojo en los maestros, aumentando así la posibilidad de tratarlos con medidas exclusivamente disciplinarias.

Presenta un vocabulario limitado y dificultades a la hora de expresarse, con problemas en el área de la lectura, manifestando inversiones en la escritura, así como en las palabras, por ejemplo escribe la letra ”b” en lugar de la “d”. Manifiesta retraso en las destrezas que requieren buena combinación motora tal como abrocharse los botones, atarse los cordones de los zapatos, sujetar correctamente un lápiz, dibujar una persona y copiar un dibujo.

Experimenta dificultades para captar las ideas abstractas, aunque puede desarrollar con éxito labores concretas, frecuentemente padece problemas con los fonemas, puede identificar las letras, pero es incapaz de pronunciarlas correctamente, su deletreo es con frecuencia pobre; suma muy bien con los dedos, pero lo hace difícil en el papel, en resumen tiene problemas y dificultades para incorporar la información nueva y aplicarla al dominio de las ideas, corre un gran riesgo de obtener expulsiones y suspensiones académicas.

Sus trabajos son sucios, desorganizados, descuidados y con errores; se enfoca en lo más obvio olvidándose de lo importante, es invencible a los castigos, desobedece y hace lo contrario a lo que le dicen; tiene dificultad para mantenerse atento a las tareas o juegos, no parece escuchar cuando le hablan directamente.

No sigue las instrucciones, ni termina sus trabajos en la escuela, se molesta cuando tiene que realizar alguna tarea de la casa; pierde el lápiz, los libros e instrumentos con frecuencia y abandona su asiento en clase; tiene dificultades perceptivas, con lo cual no diferencia bien entre las letras y no tiene capacidad para información ya que no le interesa.

La dificultad del menor hiperactivo se manifiesta en la adquisición y el manejo de la lectura, es torpe para escribir y dibujar, tiene mala letra y comente grandes errores de ortografía; no sabe realizar las operaciones básicas. En lo que respecta a la lectura, omite palabras, silabas e incluso renglones, no comprende lo que lee, puede identificar las letras pero no sabe pronunciarlas correctamente; se sienta por lo regular al final del salón y tiene dificultades para concentrarse.

No para de moverse en la silla, este comportamiento repercute en el rendimiento escolar y crea problemas de adaptación social y de aprendizaje, sus calificaciones académicas son pésimas, lo que le obliga a quedares atrasado con respecto a sus compañeros provocando repetir el curso.

> "Además no hay que olvidar que las escuelas no se va únicamente a aprender contenidos curriculares, se enseña y se aprende a convivir con los demás, a trabajar en grupo y a desarrollarse como individuos sociales. Cuando son adultos, los niños hiperactivos han completado significativamente menos niveles de escolarización y tienes trabajos de menor responsabilidad que sus compañeros no hiperactivos". [75]

Aunque aquellos que en la adolescencia ya no cumplen criterios para el trastorno se encuentran en una situación de mayor riesgo de abuso de sustancias tóxicas, dificultades académicas, emocionales y trastornos antisociales, lo que sugiere la persistencia de algún déficit latente.

[75] Ibídem p. 53

Para evitar esta situación sería recomendable sentar al niño en una área tranquila, preferible cerca de un buen estudiante; se le debe dar más tiempo del requerido para que finalice una actividad larga, asignarle tareas puntuales que pueda cumplir, dedicarle un tiempo para atenderlo y establecer objetivos que se logren a corto plazo; así como también reconocer los esfuerzos realizados por el niño.

5.3 Planteamiento del problema

La investigación se realizó por medio de la observación, cuestionarios, diario de campo y actividades con el menor que tiene el problema de aprendizaje de trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

La metodología empleada para ello fue la investigación-acción, los datos que obtuve se dieron con la interacción diaria en que observé su desarrollo y su conducta son:

- Movimiento constante dentro y fuera del grupo
- Conducta agresiva
- Falta de atención a las actividades
- Desordenado
- Comete errores frecuentes
- Falta de respeto con sus compañeros.

Es posible plantear la hiperactividad como un problema que se traduce en conductas que obstruyen el proceso de aprendizaje y por consecuencia el proceso de desarrollo y las interacciones en el grupo y la familia.

En la presente intervención se cuenta con el apoyo directivo de la escuela, del personal docente, de los compañeros de grupo y padres de familia.

El menor que es hiperactivo presenta un bajo aprovechamiento escolar y problemas de conducta comparado con los otros alumnos que no presentan este trastorno.

La intervención se concreta trabajando con el menor de manera individual y posteriormente con el grupo en general, se solicitó el apoyo de los padres de familia y la maestra que está frente al grupo para que me permitieran trabajar con los menores y propiciar que el menor modifique su trastorno.

Dicha intervención fue llevada a la práctica docente beneficiando a los maestros y alumnos, ya que al ingresar al salón permanecían más tranquilos y el menor prestaba un poco más de atención sin estarse saliendo constantemente a estar observando por las ventanas de otros grupos, y como resultado logró identificar algunas letras dentro de un ambiente de orden, silencio y limpieza que anteriormente le fuera casi imposible.

5.4 Estrategias

Las estrategias son una serie de alternativas en las cuales están contenidas actividades que parten del interés y características del niño. Estas tratan de lograr el propósito propuesto y fomentar la integración del menor con el grupo, ya que además de trabajar de forma individual con él, lo haré en forma grupal.

El material didáctico utilizado estaba en mis manos y la finalidad es estimular el interés para la realización de las actividades, el papel del maestro en estas estrategias es de orientador y propiciador de aprendizaje, que auxilia y facilita las actividades para terminarlas con éxito.

Se trabajará con el menor en estas actividades que consisten en ejercicios visomotores, atencionales, ejercicios de control e impulsividad, así como ejercicios de relajación, que le ayuden a mantener su disciplina y respetar su turno.

En el primer acercamiento con el menor, implemente un ejercicio de relajación en el cual se sintiera cómodo y tranquilo.

Maestra: Mauro, recuéstate sobre el pasto y ambos cerremos los ojos e imaginemos un parque muy grande con muchos árboles y flores, hay muchos juegos y puedes correr.

Alumno: Qué bonito maestra, me siento agustito hacer este ejercicio.

Maestra: Lo vamos hacer todos los días, si te gusta hacerlo, pero vamos a continuar, imaginemos que estamos jugando en los columpios, en las resbaladillas, que corremos por entre los árboles y nos rodamos por el pasto.

Alumno: Que bonito jugamos, también andamos en una bicicleta y comemos nieve y atrapamos pajaritos que están en los árboles.

Maestra: Me da gusto que estés bien con este ejercicio, lo realizaremos nuevamente otro día.

Observación Nº 1 Hora inicio: 8.15 a.m.
Fecha: viernes 13 de noviembre 2009
Lugar de observación: en una área verde Hora término: 10:30 a.m.
Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad
Observador /es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración:	**Temas o precategorías:**
Hoy comencé a trabajar con el menor que tiene el problema de aprendizaje denominado Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, por ser el primer día me presente con él y le aplique una actividad muy sencilla que fue realizar las vocales uniendo los puntos de cada una de	Aprendizaje, concentración y atención

ellas, durante el tiempo que estuve con el se distraía constantemente con los menores que pasan cerca de él y con objetos que trae dentro de su mochila, como un pequeño lazo o una tapadera de refresco, con el ruido de las aves que se paren en los árboles que están cerca de el salón donde se ubica, trabajó muy sucio, le llamé muchas veces la atención para que sólo por periodos muy cortos pudiera concentrarse.

Comentarios del observador: es un niño muy inquieto, se está moviendo para todos lados, se distrae con mucha facilidad, sin que nadie le hable él emite su opinión, simplemente con que alguien pase cerca de él ya le esta pegando de gritos.

Como se menciona en la página http://www.nfcantabria.unican.es//Recursos/%20HIPERACTIVIDAD.doc Los niños hiperactivos, como se denomina abreviadamente a quienes presentan esta característica, se mueven constantemente y no son capaces de mantener su atención en algo durante un tiempo razonable. Esto conlleva retrasos en múltiples aprendizajes, especialmente en los aprendizajes cognitivos, por lo que manifiestan comportamientos impulsivos (de falta de reflexión) mucho más tiempo que los niños normales.

Observación Nº 2 Hora inicio: 9:30 a.m.

Fecha: martes 17 de noviembre del 2009

Lugar de observación: la institución Hora término: 10:30 a.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración: al llegar a la institución me acerco al salón donde se ubica el menor que voy a observar y puedo darme cuenta de que está parado mientras la maestra explica la clase, le indica que se siente, que guarde silencio y él hace caso omiso, molesta a sus compañeros, pega de gritos cuando le hablan sus compañeros o la maestra y cuando quiere que las cosas se hagan como él quiere, se tira al piso y sus útiles escolares los tiene desordenados en el suelo, sus compañeros se quejan porque les pega y les arrebata sus cosas. Es muy impulsivo, con frecuencia mueve constantemente manos y pies, habla en exceso y tiene dificultades para organizarse.

