

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA  
UNAN-MANAGUA  
RECINTO UNIVERSITARIO “RUBÉN DARÍO”  
FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS  
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA**



**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIADO EN  
PEDAGOGIA CON MENCION EN EDUCACION ESPECIAL**

**TEMA**

**ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS QUE EMPLEA LA DOCENTE DURANTE EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE A UN ESTUDIANTE DE CUARTO GRADO DIAGNOSTICADO TRASTORNO CON DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, DEL TURNO MATUTINO DE LA ESCUELA “GABRIELA MISTRAL” UBICADA EN EL MUNICIPIO DE MATEARE, MANAGUA EN EL PERIODO DEL II SEMESTRE DEL AÑO 2015.**

**AUTORES:                   BRA. YARA LALESKA MENDOZA VEGA  
                                  BRA. MARTHA BEATRIZ VELÁSQUEZ NÚÑEZ**

**TUTOR:                       MSC. FRANCISCO CASTILLO VADO**

**Managua, Enero 2016**



**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua**

**UNAN-Managua**  
**Facultad de Educación e Idiomas**  
**Departamento de Pedagogía**  
*"INICIO DE LA AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL".*



Tel. N°.22786764 Ext. 152

Apartado Postal 663

### **CARTA AVAL DEL TUTOR**

El presente trabajo de Seminario de Graduación, es para optar al título de Licenciado en Pedagogía con mención en Educación Especial titulado: **Estrategias metodológicas que emplea la docente durante el proceso de enseñanza aprendizaje a un estudiante de cuarto grado diagnosticado con déficit de atención e hiperactividad del turno matutino de la escuela "Gabriela Mistral" ubicada en Mateare, Managua, segundo semestre 2015.** Realizado por las estudiantes: **Bra. Yara Laleska Mendoza Vega y Bra. Martha Beatriz Velásquez Núñez.**

Reúne los requisitos científicos, técnicos y metodológicos conforme lo establecido en el Reglamento Académico de la UNAN – Managua, por lo que puede ser presentado ante el tribunal Examinador para tal fin, como requisito para obtener el título de Licenciado en Pedagogía con mención en Educación Especial.

Extiendo la presente a los veintinueve días del mes de diciembre del año dos mil quince.

---

Msc. Francisco Javier Castillo Vado  
**Docente / Tutor**  
**Seminario de Graduación**

## **DEDICATORIA**

Dedicamos este estudio a nuestro padre celestial, nuestro creador a quien debo la existencia y confiamos todos los días en las decisiones y metas que nos proponemos, quien nos dio la sabiduría para elaborar este trabajo investigativo

A nuestros padres de familia, quienes con su apoyo moral nos inculcaron el amor al estudio y a la superación. Y con mucho esfuerzo Nos apoyaron con el fin de ver culminado nuestros estudios superiores.

A nuestros docentes, que nos enseñó con dedicación los conocimientos científicos, morales y espirituales. Por la gran labor que desempeña al trasmitirnos sus conocimientos, alimentándonos día a día con el pan del saber. No omitimos la valiosa colaboración de nuestro tutor quien nos guio en todo momento en esta maravillosa experiencia.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	
I. RESUMEN.....	1
II. INTRODUCCIÓN .....	3
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
2. ANTECEDENTES .....	5
3. JUSTIFICACIÓN .....	7
III. OBJETIVOS .....	8
IV. PERSPECTIVA TEORICA.....	9
4.1 CONCEPTOS.....	9
4.1.1 DÉFICIT DE ATENCIÓN:.....	9
4.1.2 DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD .....	11
4.2 TIPOS DE TDAH .....	12
4.3 ORIGEN DEL TRASTORNO CON DÉFICIT ATENCIONAL E HIPERACTIVIDAD.....	13
4.4 PRIMEROS SIGNOS DE HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS .....	14
4.5 PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE TRASTORNO DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD .....	15
4.6 CARACTERÍSTICAS DE TDAH CON FALTA DE ATENCIÓN.....	16
4.7 POSIBLE CAUSAS QUE PROVOQUEN EL TRASTORNO DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD .....	17
4.7.1 GENÉTICA: .....	17
4.7.2 CAUSAS BIOLÓGICAS Y FISIOLÓGICAS .....	19
4.7.3 INFLUENCIAS AMBIENTALES .....	20
4.8 PROBLEMAS QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON TDAH EN LA ESCUELA.....	21
4.9 DIFERENCIA ENTRE EL TDAH Y LOS TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE .....	21
4.10 TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE QUE PUEDEN APARECER JUNTO CON EL TDAH.....	22

4.10.1 TRASTORNOS DE LA LECTURA EN EL TDAH.....	24
4.10.2 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS EN MATEMÁTICAS .....	27
4.10.3 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS EN LA ESCRITURA.....	28
4.10.4 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS DE COORDINACIÓN MOTORA.....	30
4.10.5 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN.....	30
4.10.6 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS AUDITIVOS CENTRALES.....	32
4.11 ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS .....	32
4.12 ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS TDAH .....	35
4.12.1 TENER REGLAS CLARAS.....	35
4.12. 2 ESTRATEGIAS DE LOCALIZACIÓN .....	35
4.12.3 ESTRATEGIAS PARA DIRIGIRSE AL ALUMNO.....	36
4.12.4 ESTRATEGIAS PARA LLEVAR A CABO LAS CLASES.....	36
4.12.5 ESTRATEGIA PARA EL MANEJO DE LA CONDUCTA AGRESIVA.....	36
4.12.6 ESTRATEGIAS EN LA ESCUELA .....	37
4.13 PAUTAS GENERALES DE INTERVENCION PEDAGOGICA .....	39
4.14 CARACTERÍSTICAS, NECESIDADES Y ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS .....	41
V. Cuestiones de investigación.....	55
VI. DESCRIPTORES .....	56
VII. DISEÑO METODOLÓGICO .....	60
VIII. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	63
IX. TRIANGULACIÓN DE DATOS .....	77
X. CONCLUSIONES.....	82
XI. RECOMENDACIONES .....	83
XII. BIBLIOGRAFIA.....	84
XIII ANEXOS.....	86

## I. RESUMEN

El presente trabajo fue realizado en la escuela “Gabriela Mistral” ubicada en el municipio de Mateare, Departamento de Managua. Con el tema: “Estrategias Metodológicas que utiliza la docente de cuarto grado durante el proceso de enseñanza aprendizaje de un niño que presenta Déficit de atención e hiperactividad del cuarto grado”.

Desde que se descubrió el déficit de atención con hiperactividad se han buscado un sin número de estrategias para el manejo de los estudiantes que presentan este trastorno.

En nuestro trabajo pretendemos determinar las estrategias metodológicas que la docente utiliza para dar respuestas a las necesidades educativas del estudiante con déficit de atención e hiperactividad dentro del salón de clase. Es importante señalar que esta escuela es un centro de educación regular, lo cual conlleva a la docente a implementar métodos y estrategias de acuerdo a las necesidades educativas de este estudiante de igual manera al desarrollo académico de los demás estudiantes.

Como estudiantes de la carrera de pedagogía con mención en educación especial, es nuestro deber informarnos sobre el trastorno de déficit de atención e hiperactividad que afecta el proceso de enseñanza aprendizaje. Y es común encontrar a estudiantes que presentan este trastorno en las aulas de clase, algunos diagnosticados y otros aún no. Siendo el docente el primero en identificar en los estudiantes este déficit.

En el diseño metodológico se utilizó un enfoque cualitativo, se tomó una muestra de un estudiante, se abordó las estrategias que utiliza la docente para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje de este.

El método utilizado es inductivo por que se realiza la observación a la clase y el comportamiento del estudiante. Además de identificar las técnicas, estrategia, materiales y recursos utilizadas por la docente para atender a dicho estudiante, la recopilación de información se logró a través de entrevistas a la docente, padre de

familia y directora además de aplicar guías de observación al grupo de clase con el propósito de conocer el comportamiento del estudiante y relación con sus compañeros de salón

Entre las recomendaciones para el manejo del proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante en estudio esta: Solicitar el apoyo profesional de la salud u orientadores educativos, Cambiar las estrategias y utilizar unas más adecuadas, Estar en comunicación con el padre de familia, sobre las recomendaciones que les proporciona el médico y el psicólogo.

Entre las principales conclusiones esta: El niño de cuarto grado esta diagnosticado por un especialista, El rendimiento académico de los niños con TDAH es bajo, El TDAH afecta el aprendizaje de los niños niñas, cuando no se utilizan estrategias adecuadas, La docente utiliza estrategias inadecuadas para la atención de este estudiante.

## II. INTRODUCCIÓN

### 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La visión de la educación actualmente está enfocada a la restitución del derecho a la educación teniendo como base el desarrollo humano y respetar las diferencias y necesidades individuales, con el objetivo de incluir a los niños niñas con diferentes necesidades de aprendizaje dentro del sistema regular de enseñanza. Este trabajo pretende dar una pequeña solución a las grandes necesidades educativas.

La perspectiva de trabajo incluye el conocimiento del déficit de atención e hiperactividad, las implicaciones del mismo dentro el proceso de enseñanza aprendizaje, la influencia social, familiar, neurobiológica, emocional y pedagógica.

Es importante informarnos sobre el problema que enfrenta el niño con déficit de atención e hiperactividad en el proceso de enseñanza, para brindar una atención educativa con calidad y equidad a este estudiante.

La escuela Gabriela Mistral, está ubicada en el municipio de mateare Departamento de Managua, en el km 24 carretera nueva a León, cuenta con una infraestructura de:12 aulas de clase.6 servicios higiénicos, 3 pabellones, una biblioteca, una oficina de dirección, un kiosco. Los padres de los estudiantes que asisten a esta escuela en su mayoría son trabajadores del estado, zona franca, comerciantes, trabajadores por cuenta propia entre otros empleos, los estudiantes que asisten a esta escuela son procedentes de los barrios; “José Benito Escobar”, “Javier Saballos”, “La Merced” y del sector rural de Mateare.

La escuela se guía bajo los lineamientos del Ministerio de Educación (MINED), tiene dos turnos, mañana y tarde, por la mañana se atiende al pre-escolar y primaria completa, por la tarde ciclos o Extraedad.



Es importante definir que El déficit de atención e hiperactividad se describe como un trastorno en el que intervienen tanto factores genéticos como ambientales. Se manifiesta como un aumento de la actividad física, dificultad para mantener la atención en una actividad durante un periodo de tiempo continuado y controlar la impulsividad.

En el cuarto grado del Centro Escolar Gabriela Mistral ubicado en Mateare se encuentra un estudiante diagnosticado trastorno con déficit de atención e hiperactividad.

A través de la Guía de observación directa que realizamos en el salón de clase nos permitió identificar al niño con dificultades en el proceso de enseñanza aprendizaje, problemas de disciplina, dificultad para permanecer en su asiento, Conductas impulsivas, se distrae fácilmente, desordenado, desobediente, baja autoestima, problemas para relacionarse.

Mediante lo expuesto anteriormente nos planteamos la siguiente interrogante:

¿Qué estrategias metodológicas emplea la docente al estudiante que presenta trastorno con déficit de atención e hiperactividad (TDAH) durante el proceso de enseñanza y aprendizaje, en un niño del cuarto grado del turno matutino de la escuela “Gabriela Mistral” en el II semestre del año 2015?

## 2. ANTECEDENTES

Anicama et al. (1997<sup>a</sup>) Señala que el Trastorno Déficit Atención e Hiperactividad es un trastorno que se caracteriza por la incapacidad para prestar atención y mantenerla, concentrarse, adecuar el nivel de actividad o estarse quieto y regular las acciones impulsivas, este trastorno de conducta, suele aparecer en la infancia y se empieza a diagnosticar a los 7 años de edad, aunque en algunos casos este diagnóstico se puede realizar de una manera más precoz.

Anteriormente el Trastorno Déficit Atención e Hiperactividad se ha conocido como disfunción cerebral mínima, hiperkinesia o hiperactividad; sin embargo a partir de los años ochenta se conoce como TDAH, se nombra así porque permite describir claramente las características de estos niños, adolescentes e incluso adultos.

Conociendo el diagnóstico y las características del estudiante, los padres y docentes deben adaptar sus expectativas a esta realidad y buscar los instrumentos necesarios que ayuden en el proceso de enseñanza – aprendizaje.

Para llevar a cabo esta investigación primeramente revisamos investigaciones que han realizado se encontraron pocos trabajos efectuados por estudiantes de pedagogía y psicología lo cuales se encuentran en los Centros de Documentación (**CEDOC**) de cada Departamento respectivamente en la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (**UNAN – Managua**), Mediante la revisión e investigación acerca de nuestro tema encontramos en el CEDOC de Pedagogía, las siguientes investigaciones:

- **Tema de investigación:** Estrategias metodológicas que utiliza la docente con dos niños que presentan déficit de atención del quinto grado del centro escolar “Pablo Antonio Cuadra “Managua, en el segundo semestre, 2012  
Autoras: Bra. CLAUDIA ELIZABETH WEST, Bra. LOYDA MARITZA REYES
- **Tema de investigación:** Incidencia del trastorno de déficit atencional e hiperactividad en el aprendizaje de los adolescentes de la casita gaviota del centro de protección “pajarito azul” en el segundo semestre del 2008  
Autores: Br. MELKIN ANTONIO BRAVO, Bra. JULIA CAROLINA REYES.

**Tema de investigación:** coeficiente intelectual y rendimiento académico en niños/as con edad de 7 a 12 años con diagnóstico trastorno de déficit de atención e hiperactividad en el Instituto Médico Pedagógico ‘Los Pipitos’ Managua, 2009

Autores: Br. CAROL ZAMORA JARQUIN, Br. ILLCH MADIEL AVILÉS RAMÍREZ

**Tema de investigación:** Evaluación del conocimiento de padres y maestros de 4to. Grado de primaria sobre trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, en el Instituto Modesto Armijo en enero 2011 a enero 2012.

Consultamos el internet para buscar investigaciones a nivel internacional referente a nuestro tema y encontramos las siguientes investigaciones:

**Tema de investigación:** Prevalencia de trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes de escuelas de Bogotá, Colombia

**Autores:** LIC. RODRIGO GONZÁLEZ REYES,

**Tema de investigación:** Nuevas técnicas de evaluación en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad.

Autores: Anónimo

Para concluir podemos decir que después de haber revisado las diferentes investigaciones cada una de ellas apporto profundizar en los conceptos y estrategias así como las vivencias de cada una de los investigadores.

### 3. JUSTIFICACIÓN

Según Sir Alexander Crichton. (1978) describe lo siguiente: El origen exacto del trastorno de déficit atencional e hiperactividad (TDAH) es desconocido. Existen estudios que sugieren que podría ser provocado por una alteración a nivel de los neurotransmisores (es una biomolécula que trasmite información de una neurona a otra neurona consecutiva mediante una sinapsis) del cerebro, otros lo relacionan al aspecto genético, aun cuando no han sido identificado algún gen en específico, existen algunas características comunes en los padres y los hermanos de niños con TDAH. Por ejemplo: dentro de la población de niños con este trastorno hay mayor probabilidad de que uno de los padres haya presentado el síndrome, aun cuando no haya sido diagnosticado previamente.

El presente trabajo de investigación sobre trastorno con déficit de atención e hiperactividad beneficiará directamente al estudiante en estudio e indirectamente a los docentes ya que se le brindaran las estrategias que lo ayuden en el proceso enseñanza aprendizaje d los estudiantes , padres de familia por que le dará la pautas necesarias para ayudar a su hijo y a la población educativa en general.

Con este trabajo de investigación esperamos ayude a la comunidad educativa en el desarrollo del conocimiento, profundizando en las estrategias metodológicas que puedan implementar con los niños que presentan este déficit y tratar de lograr integrarlos de manera más asertiva durante el proceso de enseñanza aprendizaje y en su integración social y laboral.

### III. OBJETIVOS

#### PROPOSITO GENERAL:

- Analizar las estrategias metodológicas que utiliza la docente de cuarto grado durante el proceso de enseñanza aprendizaje de un niño diagnosticado con trastorno con déficit de atención e hiperactividad en la escuela “Gabriela Mistral” ubicada en el municipio de mateare, Managua, en el II semestre del año 2015.

#### PROPOSITOS ESPECÍFICOS:

- Describir las estrategias metodológicas que utiliza la docente del cuarto grado durante el proceso de enseñanza aprendizaje en un niño con déficit de atención e hiperactividad en la escuela “Gabriela Mistral” ubicada en el municipio de Mateare en el II semestre del año 2015.
- Identificar las estrategias metodológicas que le han dado resultado a la docente en el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con déficit de atención e hiperactividad del cuarto grado en la escuela “Gabriela Mistral”.
- Valorar las estrategias metodológicas que utiliza la docente del cuarto grado durante el proceso de enseñanza aprendizaje de un niño con déficit de atención e hiperactividad del en la escuela “Gabriela Mistral” ubicada en el municipio de Mateare en el II semestre del año 2015.
- Brindar recomendaciones a la docente del cuarto grado para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con déficit de atención e hiperactividad en la escuela “Gabriela Mistral”.

