

GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
UNIDAD DE INTEGRACIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN-19B GUADALUPE, N.L.

Licenciatura en Intervención Educativa



Cómo influye el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en la educación y cómo mejorar su rendimiento de aprendizaje en niños y niñas de la escuela primaria “Escuadrón 201”

Presentada por

Reina Cristal Rodríguez Niño

Asesora:

Dra. Esmeralda González Almontes

Para obtener el grado de
Licenciada en Intervención Educativa

CD. GUADALUPE, N.L.

2022

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Ciudad Guadalupe, Nuevo León
2 de Febrero de 2022

**C. REINA CRISTAL RODRÍGUEZ NIÑO
PRESENTE.-**

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo intitulado:

“CÓMO INFLUYE EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH) EN LA EDUCACIÓN Y CÓMO MEJORAR SU RENDIMIENTO DE APRENDIZAJE EN NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA PRIMARIA ESCUADRON 201”

Opción: **TESIS**, a propuesta del/la asesor/a de Contenido y Metodología **C. MC. ESMERALDA GONZÁLEZ ALMONTES**, manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorable su trabajo y se le autoriza a presentar el Examen para obtener el título de la **Licenciatura en Intervención Educativa, Plan 2002**.

ATENTAMENTE,



**DR. ALEJANDRO JAVIER TREVIÑO VILLARREAL
PRESIDENTE
COMISIÓN DE TITULACIÓN**

GOBIERNO DEL ESTADO



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL
UNIDAD 19B
GUADALUPE, NL

Dedicatoria

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por darme la sabiduría y la fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por el esfuerzo y las metas alcanzadas, el reflejo de la dedicación, y el amor que invirtieron en mí. Gracias a ellos me convertí en quien soy, orgullosamente y con la cara muy en alto agradezco a José Rafael Rodríguez Soto y Catalina Ofelia Niño Sierra por todo el apoyo que me han brindado, si no fuera por ustedes no habría podido concluir con mi mayor meta.

A mis hermanas por su cariño, apoyo moral e incondicional durante todo este proceso.

A mi hijo, es el mejor regalo que haya podido recibir de parte de Dios. Eres mi mayor tesoro y también la fuente más pura de mi inspiración; por eso quiero agradecerte cada momento de felicidad con el que colmas mi vida.

Agradecimientos

Le doy las gracias a Dios por regalarme la vida, permitirme tener una familia incondicional y darme esta hermosa oportunidad para mi crecimiento personal y profesional.

Agradezco a mi padre el Sr. José Rafael Rodríguez Soto por ser mi ejemplo para seguir, sin tu apoyo no hubiera llegado hasta donde estoy; mi madre la Sra. Catalina Ofelia Niño Sierra por darme sus enseñanzas de vida y los valores para ser quien soy.

A mis hermanas Leslie Rubí Rodríguez Niño e Iris Esmeralda Rodríguez Niño por el cariño, apoyo y las vivencias a lo largo de mi vida.

Te doy las gracias, hijo mío, por darle sentido a mi vida y permitirme ser cada día mejor madre junto a ti. Eres el mayor tesoro de mi vida y mi fuente de motivación.

Agradezco cada una de tus sonrisas y tus muestras de cariño hacia mí. Todos mis esfuerzos han valido la pena porque has estado a mi lado, iluminándome con tu amor. Estoy muy orgullosa de ser tu madre

A mi sobrino Noah Alejandro Arredondo Rodríguez y mi hijo Dylan Rafael Méndez Rodríguez que se han vuelto el principal motor de la familia; por ser motivos de superación para ofrecerles lo mejor.

Mis asesores, la maestra Samantha Elizabeth Salais Loredó y el maestro José Esteban Pérez Torres quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada uno de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

Por último, la Dra. Esmeralda González Almontes principal colaboradora durante todo este proceso, quien con su dedicación, conocimientos, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

Índice.

Introducción	5
1. Planteamiento del problema.....	6
1.1. Delimitación del problema.....	6
1.2. Contextualización del problema.....	10
1.3. Justificación.....	14
1.4. Preguntas de investigación.....	17
1.5. Objetivo.....	17
1.5.1. Objetivo general.....	17
1.5.2. Objetivo específico.....	17
2. Marco conceptual.....	18
2.1. Sistema educativo.....	18
2.2. Educación.....	19
2.3. Escuela.....	20
2.4. Atención.....	21
2.5. Hiperactividad.....	22
2.6. Impulsividad.....	23
2.7. Aprendizaje.....	24
3. Metodología.....	25
3.1. Características de la investigación y tipo de estudio.....	25
3.2. Descripción del instrumento.....	26
3.3. Población de estudio y criterios de inclusión.....	27
3.4. Muestra.....	27
3.5. Técnicas para el estudio de datos.....	28
4. Análisis de los resultados.....	29
4.1. Contexto de la escuela primaria “Escuadrón 201”	29
4.1.1. Escolaridad máxima de los padres.....	29
4.1.2. Ocupación de los padres de familia.....	30

4.1.3. Consumo de sustancias durante el embarazo.....	32
4.2. Perfil de los estudiantes.....	33
4.2.1. Problemas de aprendizaje.....	34
4.2.2. Impulsivo-Hiperactivo.....	38
4.3. Rendimiento de los estudiantes.....	43
4.3.1. Calidad de lenguaje.....	43
4.3.2. Habilidad lectora.....	44
4.3.3. Habilidad de escritura.....	45
4.3.4. Habilidad en cálculo.....	47.
4.4. Características generales de los docentes.....	48
4.4.1. Conocimiento sobre el TDAH.....	49
4.4.2. Protocolo de intervención.....	51
4.4.3. Evaluación al alumnado con TDAH.....	52
4.4.4. Estrategias utilizadas para mejorar el aprendizaje.....	53
4.4.5. Estrategias utilizadas para mejorar el manejo de impulsividad....	55
4.4.6. Estrategias de relajación aplicadas por los docentes.....	56
4.4.7. Estrategias en colaboración con maestras de apoyo.....	58
5. Proyecto Socioeducativo “Hablemos sobre el TDAH”	59
5.1. Objetivo General.....	61
5.1.1 Objetivo específico.....	61
5.2 Implementación del taller.....	62
5.3. Competencias.....	62
5.4. Aprendizajes esperados.....	62
5.5 Escuela para padres “Aprendamos juntos sobre el TDAH”.....	66
5.6. Objetivo General.....	68
5.6.1 Objetivo específico.....	68
5.7. Implementación del taller.....	69
Referencias.....	76
Anexos.....	82

Introducción.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es una afección crónica que afecta a millones de niños(as) y a menudo continua hasta la edad adulta. El TDAH incluye una combinación de problemas persistentes, tales como dificultad para mantener la atención, hiperactividad y comportamiento impulsivo.

Los niños y niñas con TDAH también pueden tener dificultades con baja autoestima, las relaciones problemáticas y el bajo rendimiento escolar. Los síntomas a veces disminuyen con la edad, sin embargo, algunas personas no superan por completo sus síntomas de TDAH, pero pueden aprender estrategias para tener el éxito.

Así mismo, los niños con TDAH enfrentan más obstáculos en su camino al éxito que los estudiantes promedio. Los síntomas del TDAH como la incapacidad de poner atención y la dificultad para estar quietos y controlar los impulsos, pueden hacer más difícil que los niños con un diagnóstico con TDAH tengan buen rendimiento escolar.

Para los maestros, puede ser un reto para ayudar a los niños a manejar los síntomas de TDAH; es esencial asumir la responsabilidad que supone ser educador de un alumno con dificultades. El docente debe de ser consciente de que su papel en el aula influye directamente no solo en el aprendizaje del alumno sino también en su estado emocional, así como en su evolución y desarrollo positivo. Es por esto, que éste debe de tener unos conocimientos básicos de cómo actuar con un estudiante con TDAH.

Los padres de familia deben de estar informados sobre el trastorno de su hijo. Pueden y deben tener estrategias que ayuden y faciliten que su hijo aprenda a regularse y autocontrolarse y para ello deben de asistir a reuniones, conferencias, talleres, buscar información.

CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Delimitación del problema

El déficit de atención es la incapacidad para mantener la atención de manera continua en tareas que no sean altamente motivadoras. Hay también una dificultad para recordar y seguir instrucciones y para resistir las distracciones (Oliva, 2018).

Por otra parte la hiperactividad es un patrón de comportamiento caracterizado por la inquietud, los niños hiperactivos están en constante movimiento, no están quietos ni siquiera en situaciones que requieren una calma relativa, como, por ejemplo, en clase (Taylor, 1991).

La hiperactividad también se caracteriza por una falta de autocontrol de forma imprudente e impulsiva el niño llega a conclusiones sin calcular lo que implican, llevándolo a menudo a enfrentarse con problemas de disciplina o a sufrir accidentes (Taylor, 1991).

Algunos niños se enfadan y son vengativos; otros piensan cosas negativas de sí mismos. Se describen con frases como “No sirvo para nada o “No me importa”. Muchos de ellos resultan alineados por la familia, maestros o amigos; la soledad y la frustración los pueden convertir en niños antisociales (Taylor 1991).

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es un problema que se inicia desde la niñez, principalmente se caracteriza por las dificultades para mantener la atención en clase; interfiriendo en su proceso de aprendizaje, así como la dificultad para organizar sus tareas y materiales, mantener la atención en tareas de larga duración, seguir instrucciones u ordenes de los adultos y precipitación a la hora de realizar las tareas (Mena y Almeida, 2001).

El TDAH es un trastorno que se presenta en las personas durante los primeros años de vida y puede durar hasta la adultez. Las relaciones sociales también se ven afectadas, pues es muy difícil para una persona seguir reglas o normas (Carrera, 2018).

Mena y Almeida (2001) muestran algunas dificultades académicas en los niños con TDAH como:

Lectura: hace una lectura precipitada e incorrecta lo cual provoca una pobre comprensión del texto. Los errores más habituales son: omisiones (omite letras y/o palabras), adiciones (añade letras y/o palabras), repeticiones de palabras (el niño vuelve a leer), sustituciones de palabras (cambia unas letras y/o palabras por otras) y vacilaciones (tarda más tiempo de lo normal en realizar la lectura).

Matemáticas: en los primeros años escolares pueden no mostrar dificultades en operaciones automáticas (sumas, restas, divisiones y multiplicaciones), será más adelante cuando se empiece a verse la problemática real a medida que se complique la exigencia académica.

Escritura: tienen una pobre psicomotricidad fina que afecta su coordinación, y viéndose reflejada en actividades que requieren habilidades manuales como: colorear, cortar, jugar con piezas pequeñas; además afecta su caligrafía, haciendo que esta sea irregular y poco organizada.

Habla: existe una falta de organización y de reflexión en el pensamiento, lo que origina que a veces parezca que hablen sin sentido. Acostumbran a hablar en exceso y de forma impulsiva porque tienen dificultad para aplazar su respuesta. Suelen hablar de temas no relacionados con la tarea que ejecutan, distrayéndose con su propio discurso.

Es un tema de importancia porque en la actualidad los niños con problemas de TDAH necesitan una atención más precisa dentro del aula debido a sus características como lo son la falta de concentración, dispersión e intranquilidad (Delgado y Palma, 2005).

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad surge como un problema de Salud Pública Mundial en el siglo XX. En el 2007, un meta - análisis de más de 100 estudios estimó la prevalencia mundial del TDAH en niños y adolescentes es de 5.3% (Ávila, et al. 2009).

El TDAH cambia con la edad y a lo largo de la vida, el inicio de los síntomas del trastorno ocurre de los 3 a los 4 años o al entrar a la escuela primaria. Lo primero que se observa es un patrón de comportamiento hiperactivo-impulsivo y, entre los 6 y 12 años, podrían aparecer los síntomas de inatención (Arango, Romero, Ramírez y Rodríguez, 2018).

Según Caballero (2014) existen tres subtipos del TDAH:

- Predominio déficit de atención: el principal síntoma es la desatención, pero con pocos síntomas de hiperactividad
- Predominio hiperactivo e impulsivo: prevalece la hiperactividad e impulsividad sin tener problemas graves de atención.
- Combinado: se encuentran los tres síntomas anteriores, falta de atención, hiperactividad e impulsividad.

Caballero (2014) menciona los síntomas del TDAH con predominio de déficit de atención los cuales son:

- No tiene el mismo compromiso en sus tareas a comparación de sus compañeros.
- Hay dificultades para prestar atención a los detalles.
- Parece no escuchar cuando se le habla directamente.
- Tiene dificultades para terminar y organizar sus tareas, en ocasiones no las finaliza.
- Evitan el esfuerzo mental
- Pierden objetos.
- Se distraen fácilmente
- Son olvidadizos

Caballero (2014) menciona los síntomas con predominio hiperactivo-impulsivo:

- Responde precipitadamente a las preguntas.
- Dificultad para guardar su turno.
- Interrumpe a otros.

- Bajo autocontrol.
- Habla en exceso.
- Se mueven constantemente.
- Se paran de su asiento cuando deben estar sentados.
- Corren o saltan en situaciones inapropiadas.

Caballero (2014) también muestra las siguientes características del desarrollo emocional del niño con TDAH:

- Tiene dificultades para aceptar las críticas y castigos volviéndose muy sensibles ante cualquier situación frustrante.
- Evitan cualquier tipo de situaciones que lo puedan llevar al fracaso, incluso en aquellas tareas que le gustan por miedo a hacerlo mal.
- Presentan una baja autoestima, falta de seguridad en sí mismos y una inadecuada imagen de sí mismos.

Siguiendo a Téllez y Flores (2011) los cambios conceptuales que se han tenido del trastorno se muestran a continuación de forma cronológica:

- 1897-1936: es considerado como retraso mental ligero, el síntoma principal era la hiperactividad, se le llamaba como inestabilidad intelectual y física, niño turbulento o conducta de rareza
- 1939-1947: a los niños(as) con este trastorno se les comenzó a identificar alteraciones cognitivas que incluían el déficit de la atención; se mencionaba que tenían débil capacidad de atención o de fijar la atención en una tarea.
- 1955-1962: se supuso la existencia de un daño cerebral mínimo en el trastorno, se toman en cuenta las complicaciones prenatales y se consideró la alteración del electroencefalograma, al TDAH se le llamaba síndrome de daño cerebral mínimo.
- 1970 a la fecha: la atención se convirtió en la disfunción cardinal del trastorno por déficit de atención e hiperactividad, al cual se le llamó déficit de atención con o sin hiperactividad o el trastorno indiferenciado de déficit de atención.

Es importante tratar este tema, porque el TDAH puede persistir hasta la edad adulta y se puede presentar una evolución adversa en el área de la salud mental: las personas adultas con TDAH tienen mayor probabilidad de presentar una dependencia o abuso de alcohol o de otras sustancias nocivas para la salud, algún trastorno antisocial de la personalidad, trastorno depresivo, trastornos de ansiedad generalizada, deficiencias en los logros académicos, menos éxito ocupacional, problemas legales y lesiones accidentales (Sauceda, 2014).

1.2 Contextualización del problema

Para iniciar es necesario contextualizar el lugar donde se realizó la presente investigación; la escuela primaria “Escuadrón 201” se encuentra ubicada en Xilofactos SN, Central, 64270 Monterrey, Nuevo León, se halló que el nivel socioeconómico de los padres de familia encontrándose que un 63.6 por ciento son de nivel media y 36.4 por ciento en nivel medio bajo.

En esta institución se encuentran 252 estudiantes, los cuales se encuentran distribuidos en 12 salones, dos de cada grado; y su personal está distribuido por una directora, una secretaria, 12 docentes, dos maestras de apoyo, una psicóloga, una maestra de lenguaje, una maestra de inglés, una maestra de educación física y un intendente.

Para la recolección de datos se utilizaron dos encuestas, una dirigida hacia los docentes la cual está titulada *“Cuestionario para profesores sobre estrategias utilizadas para los alumnos y alumnas con TDAH en la escuela primaria “Escuadrón 201”* y la otra dirigida a los padres de familia, titulada *“Cuestionario para padres y/o madres de familia sobre las características de los alumnos y alumnas con TDAH de la escuela primaria “Escuadrón 201”*.

La institución en la que se estuvo realizando la presente investigación brindó la información sobre los estudiantes que tienen TDAH, de los cuales 3 estudiantes son de primer grado, dos estudiantes de segundo grado, dos estudiantes de tercer grado, tres estudiantes de cuarto, dos estudiantes de quinto grado y dos estudiantes de sexto grado de primaria.

En lo que respecta al tema en el contexto internacional se encontró que en España el 70-80% de los niños con TDAH que cursan preescolar siguen presentando el trastorno durante la edad escolar, y el 59-67% de esos niños continúan teniendo síntomas significativos durante la adolescencia (Marín, Borra, Álvarez y Soutullo, 2017).

En España se estima una prevalencia global del 6% para niños y adolescentes, mostrando una mayor prevalencia en varones que en mujeres. Las diferencias de prevalencia relativas al género se han explicado por la carga del estereotipo, parece que las niñas tienden a tener un perfil con disfunción asociada a la inatención y menos relevancia en lo conductual (Hidalgo et al., 2014).

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad afecta de 4 a un 12% de escolares, por lo que se calcula que en México existen al menos 1 500 000 niños con este trastorno. Los síntomas del TDAH persisten en la adolescencia y adultez en alrededor del 60% de los pacientes (Ruiz, Gutiérrez, Garza y de la Peña 2005).

En el contexto nacional Saucedo (2014) menciona datos derivados del censo de 2010 del INEGI, existen aproximadamente 42.5 millones de niños y adolescentes, de los cuales 1.5 millones podrían presentar TDAH. Y el 30% de quienes asisten a un servicio de psiquiatría infantil es por sufrir este síndrome.

El TDAH se da en una combinación de factores, el principal de ellos es la base genética; estudios recientes muestran que existen elementos tardíos que pueden llegar a desencadenar este trastorno del cual se cree que se trata de una enfermedad propia de la niñez. (Saucedo, 2014)

En Colombia se realizó un estudio a la cantidad de 263 niños de 5 a 7 años en el municipio de Manizales, en donde la prevalencia del trastorno fue del 8.2%; siendo más frecuente en niños(as) que tenían 6 años, según los padres los síntomas aparecieron a la edad 5 años y los maestros afirman que se da a los 6 años (Álvarez y Vidarte, 2012).

Las investigaciones muestran que el TDAH es común en niños que tienen parientes cercanos con este trastorno, también han asociado el uso del cigarrillo y de otras sustancias de abuso durante el embarazo con el TDAH (Cantero, 2011).

Las personas que durante la maternidad consumieron drogas, alcohol y /o tabaco son propensas a que sus hijos padezcan del trastorno; También influye el bajo peso al nacer, lesiones cerebrales, entre otras. Distintas investigaciones coinciden que se da de forma genética, la existencia de este trastorno en hermanos es de un 17-41%, en gemelos univitelinos es un 80% y si la madre o el padre lo padecen hay un 44% de riesgo en heredarlo (Delgado y Palma, 2005).

Es claro que al interior de las instituciones educativas se observa un incremento de la problemática de niños con déficit de atención, lo cual causa desajustes y retrasos en el funcionamiento normal de las actividades dentro del aula, y debido a que este trastorno no cuenta alguna marca física con el cual podemos identificar, lo cual es muy difícil para los docentes detectar este trastorno si no se encuentran especializados en el tema (Sánchez, 2007).

Según Sánchez (2007) demuestra que es importante señalar que son muy pocas las investigaciones que se han trabajado sobre este tema, en lo cual se propone lo siguiente:

- Identificar el objeto de la investigación, el principio metodológico que necesariamente nos conducirá a los análisis referidos de la indagación.
- Considerar el aspecto o especificidad de la investigación, considerando para ella, la importancia teórica y estrategia de detección de alumnos que padecen el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.
- Tomar en cuenta al sujeto de la investigación, mismo que se puede ubicar con ciertas características, condicionada por el contexto, así como aquellas que determinan su estadio de desarrollo psicogenético, en el cual se observa las problemáticas.

Guzmán y Hernández (2005) sugieren algunas indicaciones para trabajar con niños con TDAH son las siguientes:

- El ambiente de aprendizaje debe estar muy bien estructurado, haciendo que el modelo al que se enfrenta el niño cada día sea lo más predecible posible.
- Las tareas deben estar organizadas al máximo. Deben ser cortas, graduadas en dificultad y en formatos simplificados para evitar el exceso de información que se pueda exceder en su capacidad de atención.
- Se debe tener un pequeño descanso cada 20 minutos aproximadamente, o cuando se estime que su motivación ha descendido demasiado.
- Cuidar el clima de aprendizaje. Evitar las recriminaciones verbales, ignorar los comportamientos de levantarse, removerse en el asiento y en su lugar elogiar los momentos en que están tranquilos.
- Proporcionar pistas visuales que le pueden ayudar a organizarse. Estas pistas junto con un apoyo visual que sea de recordatorio en las reglas o normas de convivencia en el grupo deberán estar en un lugar visible.
- Ofrecer retroalimentación inmediata y precisa acerca de su rendimiento.
- Conocer su estilo de aprendizaje, sus preferencias y motivaciones, e introducir nuevos elementos metodológicos que le lleguen a facilitar su motivación hacia el aprendizaje.