Temas o precategorías:

Comportamiento y disciplina

Comentarios del observador: es un menor que no obedece ninguna indicación, todo lo que le dice su maestra le da risa o le responde de forma agresiva, le molesta que sus compañeros le hablen o se le acerquen.

Como menciona B. MENA PUJOL, R. NICULAU PALUO, L. SALT FOIX, P. TORT ALMEIDA, B. ROMRO ROCA. *Guía practica para educadores el alumno con TDAH* Barcelona: Mayo, julio 2006. p. 4, 5 y 6. El niño hiperactivo mueve constantemente manos y pies, tiene dificultades atencionales, así como la impulsividad, habla en exceso, tiene dificultades de organización y planificación, se le piden trabajos y nunca los realiza, tiene dificultades ante el control de tiempo y le cuesta establecer prioridades. La impulsividad se manifiesta en lo que dice y hace, habla y/o actúa sin pensar, le es difícil controlarse y esto le genera más de una pelea o conflicto con los

compañeros o maestra, comete con frecuencia muchos errores y no cumple con sus tareas, es muy difícil que se siente tranquilo.

Observación Nº ___3___ Hora inicio: 8:30 a.m.

Fecha: miércoles 18 de noviembre del 2009

Lugar de observación: el aula Hora término: 10:30 a.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración: el día de hoy trabajé con el menor implementándole una actividad para que conociera las letras, esta consistía en marcar el contorno de la letras “a” , “m”, e”, “u”, y todo el tiempo se la pasó divagando en su espacio, hablando cosas que no tenían nada que ver, se movía de un lado para otro, si un compañero se le acercaba, él de inmediato le respondía con un golpe, posteriormente con mucha dificultad realizó tres renglones de la plana de su nombre trazando las letras con mucho trabajo, ya que no sabe como tomar el lápiz.	**Temas o precategorías:** Aprendizaje y comportamiento.

Comentarios del observador: me comenta la maestra del menor que es un niño que le impide desarrollar correctamente sus clases, que se la pasa moviéndose para todos lados y molestando a sus compañeros, no le gusta venir a la escuela, le aburre y no le interesa aprender, su comportamiento no es el adecuado dentro y fuera del salón.

Como menciona PEREZ Solís, Maria. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje. México: Thomson, 1999. p.221 los problemas de aprendizaje en los niños hiperactivos son muy notorios ya que cometen omisiones de lectura y tienen dificultades al leer, al igual que en la escritura, sus tareas son desorganizadas e incompletas, Mauro tiene problemas para captar información y después expresarla, no identifica las letras, suma bien con los dedos, pero en el papel no lo logra, suele ser propenso a sufrir accidentes frecuentes por la escasa conciencia de riesgo que muestran en situaciones de peligro, planea problemas de disciplina por incumplir o saltarse las normas establecidas.

Observación Nº 4 Hora inicio: 10:30 a.m.

Fecha: 19 de noviembre del 2009

Lugar de observación: las canchas y patios de la institución Hora término: 11:00 a.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración:	**Temas o precategorías**:
Están todos los alumnos de la institución en recreo, y puedo observar que el menor Mauro esta corriendo con un palo en la mano y le pega a quien se le acerca, juega él solo con tierra nadie quiere jugar con él, a los alumnos más grandes los molesta para que lo sigan, se trepa a los árboles y corre por todos lados, avienta a quien se le atraviesa por su camino, come sus alimentos moviéndose de un lado para otro, se ensucia sus ropas, no tiene cuidado en su	Comportamiento e interacción.

aspecto personal o si recibe golpes fuerte, no mide el peligro, un maestro le llama la atención de que no se suba a los árboles y no obedece parece que no lo escucha.

Comentarios del observado: observo que el menor no tiene amigos debido a su comportamiento, se mueve para todos lados y no respeta a nadie, el menor cree que todos lo molestan, no obedece a los docentes en las indicaciones que le dan.

PEREZ Solís menciona que la agresividad que desarrollan estos niños provoca conflictos con sus compañeros o sus padres, se enojan con facilidad, son agresivos a la hora del juego, y no obedecen al maestro en clase. Este tipo de comportamiento desarrolla conductas negativas, lo cual ocasiona que el niño reciba con frecuencia castigos.

Observación Nº 5 Hora inicio: 10:30 a.m.

Fecha: 23 de noviembre del 2009

Lugar de observación: cerca de la casa de Mauro Hora término: 11:10 a.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración: El día de hoy estando presente en la institución en la cual estoy llevando a cabo la observación de un niño que presenta problemas de hiperactividad, me di cuenta que el menor que es mi objetivo de investigación, no asistió a sus clases dentro del aula, pero sin embargo si pude observar su comportamiento, ya que vive cerca del plantel.

Temas o precategorías:

Comportamiento, interacción y convivencia

Pude observar que cuando no asiste a la escuela se la pasa lanzando piedras sin percatarse si le pega a alguna persona, toca las puestas de sus vecinos, juega con tierra y produce ruidos extraños, le hablan personas adultas y les contesta de forma grosera y agresiva, ensucia sus ropas, se le llama la atención y amenaza con decirle a su mamá que lo regañaron para que les pegue.

No tiene respeto hacia las personas que están a su alrededor, si tiene cerca algún otro niño no importa si lo conoce o no se le acerca para aventarlo o golpearlo sin ningún motivo, sus agresión es muy notoria.

Comentarios del observador: puedo decir que el menor es un niño que no tiene respeto para nadie, todo lo que hace le parece gracioso, no le interesa si ofende a las personas o si las lastima, al contrario él cree que a él es a quien le hacen daño diciéndole las cosas que hace mal y a todo el que se le acerca lo tacha de mentiroso.

Still los describe como niños violentos, revoltosos, destructivos, dispersos, con repercusión escolar como característica asociada, son muy impulsivos y desobedientes, nunca hacen lo que se les manda, incluso llegan hacer lo contrario de lo que se les dice, son tercos y obstinados.

Observación Nº ___6___ Hora inicio: 9:30 a.m.

Fecha: miércoles 25 de noviembre del 2009

Lugar de observación: el aula de clases y los patios Hora término: 12:00 p.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración:	**Temas o precategorías:**
Durante la observación de hoy el comportamiento de Mauro esta siendo pésimo, se levanta de su lugar sin ningún motivo, molesta a sus compañeros, los golpea, no obedece las indicaciones que le da la maestra, su aprendizaje no es como el del resto de sus compañeros ya que él no tiene conocimiento alguno sobre las letras ni mucho menos de los números. No tiene ningún interés por aprender, ya que se le explican las actividades e ignora lo que se le dice, le preguntan algo y contesta con cualquier tontería y gritando.	Agresividad e impulsividad
En el tiempo del recreo estuvo lanzando piedras a la bodega de la escuela, destruyendo un cristal y un tambor, diciendo que él no había sido, sino sus compañeros aun cuando lo estábamos observando y llamándole la atención su maestra y yo, lo negaba todo, como si nada hubiera hecho, nos dejó hablando y se retiró muy tranquilo a continuar haciendo travesuras por toda la escuela.	

Comentarios del observador: el menor actúa con impulso sin pensar las

consecuencias, así como golpea a sus compañeros, corre de prisa, se tira al piso, lanza piedras, contesta de inmediato, su agresividad es muy notoria tanto con los menores como con los adultos.

Señala Pérez Solís María que la impulsividad de este niño provoca que actuara sin pensar, responde antes que se le haya terminado de preguntar, no espera mucho rato sentado, interrumpe conversaciones constantemente a gritos, esto suele producir problemas de aprendizaje.

Observación Nº 7 Hora inicio: 8:45 a.m.
Fecha: lunes 30 de noviembre del 2009
Lugar de observación: el aula de clase Hora término: 10:45 a.m.
Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad
Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración:	**Temas o precategorías:**
En la observación del día de hoy pude detectar que el comportamiento y el aprendizaje de Mauro dejan mucho que desear, se la pasó molestando a sus compañeros que estaban trabajando, se levantaba de su lugar, les tomaba sus cosas sin pedírselas prestadas, les raya sus cuadernos, habla y habla sin parar tratando de ser el centro de atención del grupo.	Aprendizaje y comportamiento
Sus compañeros temen acercarse a él por miedo a que les tire un golpe, hoy se trabajó con los alumnos de todo el grupo con la identificación de la letra “R” y “r”, cosa que él	

no logro por el hecho de que ni siquiera su nombre puso, se terminó un lápiz de tanto que le sacó punta.

Su maestra se desespera porque el niño no tiene ningún avance, ya que no pone la más mínima atención, se le dan indicaciones y les contesta que no necesita ayuda, que él quiere ser charro.

Comentarios del observador: el menor no tiene interés por aprender, todo le parece aburrido, le es muy difícil agarrar un lápiz ya que no sabe ni cómo hacerlo, no tiene motricidad fina, su comportamiento es incontrolable y creo que a la maestra le falta tener conocimiento sobre cómo trabajar con este tipo de niños.