## IV.PERSPERTIVA TEORICA.

### 4.1 CONCEPTOS

#### 4.1.1 DÉFICIT DE ATENCIÓN:

Según Joselevich E. (2000) define al TDAH, como: el trastorno por déficit de atención se manifiesta por grados inapropiados de atención, hiperactividad e impulsividad

Dificultad compleja de la función atencional que perturba el comportamiento general y aprendizaje, es un trastorno neuropsicobiologico del desarrollo, donde la concentración y la atención se encuentra alterado. Se caracteriza por:

- ✓ Inatención
- ✓ Hiperactividad
- ✓ Impulsividad

El trastorno por déficit de atención (TDA) es una dificultad compleja de la función atencional que perturba el comportamiento general y el aprendizaje.

Inatención: dificultad denominada “falta de atención” la dificultad para concentrarse y prestar atención a una misma tarea durante un periodo de tiempo.

Hiperactividad: comportamiento que se caracteriza por la actividad excesiva y fuera de lo normal, se trata de un trastorno de la conducta infantil que lleva a los niños que le presentan, a no poder quedarse quietos. Estos niños disponen de mucha energía por lo que, tanto sus padres como los docentes tienen que implementar diversas estrategias para que dicha energía pueda ser canalizada y explotada de manera beneficiosa para ellos. Este trastorno, no solo afecta al niño durante las horas en las que se encuentra despierto, sino que también lo hace durante la etapa del sueño, manteniéndolo en permanente actividad.

La hiperactividad puede variar en función de la edad y el nivel de desarrollo de la persona; el diagnostico debe establecerse con cautela en niños y niñas de preescolar.

Las niñas y niños en edad escolar presentan comportamientos similares pero usualmente con menos frecuencia que las pequeñas y pequeños. En las y los adolescentes la hiperactividad adopta forma de sentimientos de inquietud dificultad para dedicarse a actividades sedentarias tranquilas.

Impulsividad: se manifiesta por impaciencia, dificultad para controlar sus respuestas, conductas y emociones o sea la dificultad de dar respuestas precipitadas antes de que las preguntas hayan sido completadas, así como la dificultad en pensar antes de actuar, medir las consecuencias de sus actos y planear acciones futuras.

La impulsividad se manifiesta por impaciencia, dificultad para aplazar respuestas, dar respuestas precipitadas antes de que las preguntas hayan sido completadas, así como dificultad en pensar antes de actuar, medir las consecuencias de sus actos y planear acciones futuras. No siguen o cumplen reglas, las conocen y las entienden pero en el momento de actuar no controlan sus acciones dando como resultado un comportamiento inadecuado o desafiante. Dicen lo que piensan en el momento de manera impulsiva y esto a menudo les trae problemas.

La impulsividad puede ser separada en dos rangos; cognitivo y de comportamiento. El rango cognitivo se refiere a la dificultad para detenerse, pensar y razonar ante una situación. El rango de comportamiento se refiere a la incapacidad para inhibir una conducta o evitar dar una respuesta. Esto se evidencia en los comportamientos impulsivos del niño, los cuales no son mal intencionados, sino que se derivan de las manifestaciones del trastorno y de su dificultad para retener lo aprendido y aplicar los conocimientos, incluyendo las normas de conducta.

La impulsividad puede dar lugar a accidentes y a incurrir en actividades potencialmente peligrosas sin considerar sus posibles consecuencias.

#### **4.1.2 DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

Según Wender J, (2001) El trastorno por déficit atencional e hiperactividad (TDAH) es un trastorno en el que intervienen tanto factores genéticos como ambientales. Se manifiesta como un aumento de la actividad física, dificultad para mantener la atención en una actividad durante un periodo de tiempo de tiempo continuado y controlar la impulsividad.

Anicama et al. (1997) señala que el trastorno por déficit de atención se caracteriza por la falta de atención, exceso de actividad motora e impulsividad, siendo un problema crónico no vinculado a problemas de retardo, deterioro sensorial, problemas de lenguaje o motor, ni a perturbaciones emocionales severas.

Según Piaget, Jean 1975 El TDAH es un síndrome heterogéneo y de etiología multifactorial, obviamente debido a las diferencias individuales en cada sexo, los procesos de socialización y a los roles asignados en cada una de las culturas. También influyen el temprano acceso en el uso de nuevas tecnologías de telecomunicación (televisión, videos juegos e Internet, etc.) y el bombardeo de una gama variada de estímulos (acústicos, visuales, gestuales etc.), más allá del control es decir, sin una guía adecuado de parte de padres, tutores o maestros marca una diferencia significativa.

La Asociación Psiquiátrica Americana (1995) presenta el rótulo de trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), el cual se caracteriza por ser un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad – impulsividad, cuya presencia se detecta antes de los siete años de edad, las alteraciones provocadas por los síntomas se presentan como mínimo en dos ambientes, afectando la actividad social, académica y laboral, no pudiendo ser explicados por la presencia de un trastorno mental o en el transcurso de un trastorno de desarrollo, esquizofrenia u otro trastorno psicótico.



En este sentido es importante aclarar que el TDAH no es discapacidad intelectual ni falta de inteligencia. Esta idea falsa ha surgido porque las dificultades de atención pueden incidir negativamente en el rendimiento académico.

El origen exacto de este trastorno es desconocido. Hay estudios que sugieren que podría ser provocado por una alteración a nivel de los neurotransmisores (es una biomolécula que trasmite información de una neurona a otra neurona consecutiva mediante una sinapsis) del cerebro, otros lo relacionan al aspecto genético, aun cuando no han sido identificado algún gen en específico, existen algunas características comunes en los padres y los hermanos de niños con TDAH .Por ejemplo: dentro de la población de niños con este síndrome hay mayor probabilidad de que uno de los padres haya presentado el síndrome aun cuando no haya sido diagnosticado previamente.

Del mismo modo, aunque los factores psicosociales no se consideran actualmente como la principal causa del TDAH, el estudio de las disfunciones familiares existentes en niños con este trastorno, ha revelado que también estos factores tienen un importante papel en el desarrollo de las manifestaciones del mismo.

## **4.2 TIPOS DE TDAH**

Afirma Gonzales, S, (1999) No todas las personas que presentan este trastorno tienen exactamente las mismas manifestaciones conductuales.

- ❖ TDAH de tipo inatento: estos niños presentan dificultades de atención y concentración
- ❖ TDAH de tipo hiperactivo/impulsivo: la dificultad en estos niños se centran en la hiperactividad motora.
- ❖ TDAH de tipo combinado: estos niños presentan los dos tipos antes mencionados. Se trata de niños inatentos, hiperactivos e impulsivos.

El trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad-TDAH, se manifiesta de manera diferente en cada niña o niño, por lo que establecer medidas o pautas generales es complicado. En este sentido, se requiere que el docente implemente

estrategias pedagógicas que contribuyan a la modificación de las conductas manifestadas por aquellos estudiantes que presentan este trastorno, para favorecer su proceso enseñanza aprendizaje

#### **4.3 ORIGEN DEL TRASTORNO CON DÉFICIT ATENCIONAL E HIPERACTIVIDAD:**

Durante los últimos 50 años, los expertos han ido desentrañando la compleja función mental de la atención; esto ha permitido que cambie el criterio acerca del diagnóstico y de la terminología para designar este trastorno.

- a) En 1960 se le llamaba disfunción cerebral mínima
- b) En 1968 el manual del diagnóstico y estadística que es el consenso de los expertos de la asociación psiquiátrica americana, le llamo reacción hiperquinética de la infancia (DSM-II)
- c) EN 1980 el DSM-III lo llamo déficit de atención con o sin hiperactividad
- d) En 1987 el DSM-III-R lo denomino trastorno de déficit de atención e hiperactividad
- e) En 1994 al trastorno de déficit de atención e hiperactividad se le dividió en tres subtipos:
  - Tipo inatento
  - Tipo hiperactivo-impulsivo
  - Tipo combinado

Aunque no es un trastorno nuevo, los psicólogos neurólogos no acaban de determinar su causa, la hipótesis más común de los expertos apunta a una alteración de las sustancias químicas que transmiten las señales entre células nerviosas. Según Safer (1979:21)

La Organización Mundial para la Salud (1998), en un informe sobre enfermedades mentales y conductuales, afirma que entre los factores asociados a la aparición y evolución de estos trastornos se encuentran el sexo, la edad y entorno socio familiar.

Explica que los primeros síntomas aparecen alrededor de los 6 años de edad, anqué el momento clave tiene lugar cuando los niños comienzan las clases en el colegio, es entonces cuando los efectos se hacen más evidente. Tomas Fernández, psicólogo

clínico del servicio Navarro de salud afirma que “este es un trastorno complejo que se debe tratar concienzudamente. Algunos de los síntomas mejoran con el paso del tiempo y con tratamiento adecuado, como la excesiva actividad motora, pero en la mayoría de los casos, la desatención, que es el síntoma principal, persiste en la edad adulta” Elardo (1979:38)

#### **4.4 PRIMEROS SIGNOS DE HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS**

Los antecedentes de muchos niños y niñas hiperactividad revelan que sus madres han sufrido complicaciones en el embarazo o en el parto. Aunque estas dificultades no son constante en todos los niños hiperactivos, si se pueden considerar como un factor de riesgo. Durante el periodo neonatal y en la primera infancia, estos niños presentan dificultades para comer y dormir también, resulta imposible consolarles. La mayoría duerme tiempo del habitual y se mueve como si se tratara de un motor. Según safter (1979:36)

Su aparición es temprana antes de los 7 años de edad y tardía después de los 7 años de edad. Se diagnostica por especialistas como: neuropsicopedagógico (entorno familiar, diagnóstico neuropsicológico, diagnóstico psicopedagógico, informe escolar) y neurólogo

Son niños que no toleran estar sentados, cambian de sitios y molestan a otros niños en el aula de clase. Se les ve inquietos como queriendo moverse y e comparación con otros niños, se les ve correr trepar o llevan a cabo actividades riesgosa.

Son “acelerados” y en ocasiones hablan mucho, tanto que los padres se aturden. Tienen prisa para todo y cierta torpeza, tiran el refresco a la mesa, sufren accidentes frecuentes.

Las características siguientes los describen:

- Están en constante movimiento, corren en situaciones inapropiadas.
- Son inquietos, como que quieren irse a otra parte
- Muestran mucha energía.
- Frecuentemente dejan su lugar en la escuela (tiran la silla, separan, brincan)

- Hacen movimientos innecesarios (hacen ruido con los dedos, golpean con el pie, son ruidosos)
- Muestran inquietud en manos y pies.
- Caminan alrededor del salón de clases.
- Cuando juegan, no lo hacen tranquilamente
- Con frecuencia molesta a los demás invadiendo su espacio.
- Conversan mucho.
- Dan la impresión que necesitan traer algo en las manos o en la boca (para jugar con ello).

#### **4.5 PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE TRASTORNO DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

Es posible que todos nosotros presentemos en algún momento características similares a los del TDAH, sin que tenga mayor importancia ni quiera decir que deba ser diagnosticado. Los especialistas sólo diagnostican a un paciente de TDAH cuando son muchos las características de TDAH, estos se presentan frecuentemente, aparecen en distintos ambientes (es decir, no sólo en casa o sólo en la escuela) y no son pasajeros, sino que se vienen arrastrando desde la primera infancia aunque haya alguna excepción en la que se tarde más en detectar. Además, es necesario que estos síntomas de TDAH causen de manera evidente problemas en el funcionamiento social, académico u ocupacional.

Las características que presenta este trastorno pueden ser variadas, uno de las características más común en el trastorno de déficit de atención e hiperactividad es el alto nivel de actividad motora que presentan algunos niños/ niñas

Los siguientes son características del comportamiento que puede presentar un niño con déficit de atención e hiperactividad-impulsividad:

- Presenta inquietud, el niño se mueve en el asiento y le cuesta estar en clase en su pupitre

- Se levanta cuando debería estar sentado, corre y salta en situaciones inapropiadas especialmente en lugares en los que debe esperar
- Tiene dificultad para jugar tranquilamente
- Excitado a menudo, "como una moto"
- Habla excesivamente y también lo hace en situaciones que no debe
- Responde antes de que finalice la pregunta
- Tiene dificultad para guardar el turno en actividades de grupo
- Interrumpe a otros en los juegos, conversaciones, etc.

#### **4.6 CARACTERÍSTICAS DE TDAH CON FALTA DE ATENCIÓN**

- No atiende a los detalles, comete errores
- tiene dificultad para mantener la atención en las actividades que está realizando
- Parece que no escucha “ensimismamiento”
- No sigue instrucciones, no termina las tareas
- Tiene dificultad para organizarse
- Evita tareas que requieren esfuerzo de concentración continuado
- Olvida y pierde cosas necesarias para su actividad
- Se distrae fácilmente con estímulos externos
- Se olvida de las tareas diarias.

Debemos de tener en cuenta que se pueden presentar síntomas de TDAH combinado, es decir, de hiperactividad-impulsividad y de falta de atención. Los síntomas de TDAH tienen que ser múltiples, en diversos ámbitos y que supongan una pérdida de funcionalidad de la persona para que se pueda realizar un diagnóstico de TDAH.

## **4.7 POSIBLE CAUSAS QUE PROVOQUEN EL TRASTORNO DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

### **4.7.1 GENÉTICA:**

Curtis, (2007) dice que la etiología más probable del trastorno genética, pronóstico negativos, aconsejan que los niños hiperactivos fueran institucionalizados a una temprana edad. Pero además definió la hiperactividad como fallas de control moral que no obedecían a deficiencia intelectuales.

En los últimos años los descubrimientos sobre el genoma humano, han promovido un gran avance en la investigación genética del TDAH.

#### **4.7.1.1 TRASTORNO HEREDITARIO**

El estudio en gemelos han demostrado que el TDAH es altamente hereditario, así lo demuestran múltiples investigaciones que han tratado el tema. A continuación se mencionan las más importantes.

Reich estudio 194 pares de gemelos idénticos (monocigotos) y 94 fraternales (dicigotos). Los resultados revelaron que había dos diferentes genes uno para el trastorno con inatención y otro para la hiperactividad-impulsividad.

En el estudio de gemelos de Virginia con 1414 pares de gemelos entre ocho y 16 años, se demostró que los síntomas de TDAH son independientes de otros diagnósticos y que solo tienen una moderada correlación con trastorno de la conducta y depresión mayor.

Los estudios en familia revelan que en muchos casos el TDAH está presente en ellas.

#### **4.7.1.2 DIFERENCIAS GENÉTICAS EN LOS SUBTIPOS DEL TRASTORNO DE LA ATENCIÓN**

En uno de los estudios más amplios, Faraone y Cols. Encontraron que había un alto riesgo en los parientes de primer grado de que padecieran trastornos de la conducta asociadas con TDAH (38%), y piensan que estos datos insinúan que existe un subtipo que puede deberse a transmisión genética.

En cambio, los problemas de depresión mayor con TDAH se atribuyen más a los factores ambientales que la herencia.

#### **4.7.1.3 DIFERENTES GENÉTICAS EN EL TDAH DE LAS MUJERES**

Un hecho impactante es el que las niñas son menos diagnosticadas que los varones. Esto se debe a que la inatención, el escaso desempeño escolar y la depresión no son identificados como enfermedad, lo cual tendrá como consecuencia un tratamiento tardío con todos los riesgos que implica.

En las niñas con conducta hiperactiva e impulsiva, su actividad puede llevarlas a comportamiento sexuales imprudentes que las pongan en riesgo de embarazos no planeados y enfermedades transmitidas sexualmente. En ellas se reportan expresiones más inapropiadas, siendo más conversadoras que los varones en 73 y 58% respectivamente.

Los padres tienden a medicar más fácilmente a los niños que a las niñas, ya que se sienten presionados socialmente a no dar estimulantes. En cambio, en los problemas conductuales de los niños, se les invita desde la escuela o desde la familia que lo hagan.

Las niñas tienen más problemas académicos y fallan para terminar sus tareas. Tienen dificultades para hacer amigos y frecuentemente se sienten depresivas con un “sufrimiento silencioso” que acompañar su escasa atención en clase y su bajo rendimiento.

El estudio básico en esta área es el de Faraone. Quien demostró que los parientes de las niñas con TDAH tenían alto riesgo de padecerlo junto con el trastorno antisocial. Depresión mayor y trastorno de ansiedad. Lo cual sugiere que las mujeres quizás padezcan más problemas ambientales como embarazos complicados. Partos muy cortos o muy largos y complicaciones en la primera infancia.