Frente a las características de inquietud y desatención es necesario seleccionar la ubicación en el aula; las estrategias que se proponen son: colocar el pupitre en primera fila con el fin de evitar distracciones, alejado de ventanas, colocar el pupitre cerca de la mesa del docente, con este se reduce las posibilidades que el alumno no pida ayuda cuando experimente dificultades, colocar a los lados compañeros que favorezcan las interacciones positivas, por su carácter, buen comportamiento y aplicación académica e incorporar el movimiento al aula (Estévez y León, 2015).

1.3 Justificación.

El motivo por el cual se comenzó la investigación en la escuela primaria “Escuadrón 201”, fue debido a que la escuela nos permitió realizar las prácticas profesionales y servicio social; una maestra nos mencionó que en su salón de clase había un estudiante diagnosticado con TDAH, así es como se comenzó a investigar si había más estudiantes con este trastorno en los demás grados escolares.

El TDAH implica la presencia de dificultades atencionales y síntomas de hiperactividad e impulsividad en intensidad variable afectando la capacidad de los estudiantes para concentrarse, prestar atención, escuchar o esforzarse para hacer el trabajo escolar.

Dentro de las instituciones educativas existe un incremento de este trastorno detectado en los estudiantes, lo cual causa desajustes y retrasos en las actividades dentro del aula y al no contar con una marca física es muy difícil de identificar, siendo difícil para los docentes detectarlo.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad se presenta cada vez más en Latinoamérica, por esta razón es importante tratar este trastorno, académicamente desde la raíz, cuando al niño se le detecta a tiempo es mucho más fácil de derivar y tratarlo ya que si este trastorno se agranda llegan a tener problemas para mantener la atención en clase, organización de tareas, seguir instrucciones, entre otros (Oliva, 2018).

Por esa razón el rol del docente es poder detectar a tiempo este trastorno y así, de esta manera, poder aprender a controlar sus emociones y obtener aprendizajes significativos en el salón. Esto se puede presentar de una manera muy disimulada, ya que a veces los docentes pueden llegar a confundir esta condición de salud y pensar que son niños malcriados y mal educados (Oliva, 2018).

En algunas ocasiones, los síntomas de TDAH se confunden con los síntomas de otro tipo de trastornos como la ansiedad, pues las personas ansiosas suelen presentar en situaciones de examen, un incremento de la inatención e incluso de la hiperactividad (Hidalgo et al, 2014).

Un niño que tenga este problema y no esté diagnosticado le representa mucho más trabajo que un niño “normal” ya que se le dificulta concentrarse. La hiperactividad afecta en su aprendizaje pues a la hora de escribir lo hacen con rapidez, saltándose sílabas o palabras cuando leen, así como confundir palabras, ocasionando obtener una mala calificación reflejándose como un fracaso escolar (Sánchez, 2007).

Les resulta difícil repartir su tiempo entre los estudios, el descanso y las diversiones, de manera que cumpla con todas las obligaciones escolares, causando dificultad para estudiar y prepararse para los exámenes. Estas tareas son demasiado para ellos ya que no les falta capacidad, sino que les sobra velocidad (Sánchez, 2007).

El futuro de un niño con TDAH es incierto, puede nacer, reproducirse y morir con este problema, pero teniendo una ayuda adecuada de un profesional y familiares, pueden aprender a vivir con él y desenvolverse en la vida social y profesional (Sánchez, 2007).

La hiperactividad de un niño puede causarle dificultades para acostumbrarse en la escuela y los maestros llegan a ignorar la causa de su comportamiento; llegando a pensar que el niño hace travesuras deliberadamente o que se encuentran emocionalmente perturbados (Taylor, 1991).

El trastorno por Déficit de Atención con/sin hiperactividad constituye un problema complejo y preocupante en el ámbito escolar, por las repercusiones que tienen los síntomas asociados a este déficit para el logro de los objetivos educativos por los niños que lo padecen (Guzmán y Hernández, 2005).

Los niños que presentan fracaso escolar se desmotivan con facilidad sintiéndose incapaces de hacer lo que se les pide, acaban teniendo una imagen pobre de sí mismos por las críticas que reciben y porque ven que no cumplen las expectativas de los demás. Estos factores son los que provocan un bajo autoestima en estos niños (Mena y Almeida, 2001).

La respuesta educativa al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo se fundamenta en la puesta en marcha en una serie de principios de actuación que busca el mayor grado de normalización, inclusión, integración, compensación, calidad y equidad en su proceso educativo, en sus interacciones personales y en el aula (Caballero, 2014).

La labor principal de la escuela para la atención a las dificultades que presentan los alumnos con TDAH es poder impulsar y coordinar cuantas actuaciones sean necesarias para conseguir el desarrollo integral del alumno atendiendo directamente a sus necesidades individuales para conseguir el desarrollo integral del niño (Caballero, 2014).

1.4 Preguntas de investigación.

- ¿Cuáles son las dificultades de aprendizaje que presentan los niños con TDAH en la escuela primaria “Escuadrón 201”?
- ¿Qué estrategias de enseñanza benefician el rendimiento de los niños y niñas con el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en la escuela primaria Escuadrón 201?
- ¿Cuáles son las principales características del TDAH que se detectan en niños y niñas de la escuela primaria “Escuadrón 201” y que influye en su proceso de aprendizaje?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general.

- Analizar cómo el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad influye en el desarrollo del proceso de aprendizaje de los estudiantes que lo presentan de la escuela primaria “Escuadrón 201”.

1.5.2 Objetivos específicos.

- Conocer cuáles son las dificultades que los estudiantes con TDAH presentan en la escuela primaria “Escuadrón 201”.
- Identificar las estrategias de enseñanza que se utilizan para los alumnos y alumnas con TDAH en la escuela primaria “Escuadrón 201”.
- Reconocer cuáles son las principales características del TDAH que presentan los niños y niñas de la escuela primaria “Escuadrón 201”.

CAPÍTULO 2. MARCO CONCEPTUAL

En este apartado se muestran diversos conceptos claves que se estarán manejando durante esta investigación, los cuales son:

2.1 Sistema educativo

El sistema educativo es el conjunto de influencias educativas que una persona recibe desde el nacimiento hasta la edad adulta a través de instituciones, agentes y organizaciones formales de una sociedad que transmiten conocimientos y la herencia cultural correspondiente, y que influyen en el crecimiento social e intelectual del individuo (Melgarejo, 2013 p. 8).

El sistema educativo es el agrupamiento oficial de escuelas y al cuerpo administrativo que las trasciende y organiza. Es el conjunto de escuelas, maestros, autoridades, edificios, normas con una fuerte vinculación al estado a través de un aparato administrativo (Zayas y Rodríguez, 2010 p. 5).

El sistema educativo es el conjunto organizado de servicios y acciones educativas llevados a cabo por el estado (nacional, provincial o municipal) o reconocido y supervisados por él a través de los ministerios de educación (u organismos equivalentes) en función de una normativa funcional, provincial o municipal. El sistema educativo comprende los niveles de enseñanza y otros servicios educativos (Solórzano, s.f. p.3).

El sistema educativo es el conjunto organizado de servicios y acciones educativas llevados a cabo por el Estado o reconocidos y supervisados por él a través de los Ministerios de Educación en función de una normativa nacional, provincial o municipal. Comprende los niveles de enseñanza y otros servicios educativos (Díaz y Masaútis, 2011, p. 9).

Tomando en cuenta los conceptos antes mencionados podemos definir que el sistema educativo es un agrupamiento oficial de escuelas, agentes y organizaciones llevados a cabo por el Estado para transmitir conocimientos que influyen en el crecimiento social e intelectual de las personas.

2.2 Educación.

El término educare se identifica con los significados de “criar”, “alimentar” y se vincula con las influencias educativas o acciones que desde el exterior se llevan a cabo para formar, criar, instruir o guiar al individuo. Se refiere por tanto a las relaciones que se establecen con el ambiente que son capaces de potenciar las posibilidades educativas del sujeto; la educación es un fenómeno importante en el desarrollo de los seres humanos ayudando a otorgar un significado a diversos acontecimientos que se pueden relacionar con lo educativo (Luengo, 2004. P 32).

La educación es un todo individual y supraindividual, supra orgánico. Es dinámica y tiende a perpetuarse mediante una fuerza inercial extraña. Pero también está expuesta a cambios drásticos, a veces traumáticos y a momentos de crisis y confusiones, cuando muy pocos saben que hacer; provenientes de contradicciones, inadecuaciones, decisiones casuísticas y desacertadas, catástrofes, cambios drásticos (León, 2007, p. 596).

La educación es un proceso gradual mediante el cual se transmiten un conjunto de conocimientos, valores, costumbres, comportamientos, actitudes y formas de actuar que el ser humano debe adquirir y emplear a lo largo de toda su vida, además diversas formas de ver el mundo que nos rodea; todo ello para poder desenvolvernos de manera activa y participativa en sociedad. Al educarse, una persona asimila y aprende valores, comportamientos, creencias, etc., lo cual implica una concienciación cultural y conductual (Valenzuela, 2010, p 3).

La finalidad de la educación es infundir sabiduría, la cual consiste en saber usar bien nuestros conocimientos y habilidades. Tener sabiduría es tener cultura y la cultura es la actividad del pensamiento que nos permite estar abiertos a la belleza y a los sentimientos humanitarios (Hernández, 2004. p.3).

De acuerdo con los conceptos anteriores, la educación es un proceso en donde se transmiten conocimientos, valores, actitudes, etc. La educación ayuda las personas a desenvolverse de manera activa y participativa en sociedad, lo cual implica una conciencia cultural y conductual.

2.3 Escuela.

Es la comunidad educativa que como órgano se encarga de dar una educación institucionalizada, es considerada como la forma de vida que se da a la comunidad ya que la escuela transmite aquellos aprendizajes y valores que son considerados necesarios para la comunidad y sociedad; ayudan a los alumnos a utilizar y mejorar sus capacidades con un beneficio que ayuda tanto a la sociedad como en su vida propia (Crespillo, 2010, p 257).

Es el plantel donde se imparte una educación y se establece una comunidad de aprendizaje entre alumnos y maestros, cuenta con una estructura ocupacional autorizada por la autoridad educativa u organismo descentralizado; la cual es la base orgánica del sistema educativo nacional para la prestación del servicio público de educación básica (Presidencia de la República, 2013, p 9).

La escuela es una forma de vida social que funciona como forma abstracta y en un medio controlado que es directamente experimental, y su filosofía se ha de convertir en una ciencia experimental, esta construcción de escuela es un punto de partida. La escuela constituye una especie de caldo de cultivo que puede influenciar eficazmente en el curso de su evolución que es en la que se da una formación con un cierto carácter, constituida con la única base verdadera de una conducta moral (Westbrook, 1999, p 5).

La educación es un proceso institucional inscrito en todas las prácticas y relaciones de los individuos y los grupos sociales, en diferentes situaciones y contextos. Consiste en la transferencia, reproducción, producción, apropiación y resistencia de los significados culturales, expresados estos en términos de saberes, pautas de conducta, normas, valores (Zayas y Rodríguez, 2010, p 3).

Tomando en cuenta los conceptos anteriores, la escuela es una institución encargada de otorgar aprendizaje entre alumnos(as) y maestros; la cual influye en la evolución del ser humano. Siendo la base orgánica del sistema educativo nacional para la prestación del servicio público de educación básica.

2.4 Atención

La atención es un proceso activo no estático que mantiene un programa en función de una serie de determinantes basados en la experiencia, como los motivos, el contexto y otros. Este proceso ocurre simultáneamente con otros procesos, como la percepción y la memoria a corto y largo plazo. La atención y la memoria son dos procesos íntimamente ligados y necesarios para nuestro funcionamiento y adaptación en la vida cotidiana (León, 2009, p 92).

Habilidad de focalizar el esfuerzo mental en determinados estímulos, y al mismo tiempo, excluir otros. La atención es un fenómeno complejo presente en todas nuestras actividades, de carácter polifacético que engloba los procesos por los cuales el organismo utiliza las estrategias metódicas para identificar la información del entorno y los distribuye adecuadamente para llevar a cabo de forma óptima tareas específicas (Batlle y Tomás, 1999, p 2).

La atención es un mecanismo cerebral que permite procesar los estímulos, pensamientos o acciones relevantes e ignorar los irrelevantes o distractores. Su necesidad viene impuesta porque el ser humano desenvuelve en un entorno constantemente cambiante y porque existen límites en la capacidad del cerebro para procesar información en cada momento, que le hacen incapaz de realizar eficazmente más de una tarea cognitiva de forma simultánea (Bernabéu, 2017, p 16).

La atención se da cuando el receptor empieza a captar activamente lo que ve, lo que oye y, comienza a fijarse en ello o en parte de ello, en lugar de observar o escuchar simplemente de pasada. Esto se debe a que el individuo puede dividir su atención de modo que pueda ser más de una cosa al mismo tiempo. Para ello requiere destrezas y desarrolla rutinas automáticas que le permiten realizar una serie de tareas sin prestar mucha atención (Fuenmayor y Villasmil, 2008, p 193).

Se puede definir entonces que la atención es la habilidad de procesar información del entorno para llevar a cabo de forma eficaz tareas específicas, esto comienza cuando el receptor capta todo lo que ve y escucha, siendo un proceso ligado a la memoria a corto y mediano plazo.

2.5 Hiperactividad

La hiperactividad es un patrón de comportamiento caracterizado por la vehemencia y la inquietud, los niños hiperactivos están siempre en movimiento, no se quedan quietos ni siquiera en situaciones que requieren una calma relativa como en clase. En casos extremos, los niños pueden ser absolutamente incapaces de entretenerse solos; parecen estar buscando constantemente algo que nunca llega (Taylor, 1991, p 27).

La hiperactividad es un trastorno de conducta caracterizado principalmente por la excesiva actividad motora y comportamiento impulsivo, en donde los niños hiperactivos tienen dificultades para mantener la atención y concentrarse en las tareas, tienen un nivel de energía extraordinario elevado, pues constantemente cambian de actividad y se comportan de manera impulsiva (Herrera, Calvo y Peyres, 2003, p 6).

La hiperactividad va ligado a un exceso a la actividad motriz no destinada la consecución de ningún objetivo, puede ser síntoma de muchos trastornos o puede ser una característica puntual del desarrollo de un niño en un momento de su niñez (Caballero, 2014, p 10).

La hiperactividad es un desorden del desarrollo de la conducta caracterizado por una actividad motora disruptiva impidiendo que el individuo establezca adecuadamente sus lazos sociales y se comunique con normalidad, entendiendo la comunicación como una habilidad imprescindible para la socialización y el aprendizaje, ejes del desarrollo global del niño (Vaquerizo, 2005, p 25).

Siguiendo a los autores anteriores, se puede definir que la hiperactividad es un trastorno conductual caracterizado por una excesiva actividad motora en donde constantemente cambian de actividad, siendo incapaces de entretenerse solos; este trastorno puede ser un impedimento en la concentración de las tareas, incluso llegando afectar sus lazos sociales y una comunicación normal.

2.6 Impulsividad

La palabra impulsividad proviene del latín impulsus que significa “golpear o empujar”. Este término es adaptado por los mecanicistas franceses haciendo alusión a comportamientos primitivos que escapan al control voluntario. Desde los inicios del siglo XIX han sido investigadas las conductas impulsivas bajo el criterio de patología de la voluntad, concebida inicialmente como ligada a los sentimientos y al intelecto y posteriormente, considerada como una función mental autónoma (Sánchez, Giraldo y Quiroz, 2013, p 243).

Impulsividad es un rasgo de personalidad complejo relacionado con una tendencia a realizar acciones motoras rápidas, no planeadas y con frecuencia ineficiente o incorrectas. Se caracteriza por una predisposición hacia la ejecución de reacciones rápidas, no planeadas, hacia estímulos internos o externos, sin consideración alguna acerca de las consecuencias negativas que la reacción pueda tener tanto para el individuo impulsivo, como para otros (Orozco, Barratt y Bucello, 2007, p 110).

La impulsividad es la capacidad para inhibir los impulsos de los niños hiperactivos se muestran tanto en nivel conductual como a nivel cognitivo, y puede manifestarse en todas las áreas de la vida. Es la falta de control de sus reacciones o pensamientos inmediatos, tienen una baja tolerancia al aburrimiento y a la frustración, falta de planificación y supervisión (Oliva, 2018, p 41).

La impulsividad es la dificultad para controlar los impulsos y postergar la satisfacción inmediata de los deseos es la tercera de las características del TDAH. Una de las consecuencias que se deriva de este síntoma es la limitada capacidad de estos niños para conocer las consecuencias de sus acciones, que los lleva a interrumpir los actos de otras personas y a tener comportamientos peligrosos, en la mayoría de las veces desobedeciendo a los adultos (Sánchez y Herrera 2007, p 581).

Se puede definir que la impulsividad es la dificultad de mantener el control de sus reacciones y/o pensamientos inmediatos haciendo que no puedan procesar las consecuencias de sus acciones afectándose a ellos mismos o a otros. Además de su conducta se muestra también a nivel cognitivo.

2.7 Aprendizaje

El aprendizaje es la base donde se sustenta el desarrollo de una persona, exigiendo que nuestro sistema nervioso sea modificado por los estímulos ambientales que recibe. La palabra aprendizaje no siempre ha contado con una definición clara; se ha pasado de una concepción conductista del aprendizaje a una visión del aprendizaje donde cada vez se incorporan más componentes cognitivos (Maciques, s.f. p 1).

El aprendizaje es el proceso o conjunto de procesos a través del cual o de cuales, se adquieren o se modifican ideas, habilidades, destrezas, conductas o valores, como resultado o con el concurso del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento o la observación (Zapata, 2015, p 73).

El aprendizaje es un cambio perdurable de la conducta en la capacidad de conducirse de manera dada como resultado de la práctica o de otras formas de experiencia. Es cuando alguien se vuelve capaz de hacer algo distinto de lo que hacía antes; requiere el desarrollo de nuevas acciones o la modificación de las presentes (Schunk, 1997, p 3).

El aprendizaje es un aspecto clave dentro de la enseñanza lo cual permite entender la fuerte vinculación o asociación con aspectos teóricos y prácticos para la ciencia de la educación y como tal centrado en la praxis educativa. Ha estado asociado y centrado en sus inicios con cambios relativamente permanentes en la conducta humana (conductismo), para posteriormente concentrarse en la adquisición de conocimientos o habilidades (García, Fonseca y Concha, 2015, p 4).

Tomando en cuenta las definiciones anteriores, el aprendizaje es un proceso donde se adquieren conocimientos, valores y habilidades, siendo un aspecto clave dentro de la enseñanza, volviéndose las personas capaces de realizar algo distinto de lo que hacía antes a través de la experiencia, razonamiento y la observación.

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

3.1 Características de la investigación y tipos de estudio.

La investigación se llevó a cabo a partir de la metodología cuantitativa debido a que consiste en el contraste de teorías ya existentes a partir de hipótesis surgidas de la misma, siendo necesario obtener una muestra en forma aleatoria o discriminada, pero representativa de una población o fenómeno objeto de estudio. Las características de la metodología es que esta elige una idea, que transforma en una o varias preguntas de investigación; luego deriva hipótesis y variables, desarrolla un plan para probarlas, mide las variables en un determinado contexto; analiza las mediciones obtenidas y establece una serie de conclusiones respecto de la hipótesis (Angulo, 2011).

En términos generales la metodología cuantitativa utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (Angulo, 2011).

El producto de una investigación de corte cuantitativo será un informe en el que se muestre una serie de datos clasificados, sin ningún tipo de información adicional que le dé una explicación; se dedica a recoger, procesar y analizar datos cuantitativos o numéricos sobre variables previamente determinadas. Esto ya lo hace darle una connotación que va más allá de un mero listado de datos organizados como resultado, pues estos datos que se muestran en el informe final están en total consonancia con las variables que se declararon desde el principio y los resultados obtenidos van a brindar una realidad específica (Sarduy, 2007).

Así mismo el tipo de estudio fue descriptivo, también llamado estudios transversales, de corte, de prevalencia, etc. Independientemente de la denominación utilizada, todos ellos son estudios observacionales, en los cuales no se interviene o manipula el factor de estudio, es decir se observa lo que ocurre con el fenómeno en estudio en condiciones naturales, en la realidad (García, 2004).

En los estudios descriptivos el investigador se limita a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población en un momento de corte en el tiempo, tal sería el caso de estudios que describen la presencia de un determinado factor ambiental, una determinada enfermedad, mortalidad en la población, etc.; pero siempre referido a un momento concreto y sobre todo, limitándose a describir uno o varios fenómenos sin intención de establecer relaciones causales con otros factores (Veiga, de la Fuente, Zimmermann, 2008).

3.2 Descripción del instrumento.

Para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos realizados en Google Forms, el primer instrumento titulado "*Cuestionario para padres y/o madres de familia sobre las características de los alumnos y alumnas con TDAH de la escuela primaria "Escuadrón 201"*";(Anexo 1) es de auto llenado, divididos en dos apartados y contaba con 65 ítems. Los apartados con los que se estuvo trabajando para este cuestionario son:

- Características generales: se busca conocer algunos datos sobre la población de estudio como la edad, grado escolar, etc.
- Perfil del niño(a): conocer las características del niño(a) según el criterio de los padres y madres de familia

El segundo instrumento realizado en Google Forms titulado "*Cuestionario para profesores sobre estrategias utilizadas para los alumnos y alumnas con TDAH en la escuela primaria "Escuadrón 201"*" (Anexo 2) también de auto llenado, está dividido en 4 apartados y contaba con 53 ítems. Los apartados con los que se estuvo trabajando son:

- Características generales: se busca conocer datos sobre los años de servicio de los maestros y maestras.
- Información sobre escolarización: para saber en qué situación se encuentran los alumnos, conocer los avances y dificultades en el aprendizaje
- Información sobre rendimiento: conocer las habilidades de los alumnos(as) en lectura, escritura, calculo, lenguaje, etc.

