



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

---

---

**FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS**

**COLEGIO DE PEDAGOGÍA**

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS Y DE APRENDIZAJE**

**PARA NIÑOS CON TRASTORNO POR  
DÉFICIT DE ATENCIÓN DE 5 A 12 AÑOS.**

**TESINA**

**QUE PRESENTA PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADA EN PEDAGOGIA.**

**IRMA ESTELA GARCÍA CORONA.**



**ASESORA: MTRA. VILMA RAMÍREZ BELLORÍN.**

**Ciudad Universitaria  
2007**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

*Gracias*

*A quienes me dieron la vida,  
velaron mis sueños y guiaron mis pasos.  
A mis primeros compañeros de juego,  
que fueron siempre mi ejemplo.  
A aquellos que dieron razón a mi existencia,  
convirtiéndose en el motivo de mi vida.  
A tantos amigos que me dieron sus sabios  
consejos.  
A Dios, porque sin él no habría podido tener,  
todo aquello que, me permite ser lo que ahora soy.*

*Dame, Señor, agudeza para entender,  
capacidad para retener,  
método y facultad para aprender,  
sutileza para interpretar,  
gracia y abundancia para hablar.  
Dame acierto al empezar,  
dirección al progresar  
y perfección al acabar.*

*Santo Tomás de Aquino.*

# ESTRATEGIAS EDUCATIVAS Y DE APRENDIZAJE PARA NIÑOS CON TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN DE 5 A 12 AÑOS.

## Índice.

Introducción.....	1
-------------------	---

### Capitulo I Trastorno por Déficit de Atención con y sin Hiperactividad.

1.1	Antecedentes en el estudio del trastorno por déficit de atención.....	4
1.2	Conceptos.....	6
1.3	Origen del Trastorno por Déficit de Atención.....	8
1.3.1	Herencia y ambiente.....	8
1.3.2	Bases neurobiológicas.....	10

### Capitulo II Características del niño hiperactivo.

2.1	La conducta del niño hiperactivo.....	13
2.1.1	La conducta desatenta. ....	13
2.1.2	La conducta hiperactiva y la falta de control.....	15
2.1.3	La conducta impulsiva.....	17
2.1.4	La conducta agresiva.....	18
2.2	El funcionamiento cognitivo del niño hiperactivo.....	19
2.2.1	Dificultad en la atención controlada.....	20
2.2.2	Dificultad para procesar estímulos simultáneos, atención focalizada.....	21
2.2.3	Dificultad para distinguir estímulos relevantes.....	21
2.2.4	Dificultad para mantener la atención continua.....	22
2.2.5	Dificultad para atender estímulos con frecuencia lenta.....	22
2.2.6	Dificultad para aprender y recordar.....	23
2.2.7	Estilos de procesamiento cognitivo inadecuados para el aprendizaje.....	23
2.2.8	Procesamiento impulsivo, reflexivo.....	23
2.2.9	Procesamiento global.....	25
2.2.10	Dificultad para organizar la información.....	26
2.2.11	Dificultad en la solución de problemas. ....	26

2.2.12	Dificultades de aprendizaje.....	26
2.2.13	Dificultad en la comprensión y la fluidez lectora.....	27
2.2.14	Dificultades en el cálculo.....	28
2.2.15	Dificultades de escritura y coordinación.....	28
2.2.16	Dificultades perceptivo-espaciales.....	29
2.2.17	Dificultad para seguir instrucciones.....	29
2.3	Desarrollo emocional del niño hiperactivo.....	30
2.3.1	Baja tolerancia a la frustración.....	30
2.3.2	Baja autoestima.....	30
2.2.3	Desfase entre capacidad intelectual y emocional.....	33

### **Capitulo III Como detectar el Trastorno por Déficit de Atención.**

3.1	Los primeros observadores.....	34
3.1.2	Criterios para el diagnostico DSM-IV.....	35
3.1.3	La escala escolar de Conners.....	37
3.1.4	Como valorar la hiperactividad motriz.....	40
3.2	El diagnóstico.....	42
3.2.1	Exploración psicopedagógica.....	42
3.2.2	Pruebas intelectuales.....	43
3.2.3	Pruebas pedagógicas.....	43
3.2.4	Pruebas cognitivas.....	44
3.2.5	Exploración neurológica.....	48

### **Capitulo IV Tratamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención.**

4.1	Tratamiento farmacológico.....	51
4.2	Tratamiento cognitivo – conductual.....	51
4.2.1	Técnicas comportamentales.....	53
4.2.2	Técnicas cognitivas.....	57
4.2.3	El papel del maestro.....	63
4.2.4	El papel de los padres.....	65