#### **4.7.1.4 EL TRASTORNO CON DÉFICIT ATENCIONAL E HIPERACTIVIDAD EN LAS NIÑAS**

El número de niñas con TDAH, en comparación con los varones, es de una por cada tres o cuatro hombres.

Muchas niñas con trastorno de la atención no son diagnosticadas oportunamente, o bien, son mal diagnosticadas durante años porque ellas no tienen los síntomas típicos de hiperactividad que padecen los niños, y no llaman tanto la atención de los padres y profesores.

Las niñas que padecen hiperactividad son fácilmente reconocibles, ya que son considerablemente distintas de sus compañeras. Sin embargo, un gran porcentaje de ellas solo serán inatentas.

Un problema para el diagnóstico consiste en que también, con frecuencia, tratan de pasar inadvertidas y tienden a padecer más depresión y ansiedad, que constituyen problemas internos y por tanto, menosevidentes.

Tienen graves dificultades académicas, lo que les ocasiona baja autoestima y rechazo de sus compañeros. Algunas tienden a conversar excesivamente.

Sus síntomas tienden a aparecer después de los siete años y se incrementan al llegar a la pubertad. Las hormonas tendrán influencias importante en la adolescencia y el síndrome premenstrual puede empeorar los síntomas volviéndolas más desorganizadas y emotivas.

#### **4.7.2 CAUSAS BIOLÓGICAS Y FISIOLÓGICAS**

Algunos médicos describen el déficit de atención e hiperactividad como una deficiencia neurológica el área del cerebro, que controla los impulsos y que ayuda a filtrar información sensorial y a enfocar la tensión.

Ayres (1999:123) hace mención de que la defensa táctil es un desorden neural, sutil, esto lo podemos observar frecuentemente

Entre en niños y niñas con problemas de aprendizaje con una disfunción cerebral mínima, por lo general el niño y niña táctilmente defensivo es hiperactivo y distraído.



Complicaciones o traumas en el embarazo.

De acuerdo a Sequeira (2002:22) cuando las madres sufren complicaciones o enfermedades durante el embarazo se pueden ocasionar danos en el desarrollo del cerebro del niño, algunas de estas causas podrían ser embarazo no deseado por las madres, maltrato a la madre durante su embarazo, las anomalías prenatales el tamaño del niño o niña al nacer el hecho de su madre haya ingerido ciertos tipos de píldoras antes y durante el embarazo.

Otra causa es la hipertensión inducida por el embarazo o preclamsia, eclampsia la herencia, factor Rh, violencia intrafamiliar, maltrato psicológico, discriminación, toxoplasmosis, paludismo, dengue, radiación, plomo medicamento, agresión psicológica, drogas, alcohol, tabaco ingerido por las madres durante el embarazo, intoxicaciones, enfermedades de la tiroides. Exposiciones prenatales al alcohol y a las drogas.

También se ha relacionado con la privación del oxígeno en el curso de un nacimiento con complicaciones.

#### **4.7.3 INFLUENCIAS AMBIENTALES**

Aun cuando el trastorno de déficit de atención e hiperactividad es una condición universal con una predisposición neurológica fuerte, las influencias ambientales juegan un papel muy importante en las formas en que los niños van creciendo. El ambiente (hogar, contexto cultural, escuela comunidad etc.) moldea las características e influyen grandemente en el desarrollo del trastorno de déficit de atención e hiperactividad. Se pueden identificar como factores de riesgos los siguientes: MECD (2003:11)

- Situación de uno a uno y con grupo
- Presencia del padre o de la madre
- Consecuencia inmediatas o retrasadas
- Supervisión o no supervisión
- Factores emocionales

#### **4.8 PROBLEMAS QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON TDAH EN LA ESCUELA**

Muchos presentan una variedad de problemas en la escuela, entre ellos los siguientes:

- No completan las tareas
- Tienen bajas calificaciones.
- Retienen mal lo que aprendieron
- Tienen problemas para realizar y plantear sus actividades.
- Fallan al seguir las reglas.
- Tienen problemas interpersonales.
- Padecen más problemas de disciplina.
- Reprueban más.
- Tienen más deserción o cambio de escuela, etcétera.

El escaso rendimiento escolar puede deberse a muchos factores, entre los que se incluyen problemas ambientales, como escasa nutrición o desventajas sociales. Poca actividad intelectual con retardos en el desarrollo o limitaciones sensoriales como debilidad visual o auditiva.

También pueden presentarse por trastornos conductuales o emocionales, como ansiedad, depresión, etc., y, finalmente, por trastorno específico del aprendizaje.

En este capítulo solo se mencionan los trastornos del aprendizaje relacionados con el TDAH en la infancia y su persistencia tanto en la adolescencia como en la edad adulta.

#### **4.9 DIFERENCIA ENTRE EL TDAH Y LOS TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE**

Para observar las diferencias se dan las definiciones de uno y otro trastorno. Actualmente la clasificación del DSM-IV-TR exige. Para el diagnóstico del TDAH, bases estrictamente conductuales: inatención impulsividad e hiperactividad. Estos síntomas aparecen solos o combinados durante la infancia temprana (antes de los siete años) y se manifestarán en la escuela, en la casa y en las actividades sociales se piden

también que causen deterioro en la función social. Se pide también que causen deterioro en la función social, académica y ocupacional.

Existen tres subtipos:

- Uno predominante con problema de atención.
- Otro predominante hiperactivo e impulsivo.
- Combinación de la presencia de inatención junto con hiperactividad e impulsividad.

El término trastorno del aprendizaje significa que uno o más de los procesos psicológicos que están involucrados en la comprensión y uso de lenguaje escrito o hablado, se encuentre por si mismo imperfecto en la habilidad de escuchar, pensar, escribir, leer, hablar, deletrear, o hacer cálculos matemáticos.

Obsérvese que esta definición no incluye los problemas de aprendizajes como consecuencia de inhabilidades visuales, auditivas o motoras o motoras de trastorno de retardo mental, emocional o causado por desventajas culturales, económicas y ambientales.

Otra definición de trastorno del aprendizaje específico es el que se aplica cuando los niños tienen severa discrepancia entre su potencial de aprender, porque son muy inteligentes y su actual desarrollo académico.

#### **4.10 TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE QUE PUEDEN APARECER JUNTO CON EL TDAH**

Las características presente en el niño con TDAH dificultarán su aprendizaje, es decir, tendrá problemas para aprender y para rendir de acuerdo a su capacidad, ya que con la atención los contenidos se asimilan mejor, se arraigan más en la memoria y se producen asociaciones con otros contenidos ya aprendidos, su carencia o debilidad producirá naturalmente que se escape los conocimientos a los alumnos (Gallego, 1997).

Algunos estudios señalaron que entre el 60 – 80% de niños con hiperactividad infantil tenían problemas académicos importantes (Barkley 1982; Orjales, 1999).

Se da el caso que algunos niños fallan en sus tareas escolares porque son demasiados impulsivos, es decir tienen un déficit en la capacidad de inhibición de respuestas, en estos niños el tiempo de latencia de respuesta es menor, cometen errores pues eligen y toman decisiones sin un examen previo de la situación (Goróstegui, 1997), aunque su equipo intelectual sea adecuado, son inmaduros en lo que respecta a la intensidad y duración de su concentración, y en su habilidad para mantener un foco de atención en la tarea que se le presenta, teniendo una atención sub enfocada (Kinsbourne y Kaplan, 1990).

Sin embargo, otro grupo de niños fallan en sus tareas escolares porque son demasiado compulsivos y tienen una atención sobre exclusiva. Ross (1995) señala que la atención sobre exclusiva es la tendencia que tiene el niño de concentrarse solo en un aspecto de un estímulo de un ambiente complejo, dicho de otro modo, se concentran tanto tiempo en una porción de trabajo que en total no aprenden lo suficiente. Kinsbourne y Kaplan (1990) designan a esta dificultad como atención supe renfocada.

Para Orjales (1999), los niños que presentan un trastorno por déficit de atención e hiperactividad tienen dificultades en su rendimiento escolar porque son dependientes del campo, poco analíticos y no organizan la información, carecen de flexibilidad cognitiva y trabajan de forma impulsiva.

Los principales problemas están en la lectura, escritura y aritmética o en varias áreas a la vez.

Hay quienes pueden tener una alteración severa en alguno de estos campos; por ejemplo dificultades para leer y tener moderada dificultad para las matemáticas. Lo que significa que no necesariamente deben de tener todas las alteraciones. El que exista una asociación entre el TDAH y los trastornos del aprendizaje muestra la necesidad de que el psiquiatra evalúe las funciones psicoeducativas y no solamente las aborde farmacológicamente

Quienes padecen TDAH con trastorno del aprendizaje, frecuentemente no saben seguir instrucciones o las mal entiende. En pruebas sencillas como decir los meses o días en orden se les dificulta o no pueden hacerlo. Cuando se les pide que copien algo escrito en el pizarrón o en un libro, lo hacen muy lentamente y en forma incorrecta. A veces omiten palabras y la escritura se torna difícil de entender con frecuencia no aceptan poner por escrito sus pensamientos.

Al explorar las funciones motoras se les pide que realicen tareas sencillas como anudarse los cordones de los zapatos o abotonarse la camisa, en la que pueda apreciarse cierta torpeza. Igualmente, en la forma de tomar los lápices o los plumones al dibujar en el pizarrón.

#### 4.10.1 TRASTORNOS DE LA LECTURA EN EL TDAH

Cuando se habla de leer, lo que no interesa es el resultado final la capacidad de escribir y leer con eficiencia. Leer implica tener acceso los libros. El conocimiento del sistema de las letras tiene una relación con el sonido del lenguaje, con las habilidades en general del hablar, de traer a presencia del conocimiento general a través de la memoria de corto plazo, de tal manera que el material pueda ser discutido en un texto escrito.

En la reunión de la academia americana de pediatría. Henry shapiro presentó una revisión sobre el trastorno de la lectura. En el cuadro 2.1 se hace un resumen de su exposición en el cual describe seis etapas en el desarrollo de la lectura.

Seis etapas del desarrollo de la lectura

Edad y año escolar	Etapas
• 0 a 6 años	• Prelectura
• Primaria 1-2-5	• Lectura inicial o decodificación
• Primaria 2-3	• Confirmación y fluidez, reconocer lo escrito
• Primaria 4-8	• Leer para aprender algo nuevo
• Secundaria	• Punto de vistas múltiples
• Preparatoria	• Construcción y reconstrucción (visión del mundo)

A esto frecuentemente se les llama dislexia y se trata de los niños que presentan dificultades para leer. En el proceso de la lectura influyen varios factores:

El primero es la habilidad para identificar las palabras de un contexto (oración)

Para identificar las palabras es necesario tener la capacidad auditiva para reconocerlas y diferenciarlas de otros sonidos que existen en el lenguaje, a lo que se llama proceso fonológico.

En otras palabras el signo "A" se le llama grafema, y cuando se le identifica por el sonido "aaaa" se conoce como fonema

En resumen:

1. Existe un código de sonido para las letras y las palabras.
2. El análisis de los sonidos (fonológicos) permite juntar unas letras con otras (síntesis) para que formen unidades (fonemas), y el conjunto de estos fonemas formara una palabra completa.
3. Enseguida, es necesaria la parte de información fonológica (auditiva) que debe guardarse en la memoria para que pueda ser retomada en el momento apropiado cuando se lee.

La capacidad para aprender esta relación entre letras y sonidos (entre grafema y fonemas), impedirá que cuando se lea no se fragmenten las palabras o las oraciones.

De lo contrario se tendrá un problema de reconocimiento del signo (letra o palabra) y, como consecuencia, incapacidad para guardar en la memoria y reconocer lo escrito.

Otro trastorno diferente, pero cercano, es el de nombrar visualmente con velocidad las palabras que se muestran (rapidnaming), función que exige identificar las palabras y es elemental para la comprensión de la lectura. Cuando se aducen trastornos fonológicos y de problemas para nombrar visualmente, el pronóstico se empobrece y la respuesta al tratamiento es menor que cuando se padece solo trastornos fonológicos (véase cuadro 2.2)

## Habilidades fonológicas (recompensa auditiva)

Habilidad	Ejemplo de tareas
Segmentar	¿Cuántos sonidos hay en “ca-sa”?
Mezclar	¿Qué palabra tiene estos sonidos /dul//ce/?
Decir palabras parecidas y diferenciarlas	Decir cochina. Ahora decir cocina si la H. (en el texto original say “stream”. Nowsay” stream” withoutsaying /r/)
Repetir una palabra que no existe	Decir dorelindis
Nombrar rápido	Decir el nombre de imágenes o símbolos lo más rápido posible
Memoria de dígitos	Repetir una serie de números (4-2-9-1)
Discriminar	Cual palabra termina diferente. bate, cuete, bata (en el texto original cat, bat, back)

Algunos problemas irán ligados a la percepción visual de lo escrito lo cual se manifiesta al leer cuando se saltan palabras o líneas.

Los problemas del pensamiento (cognitivo) particularmente a nivel fonológico, se presenta en un grupo con inhabilidad para leer y frecuentemente responden a tratamientos específicos. Actualmente, es posible predecir el pronóstico, sea bueno o malo, evaluando al niño con las pruebas adecuadas.

Shapiro afirma que existe una tendencia hereditaria en el trastorno de la lectura (véase en el siguiente cuadro).

En el cuadro se muestra la mayor incidencia de trastornos de la lectura en gemelos (idénticos y dicigotos), y la alta presencia en los padres (46 y 33 %)

## Herencia y trastorno de la lectura

Relación	Posibilidades (%)
• Sin historia familiar	• 5 a 10
• Alguno de los padres (media)	• 37 (25 a 60)
• Padre	• 46
• Madre	• 33
• Gemelos monocigotos (idénticos)	• 70
• Gemelos dicigotos	• 48

Orjales (1999) señala las características del niño con TDAH que tiene problemas de lectura:

- Estos niños cometen frecuentes omisiones en la lectura, omiten palabras o letras y sustituyen unas letras por otras.
- Su comprensión lectora es deficiente, tienen dificultades en la comprensión de textos largos a pesar de no tener puntuaciones bajas en vocabulario. Dada su impulsividad y los problemas de atención es que omiten palabras e interpretan mal el contenido de la lectura. De esta manera en la comprensión de instrucciones escritas, el niño realiza la tarea en función de la información que ha logrado retener, considerando solo algunas variables en la ejecución de tareas.

### **4.10.2 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS EN MATEMÁTICAS.**

#### **4.10.2.1 FACTORES QUE INFLUYEN PARA QUE TENGAN DIFICULTADES EN MATEMÁTICAS**

Orjales (1999) señala que los problemas de aritmética en el niño con TDAH pueden deberse a:



- Dificultad de pasar del pensamiento concreto al pensamiento abstracto, estos niños realizan cálculos mentales con cifras sencillas o cuando los cálculos matemáticos se basan principalmente en la memoria o la automatización, no pudiendo mantener la concentración de la atención en cuentas de varias cifras. Sin embargo solucionan problemas matemáticos con mayor facilidad cuando se les enseña a representar gráficamente los mismos o mediante dibujos para su mejor comprensión, los cuales reducen el nivel de abstracción necesario para su resolución.

- Otros niños con TDAH, a pesar de tener una buena capacidad de abstracción cometen errores debido a su impulsividad, leen demasiado rápido la información obviando datos relevantes para la comprensión del problema.

Las concurrencias del TDAH con dificultades en matemáticas son entre 10 a 60% y se encuentra más en relación con los problemas de inatención que con el subtipo de hiperactividad con impulsividad.

Existen pocas investigaciones sobre esta área. Los niños normales típicamente cambian su habilidad para contar con los dedos, a una estrategia de contar normalmente y mantener las cuentas de la memoria.

Quienes padecen TDAH tienen dificultad para memorizar los problemas matemáticos tienden a presentar déficit particularmente en las restas, donde se necesita reagrupar. Tienen dificultad para completar la solución de los problemas y presentan más errores que sus compañeros que poseen un funcionamiento normal. Los niños con TDAH tienen una falla en la automatización de los números, lo cual puede atribuirse a un déficit en la memoria y en la rapidez para recordarlos. También puede deberse a que tienden a evitar las tareas repetitivas dadas su escasa capacidad de atención.

#### **4.10.3 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS EN LA ESCRITURA.**

##### **4.10.3.1 CÓMO SE MANIFIESTAN LAS DIFICULTADES PARA ESCRIBIR CUANDO SE TIENE TDAH**

En una clásica investigación realizada por Elbert, en 1993, con 83 niños con hiperactividad y 32 sin ella, encontró que ambos grupos había una baja en el

rendimiento de la lectura, tanto en la construcción de oraciones escritas como en la fluidez de la escritura. La diferencia fue más evidente en el subgrupo del TDAH sin hiperactividad.