- Perfil del docente: se busca conocer las estrategias utilizadas por los maestros y maestras para mejorar el rendimiento de los alumnos y alumnas con TDAH.

3.3 Población de estudio y criterios de inclusión.

En la escuela primaria “Escuadrón 201” se encuentra un total de 252 estudiantes, en la cual la población de estudio está conformada por alumnos y alumnas que tuvieran entre 6 y 12 años de edad, de los cuales solo 14 estudiantes (3 niñas y 11 niños) tienen el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad; 2 de ellos han sido diagnosticados por un psicólogo fuera de la escuela y 12 están diagnosticados por el psicólogo de la escuela.

3.4 Muestra

La muestra del diagnóstico *“¿Cómo influye el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en la educación y cómo mejorar su rendimiento de aprendizaje en niños y niñas de la escuela primaria Escuadrón 201?”* quedo conformada por 28 encuestados (14 docentes y 14 padres/madres de familia).

El levantamiento de datos se efectuó en la escuela primaria “Escuadrón 201” a los padres de familia y docentes de estudiantes con TDAH establecido de la siguiente manera: un estudiante de 1° “A”, dos estudiantes de 1° “B”, dos estudiantes de 2° “A”, dos estudiantes de 3° “A”, un estudiante de 4° “A”, dos estudiantes de 4° “B”, dos estudiantes de 5° “A” y dos estudiantes de 6° “A”.

Para la fase de recolección de datos se estuvo aplicando los instrumentos a partir del día 13 de mayo de 2021 y se concluyó el 11 de junio; y al mismo tiempo se mostraron algunas pequeñas dificultades durante este proceso, uno de ellos es que algunos padres de familia y maestros se tardaban en contestar el instrumento.

3.5 Técnicas para el estudio de datos.

Para el análisis de estos datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) el cual es uno de los programas de mayor uso en los Estados Unidos de América, así como en América Latina. SPSS permite administrar bancos de datos de manera eficiente y desarrollar perfiles de usuarios, hacer proyecciones y análisis de tendencias que permitirán planificar actividades a largo plazo y, en general, hacer un mejor uso de la información capturada en forma electrónica (Castañeda, Cabrera y Navarro, 2010).

En una institución que recolecta información sobre sus estudiantes querrá tener un perfil del estudiantado que incluya una descripción del tipo de estudiante que asiste a la institución, sus características de edad, interés, ingreso familiar, lugar de origen, etc. SPSS podrá apoyar en el desarrollo de este perfil a través de diversos análisis descriptivos básicos de su base de datos (Castañeda, Cabrera y Navarro, 2010).

CAPITULO 4. ANALISIS DE RESULTADOS

4.1 Contexto de la escuela primaria “Escuadrón 201”

Antes de comenzar es conveniente contextualizar el lugar donde se desenvuelven la población de estudio, con la finalidad de lograr una mejor comprensión de los resultados. La escuela primaria “Escuadrón 201” se encuentra ubicada en Xilofactos SN, Central, 64270 Monterrey, N.L, en esta institución hay 252 estudiantes los cuales están distribuidos en 12 salones, dos de cada grado; cuenta con una directora, una secretaria, 12 docentes, dos maestras de apoyo, una psicóloga, una maestra de lenguaje, una maestra de inglés, una maestra de educación física y un intendente.

Cabe destacar que esta investigación se realizó durante la pandemia COVID-19, la cual comenzó en marzo del 2020, para poder conseguir la información necesaria se mantuvo comunicación con docentes y estudiantes la cuál siempre fue de manera virtual, así como los instrumentos aplicados.

4.1.1 Escolaridad máxima de los padres.

El nivel educativo de los padres es considerado un componente central en el capital cultural de los estudiantes, ya que determina las habilidades, valores y conocimientos de estos con respecto a la educación formal y en sus prácticas educativas, además de incrementar sus habilidades verbales, cognitivas y espaciales; lo anterior tiene una relación directa con el rendimiento académico del estudiante (Domínguez, 2008).

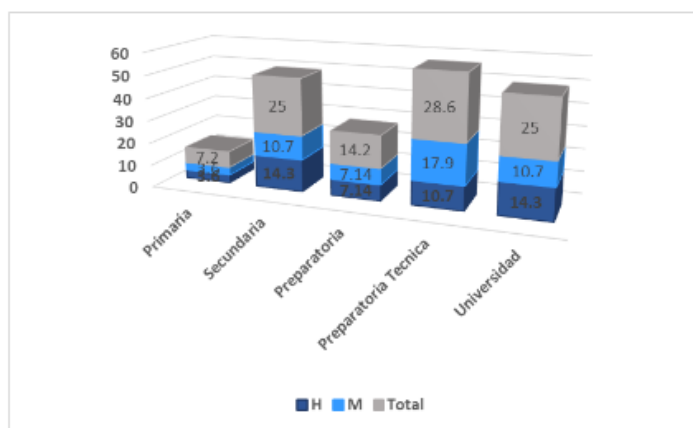
La escolaridad de los padres de familia es un factor importante para la educación de sus hijos(as) debido a que con su formación favorecen los conocimientos respecto a la educación formal y algunos aspectos académicos como lo son las habilidades verbales, cognitivas y espaciales.

Para esta investigación se optó por agrupar el nivel de estudios de los padres de familia de la siguiente manera: primaria, secundaria, preparatoria, preparatoria técnica y universidad. En la gráfica 1 se expone las agrupaciones del nivel de estudios, al igual que el porcentaje, encontrándose que las madres de familia alcanzaron con mayor medida el nivel de preparatoria técnica con 17.9 por ciento en contraposición con 3.6 por ciento de primaria. Mientras que los padres de familia alcanzaron con mayor medida el nivel de secundaria con 14.3 por ciento y universidad con 14.3 por ciento en contraposición con 3.6 por ciento en primaria.

Con lo expuesto anteriormente podemos concluir que el mayor porcentaje de los padres de familia cuentan con preparatoria técnica, lo cual es un gran beneficio para los estudiantes debido a que llegan a involucrarse más en la educación de sus hijos apoyándolos con las clases y tareas diarias de la escuela.

Gráfica 1
Porcentaje del nivel de estudios de los padres de familia.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.1.2 Ocupación de padres de familia.

En el primer trimestre de 2021, la población económicamente activa de México fue de 55.4M personas, la fuerza laboral ocupada alcanzó las 53M personas (38.3% mujeres y 61.7% hombres). Las ocupaciones que concentran mayor número de trabajadores fueron: empleados de ventas, despachadores y dependientes en comercios (3.03M), comerciantes en establecimientos (2.56M) y trabajadores de apoyo en actividades agrícolas (2.24M) (INEGI, 2019).

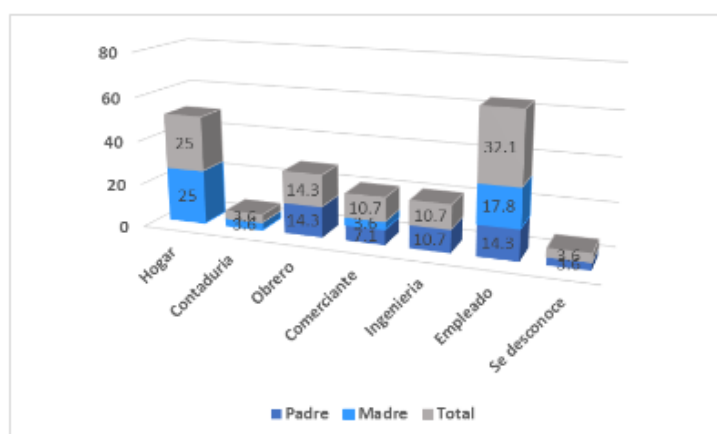
Uno de los factores que más influye en el desempeño académico de los estudiantes es la ocupación y escolaridad de sus padres; mejora la manera en que interactúan los miembros de la familia al fomentar la adopción de creencias y valores que están relacionados con el comportamiento académico y se relaciona con la consecución de logros.

Como se expone en la gráfica 2 se muestran las distintas ocupaciones de los padres de familia, encontrándose que la mayor parte de ellos son empleados (32.1 por ciento), mientras que el menor porcentaje se encuentran trabajando como contadores (3.6 por ciento) y un 3.6 por ciento se desconoce el lugar donde labora.

La ocupación de los padres, así como su nivel educativo, muestra una relación positiva con el rendimiento académico de los hijos en diferentes niveles educativos. Los padres y madres que trabajan experimentan conflictos que se generan en la necesidad de cumplir con sus roles como padres y como trabajadores, uno de ellos es como dar lo mejor de ellos a sus familias, en lo que se refiera a la atención y educación que sus hijos necesitan.

Gráfica 2
Porcentaje de la ocupación de los padres de familia.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.1.3 Consumo de sustancias durante el embarazo.

El TDAH es uno de los problemas que puede afectar a muchos niños a nivel nacional, las causas son muchas, puede ser desde el embarazo por falta de la buena alimentación de la madre, consumo de drogas, alcohol, cafeína, o desde el nacimiento sufra de desnutrición, esto ocasionará mal desarrollo mental de la parte frontal de su cerebro lo cual se encarga de que tenga una buena atención y control de sus emociones (Oliva, 2018).

Algunas de las causas que pueden ocasionar el TDAH, es que, durante el embarazo de la madre haya consumido alguna sustancia toxica o que el hijo sufriera de desnutrición desde el nacimiento ocasionando un mal desarrollo en la parte frontal del cerebro, la cual hace función de la atención y el control de las emociones.

El cuadro 1 se puede observar las agrupaciones de la cantidad de sustancias que consumieron las mujeres durante el embarazo, así como el porcentaje; observándose que el 7.1 por ciento de las madres consumió café u otras cafeínas de 3 a 9 veces y 7.1 por ciento lo consumió más de 40 veces.

Resumiendo lo expuesto, el 14.2 por ciento de las madres consumieron café u otras cafeínas durante el embarazo; de esta manera se puede descartar que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad no fue ocasionado por el consumo de las sustancias, siendo por otros motivos la causa de este trastorno.

Cuadro 1
Porcentaje de las sustancias consumidas durante el embarazo
(N=14)

Sustancias consumidas	Cantidad de veces que se consumió la sustancia						Total
	Nunca	1-2 veces	3-9 veces	10-19 veces	20-30 veces	Más de 40 veces	
Cafe	85.8	0	7.1	0	0	7.1	100
Alcohol.	100	0	0	0	0	0	100
Cigarro	100	0	0	0	0	0	100
Otros	100	0	0	0	0	0	100

4.2 Perfil de los estudiantes

La prevalencia del TDAH a nivel mundial es alta, los estudios epidemiológicos muestran que del 3 a 5% de los niños y adolescentes en edad escolar pueden recibir este diagnóstico; en México se estima que hay aproximadamente 42.5 millones de niños y adolescentes, de los cuales 1.5 millones podrían ser diagnosticados con TDAH (Sauceda, 2014).

A medida que los alumnos con Déficit de Atención se hacen mayores, el incremento de las repercusiones negativas asociadas al déficit de Atención en áreas de curriculum académico se hacen patentes. En un estudio sobre 79 niños de 6 a 13 años, con diagnóstico de trastorno de déficit de atención se indicó que aparecía una relación significativa entre la edad y un rendimiento inferior en matemáticas, inhibición social y escasa capacidad de comunicación (Lacosta, 2005).

Es en el periodo escolar en el que se pone de manifiesto la incapacidad de los alumnos hiperactivos para dar respuesta a los retos. La problemática escolar de estos alumnos y en esta etapa muestra diferencias insignificantes en comparación con otros compañeros y afectan tanto el dominio social como el rendimiento (Lacosta, 2005).

Las características principales del TDAH incluyen la falta de atención y el comportamiento hiperactivo-impulsivo. Los síntomas del TDAH comienzan antes de los 12 años de edad y en algunos niños se notan a partir de los 3 años de edad. El TDAH ocurre con más frecuencia en los hombres que en las mujeres, y los comportamientos pueden ser diferentes en los niños y las niñas, los niños pueden ser más hiperactivos y las niñas pueden tender a ser menos atentas (Mattke, 2019).

Las principales características del TDAH son la falta de atención, la hiperactividad e impulsividad, estas características comienzan antes de los 12 años de edad notándose a partir de los 3 años ocurriendo con más frecuencia en hombres que en mujeres. Los niños y niñas con este trastorno tienen un rendimiento inferior en matemáticas, inhibición social y escasa capacidad de comunicación

Para el cuadro 2 se estarán exponiendo las edades por sexo de los estudiantes con TDAH, así como el porcentaje de éstas, encontrándose un aumento significativo en los varones de 78.5 por ciento y en las mujeres 21.3 por ciento. Este mismo patrón se reproduce en las distintas edades quedando que 21.4 por ciento de los hombres con TDAH tienen 10 años, 7.1 por ciento de las mujeres tienen 6 años y de igual manera 7.1 por ciento tiene 9 años.

Resumiendo, de todo lo expuesto se observa que en México existen 15 494 206 niños y niñas entre 6 y 12 años de edad diagnosticados con TDAH; la mayoría de los estudiantes con TDAH en la escuela primaria “Escuadrón 201” tienen la edad de 6, 10 y 11 años de edad, de los cuales el 78.5 por ciento son hombres

Cuadro 2
Distribución porcentual de los estudiantes
por serxo y edad
(N=14)

Sexo	Edad					Total
	6	7	8	9	10	
Hombre	14.3	7.1	14.3	7.1	21.4	78.5
Mujer	7.1	0	0	7.1	0	21.3
Total	21.4	7.1	14.3	14.2	21.4	100

Fuente: Elaboración propia con base a la información.

Media	8.71
Mediana	9
Moda	6a
a. Existen varias modas. Se mostrará el menor de los valores	

4.2.1 Problemas de aprendizaje.

Los alumnos con TDA-H suelen presentar un desfase entre su capacidad y su rendimiento escolar. Muchos de estos niños tienen dificultades de aprendizaje en las áreas instrumentales: lengua y matemáticas. En muchos de los casos dichas dificultades pasan desapercibidas en los primeros años de escolaridad, pero a medida que aumentan las exigencias escolares los problemas se hacen más evidentes (Caballero 2014).

La mayoría de los niños hiperactivos presentan dificultades en el aprendizaje; tienen dificultades perceptivas, con lo cual no diferencian bien entre letras y líneas y tienen poca capacidad para estructurar la información que recibe a través de los distintos sentidos. Las dificultades de los niños en matemáticas es que se olvidan de las operaciones básicas; en lectura omiten palabras, sílabas e incluso renglones, no comprenden lo que leen, en escritura tienen problemas al momento de escribir, tienen mala letra y cometen grandes errores ortográficos (Dris, 2010).

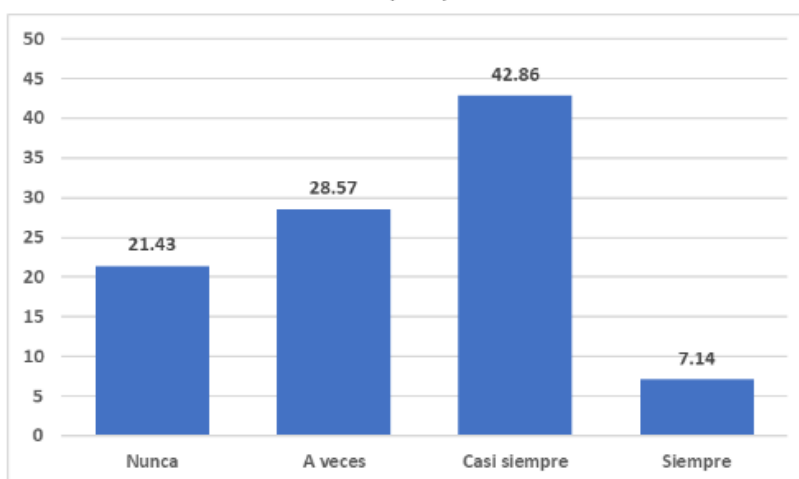
Con lo mencionado anteriormente, los estudiantes con TDAH presentan problemas en el rendimiento escolar como olvidar operaciones básicas, omiten palabras en la lectura, no comprenden lo que leen, problemas al escribir, errores ortográficos y es ilegible la letra, estos problemas se vuelven más evidentes a medida que aumenta la exigencia escolar.

Como se observa en la gráfica 3 el 21.43 por ciento de la población entrevistada nunca ha tenido dificultades de aprendizaje, 28.57 por ciento solo a veces, 42.86 casi siempre tiene dificultades y 7.14 por ciento mencionó que siempre tiene dificultades de aprendizaje.

La información obtenida nos muestra que el 42.86 por ciento de los estudiantes tienen problemas de aprendizaje dentro de la escuela, como lo son la lectura, escritura y matemáticas, ya que olvidan operaciones, no comprenden lo que leen y tienen problemas al escribir, esto se mencionara de manera detallada más adelante.

Gráfica 3
Porcentaje de estudiantes con TDAH con dificultad de aprendizaje.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

Otro punto importante en los problemas de aprendizaje es la distracción, pues los niños predominantemente inatentos acostumbran a distraerse y a valorar cualquier ruido o estímulo irrelevante, pudiéndose dispersar también en actividades de juego o atractivas para él. Como son distraídos es posible que los niños con TDAH parezcan no estar escuchando, no siguen correctamente las instrucciones, necesitan recordatorios para hacer las cosas y demuestran un esfuerzo insuficiente con el trabajo escolar (Mena, et al. 2006).

El déficit de atención se manifiesta claramente cuando se les pide que realicen tareas largas, repetitivas o que carezcan de atractivo para ellos. Con frecuencia, indican que se “cansan” o “se aburren con tales tareas y, como consecuencia, abandonan o cambian de una actividad a otra; no prestan atención, se distraen con facilidad, pierden y olvidan cosas y no terminan las tareas (Ávila, et al. 2009).

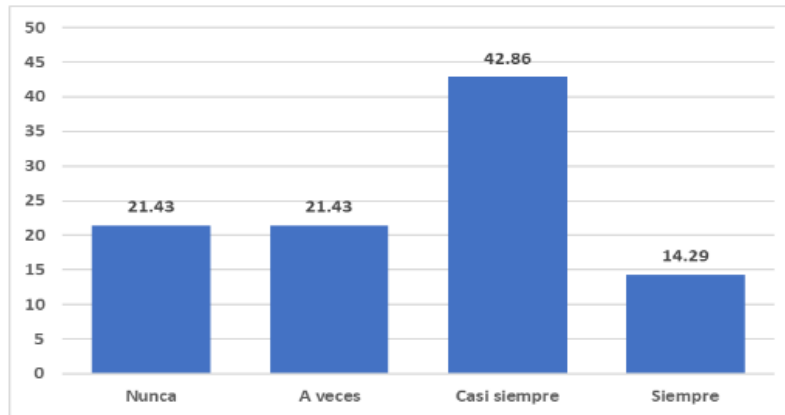
Una de las características del TDAH es la distracción, pierden cosas o las olvidan, no terminan las tareas, parece que no escuchan y no siguen instrucciones, ocasionando que no presten atención a las clases o actividades dentro del aula, y no terminan tareas, mostrando un esfuerzo insuficiente en el trabajo escolar.

Se buscó conocer los porcentajes de los estudiantes que se muestran distraídos al momento de seguir instrucciones o durante las clases (véase gráfica 4), encontrándose que 21.43 por ciento de los estudiantes nunca se han mostrado distraídos, 21.43 por ciento a veces, 42.86 por ciento casi siempre y 14.23 por ciento siempre se muestra distraído.

Tomando en cuenta lo mencionado, el 42.86 por ciento de los estudiantes se muestran distraídos durante sus clases escolares ya que no siguen instrucciones, se aburren con facilidad, no prestan atención, se distraen ante cualquier ruido, lo cual ocasiona que no puedan terminar sus deberes, quieran cambiar de actividad y tengan bajo rendimiento.

Gráfica 4
Porcentaje de estudiantes con TDAH que son distraídos.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

Los niños y niñas con TDAH se ven sometidos a un mayor número de situaciones frustrantes a lo largo de su desarrollo, estas situaciones se incrementan a medida que también se incrementa la exigencia escolar; la sucesión de situaciones frustrantes en combinación con las escasas experiencias de éxito, producen en el niño un sentimiento de indefensión que contribuyen de forma clara, a hacerle cada vez más intolerante ante situaciones de exigencia (Orjales, 1998).

A pesar de que es cierto que, a medida que el niño con TDAH acumula frustración, comienza a manifestar una muy baja tolerancia al esfuerzo, debemos de tener presente que el déficit de atención no implica una incapacidad total para mantener la atención. El niño con TDAH puede atender como cualquier otro niño en determinadas circunstancias, pero a costa de un desgaste y una fatiga mucho mayor (Orjales, 1998).