## **Capítulo V Estrategias para mejorar el desarrollo del niño con Trastorno por Déficit de Atención.**

5.1	Limites educativos.....	71
5.2	Educar bien.....	72
5.3	Premio y castigo.....	74
5.4	Cómo incrementar las conductas positivas y eliminar las negativas.....	80
5.5	Cómo mejorar la conducta en clase.....	82
5.6	Estrategias de aprendizaje.....	85
5.6.1	La escritura.....	87
5.6.2	La ortografía.....	88
5.6.3	La Lectura.....	90
5.6.4	Comprensión de instrucciones escritas.....	95
5.6.5	Problemas matemáticos.....	95
5.7	Cómo mejorar la relación con sus compañeros.....	102
5.8	Cómo disminuir la hiperactividad motriz.....	108
	<b>Análisis Crítico.....</b>	<b>110</b>
	<b>Conclusiones.....</b>	<b>112</b>
	<b>Anexo.....</b>	<b>114</b>
	<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>119</b>

## **Introducción.**

Cuando se hace referencia a que el Trastorno por Déficit de atención con Hiperactividad inició su estudio hace más de un siglo, automáticamente pensamos que las investigaciones hechas durante este tiempo, han proporcionado información que nos permite conocer y solucionar los problemas que genera, ya que los resultados obtenidos ofrecen diversas alternativas para proporcionar un buen desarrollo emocional, social y académico en los niños con TDAH.

Pero al ver que cada día se incrementa, que hoy es considerado el problema más diagnosticado en niños y que los estudios realizados advierten que este, puede tener efecto de bola de nieve si no se atiende adecuadamente, que de acuerdo a la gravedad del trastorno el 25% de los niños hiperactivos incurrir en actos delictivos, abuso de drogas y problemas de personalidad que puede convertirse en un grave problema social.

Al conocer esta situación me surgen dudas acerca de lo que se está haciendo para solucionar este problema. Pareciera que la información con que se cuenta no está siendo aplicada, que los modelos de conducta que estamos transmitiendo no son los adecuados y que en algunos casos los maestros no están preparados para atender a estos niños en las escuelas y dedican más tiempo a tratar de controlarlos que a brindarles recursos para que puedan alcanzar un buen nivel académico.

Por su parte los padres viven angustiados ante el comportamiento difícil que presenta el niño, necesitan ser orientados para conducirlo y facilitar su desarrollo. Por lo cual actualmente existe una gran necesidad de información y asesoría a maestros y padres de familia.

Me encontré con dos madres jóvenes, angustiadas, intoleradas y resentidas con sus hijos, por que no cubrían las expectativas que se tenía de ellos. La primera tenía un hijo de ocho años de edad cursando el tercer grado, el cual fue canalizado al psiquiatra, quien diagnosticó TDAH. Estaba angustiada por que había sido medicado, temía los efectos secundarios del medicamento, lo notaba adormilado sin mejoría en la escuela y en casa era caprichoso y absorbente, lo que propiciaba un clima de intolerancia y frustración. La segunda, madre soltera, con un hijo de cuatro años con diagnóstico de TDAH, cursando preescolar, su problema se fue incrementando a

pesar de estar medicado, sufrió varios accidentes en la escuela debido a su impulsividad y fue suspendido, la maestra argumentaba que no podía controlarlo y no contaban con los recursos para hacerse responsable de su seguridad. En casa la situación no era muy diferente, su abuela no quería cuidarlo, pues cada vez que no se le complacía se enojaba y la pateaba por lo cual no lo toleraba. La madre aunque necesitaba trabajar para mantener a su hijo, tuvo que dejar el trabajo para cuidarlo, se sentía perdida, frustrada, enojada, culpaba a su hijo de esta situación. ¿Cómo proporcionarle una vida sana al niño en tales condiciones?

Es entonces cuando surge la idea de hacer este trabajo, cuyo objetivo es retomar el cúmulo de información existente y hacerla accesible a través de un curso anexo 1 dirigido a padres de familia y maestros de las escuelas de educación básica, con el propósito de proporcionarles información que les permita conocer y comprender el TDAH, así como brindar recursos que les ayuden a conducir al niño en su labor educativa dentro del salón de clase y en casa, ya que este trastorno hace necesario el trabajo en equipo. Cuando el maestro detecta alguna anomalía canaliza al niño a la instancia adecuada donde recibirá terapia una vez por semana, ésta requiere continuidad en la escuela ya que el niño seguirá como alumno regular, lo que da relevancia al papel del maestro dentro del salón de clase y al de los padres en casa haciéndolos partícipes del equipo multidisciplinario, lo cual hace necesario tener un conjunto informado sobre este trastorno y con la disposición para aplicar estrategias de aprendizaje que faciliten el desarrollo académico del niño y, por parte de los padres dar continuidad al trabajo en casa.