El alto nivel de coincidencia sugiere que los problemas de escritura puedan atribuirse primeramente a trastornos de la lectura y que podría reflejarse en dislexia-digrafía, una alteración mixta.

Hay que tener en cuenta que para escribir se requieren varias habilidades, entre ellas:

- Poder expresar los pensamientos en forma lógica y coherente
- Estructurar debidamente oraciones que describan lo que se piensa.
- Es necesario un lenguaje fluido y amplio
- Tener capacidad motora

El niño o adolescente con trastorno de la atención no está alerta a los detalles visuales y, en ocasiones, no recuerda las letras o la secuencia en que deben ir, lo cual provoca que se equivoquen.

Si padecen problemas motores, la escritura tiende a no respetar los espacios y aparecerá sucia e ineficiente. Además, el paciente se fatigará fácilmente. Algunos presionan con fuerza el lápiz y otros, al contrario, escriben demasiado pálido por la falta de presión sobre el papel.

Si lo que se escribe es muy largo, a veces es difícil retener las ideas en la mente para poder recordarlas y no pueden mantener una sola idea. Escribir amerita el uso permanente de la gramática, la que generalmente no se respeta. Aburrirse hace que se cometan errores y se olvide el uso de las mayúsculas, la puntuación, o que las oraciones queden inconclusas.

El impulsivo tendrá a escribir muy aprisa sin reflexionar en los errores. Otro lo hará muy despacio. Algo muy frustrante es que muchos de ellos pueden expresar las respuestas correctas en forma verbal pero son incapaces de escribirlas debido a disfunciones llamadas grafo motoras.

#### **4.10.4 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS DE COORDINACIÓN MOTORA.**

##### **4.10.4.1 CÓMO EXPLICAR LA TORPEZA DE ALGUNOS NIÑOS CON TDAH**

Muchos niños con TDAH tienen problemas visomotoras (rapidez y precisión). Esos trastornos del desarrollo motor pueden aparecer junto con problemas en la lectura o sin ella. Esto sugiere que el trastorno motor está más ligado al TDAH que a las alteraciones de la lectura. Un cuadro clínico particularmente común es el llamado déficit, atención, motor y percepción (DAMP). Este tiene una imagen cerebral particular con alteraciones cerebrosas.

El niño puede tener dificultades para la coordinación muscular, lo que se traducirá en torpeza cuando corre, cuando intenta montar una bicicleta y en ocasiones se tarda en aprender a vestirse, abotonarse la camisa, etc. Con frecuencia incurre en pequeños accidentes en la vida cotidiana, como tirar los vasos al momento de comer, lo que perturba a la familia. Esto también puede traducirse en una dificultad en la escritura, que será lenta y deficiente.

Se considera que la evolución del grupo con trastorno perceptual y motor no es tan favorable como el subtipo solo con TDAH.

Quienes padecen trastorno motores en la niñez y que persisten en la adolescencia, tienen un alto grado de accidente automovilísticos y de lesiones. Deben diferenciarse los problemas motores de aquellos accidentes automovilísticos que se provocan en la adolescencia por problemas de atención.

#### **4.10.5 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN.**

El trastorno de la comunicación existe cuando hay una falla en el desarrollo normal del habla y/o del lenguaje, que no se puede explicar en términos de inhabilitar física o mental, o por pérdida de la audición o de privación ambiental.

##### **4.10.5.1 TIPOS DE TRASTORNOS DE COMUNICACIÓN EXISTEN**

Tradicionalmente se han distinguidos dos grupos:

- Los trastornos del habla
- Los trastornos del lenguaje

Los trastornos del habla son los que tienen que ver con la producción motora de los sonidos, es decir, la articulación. Esto trae como consecuencias problemas en la mala pronunciación. También incluye los problemas de fluidez (frecuentes pausas o interrupciones en el ritmo normal del hablar). La calidad de la voz (nasal, el volumen muy alto) y la rapidez o lentitud de lo que se habla en ocasiones hace difícil entender lo que tratan de comunicar.

Los trastornos del lenguaje se refieren a la comprensión del significado de las letras o de las oraciones. Por ejemplo, dificultad para pronunciar palabras largas con muchas sílabas o redactar oraciones organizando las ideas y tratando de comunicarse con claridad.

Con frecuencia los problemas de expresión y recepción van juntos, lo que ocasiona una dificultad en la vida práctica o lo que se llama trastorno pragmático, que incluye las habilidades para comunicar verbal y no verbalmente en diferentes situaciones. Por ejemplo, ser inadecuados al conversar con personas mayores de edad o con autoridad (maestros) usando un lenguaje como si se estuviera conversando con los compañeros.

Se calcula que entre 8 y 90% de los TDAH se asocian con problemas del lenguaje. Antiguamente esto no era detectado de forma sistemática.

Los estudios realizados a lo largo del tiempo demuestran que los niños en edad preescolar hiperactivos con trastornos del lenguaje, generalmente desarrollan problemas del aprendizaje que persistirán después de la adolescencia.

Algunas de las limitantes en el lenguaje práctico son las siguientes:

- Hablar excesivamente en forma espontánea.
- Dificultad para hablar cuando, al afrontar tareas que requieren planeación y organización. Por ejemplo, hacer historias o dar instrucciones.
- Dificultad para mantener la conversación cuando se cambia de tema.
- Problemas para ser específico o conciso en la selección de las palabras, lo que hace que el lenguaje sea conciso y ambiguo.

- Dificultad para utilizar el lenguaje adecuado en diferentes contextos: el estilo del lenguaje con los adultos o ante autoridades de ser diferente del que se utiliza con los amigos.

#### **4.10.6 EL TDAH Y LOS PROBLEMAS AUDITIVOS CENTRALES.**

##### **4.10.6.1 EXISTEN PROBLEMAS AUDITIVOS EN LOS NIÑOS CON TDAH**

Se calcula que la mitad del grupo de niños con TDAH tendrán problemas para escuchar, ya que su corta atención limitara la información auditiva.

El diagnóstico diferencial es importante, pues los problemas auditivos podrían presentarse primero que los problemas de atención. Algunos TDAH podrían ser secundarios a pobreza auditiva ya que estos no entenderán las palabras o frases y se distraerán fácilmente y esto les dificultara memorizar, leer o escribir.

Un síntoma frecuente es que parecen no escuchar cuando se les habla. Esto se interpreta como mala educación, pero lo que sucede es que no pueden procesar ciertos sonidos, lo que se llama retraso auditivo y pierden parte de lo que se les dijo. Para ellos es necesario hablar más lentamente y, en ocasiones, verlos a los ojos y entonces halarles para que escuchen.

#### **4.11 ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS**

Estrategias metodológicas Según de Toro (1968) y Foulquie (1967) es un plan de acción ordenado a un fin determinado, destrezas, habilidad para dirigir un asunto.

Estrategias metodológicas es la forma de enseñanza, al cómo se enseña, a los caminos que sigue el maestro o la maestra para conseguir que los alumnos y las alumnas aprendan, a las vías que orientan la enseñanza para el logro de los objetivos de enseñanza planeados. ...

Estrategias metodológicas generales

- Debates y discusión
- Grupo de trabajos

- La formación de preguntas
- Las actividades autónomas
- Las dinámicas de agrupación

#### Técnicas didácticas

La técnica es considerada como el procedimiento didáctico que se presenta a ayudar a realizar una parte del aprendizaje que se persigue con la estrategia.

- Lluvias de ideas
- Mesas redondas
- La argumentación
- Sistema de instrucción personalizada
- Exposición oral
- Investigaciones
- La técnica de la síntesis (Aprendizaje basado en problemas, sinóptico, resumen, mapas Elaboración de proyectos conceptuales)
- Juegos de negocios y simulaciones
- Los gráficos
- Técnica de preguntas
- Juego de roles
- El estudio de caso
- El debate
- Diálogos simultáneos
- Foros

Actividades Pedagógicas Ofrece las orientaciones educativas y de formación, basadas en pilares como: principios, métodos, teorías, posturas de pensamientos que se adoptan en el proceso de enseñanza aprendizaje. Al elaborar las actividades la instrucciones deben ser claras y precisas

## Actividades Pedagógicas

- Búsqueda, análisis y síntesis de la de información
- Discusión en grupos
- Proponer hipótesis
- Tarea en equipo
- Tareas individuales

## Tipos de estrategias pedagógicas Pilares de la educación

- Estrategias-Saber conocer. (Estrategias cognitivas)

Elaboración de ejemplos, Ensayos o monografía, Conferencias, Elaboración de esquemas, Entrevistas, Identificación de palabras claves o Visitas ideas principales, Debates, Gráficas de relación, Simposios, Mapas conceptuales, Juegos de anónimos /sinónimos, Analogías

- Estrategias-Saber hacer (son individuales y trabajo grupal colaborativo)

Juego de negocios, Juego de roles, Simulación y juego, Aprendizaje basado en problemas, Método de caso, Método de proyecto, Trabajo de campo

- Estrategias-saber ser (depende del valor o actitud que se quiere lograr en los estudiantes)

Discusión de dilemas morales, Diagnostico de situaciones, Habilidades sociales

- Estrategias- saber convivir- (competencias genéricas estrategias con enfoques intercultural, de género y medio ambiente)

Enfoque intercultural -Convivencia Discusión de dilema -Asamblea• Enfoque de género -Diagnostico de situaciones• Enfoque medio ambiente -Role-Pla ying

## **4.12 ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS TDAH**

### **4.12.1 TENER REGLAS CLARAS.**

- Los niños con TDAH necesitan un ambiente estructurado, por lo que el profesor debe tener rutinas claras y bien establecidas.
- Las reglas en el salón deben hacerse efectivas. Una vez impuesta deben aplicarse y nunca olvidarlas.
- El maestro debe recompensar las conductas positivas, además de ignorar las conductas indeseables.
- Deben de discutírselas reglas con toda clase al inicio del curso.
- Es muy importante anotar en el pizarrón la lista de reglas. Ejemplo: cooperar uso con otros, levantar la mano para pedir permiso para hablar, trabajar en su pupitre sin hacer ruido, completar su trabajo limpiamente y a tiempo, etcétera.

### **4.12. 2 ESTRATEGIAS DE LOCALIZACIÓN**

- Sentar al estudiante cerca del profesor sin excluirlo del grupo.
- Sentarlo al frente dando la espalda a sus compañeros para que no se distraiga.
- Rodearlo con compañeros que sean modelos a seguir.
- Pedirle a unos de ellos que le ayude.
- Evitar estímulos que lo distraigan, por ejemplo no sentarlo junto a las ventanas, nunca con otro niño con TDAH, ni cerca de la puerta.
- Vigilar cuando hay cambio de salón o modificaciones en el horario.
- Pedir a los padres que siga las rutinas para el estudio y que realicen el trabajo en la casa y periódicamente le organicen la mochila, los libros y le proporcionen un lugar tranquilo para estudiar.



#### **4.12.3 ESTRATEGIAS PARA DIRIGIRSE AL ALUMNO**

- Tratar de mantener el contacto visual cuando se está hablando.
- Dar instrucciones claras, concisas y diarias.
- Cuando las instrucciones son complejas y largas, tratar de simplificar las o darlas por partes.
- Dar confianza al estudiante para que pueda pedir ayuda.
- Si es necesario, revisar diariamente los libros de notas.
- Vigilar que lleve su tarea asignada escrita de manera que los padres puedan tomar conocimiento de ello.
- Existe un reporte en el apéndice sobre la comunicación diaria o semanal que puedan tener padres y profesores.

#### **4.12.4 ESTRATEGIAS PARA LLEVAR A CABO LAS CLASES.**

- Hacer un trabajo a la vez.
- Modificar las clases si es necesario.
- Consultar si es conveniente una educación especial y desarrollar un programa educativo individualizado.
- Dar un tiempo extra para los exámenes y tareas ya que ellos tienden a hacerlo más lentamente.
- No presionarlos si se sabe que han reaccionado previamente con frustración y pérdida del autocontrol.

#### **4.12.5 ESTRATEGIA PARA EL MANEJO DE LA CONDUCTA AGRESIVA**

- Algunos niños tienen trastornos de la conducta y el manejo de la disciplina es elemental.

El castigo se define como una experiencia punitiva que sigue después de una mala conducta y que se lleva a cabo en el esfuerzo por reducir se mal comportamiento en

frecuencia, intensidad o duración. Es la respuesta a una mala conducta que pretende enseñar una conducta adecuada.

A pesar de crear un ambiente positivo en el salón de clases o en la casa, algunos niños no responden al sistema de recompensas y no cambian su conducta.

#### **4.12.6 ESTRATEGIAS EN LA ESCUELA**

- El maestro debe aclarar a toda la clase el programa que se llevara a cabo en caso de mala conducta.
- Se debe informar a los estudiantes, a los padres y a los directivos de la escuela.
- Debe estarse seguro de que los estudiantes conocen desde el inicio de clases las consecuencias que pueden esperar por problemas de la conducta.
- Las malas conductas deben ser simples objetos de intervención, no deben pasar inadvertidas.

Al principio debe actuarse en forma moderada, por ejemplo:

- Acercarse al estudiante hasta su asiento.
- Tocarle el hombro en forma amable.
- Decirle al oído que se calme.
- Mandar un pequeño recado como aviso (que solo vea el muchacho)
- Tener un acuerdo previo de que con cierta señales se le esté previniendo de un mal comportamiento.
- La comunicación puede ser no verbal, pero el estudiante debe saber su significado.
- Si se va hacer pública la conducta, debe hacerse en forma amable: “por favor levanta la mano antes de hablar”, “por favor pide permiso antes de levantarte”, “no te levantes del asiento y mira al pizarrón por favor”.

- Si después de esta advertencia clara continúan las malas conductas se implanta un castigo menor.
- Quitar un tiempo a una actividad favorita.
- Quitar acceso a algo que le guste (materiales, juguetes, etc.)

Reforzamientos positivos como:

- Si se le ve corriendo en el pasillo, pedirle que regrese al salón y lo haga caminando.
- Si está diciendo algo en forma exaltada o gritando pedirle que lo repita y lo haga en forma amable.
- Quitarle algunos minutos del recreo o dejarlo unos minutos después de clase
- Dejarlo en su asiento en una practica e esperar. Si le explica que estará sin levantarse y sin hacer nada durante algunos minutos para que aprenda.
- Pedirle baje su cabeza sobre el pupitre y cuente hasta 100 con el fin de que se tranquilice.
- Sentarlo aparte en un sitio especial
- Sacarlo de clase sin oportunidad de reforzamiento positivo.
- Sacarle de clase y ponerlo en otro salón que este diseñado para ese fin.
- Recuérdesse que estos tiempos en que al niño se le pone “fuera” deben ser cortos y el tiempo se va alargando en la medida en que la conducta no se modifique.
- Debe llevarse una contabilidad de malas conductas.
- Pedirle que escriba en un papel lo que hizo mal para que reflexione sobre ello y lo que debe hacerse la próxima vez.
- Si es el responsable de algún desorden, él debe responsabilizarse por limpiar.

- Si es responsable de una ofensa, debe disculparse verbalmente o por escrito.

A estas alturas es importante una reunión del profesor con estudiante para recordar las reglas y los castigos que se leyeron el primer día de clase.

#### **4.13 PAUTAS GENERALES DE INTERVENCION PEDAGOGICA**

Según L, Vergara (2010) Cuando se sospecha que en el aula de clase un estudiante presenta TDAH lo que se debe hacer es lo siguiente:

- ✚ Asegúrese de que efectivamente su estudiante tiene ese diagnóstico.

Algunos niños y niñas tienen la etiqueta de “hiperactivos”, pero en realidad nadie los ha diagnosticado correctamente o al contrario, se descartó esa posibilidad.

Si el niño no tiene un diagnóstico, el primer paso es identificar desde el punto de vista escolar, mediante la evaluación diagnóstica, las fortalezas y áreas en que requiere mayor apoyo. Este proceso de evaluación diagnóstica lo debe realizar el docente de aula con la colaboración del orientador (a) educativo (a) que apoya a su centro, si se cuenta con este recurso.

Desde el punto de vista médico. El diagnóstico debe ser realizado por profesionales médicos: el neuropediatra, un psiquiatra infantil, el neurólogo el psiquiatra. Estos son los especialistas más capacitados para hacerlo.

- ✚ Acepte la condición del estudiante y comprenda que tiene limitaciones para autorregular su comportamiento.

- ✚ Infórmese de cómo funciona el TDAH

Documéntese, cuando no tenga información, estos niños dan la impresión de mal educados e impertinentes, sin embargo, cuando se conoce como se manifiesta el trastorno, la visión del problema cambia.

En muchos casos, las madres los padres tienen más información sobre el TDAH que los propios docentes. No olvide que el docente es un profesional y que debe tener conocimientos sobre el tema, igual o más que los propios padres.