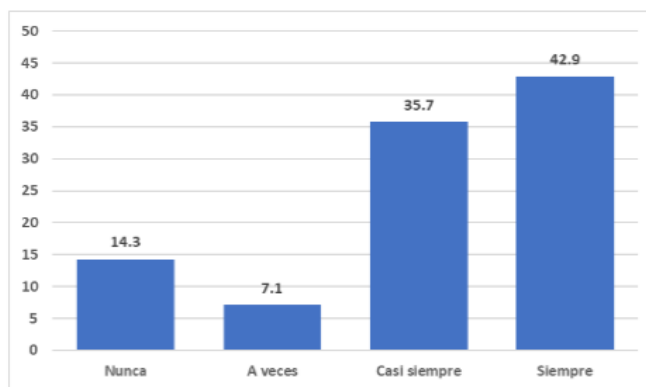
Cuando a los niños y niñas con TDAH se les incrementa la exigencia escolar y teniendo pocas experiencias de éxito produce que se sientan frustrados ante estas situaciones; provocando una baja tolerancia al esfuerzo. Los estudiantes con este trastorno llegan a tener una fatiga y desgaste mucho mayor que otros niños y niñas.

En la siguiente gráfica (véase gráfica 5) se puede observar que 14.3 por ciento nunca se frustra con facilidad ante los esfuerzos, 7.1 por ciento sólo a veces, 35.7 por ciento casi siempre y la mayor parte de los estudiantes (42.9 por ciento) mencionó que siempre se frustra ante los esfuerzos

El mayor porcentaje de los estudiantes (42.9 por ciento) sufren de frustración ante los esfuerzos escolares, siendo uno de los factores que afectan para mantener la atención ante el docente causando que el estudiante sienta mayor cansancio hacia las exigencias escolares.

Gráfica 5
Porcentaje de estudiantes con TDAH que se fristran con facilidad ante los esfuerzos.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.2.2 Impulsivo-Hiperactivo

Una de las características del TDAH se refiere al déficit en la capacidad para controlar los impulsos y para postergar la satisfacción inmediata de los deseos. La impulsividad puede influir en la visión de los acontecimientos a largo plazo, lo que conlleva a dificultad en la planificación de actividades futuras (Herrera, Calvo y Peyres, 2003).

Como son impulsivos, los niños y niñas con TDAH interrumpen mucho, hacen cosas sin pensar, hacen cosas que no deberían, incluso aunque sepan que no es correcto, tienen dificultad para esperar, turnarse con otros o compartir y tienen arranques emocionales, pierden los estribos o no tienen autocontrol (Mena, et al. 2006).

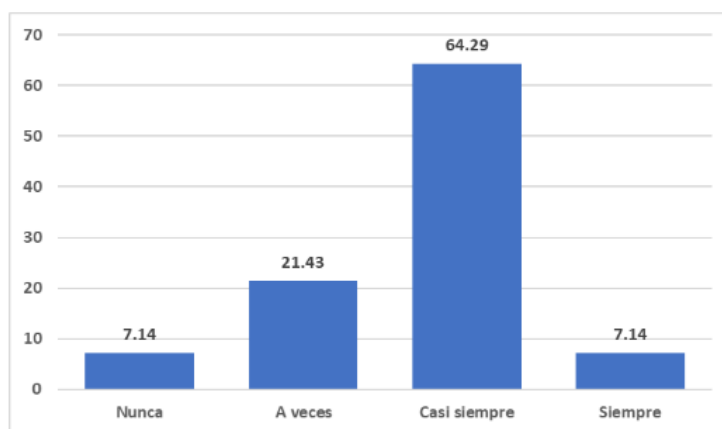
La impulsividad en los niños y niñas con TDAH se refiere a la dificultad que presentan hacia ciertos comportamientos o conductas influyendo en la visión de acontecimientos a largo plazo, demorar respuestas y esperar turnos, haciendo difícil la planificación de actividades futuras.

Como se muestra en la gráfica 6, 7.1 por ciento de los estudiantes nunca han sido impulsivos, 21.43 por ciento solo a veces se muestra impulsivo, 64.29 por ciento casi siempre y 7.14 por ciento siempre es impulsivo.

El 64.29 por ciento de los estudiantes son impulsivos, siendo la gran parte de los estudiantes con TDAH, siendo niños y niñas que dentro del salón de clase tienen ciertos comportamientos que hacen difícil que el docente pueda seguir con la clase ya planeada como dificultad para esperar o turnarse, tienen arranques emocionales o no tienen autocontrol.

Gráfica 6
Porcentaje de estudiantes con TDAH que son impulsivos.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

Algunas de las señales que alertan de las dificultades que un TDAH tiene para esperar se manifiestan cuando tienen que esperar su turno en los juegos, fila para la comida o en el receso, etc. Todo ello les hace parecer egocéntricos y exigentes, además de “movidos” e inquietos (Estévez y León, 2015).

Los niños y niñas hiperactivos son inquietos, movedizos y se aburren con facilidad, tal vez tengan dificultad para quedarse quietos o permanecer callados cuando es necesario. Es posible que hagan las cosas apresuradas y cometan errores por descuido; quizás trepen, salten o jueguen violentamente cuando no deberían hacerlo, es posible que actúen de formas que molesten a los demás (Estévez y León, 2015).

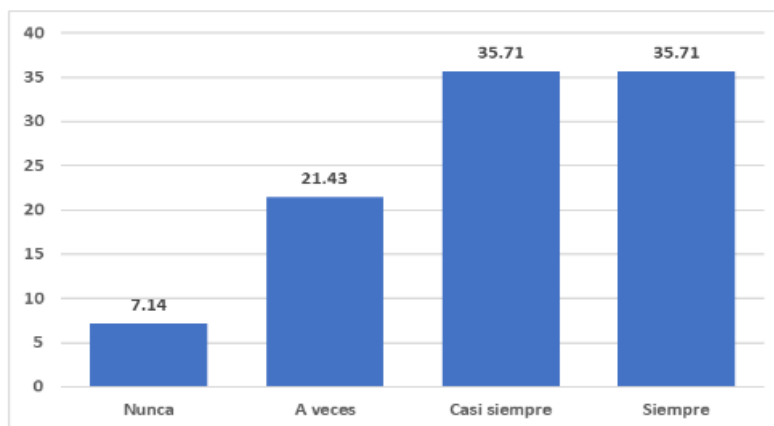
El TDAH ocasiona que los niños y niñas tengan dificultad para quedarse quietos, en ocasiones es posible que realicen las cosas de manera apresurada y cometan errores por descuido, provocando que jueguen violentamente cuando no deberían hacerlo, provocando que las personas que estén alrededor se molesten.

Otra de las características importantes a mencionar es la inquietud de los estudiantes al momento de realizar alguna actividad o recibir instrucciones (véase gráfica 7), en el cual 7.14 por ciento nunca han sido inquietos, 21.43 por ciento solo a veces, 35.71 por ciento lo es casi siempre y 35.71 por ciento siempre se muestran inquietos.

Resumiendo lo antes mencionado, la mayor parte de los estudiantes con TDAH tienen problemas con la inquietud, haciendo complicado para el docente poder mantenerlo tranquilo durante las clases, porque ante cualquier actividad los niños y niñas con este trastorno no pueden esperar sus turnos, mantenerse en silencio, llegando a distraer o molestar a sus compañeros de clase.

Gráfica 7
Porcentaje de estudiantes con TDAH que son inquietos

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

Las complicaciones a largo plazo son innumerables si no se toman medidas oportunas. Es común el fracaso escolar y los logros intelectuales son inferiores a los parámetros normales de su edad, esto ocasiona una gran frustración en el pequeño; por ejemplo, siente molestias corporales cuando tiene que asistir al colegio, se torna irritable o temeroso, o bien, exhibe conductas agresivas o destructivas (Posada, 2001).

Cuando predomina el carácter hiperactivo / impulsivo o cuando el TDAH está acompañado de un Trastorno Negativista Desafiante, hay bastantes posibilidades de que los niños sufran explosiones de ira. Aunque el enfado y la frustración son sentimientos naturales, las explosiones de ira manifiestan el enfado de una forma violenta y agresiva, sin control alguno. Estos ataques de ira son destructivos y pueden acarrear diversos problemas en el entorno social de quienes lo padecen (Posada, 2001).

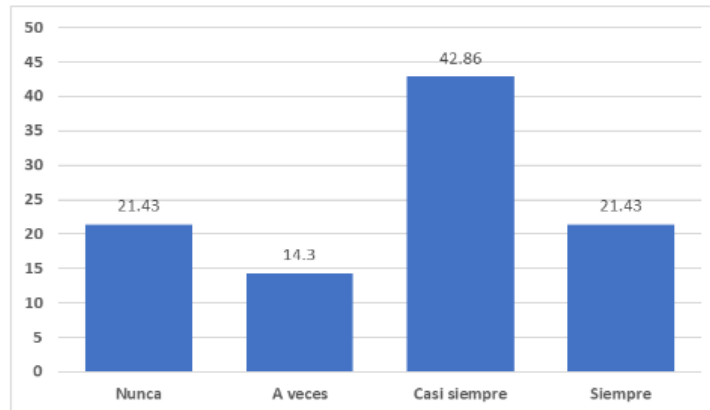
Los niños y niñas en algún momento han sufrido algún enfado dentro o fuera de la escuela, los estudiantes con TDAH no pueden controlar sus emociones sufriendo explosiones de ira de una manera violenta y agresiva ante los demás; estos ataques de ira con destructivos ocasionando problemas con sus compañeros de clase o el docente.

Para la gráfica 8 se estará mostrando los porcentajes de los estudiantes que son destructivos y/o sufren explosiones de ira, 21.43 por ciento indicó que nunca han tenido este problema, 14.3 por ciento solo a veces, 42.86 por ciento casi siempre y 21.43 por ciento siempre es destructivo.

El 42.86 por ciento de los estudiantes son destructivos pues el enfado y la frustración hace que sufra de algún tipo de ira mostrándose violentos y agresivos debido a que se sienten frustrados ante el fracaso escolar; llegando a tener problemas con las personas a su alrededor.

Gráfica 8
Porcentaje de estudiantes con TDAH que son destructivos.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

Los niños y niñas con TDAH suelen mostrar dificultades de comportamiento o conductas perturbadoras, que vienen generadas por la propia sintomatología del TDAH, tales como: moverse, interrumpir, molestar y provocar situaciones difíciles de manejar. Tienen grandes dificultades para regular sus emociones, muestran un bajo autocontrol y son poco reflexivos, lo que suele dar lugar a numerosos conflictos. Los problemas de atención le impiden leer adecuadamente los códigos y normas sociales, por lo que, su comportamiento, en un intento más de buscar aceptación, resulta molesto o irritante para los demás (Balbuena, et al. 2014).

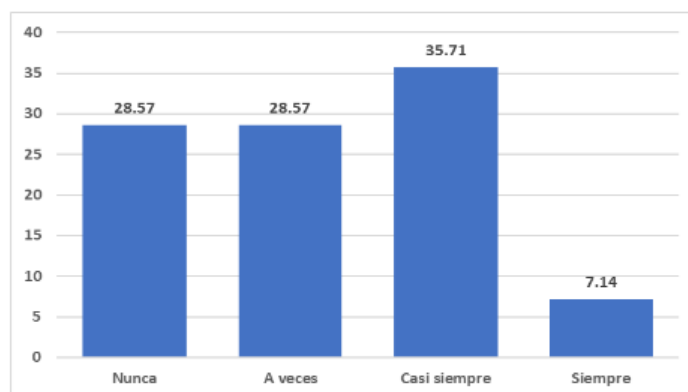
Debido a que los niños y niñas con TDAH tienen problemas de hiperactividad e impulsividad muestran dificultades en el comportamiento como moverse, interrumpir, molestar y provocar situaciones difíciles de molestar; impidiendo los códigos y normas sociales por lo que con su comportamiento resulta irritante para los demás.

Para la siguiente gráfica (véase gráfica 9) se estará mostrando el porcentaje de los estudiantes que con TDAH que molestan frecuentemente a otros niños y niñas, 28.57 por ciento de los estudiantes nunca han molestado a otros, 28.75 por ciento solo a veces, 35.71 por ciento casi siempre y 7.1 por ciento indicó que siempre molesta a otros.

Con lo expuesto anteriormente, se puede decir, que la mayor parte de los estudiantes con TDAH han molestado a otros niños y niñas, debido a no cumplir con los códigos y normas sociales, en un intento de buscar aceptación resulta ser irritante para los demás.

Gráfica 9
Porcentaje de estudiantes con TDAH que molestan a otros niños y niñas.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.3 Rendimiento de los estudiantes.

4.3.1 Calidad de lenguaje

El lenguaje en la mayor parte de los casos de niños con TDAH su pensamiento va más rápido que su habla (articulación del lenguaje), por la cual se da una falta de organización y de reflexión en el pensamiento, lo que origina que hablen sin sentido (Mena y Almeida, 2001).

Al inicio del desarrollo del lenguaje ya se encuentran diferencias entre los niños con TDAH y aquellos que no padecen este trastorno. Entre un 6 por ciento y un 35 por ciento de niños con TDAH sufren un retraso en el comienzo del lenguaje, aparecen más tarde las primeras palabras y combinaciones de palabras, mientras que esto sólo ocurre entre el 2 por ciento y el 6 por ciento de niños sin TDAH (Mena y Almeida, 2001).

Para los niños y niñas con TDAH el lenguaje es un problema que comienza en los primeros años de vida, pues las primeras palabras aparecen más tarde de lo habitual ocasionando una falta de organización y de reflexión en el pensamiento.

En el cuadro 3 se observa la calidad de lenguaje de los alumnos(as) con TDAH; en donde se puede apreciar que la mayor parte de los estudiantes (35.7 por ciento) muestra una producción deficiente en su producción de lenguaje, 64.3 por ciento se encuentran en un rango deficiente en la riqueza de vocabulario, 57.1 por ciento es deficiente en la soltura de su lenguaje y 50 por ciento de ellos se encuentran deficiente en comprensión.

La mayor parte de los estudiantes con TDAH tienen problemas con la producción, riqueza de vocabulario, soltura y la comprensión en el lenguaje, esto puede llegar a provocar que la mayor parte de los estudiantes tengan una mala organización de reflexión originando que hablen sin sentido.

Cuadro 3
Porcentaje de estudiantes con calidad de lenguaje
(N=14)

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy Bien	Total.
Producción	7.1	35.7	28.6	21.4	7.1	100
Riqueza de vocabulario	0	64.3	14.3	7.1	14.3	100
Soltura	0	57.1	35.7	0	7.1	100
Comprensión	0	50	35.7	14.3	0	100

Fuente: Elaboración propia con base a la información

4.3.2 Habilidad lectora.

Los estudiantes con TDAH presentan dificultad para codificar y comprender la información escrita, por este motivo se producen con frecuencia las siguientes manifestaciones: presentan una lectura impulsiva cometiendo muchos errores, o al contrario presentar una lectura muy lenta debido a su desatención, les cuesta realizar inferencias y extraer las ideas principales de un texto cuando éstas aparecen de manera implícita, presentan un vocabulario muy reducido según lo esperado para su edad y dificultad para la asociación entre el sonido y la letra o para establecer el sonido de las letras que conforman una palabra en el orden correcto (Caballero, 2014).

Los niños y niñas con TDAH presentan problemas en el momento de comprender lo que está leyendo porque leen impulsivamente o es muy lento debido a la desatención, presentan un vocabulario muy reducido para su edad y tienen problemas para la asociación entre el sonido y la letra o para establecer el sonido de las letras que conforman una palabra.

En el presente apartado (véase cuadro 4) se puede contemplar sobre las diferentes habilidades en la lectura de los alumnos(as) con TDAH; 50 por ciento de los alumnos se encuentran deficientes en la calidad de lectura, 50 por ciento se encuentra en un rango normal en el ritmo de la lectura, 50 por ciento es deficiente en la comprensión y 42.9 por ciento se encuentra en un rango deficiente en la velocidad de lenguaje.

Tomando en cuenta lo mencionado, se puede decir que la mayor parte de los estudiantes con TDAH presentan dificultad en el ritmo y velocidad de la lectura, sobre todo en la calidad y comprensión, pues al no poder comprender correctamente una lectura estará causando un obstáculo en su aprendizaje, el cual puede ir creciendo a través de sus años escolares

Cuadro 4
Porcentaje de estudiantes con habilidad en lectura
(N=14)

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien	Total
Calidad	0	50	35.7	0	14.3	100
Ritmo	7.1	35.7	50	7.1	0	100
Comprensión	0	50	35.7	14.3	0	100
Velocidad	7.1	42.9	35.7	14.3	0	100

Fuente: Elaboración propia con base a la información,

4.3.3 Habilidad de escritura

Muchos niños y niñas con TDAH manifiestan dificultades para realizar una caligrafía adecuada como: presentan una caligrafía pobre, desorganizada y con muchos errores llegando en muchas ocasiones a ser ilegible, les cuesta plasmar por escrito cualquier tipo de información, cometen graves errores gramaticales y ortográficos, ausencia de signos de puntuación, uso de la mayúscula, así como graves faltas de ortografía en relación con su edad (Caballero, 2014).

Algunos de los errores que cometen en la escritura son: uniones de letras, fragmentaciones, adición, omisión y sustitución de letras, sílabas y palabras, caligrafía pobre y desorganizada, mayor número de faltas de ortografía, las letras suelen ser irregulares y los renglones ascienden u descienden (Caballero, 2014).

Las dificultades que presentan los niños y niñas con TDAH en la escritura son muy visibles, pues en ocasiones llega a ser inteligible, tienen errores gramaticales y ortográficos, ausencia de signos de puntuación, no puede plasmar la información y los renglones ascienden u descienden.

En el cuadro 5 se muestra el porcentaje de estudiantes con habilidad en escritura, la mayoría de los estudiantes (35.7 por ciento) se muestran deficientes en la transcripción y el 35.7 por ciento se encuentran en un rango normal; en las reglas gramaticales un 35.7 por ciento de los estudiantes son deficientes mientras que el otro 35.7 por ciento se muestran normal y por último en ortografía 42.9 por ciento se encuentran deficientes.

Como consecuencia de lo expuesto, se puede decir que los estudiantes con TDAH tienen dificultad en copiar en otra parte algo ya escrito, en reglas gramaticales y ortográficos; causando que los estudiantes no puedan expresar sus pensamientos e ideas en la escritura ya que este problema puede desarrollarse hasta la adolescencia.

Cuadro 5
Porcentaje de estudiantes con habilidad en escritura
(N=14)

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien	Total.
Transcripción.	0	35.7	35.7	14.3	14.3	100
Reglas gramaticales.	14.3	35.7	35.7	14.3	0	100
Ortografía.	7.1	42.9	35.7	14.3	0	100

Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.3.4 Habilidad en cálculo.

El aprendizaje de cálculo en educación primaria contribuye al desarrollo cognitivo del niño a través de la obtención de destrezas en proceso de exploración, clasificación análisis, estimación, relación, generalización, argumentación y abstracción. Por lo que debe favorecer el desarrollo de estas capacidades que facilitarán el razonamiento lógico, de tipo inductivo y deductivo, la percepción y visualización espacial y el fomento del rigor y la precisión tanto en la exposición de argumentos como en la valoración de los razonamientos de los demás (Torrellas, 2019).

La impulsividad los lleva a cometer errores en las operaciones debido a la precipitación, no analizan los signos, pueden cambiar el algoritmo de la suma por el de la resta, la impulsividad provoca la respuesta inmediata a los problemas antes de haberlos leído y no aplican una estrategia organizada para resolverlos (Carrera, 2018).

La habilidad de cálculo es la capacidad de utilizar e interpretar la información matemática contribuyendo al desarrollo cognitivo del niño facilitando el razonamiento lógico, la percepción y visualización espacial y la precisión en la exposición de argumentos y valoración de los razonamientos de los demás.

En el cuadro 6 se expone el porcentaje de estudiantes con habilidad en calculo, 57.1 por ciento se encuentran muy deficientes en el aprendizaje de números, en las operaciones de cálculo un 64.3 por ciento de los alumnos se muestran muy deficientes y 64.3 por ciento se encuentran muy deficientes en el razonamiento.

En cuanto a lo abordado con anterioridad, los estudiantes con TDAH presentan problemas en el aprendizaje, operaciones y en el razonamiento de los problemas; añadiendo la impulsividad lleva a los estudiantes a cometer errores en las operaciones debido a la precipitación.

Cuadro 6
Porcentaje de estudiantes con habilidad en cálculo
(N=14)

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien	Total.
Aprendizaje de números.	57.1	21.4	7.1	14.3	14.3	100
Operaciones	64.3	14.3	7.1	14.3	14.3	100
Razonamiento	64.3	28.6	7.1	7.1	7.1	100

Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.4 Características generales de los docentes.

Se puede decir que en promedio los docentes, en la República Mexicana, tienen 18 años de servicio en el Sistema Educativo Nacional. Esto es similar tanto para las docentes mujeres como para los varones. Es obvio que entre mayores sean los docentes, los años de servicio, o experiencia, son más. Aquellos con 60 años o más son quienes han logrado acumular un promedio de 33 años de experiencia. Los docentes que se encuentran entre los 50 y 59 años cuentan en promedio con 27 años de servicio; mientras quienes tienen entre 40 y 49 años cuentan con 19 años en promedio de servicio, el grupo de menor edad que le sigue 30 a 39 años con un promedio de 12 años y los menores de 30 años que son el grupo menor, con sólo cinco años de servicio en promedio (INEE, 2002).