Menciona B. MENA PUJOL, R. NICULAU PALUO, L. SALT FOIX, P. TORT ALMEIDA, B. ROMRO ROCA. Que el niño hiperactivo pude tener problemas de relación con los compañeros, y es algo de lo que yo puedo observar en Mauro, muestra fácilmente rabia y pega o insulta. Parece que todo lo hace intencionalmente y busca un montón de excusas poco plausibles, busca problemas y conflictos sin que tenga ninguna necesidad, su memoria de trabajo es deficiente, no le toma importancia ni seriedad a los deberes de sus actividades, presenta dificultades con la regulación de emociones y motivación, con frecuencia se siente triste, con ganas de llorar, de reírse, y es difícil que le motiven los logros de los demás.

Observación Nº 8 Hora inicio: 9:05 a.m.
Fecha: viernes 4 de diciembre del 2009
Lugar de observación: el salón y la institución Hora término: 12:45 p.m.
Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración:	**Temas o precategorías:**
Hoy Mauro estuvo demasiado inquieto, no elaboró ninguna actividad, durante su estancia en la escuela se levantó frecuentemente de su lugar, hablaba y hablaba sin parar distrayendo a sus compañeros, no atendió en ningún momento las indicaciones de su maestra. En el recreo se la pasó lanzando piedras para todos lados, tomó su desayuno y se puso a jugar con tierra terminando muy sucio de su ropa, pateó a un alumno de 5º grado y se le llamó la atención, alegando que él le había pegado primero y el se defendió, participando en esta discusión otros alumnos, señalando que Mauro les había tirado piedras y aventado tierra a su desayuno y por eso fue el motivo por el cual le pegó. Posteriormente, de regreso en el aula, sacó todas sus cosas de la mochila y las tiró al piso manteniéndolas ahí hasta la hora de la salida que su mamá llegó a recogerlas.	Convivencia e interacción

Comentarios del observador: el menor es un niño que impide que el resto de sus compañeros lleve a cabo sus actividades ya que con mucha frecuencia los está molestando, la maestra no tiene conocimiento sobre hiperactividad y para ella es muy difícil trabajar con este menor.

Menciona MEECE, Judith, L. *Desarrollo del niño y del adolescente* que los niños que las buenas relaciones con los compañeros son necesarias para el desarrollo psicológico normal. Los niños más expuestos a sufrir problemas académicos y de conducta antisocial son aquellos que tienen relaciones insatisfactorias con sus compañeros, y a menudo también tienen problemas en sus relaciones familiares y esto es algo que predomina en Mauro, le es difícil tener amigos y mantener buenas relaciones de amistad. Las buenas relaciones con los compañeros, tienden a ser más igualitarias que las relaciones con los padres, son indispensables para un desarrollo psicológico normal. Mauro convive muy poco con sus compañeros y con su madre ya que para ella es un niño demasiado insoportable como para mantener una buena relación. Los niños que tienen relaciones insatisfactorias con sus compañeros están propensos a poca autoestima, a depresión, a bajo rendimiento escolar y esto lo puedo ver con Mauro ya que se considera como un niño malo.

Observación Nº 9 Hora inicio: 8:02 a.m.

Fecha: lunes 7 de diciembre del 2009

Lugar de observación: el salón de clase, los patios y las canchas Hora término: 12:20 p.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración:	**Temas o precategorías:**
el día de hoy durante mi observación detecté que Mauro está muy agresivo con sus compañeros y su maestra, está molestándolos a cada instante, a quienes se sientan al lado de él los avienta o si pasan cerca les pica la espalda con el lápiz y les jala el pelo, no ha elaborado ninguna actividad, dice que están enfadosas, sólo sacó los cuadernos	Comportamiento, disciplina y aprendizaje

de su mochila y los puso sobre su butaca para rayarlos y romper hojas.

Se Salió sin permiso en varias ocasiones del salón con el pretexto de ir al baño, le rayó el cuaderno a una compañera, aventó el lápiz de un niño sobre el techo de un salón.

En la hora de recreo, por correr tan de prisa, le tiró a un alumno de otro grupo su desayuno, y siguió corriendo sin ni siquiera darse cuenta de lo que hizo, se fue a refugiar detrás de unos troncos de árbol para quebrar unas botellas de cristal que estaban cerca de ahí.

De regreso al salón, el resto del tiempo que estuvo en él aula mientras sus compañeros conocían la letra “p” y daban ejemplos de palabras, él se la paso silbando, lanzando basura por la ventana, subiéndose a las butacas y reproduciendo ruidos extraños, no anotó su tareas, hizo el comentario que para qué si no la hace su mamá, no le dice que haga tarea, que cuando llegue a su casa se va a salir a jugar en la bicicleta.

Comentarios del observador: veo que para Mauro es una satisfacción molestar a sus compañeros y estar desobedeciendo las indicaciones de la maestra, no tiene ningún interés por aprender, no le agrada tener amigos, cuando llega agresivo como el día de hoy es porque muy temprano consume golosinas y refresco.

MEECE, Judith, L. *Desarrollo del niño y del adolescente* señala que la conducta agresiva se define como el comportamiento tendiente a perjudicar o lastimar a otra persona, algunos niños están genéticamente predispuestos a mostrar conductas agresivas como sucede con los niños hiperactivos, pero también hay que tener en cuenta los factores familiares, culturales y de compañeros. Una vez que la agresión llega a ser parte importante de la vida del niño, puede fortalecerse y reforzarse a sí misma, pues ofrece un medio de controlar a los otros y de manipularlos. Mauro en la agresividad encuentra la forma de que sus compañeros le tengan miedo y hagan lo que él dice. La agresión es un factor esencial del rechazo por parte de los compañeros. El niño rechazado carece de las habilidades sociales para iniciar interacciones positivas y para resolver conflictos; para Mauro es muy fácil involucrarse y crear conflictos por cualquier detalle, por más mínimo que sea, impidiendo que tenga buenas relaciones con sus compañeros. La agresión hostil es la conducta tendiente a dañar o lastimar a otras personas; la instrumental tiene como propósito obtener un objeto o proteger un espacio de juego.

Observación Nº 10 Hora inicio: 7:55 a.m.

Fecha: miércoles 09 de diciembre del 2009

Lugar de observación: el aula de clase y los patios Hora término: 12:15 p.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración:	**Temas o precategorías:**
va entrando Mauro a la institución y lo viene haciendo de una forma tranquila, de la mano de su mamá, la cual lo lleva hasta la puerta del salón, él entra, de inmediato avienta su mochila al piso y sale corriendo sin obedecer a la maestra de que ya no se salga, posteriormente, a tan sólo unos segundos dan el	Aprendizaje e interacción

timbre y regresa al salón y hace el comentario de que ahora si va a trabajar, saca su cuaderno y su lápiz y le pregunta a la maestra qué es lo que va a hacer, para lo cual la maestra le escribe en su cuaderno algunas palabras para que las haga y comenzó a trabajar por pequeños periodos ya que cuando alguien de sus compañeros hablaba o se levantaban de sus lugares, de inmediato corría a sentarlos a golpes o jalones sin importar si son niños o niñas.

Estuvo hablando en exceso y le daba unos gritos exagerados a su maestra para que volteara a verlo y opinar sobre el tema que se estaba hablando, sin saber de qué se trataba, siempre trata de ser el centro de atención dentro y fuera del salón.

En recreo fue y compró una nieve y se la empezó a comer sin terminarla y se la arrojó a un niño del grupo de 2º en su pantalón, provocando que la maestra de este menor lo castigara y llevara con el director.

De regreso al salón traía en sus manos un pedazo de listón y se amarró a la butaca diciendo que era un caballo y que no se podía mover de su lugar, en el grupo se aplicó una actividad de español que consistía en escribir palabras que inicien con la síbala “pa”, para lo cual no participó

en nada, sólo hablaba cosas que no tenían nada que ver con el tema, como que él va al rancho y mata ratones y lagartijos y que es charro y tiene muchos caballos.

Comentarios del observador: me doy cuenta que la hiperactividad de Mauro es muy notoria, que necesita ser atendido por personas capacitadas y que tengan la información sobre cómo tratar este problema de aprendizaje, lamentablemente su mamá no asume el asunto con la gravedad que es, ella cree que sólo es un problema de mal comportamiento y no se da cuenta que el menor no tiene ningún aprendizaje y esto está perjudicando su desarrollo.

FARNHAM, Sylvia. Dificultades de aprendizaje, menciona que la hiperactividad ha formado parte de la noción general de las dificultades de aprendizaje. Una definición actual describe esta enfermedad como un alto nivel consistente de actividad, que se manifiesta en situaciones que resultan claramente inadecuadas y que se acompaña de incapacidad para inhibir o dominar dicha actividad, esto es algo que caracteriza a Mauro, le es imposible controlar sus movimientos incesantes, desarrolla una intensa actividad motora, va de un lado para otro sin terminar alguna actividad.