La información que se pretende transmitir hace referencia a: su origen, las características que presentan estos niños y las alternativas para mejorar su vida familiar, escolar y social. Tiene una duración de 12 horas y se presenta en cinco capítulos.

Capítulo I Trastorno por déficit de atención, en donde se abordan los antecedentes históricos en el estudio del trastorno, así como el origen, la influencia hereditaria, ambiental y neurobiológica.

Capítulo II Características del niño hiperactivo. Se hace una descripción de las características que el niño presenta, diferenciando los aspectos del comportamiento

de los aspectos cognitivos y emocionales, con el fin de no considerar a la hiperactividad como un problema meramente conductual olvidando los aspectos cognitivos y emocionales de éste trastorno.

Capítulo III, Cómo detectar el trastorno por déficit de atención. Se informa sobre los criterios para recoger información y valorarla de forma objetiva, se exponen cuestionarios, técnicas y pruebas de evaluación para obtener un diagnóstico que nos permita conocer las condiciones del niño y las alternativas del tratamiento.

Capítulo IV, Tratamiento del niño con Trastorno por déficit de atención. Se muestran las diversas formas terapéuticas para solucionar este problema.

Capítulo V, Estrategias para mejorar el desarrollo del niño con Trastorno por déficit de Atención. Se ponen a disposición estrategias accesibles para solucionar algunos de los problemas que presenta el niño con sus compañeros, maestros y en el aprendizaje.

## Capítulo I Trastorno por Déficit de Atención con y sin Hiperactividad.

### 1.1 Antecedentes en el estudio del trastorno por déficit de atención

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) como se le conoce en la actualidad es uno de los problemas infantiles que ha despertado mayor interés y desacuerdo, en cuanto a los términos con los que se le ha identificado a través de casi un siglo. Si nos remontamos en el tiempo encontramos que en el año de 1854, el doctor Hoffman descubrió por primera vez un síndrome caracterizado por impulsividad, inquietud y bajo rendimiento al que llamo “enfermedad de Hoffman”<sup>1</sup>.

En el año de 1902 el pediatra inglés George Still en una reunión científica, presentó durante una conferencia los casos de ciertos niños cuya conducta difería de la mayoría que él atendía en su consulta; no dejaban de moverse constantemente, veían y tocaban todo, parecían no tener control en su conducta, no pedían permiso para nada, actuaban sin considerar las consecuencias de sus actos, mentían, se apropiaban de las cosas ajenas si se les apetecía, parecían no escuchar cuando se les hablaba, dejaban sin terminar las tareas que iniciaban, hacían lo que se les pedía de forma diferente a lo indicado pareciendo olvidar las instrucciones. El doctor Still creía que estos niños poseían un defecto en el control de su conducta que provenía de una predisposición biológica hereditaria, que no era provocado por; deficiencias intelectuales, una educación inadecuada o un ambiente familiar desestructurado. El doctor decidió llamarlos “Niños con Déficit del Control Moral”<sup>2</sup>. Con esto sentó las bases para considerarlos un grupo bien diferenciado de la población, que padecía un trastorno crónico. Más tarde se observaron cuadros similares en niños que habían sufrido encefalitis letárgica (\*) lo que propició que se considerara a la hiperactividad un síndrome esencialmente neurológico, Strauss y Lehtinen en el año de 1947 le llamaron “síndrome de daño cerebral.”<sup>3</sup>

1. Ana Miranda Casas. *Trastorno por déficit de Atención*. Málaga, aljibe, 2001.115p. p.11

2. Estrella Joselevich. *Síndrome de déficit de atención con o sin hiperactividad. Qué es qué hacer. Recomendaciones para padres y maestros*. Buenos Aires, Piados, 2000. p.21

(\*) Variedad infecciosa y generalmente epidémica de la encefalitis caracterizada por la tendencia prolongada a la somnolencia.

3. Yulia Solovieva y Luis Quintana. *Métodos de Intervención en la Neuropsicología Infantil*. Universidad Autónoma de Puebla. p.5

Además planteaban que el problema fundamental de estos niños estaba en la distracción, por lo tanto, proponían reducir la cantidad de estímulos en el salón de clases, desde entonces ya se consideraba que la función alterada era la atención.

Posteriormente se vio que la mayoría de los niños estudiados que presentaban estas características no habían sufrido un daño cerebral que pudiera demostrarse por medio de un examen neurológico por lo cual se considero incorrecto llamarle daño cerebral, a niños que solo presentaban problemas conductuales y se cambio el concepto a disfunción cerebral mínima. Prosiguieron las investigaciones buscando los mecanismos neurológicos responsables de este trastorno, sobresaliendo los trabajos de Laufer y Denhoff quienes proponían que los síntomas que presentaban estos niños eran provocados por una escasa estimulación en el área del hipotálamo, en esta época ya se le conocía como síndrome hiperkinético, separado del concepto de daño cerebral. En este sentido fue muy importante el trabajo de Chess quien estableció el nivel de actividad como característica definitiva del síndrome.