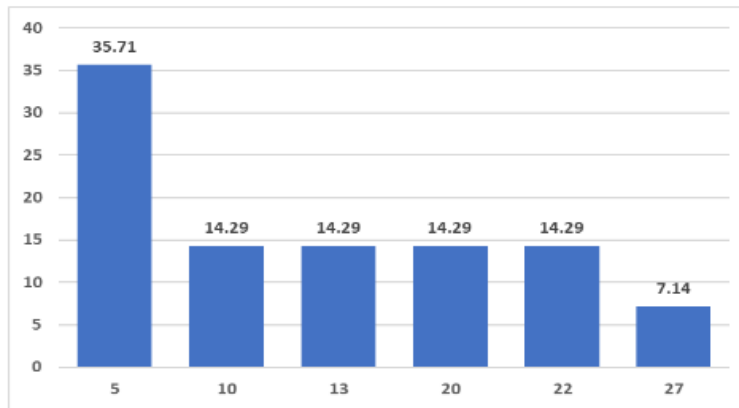
En promedio de experiencia docente en la República Mexicana es de 18 años, algunos estudios han analizado que los docentes con 60 años o más tienen 33 años de experiencia y el menor grupo que es de 30 años tienen solo 5 años de experiencia; lo mejor que tiene el docente a su favor es la experiencia, ya que a través de esta es donde podrá encontrarse a sí mismo, la experiencia le permitirá construirse como un mejor profesional.

En el presente apartado (véase grafica 10) se muestra el porcentaje de los años de servicio de los docentes en donde se encontraban entre los 5 y 27 años de servicio, la mayoría de los maestros (35.71 por ciento) se encuentran con 5 años de servicio, el 14.29 por ciento tienen 10, 13 20 y 22 años de servicio y el 7.14 por ciento tienen 27 años.

Frente a la evidencia recaudada se puede mencionar que los docentes en su mayoría tienen 5 años de experiencia y el menor porcentaje de ellos tienen 27 años de experiencia. La experiencia hace que uno conozca mejor los pro y contras de su trabajo, que enfrente con mayor seguridad los problemas.

Gráfica 10
Porcentaje de los años de servicio de los docentes.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.4.1 Conocimiento sobre el TDAH

El TDAH es una alteración del desarrollo neurológico que se dan por la falta de atención, hiperactividad e impulsividad ya que genera dificultades en el proceso de enseñanza-aprendizaje generando dificultad para realizar las actividades diarias y académicas (Carrera, 2014).

Es importante que los educadores conozcan cómo manejar tanto la conducta del niño con TDAH como las dificultades en el aprendizaje. Si se tiene en cuenta cómo afecta el trastorno en su rendimiento académico, en su autocontrol, en la relación con los demás y en su autoestima, se les podrá ayudar para que puedan integrarse de forma plena en el entorno escolar (Mena, et al. 2006).

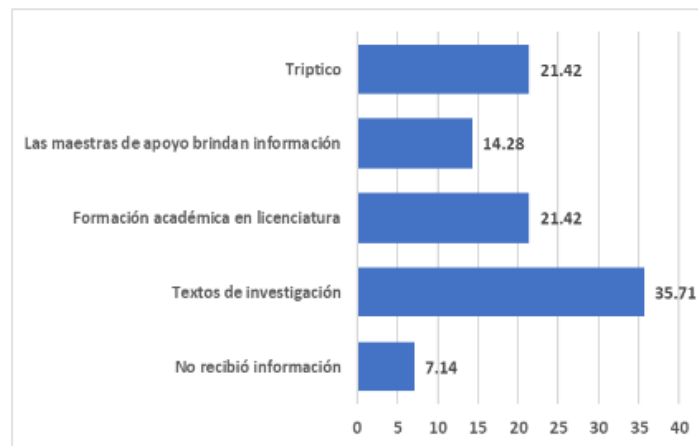
Es fundamental que los docentes conozcan lo que es el TDAH para ayudar al estudiante con este trastorno a integrarse de forma plena en el entorno escolar y crecer tanto en conocimientos como en maduración personal, ya que si no se llegará a conocer sobre este trastorno se puede malinterpretar percibiéndolo como una rebeldía.

En la gráfica 11 se muestra la distribución de porcentaje sobre los medios en los cuales los docentes recibieron información sobre el TDAH, 21.42 por ciento recibió información de un tríptico, el 14.28 por ciento recibieron información por las maestras de apoyo, 21.42 por ciento fue en su formación académica en licenciatura y diplomados, 35.71 por ciento recibieron información mediante textos de investigación y el 7.14 por ciento no ha recibido ninguna información.

Con lo información recolectada, se puede apreciar que los docentes han recibido información sobre lo que es el TDAH, pero solo en textos de información, algún tríptico o mediante información brindada por otros docentes; es de suma importancia que los docentes obtengan una información clara sobre este trastorno para que puedan apoyar a los estudiantes a mejorar su aprendizaje y su estancia en la escuela.

Gráfica 11
Distribución porcentual de los medios por los cuales los docentes recibieron información del TDAH

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.4.2 Protocolo de intervención.

Una intervención es una estrategia de planeación y actuación profesional que permita a los agentes educativos tomar el control de su propia práctica profesional mediante un proceso de indagación- solución constituido por las siguientes fases: planeación, implementación, evaluación y socialización-difusión (Barranza, 2010).

Un protocolo de intervención son todas aquellas herramientas o estrategias que le permitan a los docentes tomar el control de su práctica profesional, tratando de lograr el desarrollo integral del estudiante, constituido por una planeación, implementación, evaluación y difusión.

En el presente apartado (véase cuadro 7) se muestra el porcentaje de los docentes que conocen el protocolo de intervención educativa que se sigue en la escuela y la redacción de este protocolo, el 50 por ciento de los maestros conocen el protocolo de intervención educativa, el cual consiste en notificar al personal de apoyo para que se realice las evaluaciones necesarias, canalizar al alumno(a) y notificar a los padres de familia y al docente las estrategias y adecuaciones curriculares.

Tomando en cuenta lo anterior, se puede decir que a pesar de que existe un protocolo de intervención educativa para los estudiantes con TDAH, la mitad de los docentes que trabajan en esta institución no lo conoce, al no conocerlo genera que los docentes no puedan ayudar al estudiante en el proceso adecuado ante su situación.

Cuadro 7
Porcentaje de los docentes que conocen el protocolo de intervención educativa que se sigue en la escuela y redacción de este protocolo.
(N=14)

Protocolo de intervención	Docentes que conocen el protocolo de intervención		Total
	Si	No	
Notificar al personal de apoyo para que realice las evaluaciones necesarias, canalizará al alumno(a) y notificará a los padres de familia y al docente las estrategias y adecuaciones curriculares	50	0	50
No lo conocen	0	50	50
Total	50	50	100

Fuente: Elaboración propia con base a la información

4.4.3 Evaluación al alumnado con TDAH

La evaluación se centra en valorar la consecución de objetivos de conocimientos y de información: lo que el alumno hace; se evalúa de forma continua o por bloques; se trata de un enfoque ya cognitivo, pero todavía cuantitativo, se trata de cantidad de conocimientos (Zapata, 2015).

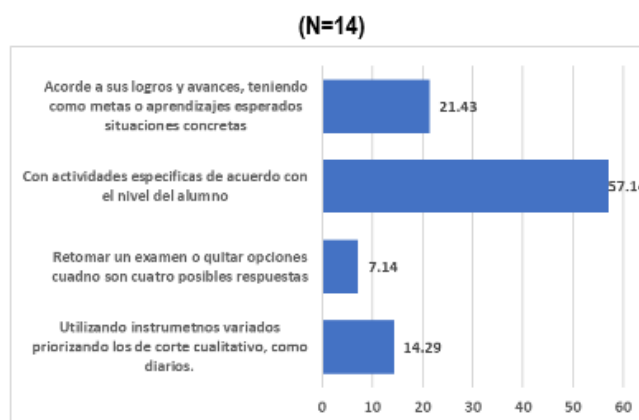
Es necesario el uso de ciertas estrategias con los alumnos con TDAH durante los exámenes que permitan retroalimentar el proceso y conseguir el éxito escolar; a continuación se describen algunas medidas que pueden llevarse a cabo: proporcionar el tipo de prueba que mejor se adapte al alumno, para los alumnos con problemas de escritura se podrá permitir la realización de la prueba de forma oral o mediante un procesador de textos y permitirle moverse o incluso ponerse de pie durante el examen debido a que su actividad motora no le permite quedarse sentado durante la totalidad de la duración del examen (Balbuena, et al. 2014).

Una evaluación es un proceso que se usa para determinar el valor de conocimientos y de información, el cual sirve como retroalimentación para el estudiante apoyándolo al éxito escolar, este se hace a través de exámenes de manera escrita u oral, en ocasiones se permite que el estudiante pueda moverse o ponerse de pie debido a que su actividad motora no le permite quedarse sentado durante el examen.

En la gráfica 12 se muestra la distribución porcentual de la manera en cómo adaptaría cada docente la evaluación para estudiantes con TDAH, 14.29 por ciento utilizan instrumentos variados priorizando los de corte cualitativo como los diarios, 7.14 por ciento retoman un examen o quitan opciones cuando son cuatro posibles respuestas, 57.14 por ciento de los docentes evalúan con las actividades específicas de acuerdo con el nivel del alumno y el 21.43 por ciento lo realiza acorde a sus logros y avances, teniendo como metas o aprendizajes esperados situaciones concretas.

La mayor parte de los docentes mencionaron que adaptarían las evaluaciones a través de actividades específicas para cada estudiante de acuerdo con su nivel, siendo algo importante porque los docentes están dispuestos a cambiar la manera de evaluar según las necesidades de cada estudiante para que, de esta manera, el estudiante pueda ir a la par con sus demás compañeros.

Gráfica 12
Distribución porcentual de la manera en que adaptarían los docentes las evaluaciones.



Fuente: Elaboración propia con base a la información.

4.4.4. Estrategias utilizadas para mejorar el aprendizaje.

El docente debe utilizar estrategias que favorezcan el aprendizaje del estudiante, así se podrán introducir actividades opcionales para que sean los estudiantes quienes elijan, de esta manera el niño o la niña podrá escoger aquella actividad que más le guste (Caballero, 2014).

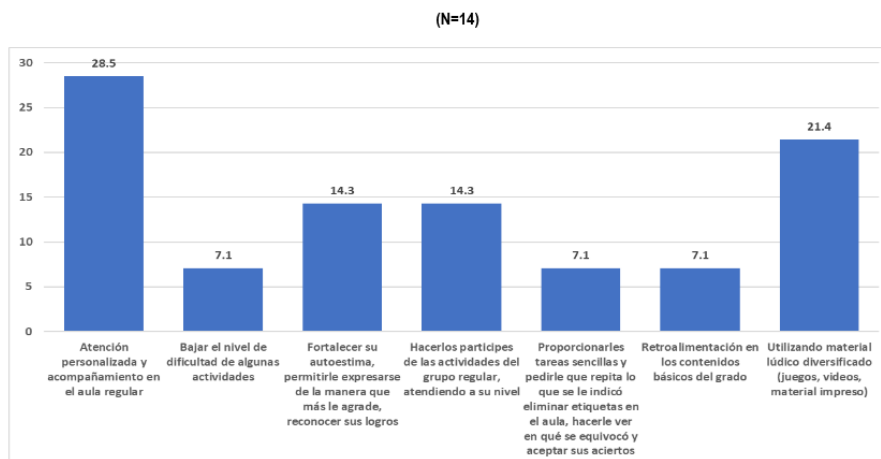
Es necesario utilizar estrategias para captar y mantener la atención, prestando el profesorado atención a cada uno en la medida que lo necesita y de manera más acusada a los niños y niñas con TDAH, algunas de las estrategias son: crear un entorno físico y ambiente estructurado, organizar las tareas a realizar y los materiales a utilizar, asegurarse de que ha entendido la tarea, controlar el tiempo dedicado a las actividades, desarrollar periodos de concentración cada vez más largos y aumentar su motivación y capacidad de esfuerzo (Balbuena, 2014).

Para el mejor rendimiento escolar de los estudiantes con TDAH es necesario que el docente utilice estrategias que favorezcan el aprendizaje; son necesarias las estrategias que capten y mantengan la atención, como organizar tareas, los materiales que se estarán utilizando, controlar el tiempo, etc.

En el presente apartado (véase grafica 13) se muestra la distribución porcentual de las estrategias utilizadas por los docentes para facilitar el aprendizaje de los estudiantes con TDAH, 28.5 por ciento mencionó que hace una atención personalizada en el aula y un acompañamiento en el aula regular, 7.1 por ciento baja el nivel de dificultad de algunas actividades, 14.3 por ciento fortalece el autoestima de los estudiantes permitiéndoles expresarse de la manera que más les agrade y reconociendo sus logros, el 14.3 por ciento hace a los estudiantes participes de las actividades del grupo regular y atendiendo su nivel, 7.1 por ciento proporciona tareas sencillas y pedirle que repita lo que se le indicó, eliminar etiquetas en el aula, hacerle ver en qué se equivocó y aceptar sus aciertos, el 7.1 por ciento da retroalimentación en los contenidos básicos del grado y el 21.4 por ciento utiliza material lúdico diversificado (juegos, videos, material impreso).

Resumiendo lo mencionado anteriormente, se muestra que la mayor parte de los docentes utilizan estrategias de atención personalizada y acompañamiento en el aula, lo cual beneficia a los estudiantes al tener diferentes actividades que le sirven de apoyo para mejorar en su aprendizaje.

Gráfica 13
Distribución porcentual de las estrategias utilizadas por los docentes para facilitar el aprendizaje de los estudiantes con TDAH



4.4.5 Estrategias utilizadas para mejorar el manejo de impulsividad.

Las estrategias que más se utilizan para mediar una conducta de déficit de atención con o sin hiperactividad, visto desde el punto de vista cognoscitivo, son los ejercicios que impliquen la utilización del pensamiento sobre sus acciones, así como también juegos que estimulen la atención del niño para mantener la mente activa frente a situaciones que lo relajen (Delgado y Palma, 2005).

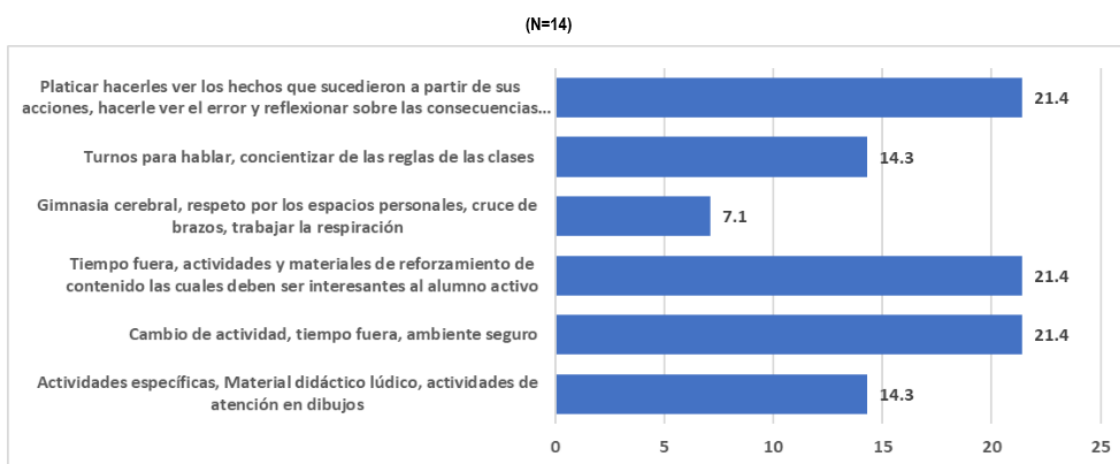
Cuando la conducta hiperactiva es muy exagerada puede resultar incompatible con el aprendizaje escolar, llegando a deteriorar las relaciones con las personas del entorno: profesorado, compañeros de clase, familiares y amigos. Es necesario poner en marcha una serie de estrategias en el aula con el fin de reconducir de una forma más ajustada y adaptativa la necesidad de moverse como lo son: controlar la inquietud y el exceso de movimientos, fomentar la actividad controlada, controlar los estímulos y afrontar situaciones generales de manera óptima (Balbuena, 2014).

Las estrategias utilizadas para la impulsividad son planeadas por los docentes para mejorar el aprendizaje escolar y mejorar la atención de los estudiantes con TDAH y el resto de sus compañeros, para lograr un ambiente educativo de sana convivencia; se usan ejercicios que impliquen la utilización del pensamiento y juegos que estimulen la atención.

Para la siguiente gráfica (véase gráfica 14) se estarán mostrando las estrategias que los docentes utilizan para mejorar el control de la impulsividad, 21.4 por ciento mencionaron que platican con los estudiantes para hacerles ver los hechos que sucedieron a partir de sus acciones y reflexionar sobre las consecuencias que tiene un mal comportamiento, 14.3 por ciento utilizan los turnos para hablar y concientizar las reglas de las clases, 7.1 por ciento realiza gimnasia cerebral, respetar los espacios personales, cruce de brazos y trabajar en la respiración, 21.4 por ciento además de usar el tiempo fuera también utiliza material de reforzamiento, las cuales deben ser interesantes al estudiante, 21.4 por ciento hace cambio de actividad, tiempo fuera en ambiente seguro y 14.3 por ciento realiza actividades específicas, material didáctico y actividades de atención en dibujos.

De esta manera, las estrategias más mencionadas por los docentes son dialogar con los estudiantes, tiempo fuera, y cambio de actividad; aunque son actividades viables no están recomendadas por alguien que domine el tema de este trastorno, estas deben de ser tomadas en cuenta para poder mejorar la impulsividad del estudiante y mejorar su atención tratando de crear y llevar a cabo actividades que le interesen aprender al estudiante.

Gráfica 14
Distribución porcentual de las estrategias utilizadas por los docentes para mejorar el control de la impulsividad y autocontrol de los estudiantes con TDAH.



Fuente: Elaboración propia con base a la información

4.4.6 Estrategias de relajación aplicadas por los docentes.

Las técnicas de relajación son procedimientos cuyo objetivo principal es enseñar a la persona a controlar su propio nivel de activación, a través de una modificación directa de las condiciones fisiológicas. Existen varios tipos de técnicas de relajación basándose en los mecanismos de aprendizaje, entre los que se encuentran: la técnica de relajación abdominal que facilita el control voluntario de la respiración, de fácil aprendizaje y que es útil sobre todo en situaciones de alto estrés y la relajación muscular progresiva, basada en la discriminación perceptiva de tensión/relajación (Navea, 2012).

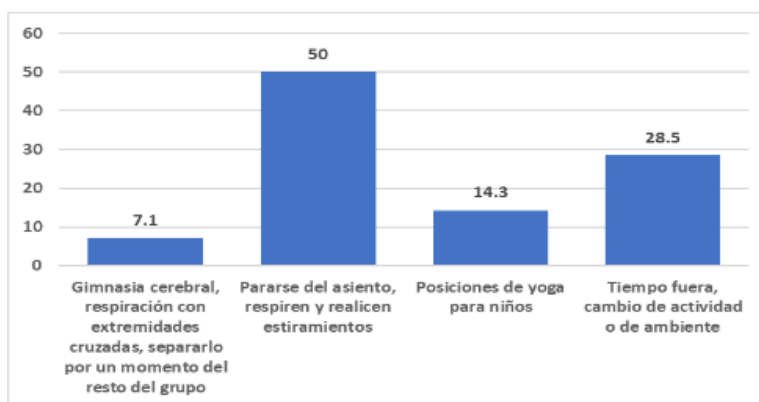
Los ejercicios de relajación sirven para disminuir el estrés muscular y mental, ayudando a mantener la confianza en uno mismo y enseñar a controlar su propio nivel de activación lo cual permite mejorar la calidad del aprendizaje, una de las estrategias más utilizadas es la técnica de relajación abdominal lo que facilita el control voluntario de la respiración.

En el cuadro 15 se observa el porcentaje de las estrategias de relajación utilizadas por los docentes quedando de la siguiente manera: 7.1 por ciento realiza gimnasia cerebral, respiración con extremidades cruzadas y separarlo por un momento del resto del grupo, 50 por ciento pone de pie a los estudiantes para que respiren y realicen estiramientos, 14.3 por ciento utiliza posiciones de yoga y 28.5 por ciento usa el tiempo fuera, cambio de actividad o de ambiente.

De acuerdo con lo expuesto, las estrategias de relajación para niños y niñas con TDAH van encaminadas hacia mejorar la atención y el aumento de las capacidades cognitivas, así como mejorar hábitos, actitudes y conductas correctivas que sean positivas para el niño.

Gráfica 15
Distribución porcentual de las estrategias de relajación
utilizadas por los docentes.