Observación Nº ____11_____ Hora inicio: 8:10 a.m.

Fecha: viernes 11 de diciembre del 2010

Lugar de observación: el aula de clases Hora término: 11:00 a.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración: Mauro llegó tarde y pateando la puerta, no obedece la indicación que le hace su mamá para que no lo haga, la maestra le pide que por favor tome su lugar y que saque su cuaderno de matemáticas porque van hacer números y él dice que si, que los números le gustan, la docente da la indicación que van a realizar una serie de 1 en uno hasta el 60 y Mau, como le dicen sus compañeros, sólo realiza el 1 y el dos porque ya se cansó y están muy difíciles y no sabe cómo hacerlos, esto debido a que no conoce los números y al tomar el lápiz realiza los trazos con mucha dificultad, le es difícil escribir esto por motivo a que no sabe hacerlo, se distrae con cualquier cosa, no pone ni la mas mínima atención a las indicaciones que da la maestra. A la hora de recreo, la maestra lo dejó castigado y pidió que le hablaran a su mamá para que le llevara el desayuno hasta el salón, la maestra le comentó que no quiere trabajar, que si el menor sigue así va a tener que reprobarlo y la madre contestó ¿y qué quiere que yo haga si no entiende y es un burro? repruébelo, no hace caso yo ya me cansé de decirle las cosas y Mauro le contestó de forma agresiva, no es cierto, eres mentirosa y se lanzó sobre de ella y le dio de patadas, sin obedecerla ni a su maestra, que eso no se hace.	**Temas o precategorías:** Agresividad

Al término del recreo se retiró la sra. y la maestra estuvo hablando con Mauro y dice que a él no le gusta la escuela, que se quiere morir porque, nadie lo quiere, que es un menso, que hace puras tarugadas.

Comentarios del observador: puedo ver que Mauro no tiene ningún respeto por su mamá, si no es lo que él dice, de inmediato reacciona de forma violenta y agresiva sin fijarse si la lastima o no, su mamá no tiene paciencia y se desespera reaccionando igual que el menor, propiciándole golpes o dirigiéndose a él con malas palabras, sin tener el cuidado de que hay otros menores cerca.

PEREZ Solís, Maria. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje, señala que la falta de atención en este niño se presenta principalmente en las dificultades y en la capacidad de atención, es el clásico despistado que tiende siempre a estar en su mundo, parece que no escucha a los demas, olvida sus deberes tanto en casa como en la escuela, los libros o útiles escolares, no presta atención a los detalles, lo que lo hace cometer errores por descuido, tiene dificultades para sostener su atención en tareas o juegos, no sigue las instrucciones.

Observación Nº 12 Hora inicio: 7:58 a.m.

Fecha: lunes 14 de diciembre del 2010

Lugar de observación: la escuela, el aula de clase, la chancha de fútbol Hora término: 12:30 a.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Temas o precategorías: Falta de atención

Texto de la narración: Mauro entró corriendo a la escuela y su mamá viene corriendo detrás de él, entra al salón y cierra fuerte la puerta, la maestra le pregunta a su mamá que es lo qué pasa, a lo que ella le responde que ya no lo aguanta, que es un batallar para decirle que haga las cosas, que ella ya no sabe qué hacer, que todas las mañanas le pone unos buenos golpes y nada que entiende. La maestra le hace el comentario de que no le pegue, que hable con él y le explique las cosas, su mamá le responde, a ver qué pasa, se supone que para eso es la escuela, para que lo eduquen y parece un animal.

8:09 a.m. Los alumnos de 1º "C" vienen formados para entrar a su salón, y Mauro viene abrazándolos y aventándolos y ellos molestos se quejan con la maestra, diciéndole ella que a sus compañeros no los debe de aventar porque se pueden lastimar, respondiendo él ¿y que? no me importa, dentro el salón, se pidió sacar su cuaderno de español y repasar la sílaba "pa", formar palabras que tengan esa sílaba, posteriormente la maestra explicó una de las páginas del libro de español y se trabaja en ella, mientras que Mauro está acostado y

arrastrándose en el piso, jalándole el pie a la maestra y a quien pasa cerca de el.

10:30 a.m. Es la salida al recreo y la maestra toma a Mauro de la mano y le dice que él no va a poder salir porque no trabajó nada y él de prisa corre a la puerta, de forma agresiva y la maestra lo alcanza y le habla de manera amable diciéndole que no va a salir, que ella le manda avisar a su mamá que le lleve el desayuno ahí al salón y él de inmediato empieza a llorar con unos tremendos gritos que asustan a la maestra, provocando que lo deje salir al recreo porque le da pena que vayan a pensar que le hizo algo.

Me comenta la maestra que no sabe qué hacer con este caso, porque ella no tiene las herramientas ni el conocimiento necesario para trabajar con un niño como Mauro, y que aparte ella no tiene el apoyo de la madre del menor, que aunque le dice que si quiere trabajar para que Mauro cambie, a la hora de que se tienen que hacer las cosas, no cumple.

11:04 a.m. Ha terminado el recreo y regresan los niños al salón y comienzan a preguntar qué van hacer, pero Mauro no regresa y la maestra para no perder tiempo por esperarlo, comienza las actividades, voy personalmente a buscarlo

por toda la escuela y no aparece, pido la autorización del director para poder salir a buscarlo fuera de la escuela y me es permitido, lo busco en la tienda que está al lado de la escuela y no está, una vecina me dice que lo vio en el campo de fútbol aventando piedras a las bodegas que están cerca, voy a ver y si, efectivamente, estaba lanzando piedras para todos lados y tirándose al piso y echándose puños de tierra en la cabeza, fui y lo tomé de la mano para llevarlo de regreso a la escuela y no quiso porque me dijo que él no tiene amigos, que nadie lo quiere, ni su mamá, porque le dice que lo va a llevar a perder al cerro, me fue imposible regresarlo, tuve que ir a la escuela para que un maestro me apoyara y poderlo regresar y llevarlo a la dirección para que su mamá fuera a recogerlo ahí y hablar con el director.

El director habla con la sra., y le dice que el niño necesita ayuda, que no está teniendo un buen aprendizaje, que no le interesa nada, que él se compromete ayudarlo ahí dentro de la institución, pero que ella por su parte tiene que buscar ayuda psicológica para que el niño sienta que si le importa a alguien y pueda superar su problema de hiperactividad, ella le responde que va a ver, porque no tiene dinero, da media vuelta y se va.

Comentarios del observador: al menor no le agrada llevar a cabo ninguna actividad académica, él es feliz lanzando piedras y peleando con sus compañeros, si se le habla de manera amable, de inmediato reacciona agresivo y molesto, para tratar este problema hace falta el apoyo de la madre del niño.

PEREZ Solís, Maria. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje, menciona que en la hiperactividad se presentan dificultades de autocontrol, en aquellos niños que no pueden estar cinco minutos quietos, se levantan sin necesidad o dicen lo que piensan en cuanto se les pasa por la cabeza y a menudo realizan movimientos en lugares y momentos inapropiados, les falta flexibilidad, sus movimientos son muy rígidos y por ello tienen caídas frecuentes, corren y saltan en forma intranquila, hablan demasiado, tienen dificultades para estar formados y esperar su turno, interrumpen conversaciones, son inquietos con las manos o pies, molestan a sus compañeros, emiten sonidos desagradables en clase, inician peleas y son desobedientes con las personas mayores, estas características antes mencionadas puedo ver que son las que puedo percibir en Mauro dentro y fuera del salón de clase.

Observación Nº 13 Hora inicio: 8:15 a.m.

Fecha: miércoles 18 de diciembre del 2010

Lugar de observación: la escuela y el salón de clase}e Hora término:11:30

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

	Temas o precategorías:
Texto de la narración: Hoy es la posada de fin de año, se les pidió a los niños llegar a las 8:30	Interacción

y ya hay varios que llegaron temprano, están muy contentos porque van a bailar, a jugar y la maestra les va a dar aguinaldos, es un día muy tranquilo y agustito comenta Daniela, una compañera de Mauro y es porque no vino, qué bueno, porque nos hubiera pegado mucho y no nos dejaría jugar.

La maestra comenta, yo le dije a su mamá que lo trajera y dijo que para qué, sólo para que haga travesuras, que mejor ella lo aguanta en su casa, todos lo niños están muy contentos y se desean felices fiestas.

Comentarios del observador: cuando no está presenta Mauro, sus compañeros se sienten tranquilos y hay un ambiente de tranquilidad, algunos de ellos le tienen miedo por los golpes que siempre les da, Mau es un niño que se distingue por su agresividad e hiperactividad.