✚ Mantenga contacto con su familia.

Con la familia del estudiante con TDAH, debe mantener mayor contacto, comience por interesarse en las características del niño, sus puntos débiles fuertes. La relación con la familia debe ser constructiva, nunca se puede llegar al reproche mutuo: no conduce a nada.

✚ Demande el apoyo de otros profesionales del centro.

El docente no puede afrontar solo todo el trabajo con este estudiante, es posible que tenga dificultades de aprendizaje y necesite apoyo escolar. También es posible que requiera un trabajo de estimulación de la atención y otras funciones cognitivas.

Así mismo, recurra a la unidad de orientación educativa, a consejería escolar o al centro de recursos educativos para atender a la diversidad cuando necesite asesoramiento.

✚ El papel del docente en el aula, es fundamental su actitud, atención guía son factores decisivos y determinantes en el éxito o fracaso de los estudiantes con TDAH.

El docente debe implementar en el aula, una serie de estrategias que contribuyan a desarrollar habilidades en el estudiante con el TDAH para sostener la atención, inhibir los impulsos y regular el nivel de actividad, ya que es en el aula donde se lleva a cabo el desarrollo de competencias académicas y de identidad personal.

Sin embargo, para llevar a cabo estrategias de trabajo dentro del aula y que estén sean efectivas, deben ser previamente consensuadas, que trasciendan tengan continuidad en los diferentes niveles del proceso educativo en que se desarrolla el estudiante.

Se hace imprescindible que la mayor cantidad de personas posibles de la escuela, maneje la información necesaria sobre el TDAH, sus características, sus causas, y sus distintas variaciones. De esta forma el trabajo en equipo hace efectivo la inclusión educativa de estos estudiantes.

#### 4.14 CARACTERÍSTICAS, NECESIDADES Y ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS

El trastorno por déficit atencional e hiperactividad (TDAH), se caracteriza por un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en personas de un mismo nivel del desarrollo. Estas características interfieren en la capacidad de la persona para cumplir las exigencias de las situaciones sociales.

Un estudiante que presente TDAH tendrá necesidades educativas por sus dificultades de atención, regular el nivel de actividad y control de impulsos, lo que interfiere en sus habilidades para aprender, su capacidad de autocontrol y de socialización.

Estas necesidades educativas que muestran los estudiantes con TDAH deben ser atendidas, mediante los recursos que disponga el centro, articulando las ayudas y refuerzos que cada caso requiera.

##### ❖ Característica

###### ▶ Inatención

###### Necesidades educativas

- Habilidades para focalizar y mantener la atención
- Concentrarse prestar atención en diferentes actividades (escolares, sociales, lúdicas)
- Iniciar las tareas o actividad y mantener la atención de estas hasta que estén finalizadas.
- Enfocar la atención cuando hay dos estímulos a la vez
- Estar atentos (as) listos (as) a responder cuando se les pregunta algo.
- Requieren de mucha estimulación para concentrarse.

##### 🚦 Estrategias pedagógicas

- Planifique previamente las estrategias metodológicas a desarrollar en el aula, así como los recursos didácticos que apoyaran el desarrollo del contenido.
- En el trabajo escolar, es prioritario comenzar por enseñarle a organizarse en su trabajo, ayudándole a autoinstruirse, donde la misma responda las preguntas.
- Luego, elabore las agendas de las actividades del día ubicándola en lugar visible e ir revisando el cumplimiento de la misma en conjunto con el estudiante.
- Sitúe al estudiante en un lugar donde tengan menos distractores y usted puede estar cerca para apoyarle. Evite exponerlo a factores que lo distraen con facilidad, vigile de cerca sus actividades sobre todo en los periodos de transición y que encima del pupitre o la mesa de trabajo, tenga solo el material que utilizara para realizar una tarea específica.
- Programe las actividades que requieran de mayor concentración en las primeras horas de las mañanas.
- Coloque un pupitre en un espacio del aula para que el estudiante trabaje allí cuando la actividad requiera más concentración, mismo que podrá utilizar voluntariamente cuando lo necesite.
- Siente al estudiante cerca del docente y la pizarra para controlar su atención en caso de que este se desconcentre o distraiga.
- Controle su trabajo y atención de forma indirecta para que realice las tareas en un ambiente tranquilo y sin la presión de sentirse observado.
- Prepare un lugar en el aula para colocar allí los objetos con los que el estudiante se distrae, y que posteriormente pueda coger.
- Permita al estudiante moverse, cuando ha permanecido un tiempo razonable en la silla, considerando que necesite desplazarse. Es efectivo segmentarles las actividades y darles oportunidad de moverse en clase “legalmente” una estrategia, es pedirles que cada vez que terminen una actividad acudan a su

mesa a mostrárselas. Usted solo la mira y sin corregírsela todavía, le anima a continuar con la siguiente.

Manténgalo ocupado si termina una actividad, asígnele tareas de responsabilidad, procure que tenga una responsabilidad en el aula: borrar la pizarra, bajar las persianas, apagar las luces, cuide la autoestima que suele estar dañada en muchos estudiantes, realice esto constantemente con reloj en mano cada cierto tiempo por ejemplo cada 40 minutos.

### ❖ Características

- ▶ Hiperactividad, inquietud y dificultad para dedicarse a actividades sedentarias y tranquilas.

### Necesidades educativas

- Postura equilibrada durante la realización de actividades escolares, sociales o lúdicas.
- Alcanzar metas a largo plazo que requieran de esfuerzo continuo durante su tiempo de trabajo.
- Escucha las instrucciones de una tarea.
- Realizar trabajo organizado y sin errores
- Seguir las reglas, respetar turnos, involucrase en juego o actividades lúdicas grupales.
- Hacer un trabajo limpio cuidadoso y reflexivo

### ✚ Estrategias pedagógicas

- Establezca tiempo flexible para el cumplimiento de las diferentes tareas que le asigna tomando en cuenta su interés, ritmo y estilo de aprendizaje, así como el propósito pedagógico de la misma.



- Establezca reglas claras y límites de comportamiento, los cuales deben respetarse tanto en el hogar como en la escuela.
- Mantenga la calma y no entre en enfrentamientos personales con el estudiante, cuando este se muestre irrespetuoso. Mejor utilice el entrenamiento e reciprocidad (¿Cómo te sentirías tu si?). Exija respeto mutuo, converse en privado con él.
- Hable en privado con el estudiante cuando identifique que él está incurriendo en problemas con sus compañeros de clase o provocando enfrentamientos en clase. Haga esto también con sus compañeros de clase para que sientan equidad e igualdad en la aplicación de reglas de conducta. Por ejemplo: la conversación puede ser: tengo sospechas de que tu...? Y si no cambias debo hablarlo con tus padres, especificando exactamente la conducta que se desea que cambie, elabore contrato de conducta, convéncalo de su capacidad para hacer otras cosas,preste3le atención positiva cuando se comporte correctamente.
- Dele responsabilidades, pídale opinión, reconozca el esfuerzo y el trabajo que realizo, proponga tareas cortas y asequibles, refuerce sus avances sobre todo si muestra apatía, poco activo, actitud indiferente, evita participar en las actividades de clase, escasa motivación y falta de energía, baja autoestima.
- Oriéntele de forma clara, el cumplimiento de una tarea a la vez, considerando que para el estudiante con TDAH es difícil prestar atención en 2 estímulos a la vez, como por ejemplo: seguir lo que dice el profesor y a la vez tomar notas.
- Dele instrucciones concretas y cortas sobre las tareas que realizara, provocando contacto visual y cercanía física para el que sienta seguridad y lo importante que es para el docente que el aprenda.

- Haga las actividades que le funcionan o que le han funcionado en otras ocasiones. Si una actividad funciona y capto la atención del estudiante repítala no haga lo que ya sabe que no funciona.
- Ayúdelo a enfocarse constantemente, si observa que el estudiante está desviando su atención regréselo amablemente a la tarea que tiene que hacer.
- Tenga en el aula pasatiempos, juegos u otras actividades para que los estudiantes que terminen antes se recreen un tiempo definido y así motivar a los que no han concluido a que lo hagan para que también tengan ese tiempo de relajación.
- Adecue las tareas a su capacidad de atención y tolerancia por que se cansan pronto con el trabajo intelectual sobre todo si es por mucho tiempo.
- Refuerce toda la conducta positiva que el estudiante realiza para estimularlo a que si se porta correctamente tendrá éxito en su aprendizaje.
- Disponga de espacios en el aula, para poder controlar las conductas del estudiante. Por ejemplo:
  - ✓ Evite zonas de sombra, para que tenga a la vista todos los estudiantes, especialmente al que presenta TDAH
  - ✓ Evite barreras en el aula, debe haber pasillos por donde debe desplazarse cómodamente y así permitir realizar el seguimiento del estudiante con TDAH acercándose a su pupitre o mesa de trabajo.
  - ✓ Evite lejanas innecesarias, en este sentido, los estudiantes deben de estar lo más cerca posible de usted, evitando dejar vacías las primeras mesas. Si hay huecos en las primeras filas conviene llenarlos con los estudiantes sentados en la última fila o en zona de difícil control visual.

- Este atento a los indicios intimidatorios y contarlo a lo inmediato, corrija cualquier forma violenta de expresión, invítelo a adquirir compromiso o contrato con usted y sus compañeros de clase , hable con sus padre e involúcrelos en la solución, sustituya reacciones agresivas por asertivas, dele entrenamiento para el autocontrol, en caso de que el estudiante se muestre agresivo física o verbalmente con sus compañeros u objetos de clase, intimida, insulta, amenaza, provoca, humilla, desobedece y contesta, se burla de otros y le baja la autoestima, busca víctimas pasivas, busca el lado negativo de cualquier situación, asocia violencia con reconocimiento y prestigio.
- Permita chistes adecuados en momentos adecuados, elogie el humor si es breve y oportuno, muestre con un gesto “ya es suficiente”, si persiste, hágalo en silencio, no se ría mírelo serio, evite la audiencia, cuando se muestre gracioso, popular, sociable, inmaduro emocionalmente, interrumpe con chistes a destiempo, siempre pendiente de hacer gracias.
- Mantenga el control y permanezca calmado, demore las respuesta, responda lento, posponga las explicaciones al final de la clase, repita tranquilamente la orden, si se niega, pregunte las razones de su negatividad en privado, reanude la clase lo antes posible, mire a otro sitio, cuando el estudiante muestre actitud desafiante, se opone a todo lo que usted dice con frases como: “no me da la gana, no pienso hacerlo”, interrumpe gritando, cuestiona su autoridad, necesita reafirmarse oponiéndose al profesor, para demostrar su poder, incumple normas regularmente, provoca disrupción por el menor motivo, critica a los que no son como el, no le importan las opiniones de los demás, si se le hace caso empeora su conducta, puede convertirse en un líder.
- Converse en privado, elabore un cartel de quejas, y borre aquellas que ya ha superado, donde cada tiempo sin groserías se le borre una queja anterior, entrénelo en técnica de reciprocidad; por ejemplo: exija respeto mutuo, haga compromiso público ante la clase, dele atención positiva cuando consigue estar cierto tiempo sin emitir groserías. Esto aplica cuando el estudiante se muestra grosero, hace comentarios inadecuados para llamar la atención o provocar,

busca ofender o a desautorizar a usted, da voces habla alto, quiere impresionar usando palabrotas que los demás no se atreven a usar.

- Explique el daño que puede estar causando, evite abrumarlo o rechazarlo, dele vías para hablar en positivo, estimúlelo diciéndole frases como: “intenta contar solo cosas positivas de los demás durante un cierto tiempo”, no atienda a los chismes que le diga, pregúntele por cualidades de sus compañeros. Esta estrategia se aplica cuando el estudiante siempre está murmurando de los demás, suele comentar chismes y hechos negativos, busca atención mediante los rumores, busca alarmar y sorprender, quiere darse importancia o necesita estar con gente que escuche sus “primicias”.
- Fomente la participación del estudiante sin agobiarle, mejore su autoestima, cree un clima favorecedor, sin burlas ni rechazos, optimice el trabajo en grupo o por parejas, cuando este se muestre tímido, retraído, con pocas habilidades para relacionarse con sus compañeros, habla poco con los compañeros y el profesor, se aísla voluntariamente, inseguro y pasivo, excesivamente ansioso al hablar o estar en público.
- Insista a que pida ayuda a los primeros indicios agresiones físicas o verbales, busque fuente alternativa de información que puedan notificarle de los abusos, si el estudiante no es capaz de hacerlo, proporciónale apoyo en las clases que le den seguridad, que le ayuden a no entrar en provocaciones, que evite estar solo, sobre todo cuando: suele ser el blanco de las iras ajenas, sufre humillaciones y ofensas en silencio, es objeto de burlas con frecuencia.
- Rechace la conducta, no a la persona en privado, averigüe si lo hace a propósito o involuntariamente, no discuta sus razones por que él no quiere razón si no atención. Esto se puede hacer cuando se muestra contestón, hace comentarios continuamente, siempre tiene que decir la última palabra, desconsiderado con la opiniones de los demás.
- Dele responsabilidades y liderazgo, adviértale en privado, que cuando se muestra como un sabelotodo esa conducta le aleja de los demás y lo hace

parecer menos valioso. Esta estrategia lo puede aplicar cuando le gusta lucirse y demostrar lo brillante que es, busca atención y admiración, comportamiento altamente competitivo, se siente superior y quiere llevar la razón en todo.

- Plántele pequeños retos, divida la tarea en pequeños pasos que le garanticen un primer éxito rápido y fácil, acuerde con el estudiante que haga el seguimiento y la valoración del cumplimiento del compromiso, se le invita a anotar lo que va a hacer durante la clase o tarde de estudio (hare) para luego pedirle cuentas (hice), invítele a leer biografía de personajes motivadores que hayan tenido que superar fuertes obstáculos con fuerza de voluntad. Esta estrategia se aplica cuando el estudiante se muestre desmotivado, no da problemas pero no trabaja, ocupa solo su tiempo en lo que le gusta y divierte, incapaz de cumplir con las tareas que le suponga el más mínimo esfuerzo, encuentra excusa para no realizar la tarea encomendada, se suele dejar llevar por las “tentaciones” que le proponga sus compañeros.
- Proporcione un buen clima en el aula, que favorezca el proceso de enseñanza-aprendizaje, tanto para el estudiante con TDAH (que puede modificar su rol) como para el resto de sus compañeros que, adoptando su rol no adecuado puede interferir en el buen funcionamiento en el aula de un niño hiperactivo.

#### ❖ Características

- ▶ La impulsividad se manifiesta por impaciencia, dificultad para aplazar respuestas, dar respuestas precipitadas antes de que las preguntas han sido completadas, así como dificultad en pensar antes de actuar, medir las consecuencias de sus actos planea acciones futuras.

#### Necesidades educativas

- Controlar sus acciones. Pensar antes de actuar o de expresarse.
- Iniciar conversaciones en un momento adecuado, respetar las conversaciones de las demás personas.

- Detenerse, pensar y razonar ante una situación.
- Controlar la conducta y evitar dar respuestas precipitadas.
- Habilidades de competencias sociales.
- Comportamiento adecuado.
- Relaciones positivas con sus compañeras y compañeros de clase
- Desarrollar competencias y habilidades en la solución de problemas.
- Presenta dificultades de aprendizaje.

#### Estrategias pedagógicas

- Anticipe las situaciones al estudiante tomando en cuenta la complejidad de las mismas, con el propósito de hacer los ajustes necesarios para su resolución.
- Establezca con los estudiantes una clave, señal o gesto convenido previamente, que pueda ayudarlo a reconocer cuando no está llevando a cabo la conducta esperada, este debe estar acompañado de una imagen visual que le permita reconocer que no está actuando en forma adecuada. Por ejemplo: “cuando veas que te miro y doy dos golpecitos con mi bolígrafo o cuando me toque la nariz, etc.”
- Mantenga la calma cuando se produzca un episodio de impulsividad extrema (rabieta, insultos, etc.), nunca es aconsejable intentar gritar más que él o intentar razonarle nada en esos momentos. esto complicaría las cosas, tenemos que mostrarnos serenos y tranquilos pero, a la vez contundentes decididos.
- Implemente alguna herramienta para recordar, ejemplo, puede decirle al estudiante que escriba lo que va a decir, para estar seguro de que no lo olvidara y así aprenderá a respetar turno.