(N=14)



Fuente: Elaboración propia con base a la información

4.4.7 Estrategias en colaboración con maestras de apoyo

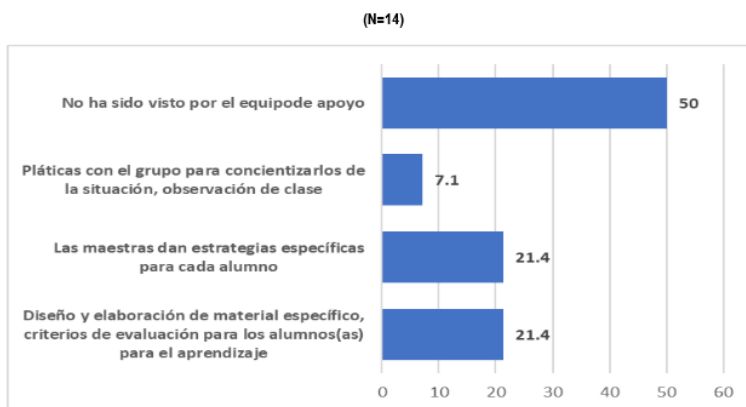
El profesorado entiende que el trabajo colaborativo permite resolver los conflictos de manera más eficaz, lo cual contribuye también al desarrollo de un buen clima de trabajo tanto entre profesores como entre los alumnos. Los docentes perciben también que la colaboración mejora la práctica en tanto permite coordinar las acciones pedagógicas, lo cual genera una línea de trabajo común en beneficio de los estudiantes (Krichesky, Murillo, 2018).

El trabajo entre docentes de grupo y equipo de apoyo es esencial para impulsar procesos de innovación y mejorar en las escuelas educativas, transfiriendo los conocimientos y habilidades al trabajar con otros, lo cual genera un beneficio a los estudiantes.

Se buscó conocer el porcentaje de las estrategias elaboradas entre docentes y el equipo de apoyo para el reforzamiento de aprendizaje de estudiantes con TDAH (véase gráfica 16) en el cual 50 por ciento de los docentes no realizan ninguna actividad con las maestras de apoyo, 7.1 por ciento plática con el grupo para concientizarlos de la situación y haciendo observación de la clase, 21.4 por ciento utilizan estrategias específicas para cada estudiante y 21.4 por ciento elabora material específico y criterios de evaluación.

Con la información recolectada, se aprecia que la mayor parte de los docentes no acuden con el equipo de apoyo; la colaboración entre docentes puede jugar un papel clave en la definición de la práctica educativa, resolviendo los conflictos de manera eficaz y su esencia es que entre docentes estudien, compartan experiencias e investiguen para solucionar un problema o abordar un problema teniendo un objetivo común.

Gráfica 16
Distribución porcentual de las estrategias elaboradas entre docentes y el equipo de apoyo



Fuente: Elaboración propia con base a la información

Capítulo 5 Proyecto Socioeducativo “Hablemos sobre el TDAH”

En el presente documento se plantea un proyecto de intervención socioeducativa sobre el TDAH dirigido a los padres de familia y docentes con estudiantes con este trastorno, la cual se presenta conforme al fruto de la investigación y conocimientos del trastorno.

Primeramente, se mostrará con detalle la propuesta dirigida a los docentes de la escuela primaria “Escuadrón 201” con alumnos con TDAH, la cual constituiría sobre una formación docente mediante un taller llamado “Modelos para atender a los alumnos con TDAH”.

“Modelos para atender a los alumnos con TDAH” constará con 4 sesiones, cada una tendrá una duración de aproximadamente dos horas y media (120 minutos); en la cual será impartido por un pedagogo y busca profundizar en relación con modelos teóricos y educativos en torno al trastorno de forma en que los docentes puedan reconocer algunas características en los estudiantes, poder comprenderlas desde las teorías y así generar estrategias específicas para facilitar el acompañamiento y desarrollar los potenciales de sus estudiantes desde el primer instante.

En el taller se delimitará y profundizará en el concepto TDAH y en sus síntomas fundamentales, en su desarrollo y curso, en los criterios de diagnóstico, explorando las diferentes formas de evaluación del trastorno y los distintos tipos de tratamiento existentes, la inclusión dentro de la casa y la escuela, orientar a familiares y docentes y ofrecer una respuesta educativa adecuada ante esta problemática, que atienda las necesidades de los niños y de la comunidad educativa.

Con base en los resultados obtenidos en la investigación se muestra que los docentes no cuentan con los conocimientos y herramientas necesarias para abordar a los alumnos que padecen TDAH. Por lo tanto, así mismo se hace relevante y urgente la creación de un taller de formación para así tener un mejoramiento en los conocimientos teóricos y pedagógicos de los futuros profesionales de la educación.

El Trastorno por Déficit de Atención Hiperactividad es el trastorno más frecuente, es muy probable que en cada aula haya un alumno con TDAH y por ello el maestro debe conocer bien el problema; la detección precoz y un diagnóstico correcto son el primer paso, y el maestro juega un papel fundamental.

Dentro de las instituciones educativas existe un incremento de este trastorno, lo cual causa desajustes y retrasos en las actividades dentro del aula y al no contar con una marca física es muy complicado de identificar, siendo difícil para los docentes detectarlo.

Al momento de cuando al niño se le detecta a tiempo es mucho más fácil de derivar y tratarlo ya que si este trastorno se agranda llegan a tener problemas para mantener la atención en clase, organización de tareas, seguir instrucciones, entre otros

El TDAH no afecta sólo a lo académico, las aptitudes escolares es la principal preocupación de los padres y además del déficit de atención, el TDAH causa una dificultad importante en planificar tareas, en organizar y priorizar la información, así como en la autoevaluación de los resultados. Este conjunto de dificultades afecta a casi todas las competencias académicas y especialmente cuando el alumno tiene que aprender a realizar un resumen o un esquema, o en tareas de coordinación manual o corporal.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad se presenta cada vez más en Latinoamérica, por esta razón es importante tratar este trastorno, académicamente desde la raíz, cuando al niño se le detecta a tiempo es mucho más fácil de derivar y tratarlo ya que si este trastorno se agranda llegan a tener problemas para mantener la atención en clase, organización de tareas, seguir instrucciones, entre otros (Oliva, 2018).

Por esa razón el rol del docente es poder detectar a tiempo este trastorno y así, de esta manera, poder aprender a controlar sus emociones y obtener aprendizajes significativos en el salón. Esto se puede presentar de una manera muy disimulada, ya que a veces los docentes pueden llegar a confundir esta condición de salud y pensar que son niños malcriados y mal educados.

La respuesta educativa al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo se fundamenta en la puesta en marcha en una serie de principios de actuación que busca el mayor grado de normalización, inclusión, integración, compensación, calidad y equidad en su proceso educativo, en sus interacciones personales y en el aula.

La labor principal de la escuela para la atención a las dificultades que presentan los alumnos con TDAH es poder impulsar y coordinar cuantas actuaciones sean necesarias para conseguir el desarrollo integral del alumno atendiendo directamente a sus necesidades individuales para conseguir el desarrollo integral del niño.

5.1 Objetivo General

- Contribuir a mejorar la formación del docente sobre el TDAH para los maestros de la escuela primaria “Escuadrón 201”, por medio de un taller que incorpore desarrollar habilidades y estrategias para el trabajo dentro del aula con estudiantes que padecen el trastorno.

5.1.1 Objetivos específicos

- Diseñar un taller de formación para maestros de la escuela primaria “Escuadrón 201” sobre el TDAH que incorpore temas como la caracterización, el diagnóstico, tratamiento del trastorno, entre otras
- Ofrecer herramientas y/o recursos para dar una mejor respuesta educativa al alumnado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.
- Contribuir a un plan de validación del proyecto como una asignatura de formación integral para futuros docentes inscritos en Universidades con enfoque a la educación.

5.2 Implementación del taller

“Modelos para atender a los alumnos con TDAH” es un taller que se dictará dentro de un tiempo determinado su propósito es que los docentes desarrollen nuevas estrategias didácticas en el aula con estudiantes con TDAH.

Además, permitirá a los docentes ser capaces de manejar información específica teórica y pedagógica del TDAH, para la detección de señales de alerta del trastorno, favoreciendo así la detección precoz, igualmente disminuir los efectos negativos en el estudiante en relación con su aprendizaje y competencia académicas.

5.3 Competencias

Aplicar en su quehacer pedagógica los fundamentos teóricos y práctico sobre Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad (TDAH) asumiendo un rol con responsabilidad pedagógica social como profesional de la educación

5.4 Aprendizajes esperados

1. Describir las principales características del TDA/H que afecta a niños/as para su identificación
2. Aplicar los elementos teóricos que describen los síntomas principales, evolución, comorbilidad y criterios de diagnóstico, para realizar un estudio de caso.
3. Emplear los conocimientos teóricos sobre recomendaciones de intervención pedagógicas para confección de manual de didáctico de apoyo en el ámbito escolar.

Unidad	Actividades	Objetivo	Duración
1	<p>Bienvenida a los participantes</p> <p>Presentación del taller</p> <p>Escribir en una tarjeta el nombre de cada uno y pegárselo en un lugar visible</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir la estructuración del taller y fomentar la integración de los participantes 	10 min
	<p>Presentarse ante el grupo y mencionar el objetivo del taller</p> <p>Dinámica: Integración grupal "Yo soy" Anexo 3</p>		20 min
	<p>Exposición: Conceptualización e historia sobre el TDAH</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer más a fondo sobre el concepto y la historia sobre el TDAH 	30 min
	Descanso		30 min
	<p>Video "Pablito un niño con TDAH"</p> <p>Actividad: Lluvia de ideas analizando lo visto en el video</p>		15 min
	<p>Exposición: Definición y Caracterización del TDAH</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comprender la definición exacta y la caracterización del TDAH 	15 min
	<p>Dinámica ¿Qué aprendí? Anexo 4</p>		15 min
	<p>Exposición: Prevalencia y origen del TDA/H</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer de donde proviene el TDAH y su prevalencia 	15 min

Unidad	Actividades	Objetivo	Duración
2	Exposición: Sintomatología y trastornos asociados al TDAH	<ul style="list-style-type: none"> Conocer la sintomatología y trastornos asociados al TDAH para un mejor conocimiento del tema 	25 min
	Video: 6 señales y síntomas del TDAH Actividad: Debatir entre el grupo estrategias para reconocer las señales y síntomas del TDAH	<ul style="list-style-type: none"> Identificar las señales y los síntomas que conlleva el TDAH y como poder combatirlo 	15 min
	Exposición: Manifestaciones clínicas y causas del TDAH	<ul style="list-style-type: none"> Conocer las manifestaciones clínicas y sus causas sobre el TDAH 	20 min
	Descanso		30 min
	Exposición: Evaluación multidisciplinaria del TDAH	<ul style="list-style-type: none"> Conocer y comprender sobre la evaluación multidisciplinaria del TDAH 	40 min
	Actividad: Responder cuestionario sobre el TDAH Anexo 5		20 min

Unidad	Actividades	Objetivo	Duración
3	Exposición: TDAH en la niñez, adolescencia y en el adulto	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer de forma más amplia sobre el TDAH en la niñez, adolescencia y en adulto 	25 min
	Actividad: Lectura “Cuando el trastorno no se presenta solo” Anexo 6		25 min
	Descanso		30 min
	Exposición: Inclusión en el aula y en la casa Dinámica: ¿Dónde te escucho? Anexo 7	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar y conocer sobre la inclusión en el aula y dentro de la casa 	25 min
	Video: Diversidad e inclusión ¿Cómo entendemos la diferencia? Actividad: Comentar en grupo sobre el video y como diferenciar la diversidad e inclusión		25 min
	Conceptos clave Reflexión	<ul style="list-style-type: none"> • Resumir los conceptos trabajados en el módulo • Realizar una reflexión personal sobre lo aprendido 	10 min

Unidad	Actividades	Objetivo	Duración	
4	Exposición: Estrategias para afrontar el TDA/H en el aula	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer sobres las estrategias que se pueden utilizar en niños y niñas con TDAH en el aula 	15 min	
	Video: “Las vidas de Mario” Actividad: Comentar sobre el video y que pasaría si Mario no recibiera alguna ayuda de su entorno.		20 min	
	Exposición: Rol y señales de alarma para el educador	<ul style="list-style-type: none"> • Comprender cuales son los roles del educador y que pueda captar fácilmente las señales de alarma dentro del salón 	25 min	
	Descanso			30 min
	Exposición: Recomendaciones pedagógicas y didácticas	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer sobres las recomendaciones pedagógicas y didácticas a utilizar con alumnos con TDAH las cuales se pueden utilizar dentro del salón 	30 min	
	Actividad: Lectura: Estudio de caso Anexo 8 Actividad: Responder unas preguntas respecto a la lectura “Estudio de caso”		30 min	

El taller “Modelos para atender a los alumnos con TDAH” está dirigido a los maestros y maestras de la escuela primaria “Escuadrón 201” y de ser posible a futuros docentes que estén interesados en informarse sobre el TDAH; ya que ellos son una parte fundamental en la educación de los estudiantes.

5.5 Escuela para padres “Aprendamos juntos sobre el TDAH”

El presente capítulo se centra en la descripción de un programa de intervención diseñado para los padres de familia de estudiantes con TDAH. Pretende ser una herramienta útil que dote a los padres e hijos de algunas habilidades, competencias socioemocionales y educativas necesarias para favorecer su adaptación personal, social y familiar, para así mejorar su calidad de vida.

Un taller para familias con hijos con TDAH llamado “Aprendamos juntos sobre el TDAH” donde se brindará información, formación y reflexión, en la vida cotidiana de la familia, y así mismo brindar herramientas útiles que adquieran sobre algunas estrategias, habilidades o competencias socioemocionales y educativas.

Es un recurso de apoyo a los padres de familias para que así puedan desarrollar sus funciones educativas y socializadoras: y poder superar situaciones de necesidad o conflicto en conjunto con otros padres.

Los estudiantes en la escuela tienen dificultades académicas, e incluso fracaso escolar. En casa los problemas de comportamiento pueden alterar la convivencia familiar y complicar las relaciones con los amigos; y por esto es necesario que la familia y los maestros se impliquen y se pongan de acuerdo para planear estrategias de mejora.

Es necesario que los padres de niños con Trastorno por déficit de atención con o sin Hiperactividad conozcan en profundidad dicho trastorno: sus dificultades, sus causas, su autoestima, entre otros; debido a que el TDAH implica la presencia de dificultades atencionales y síntomas de hiperactividad e impulsividad en intensidad variable afectando la capacidad de los estudiantes para concentrarse, prestar atención, escuchar o esforzarse para hacer el trabajo escolar.

Sí el aprendizaje de estas habilidades se hace en grupo, no sólo se aprende de los profesionales sino de las experiencias e ideas de otros padres, además de su apoyo emocional.

Las dificultades de un niño/a con TDAH impactan en su contexto inmediato, creando desequilibrios y desajustes en sus relaciones interpersonales. Los padres pueden experimentar un grado de estrés elevado en el día a día y muchas veces manifiestan dudas sobre su competencia para educar a sus hijos.

5.6. Objetivo general

- Conocer la información y los aspectos más sobresalientes sobre el TDAH y proporcionar estrategias necesarias a los padres de familia para potenciar el desempeño de los estudiantes en las actividades diarias.

5.6.1 Objetivos específicos

- Adquirir un mayor conocimiento en el área del TDAH.
- Propiciar espacios de reflexión sobre situaciones cotidianas de la convivencia familiar
- Aplicar técnicas de relajación y tiempo fuera
- Crear un espacio de intercambio de experiencias entre padres que ayude a la comprensión del trastorno que padecen sus hijos/as
- Favorecer el autocontrol en situaciones de crisis
- Favorecer y proporcionar estrategias a los padres para el mejoramiento del autocontrol de sus hijos

El taller “Aprendamos juntos sobre el TDAH” será impartido por un pedagogo, y el cual tendrá una duración de 15 horas en total, se impartirá una sesión por semana, cada viernes, con una totalidad de seis reuniones con una duración aproximada de 2 horas y media cada una.

5.7 Implementación del taller

Unidad	Actividades	Objetivo	Duración	
1	<p>Bienvenida a los participantes</p> <p>Presentación del taller</p> <p>Escribir en una tarjeta el nombre de cada uno y pegárselo en un lugar visible</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Describir la estructuración del taller y fomentar la integración de los participantes 	15 min	
	<p>Presentarse ante el grupo y mencionar el objetivo del taller</p> <p>Dinámica: Integración grupal "Yo soy" Anexo 3</p>		20 min	
	<p>¿Qué sabemos sobre nuestros hijos(as)?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer la información que tiene los padres acerca del TDAH de sus hijos(as) 	15 min	
	<p>¿Qué queremos saber sobre nuestros hijos(as)?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer la información que necesitan los padres acerca del TDAH de sus hijos(as) 	10 min	
	Pausa activa/Descanso			20 min.
	<p>Exposición de tema: ¿Qué es el TDAH?, síntomas y evidencias que hagan sospechar que su hijo tiene TDAH</p> <p>Dinámica ¿Qué aprendí? Anexo 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los síntomas, características y factores que intervienen en el TDAH 	60 min	
	<p>Conceptos clave</p> <p>Recordar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Resumir los conceptos trabajados en el módulo • Destacar las ideas principales del módulo 	10 min	

2	<p>Exposición Se expondrá las causas del TDAH</p> <p>Actividad: Realizar la lectura ¿Qué sucede con mi hijo? Anexo 9</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer las posibles las causas del trastorno y comprender el origen del TDAH 	30 min
	<p>Actividad: Lectura sobre la Etiología del TDAH Anexo 10</p> <p>Contestar un cuestionario</p>		30 min
	Pausa activa / Descanso		20 min
	<p>Exposición Se expondrá los 3 tipos de TDAH y los trastornos asociados</p> <p>Dinámica Los síntomas más frecuentes de mi hijo(a) Anexo 11</p> <p>Actividad: Lectura “El TDAH no viene solo” Anexo 12</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar información de los tipos de TDAH 	50 min
	<p>Conceptos clave</p> <p>Reflexión</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Resumir los conceptos trabajados en el módulo • Realizar una reflexión personal sobre lo aprendido

3	<p>Video “Los personajes famosos que tienen o tuvieron TDAH”</p> <p>Actividad: Lluvia de ideas analizando lo visto en el video</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aprender a fortalecer los puntos débiles del hijo(a) utilizando algunas estrategias 	30 min
	<p>Exposición: “La importancia de mantener una buena autoestima”</p> <p>Actividad: Enlistar los puntos fuertes de tu hijo</p>		30 min
	Descanso		20 min
	<p>Actividad: Lectura “conocer a tus hijos” Anexo 13</p> <p>Comentar sobre la lectura</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aprender a fortalecer los puntos débiles del hijo(a) utilizando algunas estrategias 	15
	<p>Dinámica: Elaboración de mensajes positivos hacia mi hijo(a)</p> <p>Comentar sobre cómo ayudar a aceptar que tiene limitaciones y como poder superarlas</p>		30 min
	<p>Actividad Contestar bitácora de lo que aprendí hoy Anexo 14</p>		15 min

4	<p>Exposición: “Los seis principios de la inteligencia emocional”</p> <p>Actividad: “Identificando mis sentimientos” Anexo 15</p> <p>Extra Comentar lo que se experimenta cuando se presenta una situación inadecuada con su hijo</p> <p>Exposición: “Aprendiendo a hacer pausas”</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar e identificar los principios que llevan a la familia a lograr el autocontrol 	60 min
	Descanso		20 min
	<p>Exposición: “Como enseñar el autocontrol a mi hijo”</p> <p>Video: La tortuga (Cuento para trabajar el autocontrol)</p> <p>Actividad: Cuestionario sobre lo visto en el video Anexo 16</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer para que le sirve a mi hijo las instrucciones 	30 min
	<p>Dinámica: Practicar diversos ejercicios de relajación en parejas, técnicas de respiración de forma individual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aprender técnicas para relajarse en familia 	20 min
	Conceptos clave	<ul style="list-style-type: none"> • Resumir los conceptos trabajados en el módulo • Realizar una reflexión personal sobre lo aprendido 	10 min

5	<p>Exposición: ¿Cómo manejar los límites en mi hijo(a)? / ¿Cómo explicarle a mi hijo las consecuencias de sus conductas?</p> <p>Dinámica: Debate sobre las acciones que realizan los padres para obtener resultados favorables</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aprender y practicar técnicas para modificar la conducta de su hijo en casa. 	40 min
	<p>Actividad: Lectura “Los privilegios y premios” y comentar por equipos sobre la lectura Anexo 17</p>		20 min
	Descanso		20 min
	<p>Exposición: “Recursos útiles para mejorar la conducta en el hogar”</p> <p>Dinámica: Ejercicio sobre la identificación de conductas que se desean reforzar Anexo 18</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Explicar algunos recursos para mejorar la conducta en casa 	40 min
<p>Video: “Pablito un niño con TDAH”</p> <p>Actividad: Lluvia de ideas analizando lo visto en el video</p>		20 min	

6	<p>Exposición: “Enfrentando de forma positiva lo que sientes”</p> <p>Actividad: Buscar las emociones que no conozcan y su significado, e identificar situaciones con dichas emociones</p> <p>Dinámica: Expresar en parejas las emociones más difíciles de aceptar entre ellos y los demás</p> <p>Actividad: Realizar gráfica resuelta Anexo 19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar e identificar las actitudes ante situaciones inapropiadas de su hijo 	60 min
	Descanso		20 min
	<p>Exposición: ¿Cómo enseñar habilidades sociales a niños con TDAH?</p> <p>Actividad: Comentar que habilidades sociales tengo y cuales debo reforzar</p> <p>Describir una situación en donde mi hijo tenga dificultad para socializar</p> <p>Comentar las posibles soluciones en grupo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reflexionar sobre la importancia de enseñarle a su hijo(a) las habilidades sociales 	60 min

El taller “Aprendamos juntos sobre el TDAH” está dirigido a los padres y madres de familia que tengan inscritos a sus hijos en la escuela primaria “Escuadrón 201” ya que ellos son principales educadores de sus hijos. Con la información brindada en el taller los estudiantes con este trastorno podrían tener un efecto positivo por la participación de los padres de familia y así lograr disminuir los niveles de estrés, los sentimientos, actitudes, el comportamiento de los alumnos, entre otros.