PEREZ Solís, Maria. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje menciona que los niños hiperactivos son vistos como alborotadores y molestos por los problemas que ocasionan en cualquier lugar que están y con sus compañeros.
Sus problemas de conducta son muy notorios y con dificultades para obedecer las órdenes de sus padres o mayores, son rebeldes, inquietos, molestan a sus compañeros en la clase, no dejan de hablar, tiene rabietas, son agresivos y se expresan con coraje, es por eso que cuando Mauro no va a la escuela sus compañeros se sienten mas cómodos y tranquilos, ya que no esta él para estarles pegando y molestándolos por cualquier cosa.

Observación Nº 14 Hora inicio: 7:59 a.m.

Fecha: lunes 11 de enero del 2010

Lugar de observación: el patio de la escuela, el salón, Hora término: 12:30 a.m.

Tema: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Observador/ es: Isidra Pérez Vázquez

Texto de la narración: Hoy fue el regreso a clases después de unas frías vacaciones, Mauro regresa nuevamente al salón de clases, entra abrazando fuertemente a las niñas y aventando a los niños, llega con muchas energías, timbran y todos corren a formarse para hacer honores a la bandera, algunos niños platican en voz baja de sus vacaciones, la maestra les pide que guarden silencio y obedecen, mientras que Mauro está pegando de gritos a los alumnos de otros grupos como para que se den cuenta que esta ahí, la maestra le pide que guarde silencio y le responde ¿que no ves que son mis amigos?, la docente lo acerca a ella y lo deja ahí para poder mantenerlo tranquilo.

8:20 a.m. Ya dentro del salón, la maestra los saludó y les deseo un feliz año, dio las indicaciones de cómo van a trabajar el día de hoy e inician realizando un dibujo de cómo se pasaron la navidad y el año nuevo, todos están muy contentos, Mauro sólo empieza a rayar

Temas o precategorías:

Aprendizaje y disciplina

una hoja con sus colores y le dice a la maestra que es un perro, pasa unos cuantos segundos tranquilo para después levantarse de su lugar y jalarle el pelo a sus compañeras, a su compañero Elías lo aventó porque dibujó una bota navideña y que le salió fea, la maestra le llamó la atención y se salió corriendo del salón.

Posteriormente realizaron una actividad de español, de conocer las silabas “Ra, Re, Ri, Ro, Ru” y un dictado de palabras con las mismas, mientras que Mauro continuaba fuera del salón hasta que lo regresó el director y le dio la orden de que tenía qué hacer lo que la maestra decía, sin desobedecer, llegó platicando y pegando de gritos porque no quería hacer trabajos, no hizo nada porque era aburrido y no sabe, **10:30** timbran para el recreo y Mau es el primero que sale corriendo, con su mamá porque ya lo está esperando con el desayuno, me acerco donde esta desayunando y puedo observar de que no está sentado comiendo, está parado caminando de un lado para otro y su mamá no le indica que debe sentarse para comer bien, sólo le da una torta, un puño de dulces y un refresco y se retira de la puerta y él menor come como el quiere.

11:06 Nuevamente de regreso al salón la maestra da la indicación de sacar su cuaderno

de matemáticas y guardar el de español, les pide a los alumnos anotar los números que están en el pizarrón y les da a conocer que esos son números ordinales, les dice cómo se escriben y cómo se llama cada uno, para lo que Mauro decide tirarse al piso y arrastrarse por todo el salón, molestar a sus compañeros y jalarles los pies a las niñas, se trepa en la butaca y grita por la ventana, la maestra, desesperada de que no puede trabajar con él y no la deja concentrarse en las actividades con el resto de los alumnos, decide sacarlo del salón y él responde feliz porque se va a lanzar piedras por todos lados, que es algo que le divierte.

Comentarios del observador: Mauro es un niño que no puede estar sentado por periodos muy grandes, tan sólo puede hacerlo por unos cuantos minutos, ya que de inmediato se tira al piso, se arrastra, grita y molesta a sus compañeros, le aburren todas las actividades, él dice que no le gusta la escuela, que no quiere enseñarse a leer y escribir, que está cansado y que hace puras tarugadas.

PEREZ Solís, Maria. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje, menciona que la hiperactividad también ha sido explicada como una reacción alérgica a cierto tipo de alimentos como el azúcar y los condimentos en general. Sin embargo está teoría no ha sido confirmada ya que se sabe que un régimen de alimentación sin condimentos ni azúcar no corrige la hiperactividad. Se conoce que un ambiente estresante y desorganizado puede acentuar la hiperactividad en los niños pero no la produce. Un niño con ambiente familiar organizado y sosegado sigue siendo hiperactivo, ya que es un trastorno que no es fácil de medir y la edad crítica es de los

cinco a seis años. Otro aspecto de interés en la historia es cómo concebían a los niños hiperactivos diferentes especialistas, ya que cada uno tenía su forma de describirlos, tanto su maestra como yo en lo personal hemos podido apreciar que Mauro cuando consume refresco y chocolates, esta más inquieto y hace mucho más berrinches, así como es más agresivo.

Sesión 1

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 10/03/2010

Hora de inicio: 9:00

Hora de terminación: 9:50

Me acuerdo de:

Propósito Concepto de si mismo	Tiempo 50 minutos Grupal
Material	Una pelota pequeña
	Se sientan todos en el piso en forma de un círculo, incluyendo la interventora y docente. La interventora explica a los alumnos que cuando ella lance la pelota a alguno de ellos, tendrán que decir “me acuerdo de” y dirán algo que se acuerden de su vida diaria, de cuando eran más pequeños, de alguna fiesta, o algún recuerdo que puedan compartir. El alumno que reciba la pelota y comparta su recuerdo deberá lanzarla a otro compañero y

	así sucesivamente hasta que les toque a todos y cada uno de los integrantes del grupo.
Desarrollo de la actividad	Es importante que la interventora explique que el recordar siempre nos trae algún sentimiento y que si alguien quiere comentar lo que sintió durante el juego lo puede hacer.
Evaluación	Durante el proceso observé su comportamiento, actitudes y acciones en las que el menor compartió sus experiencias, respetó su turno y a sus compañeros.

Sesión 2

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 11/03/2010

Hora de inicio: 11:00

Hora de terminación: 11:45

Pato, pato, ganso

Propósito:	Tiempo 45 minutos
Respetar su turno	Grupal
Material	Participación de sus compañeros de grupo.

	Se sientan todos en el piso en forma de un círculo, incluyendo la interventora y docente.
Desarrollo de la actividad	Da inicio la interventora pasando alrededor del círculo, tocando a cada uno de los menores en su cabeza diciéndoles ¡pato, pato, pato, pato, pato, ganso! y a quien le tocó ganso corre por el lado contrario de la interventora y quien llegue al lugar que quedo vació gana y quien se quedó parado continúa con la misma dinámica.
Evaluación	Observé durante el juego el comportamiento del menor, cómo se le dificulta esperar su turno y estar cerca de un compañero sin estarlo molestando.

Sesión 3

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 16/03/2010

Hora de inicio: 9:00

Hora de terminación: 10:00

Imagina el bosque

Propósito:	Tiempo 1 hora
Desarrollo de la imaginación y	Individual

creatividad.

Material de la actividad	Colores y hojas blancas.
	Pedir al alumno que se siente cómodamente en su silla, que ponga sus manos sobre su mesa y cierre sus ojos. La interventora comienza a leer el cuento de caperucita y el lobo, lentamente y con voz suave. Cuando terminé la lectura, el menor realizará un dibujo y compartirá cómo se sintió y qué haría si él hubiera estado ahí.
Evaluación	Observé que durante el proceso el alumno esté de manera tranquila y relajada, que realice las respiraciones como se le indican.

Sesión 4

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 18/03/2010

Hora de inicio: 8:30

Hora de terminación: 9:30

Recorte y pegando

Propósito	Tiempo 1 hora
Mejorar la coordinación fina	Individual
Material	Tijeras, pegamento, cartulina, revistas, papel lustre, china y crepé.
Desarrollo de la actividad	El menor recortará imágenes de las revistas y las pegará en la cartulina, posteriormente, con los papeles se recortaran en pequeños pedazos y se pegarán dentro del circulo de la cartulina.
Evaluación	Durante el proceso observé su comportamiento, actitudes y acciones, en las que el menor compartió sus experiencias, respetó su turno y a sus compañeros.

Sesión 5

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 19/03/210

Hora de inicio: 8:10 a.m.

Hora de terminación: 12:25 p.m.