- Mantenga una comunicación asertiva, positiva, clara, razonable y respetuosa, Evite términos de comunicación negativa.
- Establezca tiempo para hablar a solas con el estudiante.
- Priorice la conducta a mejorar en el estudiante, dándole ordenes específicas haciendo énfasis en la conducta adecuada. Exprésele la consecuencia que trae una conducta no adecuada.
- Siempre que pueda, preste mucha más atención, con elogios y muestra de satisfacción, a las conductas adecuadas que al mal comportamiento. ej: “Claudio, estoy muy contenta porque has estado “trabajando los problemas de matemáticas”
- Defina las normas generales del aula, y explíquelas las consecuencias de su incumplimiento. Redáctelas en positivo, estas han de ser pocas, claras y consistentes, en el caso de niños con TDAH es importante anticiparse a su conducta, hacer un recordatorio frecuente de la normativa y colocarla en un lugar visible del aula.
- Induzca al estudiante a reflexionar haciéndole preguntas que lo lleven a pensar acerca de un tema específico, dele tiempo para que responda (demora reforzada). No dé por buena la primera respuesta y pídale que vuelva a pensar lo que dirá.
- Ayude al estudiante a generar alternativas de solución, hacer un ejercicio de reflexión y tras la acción, que evalúe su conducta sin sentirse culpable pero si generando alternativas, para que estén en su mente otras posibles actuaciones. Esto se puede hacer, analizando las consecuencias de cualquier problema viendo las distintas alternativas de solución que se generan y eligiendo una de ellas para la resolución del mismo.
- Favorezca el autocontrol, mediante el entrenamiento en auto instrucciones, intentando que el estudiante modifique las verbalizaciones interna que

emplea cuando realizan cualquier tarea y sustituya por verbalizaciones que son apropiados para lograr el éxito y control de su conducta. El objetivo es enseñar el lenguaje como auto guía y que utilice pasos que le ayuden a organizar su pensamiento de forma más ordenada cuando se enfrentan al ejercicio.

- Pídale que piense en voz alta para ayudarle a generar un lenguaje interno que controle su conducta.
- Implemente el modelo participativo, donde usted ejemplifica antes su estudiante la realización de algunos ejercicios y los corrige verbalizando las estrategias de solución. El objetivo es servir de modelo para que observen e imiten, haciendo uso de las auto instrucciones.
- Supervise con sistematicidad las sustituciones menos estructuradas como el patio de recreo, salidas, desplazamientos, fiestas, otras.
- Refuerce en el estudiante con TDAH y al grupo en general la conducta adecuada que haya planteado. Por ej: “¡ qué bien!, gracias a que han seguido la explicación sentados y en silencio, hemos podido terminar a tiempo”. Elogiar, en los momentos de inicio de conducta inadecuada, al estudiante que presente un comportamiento adecuado y que pueda servir de modelo. Exprésele diariamente aspectos positivos realizados y utilizar un registro donde él pueda ver los avances que realiza en los aprendizajes.
- Hable con el sobre las conductas inadecuadas, hacerlo siempre en privado.
- Evite comparaciones con otros estudiantes.
- Evite comentarios negativos, ironías, alzar la voz. Nunca le diga que es malo, si no que se ha portado mal durante unos momentos y que eso puede arreglar en un futuro si se empeña en ello. El estudiante debe aprender que tiene dificultades para controlarse y que sus actos tienen consecuencia por ello contingentemente a las rabietas, conductas desafiantes, agresiones u



otros, es necesario marcar las consecuencias inmediatas (retirada de reforzadores, tiempo fuera, retirada de atención, sanción.). por ejemplo si ha lanzado objetos, deberá recogerlos colocarlos en su lugar; si ha insultado deberá pedir disculpas, etc. Esperando que se tranquilice para aplicar las contingencias marcada.

- Sustituya el verbo ser por el estar, para cuidar su autoestima e informarle del comportamiento esperado. Ej.: en lugar de “soy un atolondrado”, decir “estoy atolondrado”
- Una estrategia que pueda emplear y suele funcionar, es la del semáforo. La estrategia es simple: se trata de avisar al estudiante (proporciónele feedback) cuando se está empezando a activar. El color verde significa que todo va bien, el amarillo significa precaución el rojo que es una conducta inadecuada. Esta estrategia es muy adecuada para utilizarla en dinámica grupales en las que todos los estudiantes reciben las instrucciones y así conseguir una cierta autorregulación del grupo en caso en los que haya riesgo de conflicto.
- Implemente la estrategia de relajación, cuando el estudiante ha trabajado, paralelamente, alguna técnica de relajación o estrategia alternativa de afrontamiento, podrá intentar ponerla en marcha cuando noto la activación o se le avise de ella, por ejemplo se puede, (según edad características del niño) enseñarle a que cuando se note activado procure respirar profundamente al tiempo que se da auto instrucciones: “tranquilo”, “cálmate”, etc. O incluso utilizar la técnica de la tortuga.
- Elogia la buena actitud el buen comportamiento, siempre a fin que se convierta en hábito.
- El ambiente del salón de clase debe facilitar el aprendizaje. Es decir debe de haber orden, organización y estructuras.
- Cuide las tres “C” en el ambiente escolar con el estudiante. “contenido, conectado y calmado”

- Utilice láminas, tarjetas gráficas, rompecabezas para ejercitar la memoria.
  - Enséñele a esquematizar y subrayar ideas principales de un texto a fin de evitar la escritura de largos textos
  - Préstele ayuda directa si tiene dificultad en la realización de actividades.
  - Indique actividades de trabajo independiente y actividades de colaboración con otro estudiante.
  - En algunos casos les ayuda tener un compañero que hace de “tutor” que le apoya a realizar ciertas tareas, a anotar las actividades para el día siguiente.
  - Utilice diferentes formas e instrumentos de evaluación. es importante mencionar que debe evitar la aplicación de examen escrito, en caso de tener que implementar la prueba escrita, estas deben de contener preguntas cortas, claras y sencillas y como máximo dos interrogantes.
- ✓ Preguntas orales
  - ✓ Pintura
  - ✓ Dibujo
  - ✓ Collage
  - ✓ Entrevista
  - ✓ Obra
  - ✓ Demostración
  - ✓ Reportaje
  - ✓ Poema
  - ✓ Un juego
  - ✓ Diagrama

- ✓ Colección
- ✓ Resume
- ✓ Mapas
- ✓ Dramatizaciones
- ✓ Posters
- ✓ Idea propia
- ✓ Prueba escrita con preguntas cortas, claras y sencillas, máximo dos interrogantes.

Recuerde que el objetivo fundamental de toda intervención con niños impulsivos es dotarles de herramientas práctica que les permitan por ellos mismos regular, en la, en la medida de lo posible, su impulsividad

## V. Cuestiones de investigación.

- ✓ ¿Qué estrategias metodológicas utiliza la docente de cuarto grado durante el proceso de enseñanza aprendizaje de un niño con trastornos de déficit de atención e hiperactividad en la escuela “Gabriela Mistral” ubicada en el municipio de Mateare, Managua en el II semestre del año 2015?
  
- ✓ ¿Cómo podemos valorar las estrategias metodológicas que utiliza la docente del cuarto grado durante el proceso de enseñanza aprendizaje de un niño con déficit de atención e hiperactividad en la escuela “Gabriela Mistral” ubicada en el municipio de mateare en el II semestre del año 2015?
  
- ✓ ¿Qué estrategias metodológicas le han dado resultado a la docente en el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con déficit de atención e hiperactividad del cuarto grado de la escuela “Gabriela Mistral”?
  
- ✓ ¿Qué recomendaciones realizaremos a la docente del cuarto grado para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje del estudiante con déficit de atención e hiperactividad en la escuela “Gabriela Mistral”.?

## VI. DESCRIPTORES

PROPOSITOS ESPECIFICOS.	CUESTIONES DE INVESTIGACION.	PREGUNTAS ESPECÍFICAS.	INDICADOR	ESCALA	TECNICAS DE RECOLECCION.	FUENTE
Trastorno de déficit atencional e hiperactividad	Es un trastorno en el que intervienen tanto factores genéticos como ambientales. Se manifiesta como un aumento de la actividad física, dificultad para mantener la atención en una actividad durante un periodo de tiempo continuado.	<p><b>Tipos de TDAH</b></p> <p>1. <b>Inatento:</b> estos niños presentan dificultades de atención y concentración</p> <p>2. <b>hiperactivo/impulsivo:</b> la dificultad en estos niños se centran en la hiperactividad motora.</p> <p>3. <b>combinado:</b> estos niños presentan los dos tipos antes mencionados. Se trata de niños inatentos, hiperactivos e impulsivos.</p>	<p><b>Primeros signos de hiperactividad</b></p> <p>Durante el periodo neonatal y en la primera infancia, estos niños presentan dificultades para comer y dormir también, resulta imposible consolarles. La mayoría duerme tiempo del habitual y se mueve como si se tratara de un motor.</p> <p>Son niños que no toleran estar sentados,</p>	<p>Bueno</p> <p>Muy bueno</p> <p>Regular</p> <p>Deficiente</p>	<p>Entrevista a la docente</p> <p>Entrevista a la directora</p> <p>Observación a la clase de la docente</p> <p>Entrevista al padre de familia</p>	<p>Director Docente</p> <p>Padres de familia</p>

cambian de sitios y molestan a otros niños en el aula de clase. Se les ve inquietos como queriendo moverse y e comparación con otros niños, se les ve correr trepar o llevan a cabo actividades riesgosa.

Son “acelerados” y en ocasiones hablan mucho, tanto que los padres se aturden. Tienen prisa para todo y cierta torpeza, tiran el refresco a la mesa, sufren accidentes frecuentes.

<p>Estrategias Metodológicas</p>	<p>Según Toro (1968) y Foulque (1967). Es un plan de acción ordenado a un fin determinado, destreza, habilidad para dirigir un asunto.</p>	<p>Estrategias metodológicas</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Debate y discusión</li> <li>2. Grupo de trabajos</li> <li>3. La formación de preguntas</li> <li>4. Las actividades autónomas</li> <li>5. Las dinámicas de agrupación</li> </ol> <p>Estrategias que se utilizan con estudiantes con TDAH</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estrategias de localización</li> <li>2. Estrategias para dirigirse al alumno.</li> <li>3. Estrategias para llevar acabo la clase.</li> <li>4. Estrategias para el manejo de la conducta agresiva.</li> <li>5. Estrategias en la escuela.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tratar de mantener el contacto visual cuando se está hablando.</li> <li>2. Dar un tiempo extra para los exámenes y tareas ya que ellos tienden a hacerlo más lentamente.</li> <li>3. No presionarlos si se sabe que han reaccionado previamente con frustración y perdida del autocontrol.</li> <li>4. Planifique previamente las estrategias metodológicas a desarrollar en el aula, así como los recursos didácticos que apoyaran el desarrollo del contenido. Luego, elabore las agendas de las actividades del día ubicándola en lugar visible e ir revisando el</li> </ol>			
----------------------------------	--	--	---	--	--	--

cumplimiento de la misma en conjunto con el estudiante.

5. Sitúe al estudiante en un lugar donde tengan menos distractores y usted puede estar cerca para apoyarle.

6. Establezca reglas claras y límites de comportamiento, los cuales deben respetarse tanto en el hogar como en la escuela.

7. El ambiente del salón de clase debe facilitar el aprendizaje. Es decir debe de haber orden, organización y estructuras.

8. Elogia la buena actitud el buen comportamiento, siempre a fin que se convierta en hábito



## **VII. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.**

La investigación de acuerdo a su enfoque es de tipo cualitativo y se utiliza como estrategia el estudio de caso.

Se abordó las estrategias que utiliza la docente en el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes; así como las características y síntomas relacionados con los aspectos que intervienen en el estudio de los niños con TDAH.

### **TIPO DE ESTUDIO**

La investigación es un estudio de caso, estrategia muy útil para estudiar problemas prácticos o situaciones determinadas en un aula de clase.

Específicamente es un estudio de caso, observacional, que de acuerdo Arnal (1992), en estos estudios la técnica de recogida de datos es la observación participante y el foco de estudio un determinado aspecto de la institución.

Se puede definir el método de observación que será utilizado como un método de recopilación de información acerca del TDAH.

Según el tiempo en que se realizó la investigación, es transversal por que estudia un aspecto desarrollado en el sujeto un momento dado, en un tiempo único es decir durante el segundo semestre del año 2015.

### **TIEMPO**

Este trabajo se realizó durante el segundo semestre del año escolar 2015.

### **POBLACIÓN Y MUESTRA**

El estudio se realizó en el centro escolar público “Gabriela Mistral”, en el cuarto grado de turno matutino decidimos hacer un estudio de caso, con un sujeto clave y los criterios de selección fueron, el sexo (en nuestro caso resulto masculino), edad (8

Años). Que el niño presentará (trastorno de déficit de atención e hiperactividad) que tuviera diagnóstico por neurólogo o psiquiatra.

## **MÉTODO UTILIZADO**

El método teórico que se utilizó en esta investigación es inductivo porque partimos de los hechos observados a la generalidad de problema dando origen a nuevas teorías.

## **TÉCNICA DE RECOGIDA DE DATOS**

La técnica que se aplicó para recoger la información fueron:

1. Guía de observación en el centro escolar
2. Entrevista a la docente
3. Entrevista a los padres
4. Entrevista a la Directora del centro

## **LOS INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN NUESTRO ESTUDIO INVESTIGATIVO FUERON:**

Guía de observación directa, la cual permitió identificar a los niños con dificultades en el proceso de enseñanza aprendizaje, problemas de disciplina, dificultad para permanecer en su asiento, Conductas impulsivas, se distrae fácilmente, desordenado, desobediente, baja autoestima, problemas para relacionarse.

Este instrumento fue aplicado cinco veces en el centro escolar para conocer y constatar la implementación de las estrategias por la docente.

La guía de entrevista a la profesora, permitió comparar la información recopilada por medio del primer instrumento aplicado.

Las preguntas realizadas en la entrevista son de tipo abiertas y cerradas. La fuente de información fue la docente del cuarto grado del centro escolar "Gabriela Mistral"

La entrevista a padres de familia permitió conocer si el niño está recibiendo atención médica y si tiene orientación de un psicólogo y si refuerza las estrategias de la docente a través de las tareas en el hogar.

La entrevista a directora permitió recopilar información acerca del conocimiento sobre estudiantes que presentan TDAH el centro u otro tipo de trastorno, y además si le da apoyo a la docente y el nivel de conocimiento sobre este trastorno, si los docente reciben capacitaciones para saber cómo dar atención educativa a estos estudiantes, si le da seguimiento con acompañamiento a la docente a las estrategias de la docente.

La guía de observación al igual que las entrevistas fue sometida a validación por dos docentes que tienen conocimiento en la materia tanto en metodología como en Educación Especial y pedagógica por lo que el instrumento se modificó para el logro de los objetivos de la investigación fueron los Lic. Luisa Amanda Gadea y Mayra Isabel Arostegui Martínez.

## VIII. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

### ➤ OBSERVACION AL AULA CLASE.

Observamos que la docente utiliza diversas estrategias que ayudan al estudiante en el análisis para mejorar y hacer más fácil el proceso de enseñanza y aprendizaje, respetando el ritmo y nivel del niño, ella está completamente comprometida con él para la captación en los contenidos desde el primer acompañamiento que se le hizo a su aula de clase, está completamente integrada y comprometida en el quehacer del niño, aun no teniendo las herramientas necesarias a como ella quisiera, en primera instancia estaba clara de la importancia que tiene de involucrar al niño durante todo el proceso, pero no estaba muy clara de cómo lo podía incluir, con toda estas dificultades en el camino la docente se esforzó y logro cumplir con todo lo previsto en sus planes de clases y las adecuaciones curriculares.

El salón de clase no contaba con los suficientes recursos didácticos los cuales facilitan el proceso enseñanza y aprendizaje en el niño, pero poco a poco la docente fue mejorando, a medida que fue pasando el tiempo la docente fue actualizando los rincones de aprendizaje del salón de clase por disciplina, según correspondencia, los demás estudiantes también tuvieron mayor participación e integración. El estudiante está situado en un lugar donde puede ser visualizado por la maestra, anteriormente no estaba ubicado adelante y es por ello en algunas ocasiones se tornaba indisciplinado.

La docente realiza acuerdos con el estudiante, por ejemplo:

Para poder salir a recreo en tiempo y forma, el niño debe terminar sus tareas orientadas por la docente, esto permite que el niño este siempre ocupado y tenga sentido de la responsabilidad.

Estas estrategias orientadas o utilizadas por la docente son muy asertivas porque le permite:

#### 2.1.1.1 Mantener la disciplina del salón de clase

2.1.1.2 Mantener al estudiante ocupado

2.1.1.3 Lograr que el niño termine en tiempo y forma las tareas orientadas

2.1.1.4 Mantener una buena comunicación con el estudiante en estudio.

Además de todo lo señalado anteriormente, la docente muestra interés por sacar adelante a su estudiante

Entre las estrategias metodológicas que más resultados le han dado a la docente están:

1. El aprendizaje basado en problemas relacionados con experiencias cotidianas.
2. Lluvia de ideas, ya que se incluye al niño a la participación abierta.
3. La construcción de cuadros y graficas las cuales contengan lo esencial.
4. Juego de roles
5. Socio dramas.