Después la aplicación del proyecto socioeducativo, donde se muestra el taller dirigido a los padres de familia llamado “Aprendamos juntos sobre el TDAH” y el taller hacia los docentes llamado “Hablemos sobre el TDAH”; se plantea poder implementar una asignatura dirigida a futuros docentes donde se llevará a cabo dentro de sus primeros semestres de sus carreras, para que así puedan salir con una capacitación sobre el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Unidad	Tema	Título	Horas presenciales
1	1.1	Conceptualización del TDA/H	2
	1.2	Reseña histórica	2
	1.3	Definición del TDA/H	2
	1.4	Caracterización	2
	1.5	Prevalencia y origen del TDA/H	2
2	2.1	Manifestaciones Clínicas	2
	2.2	Causas del TDA/H	2
	2.3	Sintomatología del TDA/H	2
	2.4	Trastornos asociados al TDA/H	2
	2.5	Evaluación multidisciplinaria del TDA/H	2
3	3.1	TDAH en la niñez	2
	3.2	TDAH en la adolescencia	2
	3.3	TDAH en el adulto	2
	3.4	Inclusión en el aula	2
	3.5	Inclusión en casa	2
4	4.1	Estrategias para afrontar el TDA/H en el aula	2
	4.2	Rol del Educador	2
	4.3	Recomendaciones Pedagógicas y didácticas	2
5	5.1	Señales de alarma para el Educador	2
	5.2	Análisis de estudio de caso	2
	5.3	Diseño y elaboración de programa de intervención para caso de TDA/H	2
		Trabajo Final: Manual de estrategias dirigido a los alumnos	

Referencias

Álvarez, V., Vidarte., C. (2012). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), una problemática a abordar en la política pública de primera infancia en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 14 (2), pág. 113-128.

Angulo, E. (2011) Política fiscal y estrategia como factor de desarrollo de la mediana empresa comercial sinaloense. Un estudio de caso. Universidad Autónoma de Sinaloa. Pag 1-251.

Arango, J., Romero, I., Ramírez, N. y Rodríguez, W. (2018) *Trastornos psicológicos y neuropsicológicos en la infancia y la adolescencia*. Ciudad de México, México: Editorial El Manual Moderno.

Ávila, V., Sarmiento, E., Brenes, M., Cárdenas, J., Gutiérrez, M., Escoto, J. y Tapia, L. (2009) Guía clínica Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Recuperado el 20 de octubre de 2020 de <https://www.gob.mx/salud/sap/documentos/trastorno-por-deficit-de-atencion-e-hiperactividad-tdahicos>.

Balbuena, F., Barrio, E., González, C., Pedrosa, B., Rodríguez, C. y Yágüez, L. (2014) Orientaciones y estrategias dirigidas al profesorado para trabajar con alumnado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Edita: Consejería de Educación, Cultura y Deporte.

Barranza., A. (2010) Elaboración de Propuestas de Intervención Educativa. [Tesis de licenciatura. Universidad Pedagógica de Durango] <http://www.upd.edu.mx/PDF/Libros/ElaboracionPropuestas.pdf>

Batlle, S. y Tomás, J. (1999) Evaluación de la Atención en la Infancia y la Adolescencia. Recuperado el 12 de diciembre de 2020 de http://www.paidopsiquiatria.cat/files/evaluacion_atencion.pdf.

Bernabéu, E. (2017) La atención y la memoria como claves del proceso de aprendizaje. Aplicaciones para el entorno escolar. *Reidocrea*, 6 (2), 16-23.

Caballero, R. (2014) Atención a la diversidad: alumnado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en la etapa de educación primaria. Recuperado el 7 de

octubre de 2020, de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/8403/TFG-O%20398.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cantero, C. (2011) Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Pedagogía Magna* (11), 66-71.

Carrera, K. (2018) Hiperactividad y su relación con el aprendizaje en la unidad educativa “Ana Rosa Valdiviezo de Landívar” en el Cantón Ventanas. Recuperado el 29 de septiembre de 2020 de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5321/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000103.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Castañeda, M., Cabrera, A. y Navarro, Y. (2010) Procesamiento de Datos y Análisis estadísticos utilizando SPSS. EDIPUCRS, pág. 1-165

Crespillo, E. (2010) La escuela como institución educativa. *Pedagogía magna*, 5, 257-261.

Delgado, G. y Palma, D. (2005) La integración de un niño con déficit de atención con hiperactividad a un aula regular. Recuperado el 13 de octubre de 2020, de <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAQ3867.pdf>

Díaz, M. y Masaútis, A. (2011) Definiciones referidas a la estructura del sistema educativo. Recuperado el 17 de noviembre de 2020 de <https://www.neuquen.edu.ar/wp-content/uploads/2016/08/Glosario-2011.pdf>

Dris, M. (2010) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en las aulas de infantil, primaria y secundaria. *Innovación y experiencias educativas*.1-11

Estévez, B y León, M. (2015) Inclusión educativa del alumnado con TDA/H: estrategias didácticas generales y organizativas de aula. *Revista nacional e internacional de educación inclusiva*, 8 (3), 89-106.

Fuenmayor, G. y Villasmil, Y. (2008) La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. *Revista de artes y humanidades UNICA*, 9 (22), 187-202.

García, F. Fonseca, G. y Concha, L. (2015) Aprendizaje y rendimiento académico en educación superior: un estudio comparado. *Revista Electrónica (Actualidades investigativas en educación)*, 15 (3), 1-26.

García, J. (2004) Estudios descriptivos. Nure Investigación.

Guzmán, R. y Hernández, I. (2005) Estrategias para evaluar e intervenir en las dificultades de aprendizaje académicas en el trastorno de déficit de atención con/sin hiperactividad. *Revista Curriculum*, 147-174.

Hernández, F. (2004) Los fines de la educación. Educar para la sabiduría: propuesta de Alfred North Whitehead. *Revista digital universitaria*, 5 (1), 1-10.

Herrera, E., Calvo, M., y Peyres, C. (2003) El trastorno por déficit de atención con hiperactividad desde una perspectiva actual: orientaciones a padres y profesores. *Revista de psicología general y aplicada: Revista de la Federación Española de Asociaciones de Psicología*, 56 (1), 5-19

Hidalgo, M., Rodríguez, P., Sánchez, L., Quintero, J., Castaño, C., Gutiérrez, I. y Soutullo, S. (2014) Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria. *Pediatría Integral*, 9 (8), 595-697.

INEE. (2002) Recursos Humanos en las escuelas. Estimulaciones de las bases de datos de la Coordinación Nacional de Carrera Magisterial. 1- 40.

INEGI. (2019) Sistema Nacional de Clasificación de Ocupaciones SINCO.

Krichesky, G. Murillo, F. (2018) La colaboración docente como factor de aprendizaje y promotor de mejora, un estudio de casos. 21, (1). 135-155.

Lacosta, A. (2005) Los estudiantes con TDAH y su evolución académica. Universidad de Barcelona

León, A. (2007) Qué es la educación. *Educere*, 11 (39), 595-604.

León, P. (2009) La atención: un proceso psicológico básico. *Revista de la Facultad de Psicología Universidad Cooperativa de Colombia*, 5 (8), 91-100

Luengo, J. (2004) La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación. Recuperado el 16 de noviembre de 2020 de <http://www.ugr.es/~fjirios/pce/media/1-EducacionConcepto.pdf>

Maciques, E. (s.f) Aprendizaje y Educación. Recuperado el 16 de noviembre de 2020 de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/aprendizaje_y_educacio1.pdf

Marín, J., Borra, M., Álvarez, M y Soutullo, C. (2017) Desarrollo psicomotor y dificultades del aprendizaje en preescolares con probable trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Estudio epidemiológico Navarra y La Rioja. *Neurología*, 32 (8), 487-493

Mattke, A. (2019) Guía de Mayo Clinic para criar a un niño saludable.

Melgarejo, X. (2013) *Qué podemos aprender del sistema educativo de más éxito*. Muntaner, Barcelona: Plataforma Editorial.

Mena, B., Nicolau, R., Salat, L., Tort, P. y Romero, B. (2006) *Guía práctica para educadores el alumno con TDAH*. Editorial Mato, S.A.

Mena, P., Almeida, P., (2001) Dificultades en el Aprendizaje y TDAH (Trastorno Déficit de Atención con o sin Hiperactividad). Fundación Privada ADANA Deposito Legal: B-14397-01

Navea, A. (2012) Las técnicas de relajación en niños con Déficit de Atención e Hiperactividad. *Revista presencia*, 8 (15) pag 1-7.

Oliva, U. (2018) Déficit de atención, hiperactividad e impulsividad y el rendimiento académico en el área de personal social en los estudiantes de segundo grado de la Institución Educativa N°70581 Acomocco-Juliaca, 2018. Recuperado el 24 de octubre de 2020, de <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1256>

Orjales, I. (1998) Déficit de atención con hiperactividad: manual para padres y educadores. Madrid: CEPE.

Orozco, L. Barrat, E. y Buccello, R. (2007) Implicaciones para el estudio de la neurobiología de la experiencia consciente, el acto impulsivo. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 39 (1), 109-126.

Posada, A. (2001) *Estrategias de manejo de la hiperactividad en el salón de clase* [Tesis de licenciatura, Universidad de la Sabana]. <https://core.ac.uk/download/pdf/47066349.pdf>

Presidencia de la Republica. (2013) Decreto por el que se expide la Ley General del Servicio Profesional Docente. En Diario Oficial de la Federación, México.

Ruiz, M., Gutiérrez, J., Garza, S., De la Peña, F. (2005) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Actualidades diagnósticas y terapéuticas. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 62 (2), 145 – 152

Sánchez, D., & Herrera, E. (2007). El alumno hiperactivo y su funcionamiento en el ámbito académico. *Universidad de Murcia*, 579-598

Sánchez, L. (2007) *El déficit de atención en los niños del primer ciclo de educación primaria*. Recuperado el 20 de noviembre del 2020 de <http://200.23.113.51/pdf/24498.pdf>

Sánchez, L. y Díaz, M. (2009) Detección e intervención a través del juego del trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Revista electrónica de Psicología Iztacala, 12 (4), 156 – 170 pp.

Sánchez, P. Giraldo, J. y Quiroz, M. (2013) Impulsividad: una visión desde la neurociencia del comportamiento y la psicología del desarrollo. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 31 (1), 241-251.

Sarduy, Y. (2007) El análisis de información y las investigaciones cuantitativa y cualitativa. *Revista Cubana de Salud Pública*, 33 (3), 1-12.

Sauceda, J. (2014) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: un problema de salud pública. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 57 (5), 14 – 19

Schunk, D. (1997) *Teorías del aprendizaje*. Estado de México, México: Industrial Atoto.

Solorzano, R. (s.f) Sistema, Educación, Sistema Educativo y Elementos del Sistema Educativo Mexicano. Recuperado el 16 de noviembre del 2020, de <file:///C:/Users/lrird/Downloads/DEFINICI%C3%93N%20%20SISTEMA%20Y%20SISTEMA%20EDUCATIVO.pdf>

Taylor, E. (1991) *El niño hiperactivo*. (9ª Ed). Madrid, España: EDAF, S.A.

Téllez C., Flores, M., (2011) Cronología conceptual del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 16 (1), 39-44.

Torrellas, C. (2019) La resolución de problemas matemáticos en alumnos con TDAH. Propuesta de una estrategia metodológica. Universidad de Valladolid. Facultad de Educación y Trabajo Social.

Valenzuela, M. (2010) La importancia de la educación en la actualidad. Recuperado el 17 de noviembre de 2020 de <http://www.eduinnova.es/monografias2010/sep2010/educacion.pdf>

Vaquerizo, J. (2005) Hiperactividad en el niño preescolar: descripción clínica. *Revista de neurología*, 40 (1), 25-32.

Veiga, J. de la Fuente, E. Zimmermann, M. (2008) Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. *Med Segur Trab*, 54 (210), 81-88

Westbrook, R. (1999) John Dewey. Revista trimestral de educación comparada. Recuperado el 12 de diciembre de 2020 de <http://www.vidyaonline.net/thinkers/pr37.pdf>

Zapata, M. (2015) Teorías y modelos sobre el aprendizaje en entornos conectados y ubicuos. Bases para un nuevo modelo teórico a partir de una visión crítica del "conectivismo". *Education in the Knowledge*, 16 (1), 69-102.

Zayas, F. y Rodríguez, A. (2010) Educación y educación escolar. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 10 (1), 1-21.

Anexos.

Anexo 1

“Cuestionario para padres y/o madres de familia sobre las características de los alumnos y alumnas con TDAH de la escuela primaria “Escuadrón 201”	
<p>Instrucciones: Lea cuidadosamente las siguientes preguntas, el presente cuestionario es de carácter estrictamente confidencial, de la veracidad de su respuesta depende del éxito de nuestra investigación.</p>	
1.CARACTERISTICAS GENERALES.	
<p>1.1 Nombre del niño(a): _____ Apellidos: _____</p>	<p>1.7 ¿Qué escolaridad tiene el padre de familia?</p> <p><input type="checkbox"/> Primaria</p> <p><input type="checkbox"/> Secundaria</p> <p><input type="checkbox"/> Preparatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Preparatoria técnica</p> <p><input type="checkbox"/> Universidad</p>
<p>1.2 Grado escolar del niño(a)</p>	
<p>1.3 ¿Cuántos años cumplidos tiene su hijo(a)?</p> <p style="text-align: center;">Años: _____</p>	<p>1.8 ¿Cuál es la ocupación de la madre de familia?</p> <p><input type="checkbox"/> Hogar</p> <p><input type="checkbox"/> Contaduría</p> <p><input type="checkbox"/> Obrero</p> <p><input type="checkbox"/> Comerciante</p> <p><input type="checkbox"/> Otro _____</p>
<p>1.4 ¿Qué edad tenía usted cuando nació su hijo?</p> <p style="text-align: center;">Años: _____</p>	<p>1.9 ¿Cuál es la ocupación del padre de familia?</p> <p><input type="checkbox"/> Hogar</p> <p><input type="checkbox"/> Contaduría</p> <p><input type="checkbox"/> Obrero</p> <p><input type="checkbox"/> Comerciante</p> <p>Otro _____</p>
<p>1.5 ¿Cómo fue su salud durante el embarazo?</p> <p><input type="checkbox"/> Buena</p> <p><input type="checkbox"/> Regular</p> <p><input type="checkbox"/> Mala</p>	<p>1.10 ¿Cuál es su estado civil?</p> <p><input type="checkbox"/> Soltero(a).</p> <p><input type="checkbox"/> Casado(a).</p> <p><input type="checkbox"/> Unión libre.</p> <p><input type="checkbox"/> Divorciado.</p> <p><input type="checkbox"/> Viudo.</p>
<p>1.6 ¿Cuál es el nivel de escolaridad de la madre de familia?</p> <p><input type="checkbox"/> Primaria</p> <p><input type="checkbox"/> Secundaria</p> <p><input type="checkbox"/> Preparatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Preparatoria técnica</p> <p><input type="checkbox"/> Universidad</p>	<p>1.11 ¿Quién toma las decisiones más importantes?</p> <p><input type="checkbox"/> Madre</p> <p><input type="checkbox"/> Padre</p> <p><input type="checkbox"/> Ambos</p>

¿Recuerda haber consumido algunas de estas sustancias durante el embarazo? ¿Cuántas veces?						
	Nunca	1-2	3-9	10-19	20-30	Más de 40 veces
Bebidas alcohólicas						
Café u otras cafeínas. (Coca-Cola, etc.)						
Cigarrillos						

2. ESCALA DE CONNERS

	Nunca	Sólo un poco	Bastante	Mucho
1. Se rasca o jala (las uñas, dedos, cabello, ropa)				
2. Es insolente con los adultos				
3. Tiene problemas para hacer o conservar amigos				
4. Es inquieto, impulsivo				
5. Quiere controlar las cosas				
6. Chupa o mastica (el dedo, ropa, cobija)				
7. Llora con facilidad o con frecuencia				
8. Busca problemas				
9. Es soñador				
10. Tiene dificultades para aprender				
11. Es muy inquieto, no puede dejar de moverse.				
12. Es temeroso (de situaciones nuevas; nuevas personas o lugares, de ir a la escuela)				
13. Está inquieto, siempre está de un lado a otro				
14. Es destructivo				
15. Dice mentiras e historias que no son ciertas				
16. Es tímido				
17. Se mete en más problemas que los demás niños de la misma edad.				
18. Habla de manera diferente a otros de la misma edad (habla infantil, tartamudeo, es difícil de entender).				
19. Niega errores o culpa a otros.				
20. Es provocador (propenso a riñas)				

21. Hace pucheros y está malhumorado				
22. Roba				
23. Es desobediente u obedece, pero con resentimiento.				
24. Se preocupa más que otros (de estar solo, de enfermedad o muerte)				
25. No termina las cosas				
26. Se hiere emocionalmente con facilidad				
27. Es abusivo con los demás				
28. Es incapaz de terminar una actividad repetitiva				
29. Es cruel				
30. Es infantil o inmaduro (desea ayuda que no debería necesitar, depende de otros, necesita constantes afirmaciones de seguridad)				
31. Es distraído o tiene un problema de lapso de atención				
32. Tiene dolores de cabeza				
33. Cambia de estado de ánimo de manera rápida y drástica				
37. Se frustra con facilidad ante los esfuerzos				
38. Molesta a los niños				
39. Es básicamente una niña(o) infeliz				
40. Tiene problemas con la comida (poco apetito, se levanta de la mesa entre bocados)				
41. Tiene dolores de estómago				
42. Tiene problemas de sueño (no puede dormir, se levanta demasiado temprano, se levanta por la noche)				
43. Tiene otros dolores y molestias				
44. Tiene vómito o náusea				
45. Se siente traicionado por el círculo familiar				
46. Alardea y es fanfarrón				
47. Deja que los demás lo dominen				
48. Tiene problemas intestinales (con frecuencia tiene diarrea, hábitos irregulares para ir al baño, estreñimiento)				

Anexo 2.