Individual

Ejercicios de control visomotor y atencional

Atención al detalle	Consiste en observar figuras, detalles de dibujos, imágenes y fotografías. Se muestran al niño diferentes ilustraciones durante un corto período, después ha de contar y pormenorizar los detalles que

	recuerde. Se le pregunta acerca de colores, disposición, tamaños, etc. Esta actividad se realiza con cuentos, libros para colorear y libro de lecturas.
Agrupación	El menor realizará grupos de botones, piedras, colores, figuras geométricas, y cereales.
Ejercicios de control de impulsividad	
Como un globo	Inspiramos muy lentamente, vamos dejando que entre el aire por nuestros pulmones y nuestro abdomen (respiración diafragmática). Éste último se va a ir convirtiendo en un globo que se va hinchando a un ritmo lento, después vamos a ir dejando escapar el aire y sintiendo cómo el globo se va desinflando poco a poco, hasta quedar vacío.
Amasando plastilina	El menor realizará diferentes figuras que a él le parezcan interesantes, con plastilina de diferentes colores, ayudándole a desarrollar el tacto, la creatividad, la destreza natural, así como también a disminuir su impulsividad.
Ejercicios de relajación	
Respiración:	Tomar aire y llevarlo hasta el abdomen hasta que se infle como un globo, contar hasta tres y expulsar el aire contando mentalmente nuevamente hasta tres. Sentado en una silla, extender ambas piernas poniéndolas en tensión, contar

Tensión-Relajación:	hasta cinco, y luego relajar llevándolas a la posición inicial suavemente.
Acostado:	De espaldas, tensar todo el cuerpo a la vez, contar hasta cinco, relajar todo el cuerpo hasta que se sienta que se hunde en el piso.

Sesión 6

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 22/03/2010

Hora de inicio: 8:15 a.m.

Hora de terminación: 12:20 p.m.

Individual

Ejercicios de control visomotor y atencional

Atención al detalle	Consiste en observar figuras, detalles de dibujos, imágenes y fotografías. Se muestran al niño diferentes ilustraciones durante un corto período, después ha de contar y pormenorizar los detalles que recuerde. Se le pregunta acerca de colores, disposición, tamaños, etc. Esta actividad se realiza con cuentos, libros para colorear y libro de lecturas.
Agrupación	El menor realizara grupos de pasta, maíz, fríjol y cereales.

Sesión 7

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 24/03/2010

Hora de inicio: 8:30 a.m.

Hora de terminación: 12:00 p.m.

Individual

Ejercicios de relajación

Respiración:	Tomar aire y llevarlo hasta el abdomen hasta que se infle como un globo, contar hasta tres y expulsar el aire contando mentalmente nuevamente hasta tres.
Tensión-Relajación:	Sentado en una silla, extender ambas piernas poniéndolas en tensión, contar hasta cinco, y luego relajar llevándolas a la posición inicial suavemente.
Acostado:	De espaldas, tensar todo el cuerpo a la vez, contar hasta cinco, relajar todo el cuerpo hasta que se sienta que se hunde en el piso.

Conocimiento e identificación de dibujos

Identificación	El menor identificará las sílabas que conforman cada palabra y coloreará el dibujo del color que corresponde cada figura
Conocimiento	El menor tendrá conocimiento del lugar en donde vive y qué come cada uno de los

	animales plasmados en la hoja de trabajo.

Sesión 8

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 25/03/2010

Hora de inicio: 8:30 a.m.

Hora de terminación: 12:00 p.m.

Individual

Conocimiento e identificación de dibujos

Identificación	El menor identificará las sílabas que conforman cada palabra y coloreara el dibujo del color qué corresponde cada figura
Conocimiento	El menor tendrá conocimiento del lugar en donde vive y qué come cada uno de los animales plasmados en la hoja de trabajo.

Sesión 9

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 12/04/2010

Hora de inicio: 8:15

Hora de terminación: 8:40

Disciplina y respeto

Propósito	Tiempo 25 minutos
Favorecer la disciplina, esperar turno, seguir y respetar pasos	Grupo
Material	Ninguno
Desarrollo de la actividad	Dividir la clase en dos gripos, cada miembro del equipo pensará en un oficio para representar ante el otro grupo. El segundo equipo hará lo mismo, se dará la orden de iniciar el juego, cada miembro representa su oficio para que el otro equipo lo adivine y gane un punto, el segundo equipo hará lo mismo.
Evaluación	Se evaluara el orden, el respeto y la disciplina con que se lleva a cabo.

Sesión 10

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 13/04/2010

Hora de inicio: 9:00

Hora de terminación: 9:25

Disciplina y respeto

Propósito	Tiempo 25 minutos
Los alumnos expresaran como	Grupo

desean que otros se comporten con ellos y como no desean que se comporten. Fomentar el respeto en el trato hacia los demas	
Material	Ninguno
Desarrollo de la actividad	En las hojas verdes expresarán como les agrada que los traten sus compañeros. En las hojas rojas como no les gusta que los traten Formaran 4 equipos de 6 personas, comentarán sus anotaciones, anotan en otra hoja las similitudes de agrado y desagrado, posteriormente lo len ante todo el grupo y expresan su sentir.
Evaluación	Se escuchan las ideas de todos los alumnos, se les explicará que cada uno es diferente y desea que lo traten de una manera que no le afecte a su persona, se les pedirá que traten a sus compañeros con respeto y cordialidad.

Sesión 11

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 14/04/2010

Hora de inicio: 10:00

Hora de terminación: 10:25

Trabajo cooperativo

Propósito Disfrutar el trabajo cooperativo y estimular la confianza en el grupo para garantizar las actividades**.**	Tiempo 25 minutos Grupo
Material	Hojas blancas, marcadores y revistas
Desarrollo de la actividad	Realizar un periódico de buenas noticias, invitar a los niños a ponerle nombre, discutir las secciones que lo conformarán, se utilizará todo el material posible como: fotos, recortes de revistas, periódicos y volantes.
Evaluación	Evaluar la participación de cada alumno y la convivencia con el menor hiperactivo.

Sesión 12

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 16/04/2010

Hora de inicio: 8:30

Hora de terminación: 9:00

Convivencia

Propósito	Tiempo 30 minutos

Favorecer la convivencia	Grupo
Material	Hojas blancas, marcadores y colores
Desarrollo de la actividad	Hacer un cierre de la actividad en la que los alumnos contestarán las siguientes preguntas: ¿Cómo se sintieron? ¿Qué les gustó más? ¿Qué no les gustó? ¿Qué aprendieron?
Evaluación	La participación e integración del grupo con el menor hiperactivo.

Sesión 13

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 19/04/2010

Hora de inicio: 9:30

Hora de terminación: 10:05

Propósito	Tiempo 35 minutos

	Individual
Propiciar tener una orientación en el espacio.	
Material	Balón, bloque, aros y mesa.
	Primeramente, la interventora explica al menor que hay que sostener el balón y realizar lo que ella hace, repite y ejecuta: adelante, arriba, a la derecha, a la izquierda. De pie sobre un bloque escucha, repite, indica y salta en la dirección solicitada, la interventora dice, adelante, atrás, a la derecha, e izquierda. Realiza desplazamientos guiados por los aros, adelante, detrás, a la derecha, izquierda y asociados de gestos.
Desarrollo de la actividad	
	Se sitúa respecto a objetos determinados (mesa) encima, adelante, detrás, a la derecha e izquierda. • Rodar el balón con las manos y pies. • Lanza y recibe el balón • Lanza el balón hacia arriba,

	adelante, detrás, a un lado y a otro, debajo.
Evaluación	Ejecución e imitación de la tarea a través de sus movimientos.

Sesión 14

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 21/04/2010

Hora de inicio: 9:00

Hora de terminación: 9:40

Identificación

Propósito Identificar números y letras	Tiempo 40 minutos Individual
Material	Hojas blancas, pasta y resistol.
Desarrollo de la actividad	Se le entrega al menor una hoja en donde está plasmada una palabra y el irá pegando, sobre cada letra, pasta. En una hoja están dibujados cuadros y números en los cuales dentro de cada cuadro el menor pegará pastas, la cantidad que se indica en la parte

	superior.
Evaluación	Que el menor tenga conocimiento sobre las letras y números, así como que sepa identificarlas.

Sesión 15

Escuela: Narciso Mendoza

Fecha: 22/04/2010

Hora de inicio: 8:30

Hora de terminación: 9:00

Aprendiendo sílabas

Propósito Propiciar que el menor aprenda silabas	Tiempo 30 minutos Individual
Material	Hojas blancas y colores
Desarrollo de la actividad	Se le entrega al menor una hoja en la cual están plasmadas algunas sílabas y él las colorea e identifica cada una de ellas.

Evaluación	Conocimiento de cada una de las letras.

5.5 Tratamientos

Ahora que conozco el comportamiento que tiene este menor dentro del aula, es necesario conocer los tratamientos para ayudar a los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, en la actualidad existen varios, entre ellos se encuentra el farmacológico, el educativo y el conductista; la elección dependerá de los síntomas y necesidades que presente cada niño, ya que cada paciente es distinto y reacciona de diferente manera ante los fármacos y estímulos externos.

Con el tratamiento y la terapia adecuada, un niño con TDAH puede controlar sus impulsos y llevar una vida hasta cierto punto normal, además de progresar en la escuela al igual que sus compañeros.