En nuestro análisis de todo lo señalado anteriormente, podemos decir que: las estrategias utilizadas por la maestra \n las asignaturas de Lengua y Literatura, Matemática ayudará a que el estudiante construya su propio conocimiento, ayudándolo a tener previas ideas sobre los contenidos, todo el proceso es mediado por la docente y que conducirá al cumplimiento de los logros de aprendizajes significativos.

Con cada una de las estrategias empleadas por la docente debe buscar la zona de desarrollo próximo, es decir que la tarea asignada logre representar un desafío que estimule sanamente la actividad mental en cada estudiante.

## ➤ ENTREVISTA A LA DOCENTE

### **Con respecto al conocimiento sobre el Trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH)**

La docente expresó: “que es una alteración que presenta a nivel conductual y se presenta más en varones”.

Por lo tanto podemos decir que la docente tiene un conocimiento mínimo de este trastorno pero hay ciertos términos como deformación o carencia de atención que no está dentro de lo correcto

### **En relación que si en su aula de clase tiene niños con déficit de atención e hiperactividad en el aula de clase**

Expresó que sí, y que el niño está diagnosticado con TDAH

Podemos constatar que la docente conoce las particularidades del niño ya que cuenta con un expediente facilitado por el padre de familia donde refleja que el niño presenta TDAH.

### **Al preguntarle sobre la Afectación del TDAH en el proceso enseñanza aprendizaje en los niños.**

Expresa que Puede afectar siempre cuando la docente no tiene interés, afecta al momento de la concentración en las tareas

Este trastorno provoca en el estudiante inatención en la clase, lo cual no le permite atender ni concentrarse en la actividad que se le asigna ellos no son independientes, interrumpen constantemente y hablan excesivamente, no tienen habito de estudio.

### **Dificultades que se encuentra durante el proceso enseñanza aprendizaje de niños con déficit de atención e hiperactividad.**

La docente expresa que una de las dificultades es mantener la atención, a veces no termina sus tareas, en ocasiones arma parranda si no se le complace, se le tiene que dar permiso en todo momento.

Como consecuencia de la falta de concentración, ni habito de estudio su rendimiento académico baja, hacen tanta interrupción que no permite desarrollar la clase eso es a causa de las características propias de este trastorno; la docente debería de usar diferentes estrategias para lograr que los niños fijen su atención y evitar que fracase la planificación docente.

### **Al preguntarle sobre la Atención al niño que presenta déficit de atención e hiperactividad lo hace de manera extra curricular.**

Expresó que sí lo hace y que en ocasiones se hace reforzamiento escolar con él.

Pudimos constatar que si la docente trabaja de forma extracurricular y que al momento de realizar la entrevista le da seguimiento al niño (reforzamiento escolar)

### **En cuanto a su expediente clínico.**

La docente expresa que si cuenta con el expediente clínico ya que al momento de iniciar el año escolar la madre de familia lo facilito.

En el expediente del niño con TDAH, Lo pudimos constatar haciendo una revisión del expediente

### **Al consultarle quién realizó el diagnóstico**

La docente expresa que el diagnóstico fue realizado por el doctor José Ayerdís, neurólogo y psiquiatra infantil del Instituto Médico Pedagógico “Los Pipitos” y especialista en el tema.

Es de suma importancia conocer el diagnóstico del niño con TDAH, como una manera de buscar estrategias para mejorar el desarrollo de su clase y darle solución a los problemas que se les presenta y prevenir conflictos en su aula de clase.

### **En cuanto a las características que presentan los niños con trastorno y déficit de atención e hiperactividad.**

Ella expresa que los niños que presentan TDAH no se integran muy fácilmente, poca concentración, falta de interés en algunas cosas.

Entre las características generales tenemos las siguientes:

- Inatención: quiere decir que el niño no se concentra en un solo objetivo, debida que está en varias actividades a la vez y tiende a interrumpir sus actividades constantemente.
- Hiperactividad: sus movimientos y desplazamiento son continuos, corren saltan en momentos inoportunos.
- Impulsividad; actúa sin pensar, ni mide las consecuencias de sus actos

### **Al preguntarle sobre las capacitaciones que ha recibido sobre el déficit de atención e hiperactividad nos dijo**

Qué No ha recibido capacitaciones respecto a este tema.

Es de gran importancia que los docentes reciban capacitaciones sobre este tema, para dar solución a los problemas que se le presentan a Diario en el proceso enseñanza aprendizaje

### **Estrategias metodológicas que aplica con el estudiante con TDAH**

La docente expresa que las estrategias metodológicas que utiliza con su estudiante es la atención individualizada, se mantiene trabajando contantemente, se le asignan tareas extras.



Algunas de las estrategias que aplica la docente son correctas lo que se le recomienda es que sea autodidacta que se informe sobre el tema para dar respuestas a las diferentes necesidades educativas que se presentan.

### **Con respecto a las técnicas que se utiliza con el estudiante que presenta TDAH**

La docente manifestó que las técnicas que utiliza es sentarlo cerca del escritorio y se le orienta bastante trabajo.

Se logró constatar que la docente no tiene conocimiento de las técnicas que se utilizan con los estudiantes con TDAH y si los utiliza es de manera empírica dificultando aún más su labor docente.

### **Refiriéndonos a las técnicas que le han dado mejores resultado a la docente para la atención del niño con TDAH**

La docente afirmo que las técnicas que aplica son sentarlo cerca del escritorio y se le orienta bastante trabajo. Y que esas le han dado resultados

Se pudo observar que no tiene conocimiento sobre las técnicas que se necesitan emplear para mejorar el proceso enseñanza aprendizaje.

### **Hablando de las disciplinas que presenta mayores dificultades el niño con TDAH**

La docente manifestó que el área de Matemática presenta logros y en Lengua y Literatura muchas debilidades.

Hay niños que se les dificulta las clases teóricas numéricas al parecer no tienen el habito de la lectura y escritura que es de gran importancia para lengua y literatura, ciencias naturales, estudios sociales. Ni habilidades matemáticas

### **Al mencionarle algunas de las dificultades y retos que enfrenta en el aula de clase**

Nos dijo que su mayor dificultad es mantenerlo sentado, hacer que termine sus tareas y que no pelee con sus compañeros de clase.

### **En cuanto al apoyo que debe recibir de la orientadora educativa del MINED**

La docente afirmó que no recibe apoyo de la orientadora educativa y que al centro jamás se han hecho presente.

Es importante que los orientadores educativos den recomendaciones a los docentes para tratar a estos estudiantes. Es difícil ver cambios de actitudes en el estudiante debido a las características del TDAH además la docente busca otros métodos para lograr un “cambio” de la conducta de dicho estudiante. Pero hay que tener paciencia y tolerancia con ellos.

### **Al consultarle del apoyo que recibe del padre de familia en el proceso enseñanza aprendizaje del estudiante**

Expresó que la mamá está constantemente visitando el centro, si se le llama acude y es ayudado por una maestra por la tarde, la mama apoya bastante al niño

Es de suma importancia que la docente esté informada del seguimiento que el estudiante reciba en su hogar para poder lograr un aprendizaje efectivo.

## ➤ ENTREVISTA A LA MADRE DE FAMILIA

### **En cuanto al trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH)**

La madre expreso que si sabe el concepto que se ha documentado a través de libros y documentos.

Pudimos constatar que a pesar que la madre de familia afirmo tener conocimiento sobre el tema no nos dio una definición sobre q significaba por lo que hace notar que no tiene un conocimiento científico de dicho trastorno.

### **Al consultarle quien realizo el Diagnóstico TDAH a su hijo**

La madre manifestó que el diagnóstico de su hijo fue realizado por el doctor José Ayerdis, *neurólogo* y psiquiatra infantil del Instituto Médico Pedagógico Los Pipitos y especialista en el tema.

La madre esta consiente y está pendiente de la salud de su hijo ella saben que quien diagnostico a su hijo fue un especialista

### **Cuando le consultamos a qué edad, por qué y quien remitió al niño.**

La madre de familia expreso que su hijo fue remitido por una psicóloga, porque no era “normal” su comportamiento a los 5 años

La teoría nos dice que Su aparición es temprana antes de los 7 años de edad y tardía después de los 7 años de edad. Se diagnostica por especialistas como: neuropsicopedagogico (entorno familiar, diagnostico neuropsicológico, diagnostico psicopedagógico, informe escolar) y neurólogo

### **Al preguntar sobre Otros especialistas que están involucrados en la atención del niño con TDAH**

La madre manifiesta que su hijo acude con la psicóloga, psiquiatra y recibe terapia ocupacional

**Al preguntarle sobre las recomendaciones que les proporciono el especialista que diagnostico a su hijo fueron:**

La madre de familia expresó que las recomendaciones del especialista fueron mantenerlo siempre ocupado, hacer que termine las tareas orientadas, hablarle con seguridad sin titubear, mantener las tarjetas de colores para que acate ordenes, rojo (malo), azul (bueno), amarillo (nauseas), verde (vomita)

Pudimos observar que la madre No recordaba las recomendaciones. Pero lo principal que recomiendan los médicos es la paciencia que asista a todas las consultas y con el medicamento (en caso de que sean medicados)

**Al preguntarle sobre la afectación del proceso enseñanza aprendizaje del niño**

La madre de familia afirmo que si afecta pero no en gran medida, afirma que el niño es inteligente y afronta las dificultades que le puedan llegar a su camino.

Ellos conocen las consecuencias que le trae en la escuela (indisciplina, bajo rendimiento) el TDAH en los niños

**Con respecto al apoyo del padre de familia a la docente para el desarrollo cognitivo del niño nos dijo:**

La madre de familia manifestó que en todo momento está pendiente se du hijo que a pesar de su trabajo lo apoya en las tareas de la escuela y si es necesario se presenta por cualquier inconveniente.

**En relación al desempeño del niño en el salón de clase**

La madre de familia afirmo que su hijo es inquieto pero es debido a su condición pero es amistoso, respetuoso y amable con sus compañeros. No les gusta que lo molesten siempre termina sus tareas aunque al niño no les guste la caligrafía

**Con respecto a las características conductuales del niño durante las actividades que realiza en casa.**

La mamá del niño señaló que es desordenado en sus actividades realizadas en casa, por ejemplo si se le orienta realizar las tareas dejada de la escuela el niño realiza únicamente las que él quiere sin requerir de ayuda esto es porque hay materias que a él le gusta y hay otras que no, si se trata de leer el puede pasar horas haciéndolo pero si se trata de escribir a él no le gusta.

En cuanto a su arreglo personal él se viste con lo que encuentra, no le interesa que si le gusta o no.

La mamá trata de delegarle responsabilidades las cuales ella sabe que cumplirá, como sacar la ropa de su cuarto, arreglar su cama, entre otras cosas.

**Con respecto a las dificultades que presenta en el hogar.**

Cuando las cosas se le tornan complicadas según él, deja de hacerlas.

Si no se le cumplen los caprichos o deseos hace parranda y se pone de malcriado.

En ocasiones pelea con la abuelita cuando le quitan el televisor porque ya ha pasado mucho tiempo viendo.

No le gusta hacer tareas de la escuela las cuales no entienda.

**Al preguntarle sobre las técnicas o estrategias metodológicas que planifica con la docente para el logro de aprendizajes significativos en su hijo con déficit de atención**

Ella nos expresó que una de las estrategias que la docente utiliza es el uso de tarjetas de colores para controlar la conducta, esto se debe debido a que en ocasiones el niño se sale de control con relación a sus emociones.

Lo estimula con premios, al realizar o culminar alguna tarea asignado.

**Al preguntarle sobre los logros que el niño ha alcanzado en la escuela.**

Ella nos expresó:

- ✓ Controla sus emociones.
- ✓ Ser más sociable,
- ✓ Respeta a las personas mayores.
- ✓ Lleva una secuencia de sus actividades.
- ✓ Culmina las tareas orientadas.
- ✓ Ha mejorado la caligrafía.
- ✓ Sigue órdenes sencillas.
- ✓ Ir solo al baño.
- ✓ Mantenerse en un mismo lugar por tiempo más prolongado.

**Al preguntarle sobre qué logros ha alcanzado a nivel personal con su hijo.**

Ella expresó: Que se integra a las actividades realizadas en la escuela, porque en los centros anteriores no había integración alguna.

Participar en actividades sociales con más orden.

Identifica quien es la autoridad ya sea en su casa (ejemplo su mamá) y en la escuela (La Directora o la Maestra).

## ➤ ENTREVISTA A LA DIRECTORA DEL CENTRO

### **En cuanto al déficit de atención e hiperactividad en la escuela**

La directora expresa que en el cuarto grado se encuentra un niño diagnosticado con TDAH

### **Con respecto a la causa del trastorno con déficit de atención e hiperactividad**

La directora manifestó que según estudios realizados no se encuentra el origen como tal, solamente se sabe que es a nivel cerebral

### **En relación a las estrategias metodológicas que utiliza la docente**

La directora afirmó que la docente realiza una atención individualizada, utiliza tarjetas acorde a los contenidos a desarrollar y sitúa al niño cerca de ella.

### **En cuanto al acompañamiento a la docente del cuarto grado.**

La directora expresó que ella lo realiza 2 ó 3 veces al mes, al ser ella la Directora en ese cargo las llaman continuamente a reuniones y por lo tanto no está mucho tiempo en la escuela, pero si garantiza el seguimiento sin descuidar las actividades del centro.

### **Refiriéndonos al seguimiento que el MINED brinda a los docentes para el tratamiento de diversos trastornos y deficiencias que se presentan en el aula de clase**

La directora manifestó que actualmente se realizan diversas capacitaciones las cuales ayudan a los actualizar sus conocimientos y a dotarlos de estrategias nuevas que ayuden al proceso enseñanza aprendizaje de cada estudiante ella considera que han sido muy buenas

### **En cuanto a la disciplina de los estudiantes del cuarto grado**

La directora afirmó que la disciplina es buena, la docente hace lo que está en sus manos para ayudar a sus estudiantes.

**El apoyo a la docente para superar las dificultades que se presenta en el aula de clase se realiza de la siguiente manera:**

La directora expresa que se le da un seguimiento continuo, se integra a las distintas capacitaciones, se le ayuda a mantener la disciplina del niño, orientando que la mamá asista al centro siempre que sea llamada, se le brindan distintos documentos relaciones con TDAH



## ➤ ENTREVISTA A LA DIRECTORA.

En la visita realizada al Centro Público Gabriela Mistral del municipio de mateare se la practico a la directora del centro una entrevista la cual tenía como objetivo recopilar información acerca del conocimiento que tenía dicha docente sobre T.D.A.H. y las estrategias metodológicas que utilizaba la docente en el proceso enseñanza aprendizaje de un niño que presenta este trastorno.

Al preguntarle a la directora que entendía sobre atención e hiperactividad, ella respondió que es una alteración a nivel cerebral y conductual, el centro únicamente cuanta con un estudiante que presenta esta condición y el niño está ubicado en el salón de 4to. Grado turno matutino, actualmente la docente que atiende este salón es integrada en diferentes capacitaciones las cuales le briden las pautas necesarias que puedan contribuir a mejorar el proceso enseñanza aprendizaje de este niño y también del resto de sus compañeros.

La directora expresa que al momento de realizar acompañamientos pedagógicos a la docente en ocasiones se encontraba que ella no le daba la integración al niño como se necesitaba pero que ella ha puesto de su parte para integrarse a las capacitaciones impartidas por el Ministerio de Educación actualmente. Cabe señalar que la docente aduce que no se le han impartido capacitaciones ni ayudado con el niño en ninguna instancia.

La directora del centro expresa que el MINED se ha preocupado por mantener actualizado a su cuerpo docente en las diferentes estrategias metodológicas que faciliten el P.E.A de los niños que presenten alguna deficiencia o discapacidades. En cuanto a la disciplina vista en el salón de clase ella sustenta que es buena pero de que en ocasiones sale de control, ya que el niño en estudio en ocasiones presenta alteraciones a nivel conductual, pelea con sus compañeros de clase ya sea de manera verbal o en ocasiones de manera física y se hace necesario llamar a la madre del niño para que se haga presente al colegio.

## IX.TRIANGULACIÓN DE DATOS

Preguntas	Docentes	Directora	Madre de familia	Observación
¿Cómo define usted déficit atención e hiperactividad?	Es una alteración que presentan los niños a nivel conductual y se presenta más en varones			La madre de familia y la Directora no tienen un conocimiento científico de la definición de TDAH
¿Quién realizo el diagnostico?	Doctor <i>Ayerdis</i> , (neurólogo)		Doctor <i>Ayerdis</i> , (neurólogo)	La docente y la madre de familia tienen un conocimiento de quien realizo el diagnostico
¿Qué estrategias metodológicas aplica con el estudiante que presenta déficit de atención e hiperactividad?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención individualizada</li> <li>• Se le asignan tareas extras.</li> <li>• Se mantienen trabajando constantemente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realiza atención individualizada</li> <li>• Utiliza tarjetas acorde a los contenidos a desarrollar.</li> <li>• Sitúa al niño cerca de ella</li> </ul>		La directora tiene conocimiento de algunas estrategias que utiliza la docente.