“Cuestionario para profesores sobre estrategias utilizadas para los alumnos y alumnas con TDAH en la escuela primaria “Escuadrón 201”					
Instrucciones: Lea cuidadosamente las siguientes preguntas, el presente cuestionario es de carácter estrictamente confidencial, de la veracidad de su respuesta depende del éxito de nuestra investigación.					
1. CARACTERÍSTICAS GENERALES			2.3 ¿Le plantea problemas en el aula? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿En caso afirmativo ¿Cuáles? 2.4 ¿Cómo evalúa usted su rendimiento escolar con respecto a la media de su clase? <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Igual <input type="checkbox"/> Inferior 2.5 ¿Falta con frecuencia a la escuela? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo ¿Sabe por qué? 2.6 ¿Ha sido visto este alumno por los equipos de apoyo externo? (Psicólogo o pedagogo) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo ¿Por qué motivos? 2.7 ¿Se interesa la familia por la escolaridad del niño(a)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
1.1 Nombre completo del alumno(a): _____					
1.2 Edad: _____					
1.3 Nombre completo del maestro(a): _____					
1.4 Años de servicio en la escuela: _____					
2. INFORMACIÓN SOBRE ESCOLARIZACIÓN					
2.1 ¿Desde cuándo conoce al alumno?					
2.2 ¿Ha reprobado alguna materia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Cuántos y cuáles?					
3. INFORMACIÓN SOBRE RENDIMIENTO					
3.1 Habilidades en la lectura					
	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Calidad					
Ritmo					
Comprensión					
Velocidad					

3.2 Habilidades en escritura					
	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Transcripción (grafismo)					
Reglas gramaticales					
Ortografía					
3.2.1 ¿Aumentan las faltas de ortografía conforme avanza el texto que escribe?					
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
3.2.2 ¿Varía la calidad ortográfica de un día a otro?					
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
3.3 Habilidades en cálculo					
	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Aprendizaje de números					
Operaciones					
Razonamiento					
Problemas					
3.4 Calidad de lenguaje					
	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Producción					
Riqueza de vocabulario					
Soltura					
Sintaxis					
Comprensión					

<p>3.5 En su opinión, las alteraciones recogidas en el apartado anterior ¿Influyen en la calidad del lenguaje escrito?</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Moderadamente</p> <p><input type="checkbox"/> Mucho</p>	<p>4. PERFIL DEL DOCENTE</p>
<p>3.6 ¿Cómo valora la actitud del alumno(a) en las actividades escolares?</p> <p><input type="checkbox"/> Nada motivado</p> <p><input type="checkbox"/> Poco motivado</p> <p><input type="checkbox"/> Normalmente motivado</p> <p><input type="checkbox"/> Bastante motivado</p> <p><input type="checkbox"/> Muy motivado</p>	<p>4.1 ¿Conoce qué es el TDAH?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>4.2 ¿Ha recibido formación específica sobre el TDAH, ya sea en el centro, por cuenta propia, a través de internet, etc.?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>En caso afirmativo escriba el medio a través del cual lo recibió y qué tipo de información recibió</p>
<p>3.7 ¿Cómo cuantificaría usted el nivel de participación del alumno(a) en las actividades escolares?</p> <p><input type="checkbox"/> No participa</p> <p><input type="checkbox"/> Algo participativo</p> <p><input type="checkbox"/> Participa normalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Bastante participativo</p> <p><input type="checkbox"/> Muy participativo</p>	<p>4.3- ¿Ha utilizado alguna vez cuestionarios para la detección del TDAH como los de conducta de Conners?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>En caso afirmativo nombre los cuestionarios utilizados.</p>
<p>3.8 Si este alumno presenta problemas escolares ¿Cómo definiría usted su gravedad, teniendo en cuenta las repercusiones negativas que pudieran tener en su futuro académico?</p> <p><input type="checkbox"/> En absoluto importantes</p> <p><input type="checkbox"/> Pueden ser graves</p> <p><input type="checkbox"/> Revisten algo de gravedad</p> <p><input type="checkbox"/> Son graves</p> <p><input type="checkbox"/> Muy graves</p>	<p>4.4 ¿Conoce el protocolo de intervención educativa que se sigue en su centro ante alumnado con TDAH?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>En caso afirmativo redacte el protocolo</p>
<p>3.9 En su opinión ¿Qué se debería hacer para solucionar los problemas que presenta este alumno(a), en el supuesto de que los presente?</p>	<p>4.5 ¿Adapta/adaptaría usted su evaluación al alumnado con TDAH?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>En caso afirmativo indique como adapta/adaptaría la evaluación.</p>

<p>4.6 ¿Qué estrategias ha utilizado para tratar de mejorar los siguientes problemas que tiene el alumnado con TDAH?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tratamiento específico en determinadas áreas: lectura, escritura, cálculo. <input type="checkbox"/> Socialización, competencia social, habilidades sociales <input type="checkbox"/> Control de impulsividad, reflexividad, autocontrol. <input type="checkbox"/> Autocontrol de emociones <input type="checkbox"/> Organización y uso de agenda <input type="checkbox"/> Técnicas de estudio <input type="checkbox"/> Otros, indique cuales <p>_____</p>	<p>4.11 ¿Elabora estrategias en colaboración con maestras de apoyo y/o psicólogos?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <p>En caso afirmativo, mencione cuáles</p>
	<p>4.12 Los exámenes de los alumnos con TDAH ¿Son distintos a los del resto de sus compañeros?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <p>En caso afirmativo, explique.</p>
<p>4.7 ¿Qué estrategia utilizaría para reforzar la integración de un alumnado con TDAH en la clase?</p>	<p>4.13 ¿Qué estrategias utiliza para impartir la enseñanza a sus estudiantes?</p>
<p>4.8 ¿Qué medidas toma para lograr que su clase sea eficaz para alumnos con TDAH?</p>	<p>4.14 ¿Qué estrategias de enseñanza utiliza o utilizó para hacer factible el aprendizaje en los alumnos con TDAH?</p>
<p>4.9 Si los alumnos se muestran alterados en un momento determinado ¿Aplica estrategias de relajación</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <p>En caso afirmativo, mencione cuáles</p>	<p>4.15 ¿Qué estrategias de evaluación académicas utiliza con este tipo de estudiante?</p>
<p>4.10 ¿Propone en ocasiones actividades de grupo para fomentar el trabajo cooperativo?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <p>En caso afirmativo, mencione cuáles</p>	<p>4.16 ¿Qué recomendaciones haría usted en relación con la estrategia de enseñanza impartido a estudiantes con TDAH?</p>

Anexo 3 Tema: Integración grupal “Yo soy”

Objetivo: Que los participantes se conozcan entre sí.

Material: un rollo de papel higiénico.

Desarrollo:

- Solicitar a cada participante que tome del rollo de papel la cantidad que desee.
- Después de que todos los participantes tengan papel higiénico, explica que cada cuadrito que hayan tomado, deberá decir una característica que los identifique como: soy reservado, me gusta la música clásica, soy tímido, me agradan el tenis, o los juegos de mesa, etc.
- Después de que todos comentaron sus características, trataran cada uno de recordar alguna característica de cada participante.

Anexo 4 Actividad: ¿Qué aprendí?

¿Qué quiero ser? _____

¿Qué quiero saber? _____

¿Qué aprendí? _____

Anexo 5 Cuestionario

1. ¿Qué métodos usted utiliza para impartir la enseñanza a sus estudiantes?
2. ¿Hace usted algunos cambios en su método de enseñanza-aprendizaje cuando identifica algún problema de aprendizaje o conducta en sus estudiantes? Explique.
3. ¿Ha escuchado hablar sobre el déficit de atención e hiperactividad (TDAH)?
¿Como qué?
4. En la escuela donde usted labora como profesor/ra, ¿ha encontrado estudiantado joven matriculado con esta condición?
5. ¿Es su escuela un lugar apto o seguro para estos grupos de niños con TDAH en referencia a la calidad educativa que estos imparten? Explique.
6. Como profesional de educación, ¿cuánto conoce del tema del TDAH?
7. Durante el periodo que usted se ha desarrollado como profesor/ra, ¿ha notado esta condición en sus estudiantes?
8. ¿Sabe usted o tiene algún conocimiento de cuantos estudiantes con la condición del TDAH en su centro de trabajo reciben ayuda? ¿Qué clase de ayuda?
9. Actualmente, en su salón de clases, ¿tiene alumnos con TDAH?

Anexo 6 Lectura “Cuando el trastorno no se presenta solo”

“La mayoría de los niños con TDAH presentará un trastorno añadido, alrededor del 32%, y el 11% tres o más trastornos añadidos. Alrededor del 19 y 26% presentará un trastorno de aprendizaje, es decir, que su rendimiento en lectura, cálculo o expresión escrita es inferior al que se espera por edad, escolaridad y nivel de inteligencia.

Es frecuente identificar estas dificultades en niños predominantemente inatentos, ya que son éstos los que por falta de concentración, planificación y organización se encuentran con mayores impedimentos para seguir el curso escolar. Es muy importante que, en caso de que se detecten conductas desafiantes/ opositoras en el niño con TDAH, se solicite una consulta y se pida ayuda, ya que podría derivar hacia un trastorno más severo como el trastorno disocial o trastorno de conducta.

En el trastorno negativista desafiante, se puede presentar estos aspectos de manera frecuente:

- Se encoleriza, discute y tiene rabietas.
- Se muestra hostil y desafiante.
- Molesta deliberadamente a otras personas.
- Es muy susceptible, rencoroso y vengativo.

El 20 -40% de los niños con TDAH desarrollará un trastorno disocial. En general, los problemas más comunes de conducta que presentan son las mentiras, los robos, y en menor grado las agresiones físicas.

En el trastorno disocial es un niño que:

- Viola los derechos básicos de los demás
- Viola normas sociales
- Tiene conductas agresivas que causan daño físico.
- Provoca daños en propiedades ajenas, robos, huidas de casa.

Aunque el TDAH no es un trastorno de origen emocional, si es cierto que estos niños tienen dificultades en el manejo de sus emociones, alrededor del 25% puede presentar sintomatología depresiva o ansiosa

Anexo 7 ¿Dónde te escucho?

Actividad:

Organización: pequeño o gran grupo

Recursos: gafas perdida visión.

Desarrollo: Todos los alumnos formando un círculo, cogidos de las manos. En el centro un alumno con los ojos tapados, que elige a un compañero del círculo.

El círculo empieza a girar y a la señal del “ciego” (stop) debe parar y el alumno elegido previamente deberá dar tres palmadas.

El ciego deberá ir a tocar a su “elegido” siguiendo el sonido.

Algún alumno “ciego” tiene dificultades para identificar de donde viene la palmada, en cuyo caso se darán varias secuencias de palmadas e incluso se le llamará por su nombre.

Anexo 8 Estudio de Caso

En una siguiente sesión se leyó un caso escolar con el propósito de invitar a los docentes participantes a relacionar la teoría vista con la situación descrita.

Descripción del caso

Felipe Caballero es admitido para cursar grado quinto con una edad de 11 años, durante la entrevista los padres reportan que es un poco inquieto pero que nunca ha presentado dificultades formativas ni académicas en el colegio donde estaba. En el transcurso de los días los docentes evidencian que Felipe presenta algunas características y comportamientos que están afectando al curso en general:

No termina las tareas que empieza, comete muchos errores, está activado como si tuviera un motor, habla en exceso, hace caso omiso a los llamados de atención, no se centra en los juegos, tiene dificultades para organizarse, muy a menudo pierde las cosas que necesita, hace ruidos con la boca y/o con sus implementos escolares, tiene baja tolerancia a la frustración, cambios bruscos de humor, depende de aprobación de un adulto

Preguntas orientadoras del taller

- ¿Identifique que puede estar pasando en Felipe?
- ¿Qué comportamientos relacionados con el TDAH manifiesta Felipe?
- Cómo docente, ¿qué estrategias emplearía para ayudar a Felipe en el aula?
- Identifique qué aspectos emocionales manifiesta Felipe.
- En caso de no tener las herramientas de apoyo dentro de la institución educativa, ¿cómo procedería usted a manejar el caso?

Anexo 9 Lectura ¿Qué sucede con mi hijo?

“A mi hijo Alan le diagnosticaron TDAH. Él es muy inquieto, incluso desde el embarazo ya se hacía notar porque siempre estaba en movimiento. Por lo platicador, inquieto y aventado que es, nos da la impresión de que es muy inteligente. Por su forma de ser, en el preescolar lo conocían como “El niño torbellino”.

Ahora que ya está en la primaria sus maestras me mandan llamar y me dicen: ¡ay, señora!, otra vez su hijo Alan, no se quedó quieto en todo el día, no trabajó y no se pudo sentar ni para ponerse a jugar, me distrae a todo el grupo y no me deja impartir mi clase porque siempre interrumpe, contesta cuando se les pregunta a otros, se mete en todo, no obedece y habla hasta por los codos.

Para colmo hasta mis amigas me dicen que su comportamiento puede ser por culpa de nosotros que lo tenemos malcriado y muy consentido, porque cuando quiere algo lo quiere al instante, no se sabe aguantar.

Alan no puede estar sin hacer ruido o estar quieto en un lugar, es muy independiente y no le tiene miedo nada.

Ahora estoy preocupada porque en la última semana todos los días me reportaron que peleó con sus compañeros y veo que no tiene amigos. Todas las noches me pregunto ¿Qué sucede con mi hijo?

Anexo 10 Lectura: Etiología del TDAH.

Existen diversas causas por la que se pueda presentar el TDAH, es posible que su causa primaria se encuentre a nivel bioquímico, donde hay un desbalance en las sustancias producidas por el cerebro llamadas neurotransmisores. Entre ellos los más conocidos hasta el momento son la norepinefrina y la dopamina, aunque también pueden estar involucrados otros como la serotonina.

También intervienen otros factores no biológicos, de naturaleza ambiental, de manera que se diferencian dos áreas principalmente la biológica y la ambiental.

Dentro de las bases biológicas del trastorno existe una gran vulnerabilidad genética y neurobiológica, el problema principal se encuentran las áreas del cerebro que inhiben las respuestas. Esto conduce a la hiperactividad, la inatención y la impulsividad, características del trastorno.

Las causas genéticas han sido ampliamente estudiadas a través del estudio de gemelos idénticos o homocigotos, también a causa de la herencia se produce una alteración estructural del cerebro, la herencia de este padecimiento se calcula entre un 75 a 80% de los casos.

Entre las causas ambientales que pueden intervenir están: el consumo de alcohol, tabaquismo, problemas durante el parto, factores prenatales, perinatales y postnatales, niveles elevados de plomo en la sangre, disfunción familiar, estatus económico bajo, entre otros. Estos factores pueden contribuir al desarrollo del trastorno o empeorar los síntomas.

Anexo 11 Cuestionario: Los síntomas más frecuentes de mi hijo(a)

1.- ¿Qué sé sobre el TDAH?

2.- ¿Mi hijo ya cuenta con un diagnóstico médico?

3.- ¿Por qué sospecho que puede estar padeciendo TDAH?

4.- ¿Qué situaciones podrían estar causando sus malos comportamientos? (algún fallecimiento, nacimiento de un hermano, divorcio, nueva pareja, cambio de residencia, algún problema de salud, etcétera)

5.- ¿Tu hijo presenta de forma frecuente depresión, ansiedad, problemas de conducta, de aprendizaje, es desafiante?. ¿Padece de otros síntomas?

6.- ¿Cuáles son las actitudes y comportamientos más frecuentes en mi hijo?

7.- ¿Cuándo me di cuenta de que mi hijo se comportaba diferente con respecto a otros niños de su misma edad?

8.- ¿Cómo afectan esos comportamientos en la casa y en la escuela?

9.- ¿Ha presentado estos síntomas por más de seis meses?

10.- ¿Cuál ha sido el desempeño académico de tu hijo en los últimos 6 meses?

Anexo 12

Lectura “El TDAH no viene solo”

“La mayoría de los niños con TDAH presentará un trastorno añadido, alrededor del 32%, y el 11% tres o más trastornos añadidos. Alrededor del 19 y 26% presentará un trastorno de aprendizaje, es decir, que su rendimiento en lectura, cálculo o expresión escrita es inferior al que se espera por edad, escolaridad y nivel de inteligencia.

Es frecuente identificar estas dificultades en niños predominantemente inatentos, ya que son éstos los que por falta de concentración, planificación y organización se encuentran con mayores impedimentos para seguir el curso escolar. Es muy importante que, en caso de que se detecten conductas desafiantes/ opositoras en el niño con TDAH, se solicite una consulta y se pida ayuda, ya que podría derivar hacia un trastorno más severo como el trastorno disocial o trastorno de conducta.

En el trastorno negativista desafiante, se puede presentar estos aspectos de manera frecuente:

- Se encoleriza, discute y tiene rabietas.
- Se muestra hostil y desafiante.
- Molesta deliberadamente a otras personas.
- Es muy susceptible, rencoroso y vengativo.

El 20 -40% de los niños con TDAH desarrollará un trastorno disocial. En general, los problemas más comunes de conducta que presentan son las mentiras, los robos, y en menor grado las agresiones físicas.

En el trastorno disocial es un niño que:

- Viola los derechos básicos de los demás
- Viola normas sociales
- Tiene conductas agresivas que causan daño físico.
- Provoca daños en propiedades ajenas, robos, huidas de casa.

Aunque el TDAH no es un trastorno de origen emocional, si es cierto que estos niños tienen dificultades en el manejo de sus emociones, alrededor del 25% puede presentar sintomatología depresiva o ansiosa.

Anexo 13 Lectura: Conocer a tus hijos.

La relación que un padre va construyendo con sus hijos también ha sido diferenciada respecto al género: suele darse más acercamiento con los varones que con las hijas, a quienes se piensa más cerca de la madre por ser mujeres.

La nueva paternidad implica un acercamiento tanto con las hijas como con los hijos.

Una buena forma de saber que tan buena comunicación se tiene con los hijos es si conocemos quiénes son sus amistades y relaciones personales, qué le disgusta y por qué, a qué lugares van etc. Asimismo, si conocemos a quién admiran y por qué motivo y en ese mismo sentido qué tipo de sentimiento tienen por nosotros (admiración, temor, respeto, resentimiento, cariño, frustración, etcétera).

Conocer sus deseos, anhelos y sueños nos permite saber quiénes son y que desean hacer demostrarles respeto por más extraño que nos parezca es un paso importante para generar confianza y buena comunicación.

Y después de saber cuáles son sus intereses y gustos, tratar de compartir con ellos tiempo, que, si no puede ser en cantidad debido a los horarios de trabajo y distancias, siempre se debe procurar que sea de la mejor calidad. Dedicar un tiempo a cada hijo para conocerse, creando confianza es muy importante porque se sienten reconocidos y valorados. Ejercer una maternidad y una paternidad con responsabilidad es decir con amor, respeto y compromiso, es un derecho tanto para los padres como para los hijos.

Anexo 14 Bitácora: Lo que aprendí hoy.

1.- ¿Qué sensaciones me dejó esta sesión?

2.- ¿Qué tengo que hacer para mejorar mi autoestima y la de mi hijo?

3.- ¿Crees poder llevar a cabo los cambios que se propusieron en la sesión y por qué?

4.- ¿Te fueron útiles las sugerencias que les proporcionó el psicólogo?

5.- ¿Rompió con tu metodología tradicional?

6.- ¿Qué sucede con los conocimientos previos conforme vas adquiriendo nuevas estrategias para ayudar a tu hijo?

Anexo 15 Actividad: identificando mis sentimientos

- 1.- Cierre los ojos y recuerda una situación de mucho enojo.

- 2.- Pregúntate ¿Qué hice para controlarme?, ¿Qué hice para que mi cuerpo volviera a la normalidad?, ¿Cómo lo noté?

- 3.- ¿Empleaste alguna técnica de respiración?

- 4.- ¿Lograste identificar claramente tus sentimientos?

- 5.- ¿Somatizaste en ese momento tu enojo? ¿Identificaste las señales de tu cuerpo que te avisan que debes mantener la calma y control para resolver el problema?

- 6.- ¿Qué otros medios te resultaron eficaces para volver a la calma?
Compártelas con el grupo.

Anexo 16 Cuestionario sobre el video

1. ¿Por qué crees que es importante aprender a mantener la calma y autocontrolar nuestra conducta?
2. ¿Qué ocurre cuando perdemos el control y nos dejamos llevar por los impulsos?
3. ¿Cómo nos sentimos cuando nos hemos dejado llevar por la impulsividad?
4. ¿Cómo nos sentimos cuando actuamos bajo la calma y la reflexión, consiguiendo así autocontrol?
5. ¿Te acuerdas de algún momento en el que perdiste la calma? ¿Qué pasó?
6. ¿Te acuerdas de algún momento donde conservaste la calma y mantuviste el autocontrol y la compostura? ¿Qué pasó?

Anexo 17 Lectura: Los privilegios y los premios.

Un niño con TDAH presenta diversas conductas desordenadas e inapropiadas, ante esta situación, la única manera de lograr que el niño se comporte es poner en práctica una serie de técnicas para modificar la conducta.

Lo más importante es que los padres mantengan constancia y paciencia en la aplicación, ya que estas técnicas pueden producir un efecto rebote, cuando se comienza se aprecia una mejoría que disminuye rápidamente y los padres las abandonan pensando que no han dado resultado.

Para incrementar las conductas deseables hay que emplear los esfuerzos positivos, los padres deben prestar mucha atención aun las que pasan desapercibidas por otros, por los que hay que felicitar al niño inmediatamente, después que haya hecho algo bueno, tiene que hacerlo a menudo, hay que estar más atento a los buenos comportamientos que a los malos.

Las técnicas de refuerzo positivo están basadas en los siguientes puntos:

- Los premios, que deben incluir los halagos verbales, con un tono de voz agradable no ser siempre iguales o perderán su efecto reforzador. Procura prestar atención positiva a tu hijo, hacerle saber que estas interesado y comprometido en ayudarlo cuando sea necesario, escúchalo siempre cuidadosa y atentamente.
- Es muy importante mantener contacto físico con él, siéntate cerca de él, ponlo sobre tus rodillas, dale abrazos, besos, palmaditas cariñosas.
- Identifica cuáles son las recompensas o premios apropiados para tu hijo y no dudes en otorgarlos inmediatamente después de observar una conducta adecuada (nunca antes), las recompensas deben ser variadas no siempre las mismas y pactar con él los acuerdos para ver en que situaciones se le retirarán.

Recuerda que hay que ser pacientes y tener muy claro que todos los niños tienen altibajos.

Anexo 18 Técnica de identificación de conductas que se desean reforzar y resolución de problemas.

Instrucciones: De manera individual llena el formato a partir de un problema en la relación personal con tu hijo. Lo más importante es que puedas identificar el problema principal y lograr modificar la conducta.

1. Problema por resolver o conducta a modificar
2. Emociones que me provoca la conducta de mi hijo.
3. Objetivos que quiero lograr o alcanzar.
4. Alternativas de solución.
5. Posibles consecuencias
6. Planeo como voy a proceder.
7. Le hago notar a mi hijo la consecuencia de su conducta.
8. Después de hacer el ejercicio comentarlo en parejas y analizar el procedimiento.

Anexo 19 Grafica

Instrucciones: piensa en un día cotidiano con tu hijo y llena la hoja de registro para conocer los sentimientos que con mayor frecuencia sientes durante el día, te ayudará a reconocer tus emociones y como las manejaste, posteriormente realiza este ejercicio por semana, para ver si las estas trabajando adecuadamente.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Alegría							
Sorpresa							
Miedo							
Tristeza							
Melancolía							
Ansiedad							
Angustia							
Enojo							