En el tratamiento farmacológico pueden utilizarse varios tipos, como son los estimulantes que han sido utilizados durante mas de 50 años, requieren varias dosis al día, cada una con 4 horas de duración; los no estimulantes aprobados en el año 2003, este tratamiento parece tener menos efectos secundarios que los estimulantes y pueden durar hasta 24 horas; los antidepresivos pueden llevar a un incremento poco común, al riesgo de suicidio en los niños y adolescentes.

> "La medicación para la hiperactividad puede suprimir el crecimiento físico, al menos temporalmente, puesto que se ha demostrado que el crecimiento mental se correlaciona con el físico, es posible que la medicación pueda suprimirlo también temporalmente"[76]

Los medicamentos peden afectar a los niños de diferentes formas y reaccionar positiva o negativamente a ellos, lo que se puede esperar es un control pasajero de

[76] Ibídem p. 124

la hiperactividad, la falta de atención y la impulsividad, mejoría temporal de la conducta y la agresividad y aumento del rendimiento, disminución del apetito, trastorno del ritmo normal del desarrollo, irritabilidad y aumento de presión arterial. La terapia con fármacos es una vida de escape fácil, que puede producir mejorías a corto plazo, pero que es perjudicial de cara al futuro.

Debido que a través de ese agente externo se estimula el cerebro para que alance los niveles de activación necesarios para un correcto mantenimiento de la tensión, lo que repercute en una mejora de muchos síntomas, sin embargo dichos efectos duran poco tiempo, se elimina por la orina en unas cuantas horas y es preciso volver a toma otra pastilla.

Por lo general, se toma una pastilla al levantarse y otra al medio día para que el efecto sea máximo en el momento en que los niños acuden a la escuela, pero depende de la prescripción médica que se realiza en función de la edad y la gravedad de sus problemas.

Los medicamentos que se utilizan con este niño, son un buen apoyo mientras se combinen con procesos de enseñanza para que aprendan a regular su conducta por si mismo. Normalmente es adecuado medicar a los niños después de los 5 años; antes de esa edad no se puede medicar porque es difícil diagnosticar en el niño el déficit de atención, ya que está desarrollando su capacidad atencional y está en periodo de exploración y manipulación.

Depende de la evolución que tenga el niño, se puede recomendar que se retire definitivamente o que se retome en periodos concretos, por lo general a partir de los 12 años no se hace necesaria, si ha recibido otra clase de ayuda psicopedagógica. Otro tipo de tratamiento, llamado terapia de comportamiento, involucra utilizar técnicas y estrategias para modificar el comportamiento de niños con el trastorno, desde el punto de vista psicológico es el más empleado.

> La terapia del comportamiento puede incluir instrucciones para los padres y maestros sobre cómo manejar y modificar el comportamiento de niños y adolescentes, cómo para premiar los buenos comportamientos; tarjetas de reportes diarias para vincular los esfuerzos entre la casa y la escuela, en donde los padres recompensan a los niños o adolescentes por un buen desempeño escolar y comportamiento, además de programas de verano y sábados. [77]

La reorganización del ambiente escolar y del hogar en el que se desenvuelve un niño, la comunicación de instrucciones y órdenes claras, el desarrollo de un sistema de recompensas consistentes para las conductas apropiadas o consecuencias negativas para las conductas inapropiadas.

Se debe crear una rutina de actividades desde la hora de despertar hasta la hora de acostarse, para que pueda ver cuales serán las horas para hacer los deberes, jugar y realizar las tareas. Ubicar los maletines escolares, las vestimentas y los juguetes en el mismo lugar a todos los días para que sea menos propenso a perderlos.

El tratamiento conductual debe desarrollarse en coordinación a través de los profesores, padres, o los propios compañeros, deberán seguir estrictamente el plan establecido, ante conductas tercas, caprichosas, agresivas o violentas, debe ser capacitado de establecer límites y no permitir que lo rebasen, debe mostrarse tranquilo, seguro y razonable; ayudar a trabajar asuntos mas inmediatos, en lugar de ayudar a personas a entender sus sentimientos y acciones.

La terapia apoya a un niño con TDAH directamente en cuanto a cambiar su comportamiento, el apoyo puede ser asistencia práctica, tal como ayudar a aprender a pensar cada tarea y organizar su trabajo o fomentar nuevos comportamientos, dando elogios o premios cada vez que la persona actúa de la forma deseada.

---

[77] PÉREZ Solís Maria. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje. México; Thomson, 1999.p.289.

El adiestramiento en cuanto a destrezas sociales también puede ayudar al menor a aprender nuevos comportamientos, en el adiestramiento de destrezas sociales, el terapeuta habla y muestra comportamientos apropiados tales como esperar su turno, compartir juguetes, pedir ayuda o responder a burlas, y luego le da la oportunidad al niño de practicar. Por ejemplo, un niño puede aprender a leer las expresiones faciales y el tono de voz de otras personas para poder responder más apropiadamente.

Los grupos de apoyo conectan personas con inquietudes en común, muchos adultos y padres de niños afectados pueden encontrar que es útil unirse a un grupo local o nacional de apoyo para este trastorno; los miembros de los grupos comparten frustraciones y éxitos, recomendaciones de especialistas calificados, información acerca de cómo funciona, así como esperanzas para solucionar este problema.

El adiestramiento en destrezas en cuanto al cuidado de hijos, ofrecidos en terapeutas o en terapias especiales, les da a los padres las herramientas y técnicas para manejar el comportamiento del hijo. Una de las técnicas es separar al niño del resto del grupo por un corto tiempo cuando el niño se vuelve ingobernable o fuera de control; durante los tiempos en que está separado de los niños, se saca el niño de la situación inquietante y se sienta sólo y quieto por un rato hasta calmarse.

> "El conductismo trata, principalmente, de aquella parte de la investigación psicológica que se refiere a la conducta. De esa forma, se supone que la conducta es, por si misma, un fenómeno legal que pude ser sistemáticamente predicho, descrito y, en definitiva, controlado sin referencias a consideraciones no conductuales". [78]

El condicionamiento operante es uno de los métodos mas conocidos en el tratamiento conductual, según este enfoque, cuando un comportamiento va seguido de una recompensa después de eliminar alguna conducta desagradable, es posible

[78] SAFER, Daniel J. y Richard P. ALLEN. Niños hiperactivos. Madrid: Santillana, 2002. p.159.

que vuelva a ocurrir; en cambio cuando se decide ignorar aquellos comportamientos no deseables en los hiperactivos, como: rabietas, gritos y desobediencia, se logra que estas conductas se reduzcan y puedan desaparecer.

Así como las técnicas operantes, existen diversos procedimientos para aumentar las conductas deseables, en los cuales se encuentran el reforzamiento positivo y el negativo, aquí se toma en cuenta la recompensa, estas son de acuerdo a la motivación e intereses del niño, ya cuando se logre tener la conducta deseada, los estímulos se irán retirando.

El contrato de contingencia para reducir el exceso de actividad a partir de la negociación maestro-alumno de: conductas, tareas y consecuencias aceptadas y pactadas por escrito; también se utiliza mucho el principio de premack, tanto en la escuela como el terminar una tarea para poder salir a recreo; la técnica de tiempo fuera, traslado a los niños a un lugar no deseado después de haber realizado un comportamiento inadecuado, además de reiterarle las recompensas.

Debemos tener en cuenta que sólo se deben recompensar las conductas apropiadas, como el realizar las tareas escolares, el prestar atención a las explicaciones del maestro, el que logren concluir las tareas a tiempo y correctamente, cuando logren permanecer sentados y sin hablar durante la clase.

> "El tratamiento educativo tiene como objetivos ayudar a los alumnos a organizar su pensamiento y estudiar con eficacia, procurándole una estructura contextual que mejore su situación y experiencia de aprendizaje, las habilidades y estrategias necesarias para abordarlo con éxito; dirigir el proceso de aprendizaje proponiéndoles esquemas o guías de trabajo y haciendo que los niños se conviertan en el agente principal de sus propio aprendizaje; favorecer el éxito procurándoles una estructura secuenciada de aprendizaje y un nivel moderado de activación."[79]

[79] PEREZ, María. Orientación educativa y dificultades de aprendizaje. México: Thomson, 1999.p.292.

Lo más importante para el tratamiento educativo de los niños hiperactivos es la deficiencia de aprendizaje que la mayoría de ellos presentan, para reducir y controlar el comportamiento en la escuela, es importante que los maestros utilicen actitudes favorables como el relacionarse con los niños de forma tranquila, prestando atención cuando permanecen sentados y realizan las tareas propuestas.

El maestro debe mostrarse firme cuando se han de cumplir las reglas escolares, pero evitar las amenazar y castigos, disponer un sistema de aprendizaje en el que se planteen tareas de dificultad progresiva, breves, y adecuadas a su ritmo de aprendizaje, utilizar ejercicios que están al alcance de sus posibilidades, combinar actividades escolares con ejercicios físicos, así los niños hiperactivos obtienen éxito y aumentan su confianza y su autoestima.