<p>¿De qué manera apoya el padre de familia en el PEA?</p>	<p>La mama está constantemente visitando el centro, si se le llama acude y es ayudado con una maestra por la tarde, la mama apoya bastante al niño</p>	<p>La directora expreso que ella apoya a la docente dando seguimiento continuo, se integra a distintas capacitaciones, se le ayuda a mantener la disciplina del niño orientando que la mama asista al centro siempre que sea llamada, se le brindan distintos documentos relacionados con TDAH</p>	<p>La madre de familia expreso que apoya a la docente de la siguiente manera: En todo momento estoy pendiente de el a pesar de mi trabajo, lo apoyo en las tareas del centro y si es necesario me hago presente al colegio por cualquier inconveniente.</p>	<p>La madre de familia apoya a la docente en todo momento.</p>
<p>¿Podría usted mencionar las características conductuales de su hijo durante las actividades que realiza en casa?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Poca concentración</li> <li>✓ Falta de interés en algunas cosas</li> <li>✓ No se integra muy</li> </ul>		<p>Si ve televisión mantiene la atención. Si se le dan tareas que no puede realizar dice "No" y se cierra en no poder hacerlas.</p>	<p>La madre de familia ha olvidado las características que tiene su hijo, entre las características tenemos las siguientes:  Inatención: quiere decir que el niño no se concentra en un solo</p>

	fácilmente		Si hay algo que le llame la atención y le interese lo hace hasta terminar.	<p>objetivo, debido que está en varias actividades a la vez y tiende a interrumpir sus actividades constantes</p> <p>Hiperactividad: sus movimientos y desplazamientos son continuos, corren y saltan en momentos inoportunos.</p> <p>Impulsividad: actúa in pensar, ni mide las consecuencias de sus actos</p>
¿Cómo afecta el déficit de atención e hiperactividad en el proceso de enseñanza aprendizaje a los niños?	Puede afectar siempre y cuando la docente no tenga interés afecta al momento de la concentración en las tareas.		La madre de familia expreso que si afecta pero no en gran medida, él es muy inteligente y afronta las dificultades que le pueden llegar en su camino.	La madre de familia sabe que el trastorno que presenta su hijo afecta en el proceso enseñanza pero tienen mucha confianza en que su hijo superara todos los retos que puedan presentarse, mientras la docente expreso que si afecta dependiendo de la labor que realice la docente con el

				estudiante.  Como consecuencia de la falta de concentración, ni hábito de estudio, su rendimiento escolar baja.
¿Cuáles son las dificultades y retos que usted como docente enfrenta en el aula?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantenerlo sentado</li> <li>• Hacer que termine sus tareas</li> <li>• Que no pelee</li> </ul>		<p>La madre de familia expreso las dificultades que presenta con el niño en el hogar y son:</p> <p>Cuando las cosas se le tornan complicadas según él, deja de hacerlas.</p> <p>Si no se le cumplen los caprichos o deseos hace parranda y se pone de malcriado.</p> <p>En ocasiones pelea</p>	<p>Al no ser independientes, significa que realizan sus actividades bajo la supervisión de otros. Consideramos que hay que asignarles un rol con pocas actividades y confiar que las va a realizar y estimularlo por las que hace.</p>

			<p>con la abuelita cuando le quitan el quitan el televisor porque ya ha pasado mucho tiempo viendo.</p> <p>No le gusta hacer tareas de la escuela las cuales no entienda</p>	
--	--	--	--	--

## X. CONCLUSIONES

- ❖ La docente conoce las características del TDAH de forma empírica.
- ❖ Hay pocas visitas de acompañamiento por parte del centro y del MINED
- ❖ El rendimiento académico de los niños con TDAH es bajo.
- ❖ El TDAH afecta el aprendizaje de los niños niñas, cuando no se utilizan estrategias adecuadas.
- ❖ Los docentes necesitan actualizarse en conceptos y términos científicos sobre los diferentes trastornos de conducta de aprendizaje que se presentan en el aula de clase.
- ❖ La docente utiliza estrategias inadecuadas para la atención de este estudiante.
- ❖ El niño de cuarto grado esta diagnosticado por un especialista.
- ❖ No hay apoyo del Ministerio para facilitar el trabajo de la docente.
- ❖ Por parte del MINED hay poco seguimiento a los docentes que en sus aulas de clase tienen niños incluidos.
- ❖ La docente realiza todos los esfuerzos necesarios para poder ayudar al niño.

## XI.RECOMENDACIONES

- ❖ Solicitar el apoyo profesional de la salud u orientadores educativos.
- ❖ Incentivar su interés integrándolos en actividades extracurriculares como la música, el arte, el baile, el teatro, etc.
- ❖ Realizar más visitas de acompañamiento.
- ❖ Cambiar las estrategias y utilizar unas más adecuadas.
- ❖ Los docentes y directores deben de conocer las necesidades educativas especiales de los estudiantes que atiende.
- ❖ Estar en comunicación con el padre de familia, sobre las recomendaciones que les proporciona el médico y el psicólogo.
- ❖ Al MINED capacitar a los docentes en temas como trastorno de atención, lenguaje, estrategias para mejorar la indisciplina.
- ❖ Elogiar al niño a menudo y sin demora.
- ❖ Dotar al salón de clase de rincones de aprendizajes que faciliten el proceso enseñanza aprendizaje de los estudiantes en especial de nuestro niño.



## XII. BIBLIOGRAFIA

- ❖ Anicama A. (1997). Trastorno por Déficit de Atención Y concentración
- ❖ Asociación Psiquiátrica Americana. (1995). Manual Diagnostico y Estadístico De Los Trastornos Mentales (DSM IV) Barcelona: Masson.
- ❖ Ayres (1999:123). El Nino Hiperactivo: Intervención En El Aula.
- ❖ Barkley (1982); Orjales (1999). Déficit De Atención con Hiperactividad un Manual para el Diagnóstico nueva york : Guilford
- ❖ Crichton. A (1978). La Historia Del TDAH
- ❖ Curtis (2007). Efectos De Un Programa De Actividad Física en la Imagen corporal de Escolares con TDAH.
- ❖ Elardo C (1979:38). El Déficit De Atención con Hiperactividad En el Aula
- ❖ Elbert (1993). Análisis De Los Procesos Lectores En Un grupo De Niños con TDAH
- ❖ Faraone ; Cols. Neurobiología del Trastorno Por Déficit De Atención e Hiperactividad
- ❖ Gallego (1997). Las Estrategias Cognitivas En El Aula Madrid: Escuela Española
- ❖ Gonzales S (1999). síndrome De Déficit De Atención e Hiperactividad
- ❖ Gorostegui M. (1997). Síndrome de Déficit de Atención con Hiperactividad. Estilo cognitivo y Rendimiento Escolar.
- ❖ Joselevich E. (2000). Trastorno por déficit de Atención y Una Mente Desenfocada En niños y adultos
- ❖ Kinsbourne y Kaplan(1990). Problemas De Atención Y Aprendizaje En Niños, México
- ❖ MINED (2009). Guía Metodológica
- ❖ Módulo auto informativo. “Estrategias Para el Desarrollo De La Educación Incluyente”
- ❖ Moreno I. (1995) Hiperactividad Madrid: pirámide

- ❖ OMS. (1998). Manual De Trastornos Mentales y De Comportamientos (CIE 10) Madrid
- ❖ Orjales.(1999) Déficit De Atención Con Hiperactividad (2da Ed) Madrid:CEPE
- ❖ Piaget J. (1975). cerca de la mitad del término: el contexto papel Archivos psicología experimental.
- ❖ Robledo T (2000). Manual de Psiquiatría Del Niño y del Adolescente
- ❖ Ross A (1995). Terapia De La Conducta D.F: La Prensa Infantil. México
- ❖ Safter (1980). Estrategias para entender y ayudar a niños con TDAH
- ❖ Sequeira L. (2002). Psicopatología: psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada.
- ❖ Shapiro. Alteraciones Emocionales en el TDAH
- ❖ Toro (1968); foulquie (1967). Estrategias Metodológicas.
- ❖ Wender J.(2001). Atención a la Diversidad y Aprendizaje cooperativo

## XIII ANEXOS

# ANEXOS



Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua  
UNAN-MANAGUA  
Recinto Universitario "Rubén Darío "  
Facultad De Educación e Idiomas  
Departamento De Pedagogía

## GUIA DE ENTEVISTA DOCENTE:

**Objetivo:** obtener información sobre las estrategias, metodológicas que utiliza el docente durante el proceso enseñanza aprendizaje en un niño que presenta déficit de atención e hiperactividad en el cuarto grado del turno matutino de la escuela Gabriela Mistral del municipio de Mateare en el segundo semestre del año lectivo 2015.

### I. Datos Generales

Nombre del docente: \_\_\_\_\_

Lugar del centro de trabajo: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_ sexo: \_\_\_\_\_

Nivel académico: licenciado (a) \_\_\_\_\_ Bachiller \_\_\_\_\_ Normalista \_\_\_\_\_

Empírico: \_\_\_\_\_ turno: \_\_\_\_\_ grado: \_\_\_\_\_ años de experiencias: \_\_\_\_\_

1. ¿Cómo define usted el déficit de atención e hiperactividad?
2. ¿Tiene niños con déficit de atención e hiperactividad? Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_
3. ¿Cómo afecta el déficit de atención e hiperactividad en el proceso de enseñanza aprendizaje a los niños?
4. ¿Qué dificultades encuentra durante el proceso de enseñanza aprendizaje del niño con déficit de atención e hiperactividad?

5. Atiende al niño que presenta déficit de atención e hiperactividad de manera extra curricular

Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

6. En su expediente cuenta con el diagnostico

Si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

7. ¿Quién realizo el diagnostico?

8. ¿Podría usted mencionar las características que presentan los niños niñas con déficit de atención e hiperactividad?

9. ¿Ha recibido usted capacitación sobre el déficit de atención e hiperactividad?

10. ¿Qué estrategias metodológicas aplica con el estudiante que presenta déficit de atención e hiperactividad?

11. ¿Cuáles son las técnicas que utiliza con el estudiante que presenta déficit de atención e hiperactividad?

12. ¿cuáles son las técnicas que le ha dado resultado con el estudiante que presenta déficit de atención e hiperactividad?

13. ¿En qué disciplina el niño presenta mayores logros y dificultades?

14. ¿Cuáles son las dificultades y retos que usted como docente enfrenta en el aula de clase?

15. ¿cuenta con apoyo de la orientadora educativa del MINED?

16. ¿De qué manera el padre de familia lo apoya en el proceso enseñanza aprendizaje?



Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua  
UNAN-MANAGUA  
Recinto Universitario "Rubén Darío"  
Facultad De Educación e Idiomas  
Departamento De Pedagogía

### GUIA DE ENTEVISTA A LA DIRECTOR/A:

**Objetivo:** recopilar información sobre las estrategias, metodológicas que utiliza el docente durante el proceso enseñanza aprendizaje en un niño que presenta déficit de atención e hiperactividad en el cuarto grado del turno matutino de la escuela Gabriela Mistral del municipio de Mateare en el segundo semestre del año lectivo 2015.

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

Lugar del centro de trabajo: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_ sexo: \_\_\_\_\_

Nivel académico: licenciado (a) \_\_\_\_\_ Bachiller \_\_\_\_\_ Normalista \_\_\_\_\_

Empírico: \_\_\_\_\_ turno: \_\_\_\_\_ años de experiencias: \_\_\_\_\_

1. ¿tiene estudiantes con déficit de atención e hiperactividad en la escuela que usted dirige?
2. ¿Cuál cree usted que sea la causa del trastorno con déficit de atención e hiperactividad?
3. ¿sabe usted que estrategias metodológicas utiliza la docente para lograr la atención de la clase?
4. ¿con que frecuencia realiza acompañamiento a la docente del cuarto grado?
5. ¿Cómo considera usted el seguimiento que el MINED brinda a docentes para el tratamiento de los diversos trastornos y deficiencias que se presenta en el aula de clase?

6. ¿Cómo considera que es la disciplina de los estudiantes del cuarto grado?

7. ¿de qué manera usted apoya a la docente para superar las dificultades que se presentan en el aula de clase?



Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua  
UNAN-MANAGUA  
Recinto Universitario "Rubén Darío "  
Facultad De Educación e Idiomas  
Departamento De Pedagogía

## GUIA DE ENTEVISTA A LOS PADRES:

**Objetivo:** obtener información sobre los conocimientos que tienen los padres de familia sobre déficit de atención e hiperactividad

Estimado padre y madre de familia, solicitamos de su colaboración para responder a las siguientes preguntas de forma objetiva, pues de ello dependerá los resultados de esta investigación

### I. Datos Generales

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

Lugar : \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ sexo: \_\_\_\_\_

1. Nivel académico: \_\_\_\_\_
2. Edad del entrevistado \_\_\_\_\_
3. En que trabaja \_\_\_\_\_
4. ¿tiene conocimiento sobre el trastorno de déficit de atención e hiperactividad?
5. ¿Quién le diagnostico el TDAH a su hijo?
6. ¿Quién remitió a su hijo? ¿por qué? ¿y a qué edad?
7. ¿Qué otros especialistas han atendido a su hijo?
8. ¿Cuáles fueron las recomendaciones que le dieron el especialista que diagnostico a su hijo?
9. ¿cree usted que el TDAH afecta el proceso de enseñanza aprendizaje de su hijo?



10. ¿De qué manera se apoyan usted y el docente para el desarrollo cognitivo de su niño?
11. ¿Cómo se desempeña su hijo en el salón de clase?
12. Podría usted mencionar las características conductuales de su hijo durante las actividades que realiza en casa?
13. ¿Explique cuáles son las dificultades que presentan en el hogar?
14. ¿de qué manera usted y la docente planifican técnicas, estrategias metodológicas para compensar el déficit de atención?
15. ¿Cuáles son los logros que el niño a alcanzado?
16. ¿podría mencionar cuales son las principales dificultades que el niño presenta en el proceso de enseñanza aprendizaje?
17. ¿Cuál es el rol que juega el docente ante el conocimiento del diagnóstico del niño con TDAH?



Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua  
 UNAN-MANAGUA  
 Recinto Universitario "Rubén Darío"  
 Facultad De Educación e Idiomas  
 Departamento De Pedagogía

**GUIA DE OBSERVACIÓN AL AULA DE CLASE.**

**Objetivo:** obtener información sobre las estrategias, metodológicas que utiliza el docente durante el proceso enseñanza aprendizaje en un niño que presenta déficit de atención e hiperactividad en el cuarto grado del turno matutino de la escuela Gabriela Mistral del municipio de Mateare en el segundo semestre del año lectivo 2015.

Afirmaciones	Si	No	A veces	Observaciones
1. Planifica previamente las estrategias metodológicas para desarrollar en el aula.				
2. Hace uso de recursos didácticos que apoyan el desarrollo del contenido.				
3. Sitúa al estudiante en un lugar que tenga menos distractores.				
4. La docente está cerca del estudiante para apoyarle				
5. El aula de clase contienen un ambiente que lo distraen con facilidad.				
6. Sienta al estudiante cerca del escritorio y pizarra para controlar su atención en caso de que este se desconcentre o distraiga.				
7. Permite al estudiante moverse cuando ha permanecido un tiempo razonable en la silla, considerando que necesita desplazarse.				
8. Le asigna atareas de responsabilidad en el aula de clase.				
9. Establece reglas claras y límites de comportamientos los cuales deben de respetarse tanto en el hogar como en la escuela.				
10. Mantiene la calma y no entra en enfrentamientos personales con el estudiante, Cuando este se porta irrespetuoso.				
11. La docente mantienen una comunicación asertiva, positiva, clara, razonable y respetuosa.				
12. Implementa estrategias de relajación cuando el estudiante h trabajado.				
13. El ambiente del salón de clase facilita el aprendizaje. Es decir debe de haber orden, organización y estructura.				
14. Utiliza láminas, tarjetas gráficas, rompecabezas, para ejercitar la memoria.				
15. Utiliza diferentes formas e instrumentos de evaluación.				

16.	La docente muestra interés a atender las dificultades que el niño presenta en cuanto al contenido desarrollado.				
17.	Sigue las instrucciones que la docente le orienta de manera asertiva				
18.	Terminas sus tareas.				
19.	Termina sus tareas en tiempo y forma				
20.	Deja incompletas sus tareas				