Además se debe acostumbrar a los alumnos hiperactivos a escuchar y observar letras, números, símbolos y después repetirlos o copiarlos, sentarlos en el lugar adecuado lejos de estímulos y entre niños tranquilos, establecer contacto visual con ellos, no se les puede exigir todo a la vez, se debe desmenuzar la conducta a modificar en pequeños pasos y reforzar cada uno de ellos; pedirles todo a la vez desmotiva porque no pueden realizarlo, además de tener entrevistas frecuentes con los padres para seguir su evolución, en caso de desobediencia se debe mantener la calma y permanecer sentado en silencio y a su lado.

Es esencial informar al director de la escuela sobre los puntos fuertes y los problemas del menor, su autoestima, habilidad social y medidas ambientales que pueden ser útiles, así como recibir con regularidad informes del personal docente sobre la conducta y el rendimiento académico del niño con este trastorno de hiperactividad.

5.6 Informe analítico

Los comportamientos característicos de los niños hiperactivos pueden ser: inquietud o movimiento constante, agresividad, hablar en exceso y dificultad para participar en actividades silenciosas como la lectura, falta de atención y poco interés por aprender.

La hiperactividad no es fácil de definir, pues suele depender de la tolerancia, ya que el comportamiento que puede parecer excesivo para una persona puede no parecer excesivo para otra. Sin embargo, ciertos niños, comparados con otros, claramente son más activos, lo cual se puede convertir en un problema si esta situación interfiere con el desempeño escolar o la capacidad para hacer amigos.

A menudo, la hiperactividad se considera más un problema para las escuelas y los padres que en sí para el niño afectado. Sin embargo, muchos niños hiperactivos son infelices e incluso depresivos, dado que su incapacidad para quedarse quietos los hace blanco de peleas, se les dificulta entrar en contacto con otros chicos, puede dificultar el trabajo escolar y hacer del castigo una situación común.

La intervención propone la modificación del trastorno de hiperactividad de un menor que presenta deficiencia en su proceso de aprendizaje, Mauro es un niño de 7 años que actualmente cursa el 1er grado de primaria, sus antecedentes personales lo identifican por sus constantes movimientos y cambios evidentes de conductas y comportamiento, su poco interés y falta de atención hacen que no tenga un buen aprendizaje.

Inicié a trabajar con el menor el 10 de noviembre del 2009, aplicando una actividad de reconocer las vocales, observando en él que constantemente se distraía con los menores que pasaban cerca o con cualquier objeto que estaba a su alcance, en posteriores trabajos fue algo difícil que realizara alguna actividad, ya que captar su atención y mantenerlo sentado era casi imposible.

Durante las observaciones llevadas a cabo pude ver que el comportamiento del menor es muy agresivo, constantemente molesta a sus compañeros sin ningún

motivo, no tiene el más mínimo respeto para las personas adultas y compañeros mayores, su aprendizaje no es bueno, ya que le sigue constando trabajo realizar trazos en su cuaderno, le es difícil llevar a cabo actividades que requieren estar tranquilo y sobre todo que requieran esfuerzo mental.

El comportamiento y aprendizaje del menor provoca rechazo de sus compañeros, impidiendo que se mantenga una buena comunicación y existiendo constantes conflictos, con respecto a la interacción con su maestra esta no se daba, ya que nunca la obedecía ni le mantenía algún respeto.

Posteriormente en la implementación de actividades en las cuales participaba el grupo en general, por pequeños periodos comenzó a poner atención y a responder de manera favorable en la aplicación de estas, pidiendo volver a realizarlas, compartido sus experiencias y con algo de dificultad esperaba su turno, trataba de esforzarse por respetar a sus compañeros y dejar de molestarlos, las actividades de relajación eran sus favoritas, sus comentarios eran que así estaba “tranquilito” y eso le gustaba.

En las actividades individuales mejoró su comportamiento y actitudes, sus movimientos ya no eran tan frecuentes, si algún compañero se le acercaba ya no lo golpeaba aunque si le propiciaba algún jalón para que lo observara en lo que hacía, el orden y la disciplina le cuesta mucho trabajo, escuchar las indicaciones y llevarlas a cabo le es algo complejo, se dirige con respeto, a sus compañeros para pedirles algún material, algo que anteriormente no lo hacía. Su participación con el grupo se ha dado poco a poco y la forma de integrarse ha sido positiva, su movimiento corporal lo coordina mejor sin lastimar a nadie.

En lo que respecta a su aprendizaje muestra un poco más de interés por aprender, ya conoce más letras y algunos números. Su maestra conoce algo más del trastorno y lleva a cabo actividades que le permiten mantener una interacción con el menor, grupo y docente.

Conclusión

La intervención con Mauro se centró en atender sus conductas de inquietud e inatención dentro y fuera del salón, del aula, mismas que perjudicaban su desempeño escolar, asimismo, la atención de Mauro hacia la maestra era muy escasa y en la relación con sus compañeros se daba una comunicación limitada y agresiva. Al trabajar con Mauro en la aplicación de estrategias y actividades decía que no podía realizar las tareas, antes de haberlas ejecutado, en un principio requirió de mi apoyo para hacer algunas de ellas, esto a causa que no estaba atento a las instrucciones, muy inquieto, moviéndose de un lado a otro al permanecer en su asiento o al estar de pie, olvidando la tarea y mostrando una actitud negativa.

Al término de la presente intervención descubrí la importancia que tiene el Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, ya que dentro de cada salón puede encontrase un niño que padece este trastorno que se manifiesta por exceso de actividad, impulsividad y dificultad de aprendizaje.

Gracias a esto obtuve que el TDAH no es consecuencia de una educación incorrecta por parte de las familias ni de los maestros, pero si es responsabilidad de estos últimos formarse profesionalmente para dar la respuesta más adecuada cuando estén frente a un caso como este.

Además logré comprobar mi supuesto teórico, ya que será de gran ayuda para los profesores, pues describo de manera clara las causas que originan este trastorno, como diagnosticarlo y los síntomas que presentan estos niños y con ello poder elegir el tratamiento mas adecuado; así el profesor les facilitará un mejor aprendizaje y los ayudará a buscar los métodos necesarios para su aprovechamiento.

Sugiero que es muy importante que padres y maestros trabajen en colaboración y cooperación para fomentar la confianza de los niños, estimular sus destrezas y

habilidades, ya que una buena relación entre las personas que pasan más tiempo con los niños es un factor muy importante para su desarrollo.

Por ultimo concluyo que con un tratamiento adecuado para un niño con TDAH le puede ayudar a aprender más y disfrutar de una experiencia escolar más agradable; ya que el diagnóstico a tiempo ayuda en la formación, en su desarrollo escolar y social.

Es importante recordar que no todo es malo en relación a la hiperactividad, pues a lo largo de la historia grandes científicos, artistas e inventores padecían de este trastorno y aun así gracias a su creatividad e inquietud lograron relacionar sus campos de actividad; entre muchos otros se puede mencionar a Einstein, Newton, Pasteur, Edison, Da Vinci y Bethoven.

BIBLIOGRAFÍA

FARNHM DIGGORY, Sylvia. *Dificultades de aprendizaje*. Madrid: Morata, 1983.

MEECE, Judith L. *Desarrollo del niño y del adolescente*. México; Mc Graw-Hill, 1997.

MENA PUJOL, R. NICULAU PALUO, L. SALT FOIX, P. TORT ALMEIDA, B. ROMRO ROCA. *Guía práctica para educadores el alumno con TDAH* Barcelona: Mayo, 2006.

MORENO GARCÍA, Inmaculada*. El niño Hiperactivo*. Madrid: Pirámide, 2005.182p.

MORENO GARÍA, Inmaculada. *Hiperactividad, evolución, prevención y tratamiento en la infancia.* Madrid: Pirámide, 2002.

NAVARRETE E. Maria. *Trastornos escolares, detección-diagnostico y tratamiento.* México, Gil Editores, 2001.

PÉRZ SOLIS, María. *Orientación educativa y dificultades de aprendizaje.* México; thomson, 199.

SAFARINO, Eduard. P. y James W: AREMSTRONG. *Desarrollo el niño y el adolescente.* México; Trillas, 1991.

SAFER, Daniel J. y Richard P. ALLEN. *Niños hiperactivos, diagnóstico y tratamiento.* Madrid: Santillana, 2002.

Torrascasana José Maria, *Curso para la formación de los padres psicología y comportamiento infantil.* Barcelona Nauta S. A. 2003.

FUENTES ELECTRÓNICAS

http://www.educacioninicial.com/ei/contenidos/00/1300/1338/.ASP

http://sauce.pntic.mec.es/falcon/inatentos.pdf

http://www.bolsodemujer.com/bolsodebebe/materia/Hiperactividad_vs_mal_educacia%C2B3n/67441/1

http://www.nfcantabria.unican.es//Recursos/%20HIPERACTIVIDAD.doc

http://www.deficitdeatencion.org/adolesc05.htm

http://www.picologoescolar.com/ARTICULOS/como_se_comporta_un-nino-hiperactivo.htm