En el año de 1966, Clements lo describe por primera vez, como un trastorno de la conducta y del aprendizaje, que experimentan niños con una inteligencia normal asociada a disfunciones en el sistema nervioso central, que se caracteriza por presentar síntomas como hiperactividad, desajustes perceptivo-motores, deficiencia en la atención, impulsividad y dificultades en el aprendizaje. Aparece por primera vez en el Manual de Diagnostico y Estadística de Enfermedades Mentales con el nombre de "Reacción Hiperkinética de la infancia"<sup>4</sup>. Posteriormente vendría un cambio fundamental, Virginia Douglas en 1972, argumentó, que la deficiencia central no era el grado de actividad, sino la incapacidad para mantener la atención y controlar la impulsividad, dando mayor importancia al aspecto cognitivo que al conductual.

En 1980 la asociación psiquiátrica Americana adoptó el término "déficit de atención con hiperactividad DSM-III"<sup>5</sup>. Aunque en ese momento no existían estudios que sustentara la existencia de subtipos del trastorno. Lahey, y Carlson encontraron que los

4. Joselevich. *Op. cit.* p. 27

5. Suzanne Stevens. trd. Juanjo Estrella. *Dificultades en el aula. Éxito en el aula. Niños con Discapacidad de Aprendizaje y con Trastorno por Déficit de atención con hiperactividad*. España, Apostrofe.1999.383 p.10.

niños con problema de atención sin hiperactividad eran soñadores, aletargados y de menor rendimiento escolar pero, menos agresivos, por lo tanto con menos problemas sociales. En el DSM III-R fueron incluidas como categorías separadas la atención y la hiperactividad, déficit de atención/ hiperactividad. En el DSM IV se estableció el diagnóstico sobre la base de dos ejes de la conducta, hiperactividad-impulsividad y falta de atención.

Como podemos ver a través de la historia se le ha llamado de diversas formas a la hiperactividad, por lo cual se crearon organismos; (Organización Mundial de la Salud) con el objetivo de unificar criterios y dar un nombre común a las enfermedades. De esta manera se le ofreció a la comunidad científica y profesional de todo el mundo la Clasificación Internacional de las Enfermedades CIE-10. Por su parte la Asociación Psiquiátrica Americana APA decidió establecer una clasificación diferente a la de la OMS y elaboró el Manual de Diagnóstico Estadístico DSM, ambos representan acuerdos tomados para el uso de un lenguaje común.

En la actualidad el CIE-10 establece que este trastorno debe llamarse Trastorno hiperactivo, caracterizado por un comportamiento hiperactivo y la falta de atención, quedando clasificado en dos tipos, Trastorno de la actividad y de la atención (sin problemas de conducta) y trastorno hiperactivo disocial (con problemas de conducta) Por su parte el DSM IV-TR clasifica de la siguiente forma: trastorno por déficit de atención con hiperactividad tipo combinado, trastorno por déficit de atención con hiperactividad tipo con predominio del déficit de atención y trastorno por déficit de atención con hiperactividad tipo con predominio hiperactivo- impulsivo.

## **1.2 Conceptos.**

El Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad TDAH es la condición crónica del comportamiento que con mayor frecuencia se diagnostica en la infancia, se estima que de un 3% a un 5% de los niños menores de 10 años la presentan, en una proporción de 10 a 1, siendo más frecuente en los varones, esta caracterizada por las dificultades para responder adecuadamente en situaciones en las que se requiere sostener la atención\* y controlar o inhibir la conducta de acuerdo a lo esperado.

(\*) Ser capaz de mantenerse dedicado a una tarea durante largo tiempo percatándose de los detalles y las cosas importantes.

Algunos niños no logran desarrollar al nivel deseado estas habilidades de acuerdo a su edad, lo cual les acarrea problemas en casa y en la escuela. En la actualidad se ha acordado que la sintomatología que define el TDAH es la desatención, la hiperactividad y la impulsividad.

Cuando nos encontramos en situaciones donde el niño no logra poner atención, no puede enfocarse ni mantenerse enfocado en una tarea o actividad, estamos en presencia del TDAH Tipo Desatento.

Ignacio.

*“Es un niño muy tranquilo y respetuoso, tanto en casa como en la escuela. A pesar de que se comporta bien, en casa hay mucha tensión cuando tiene que hacer los deberes de la escuela. Me lleva tiempo encontrar los deberes para el día siguiente. Si los copia, no siempre están completas las instrucciones o no se encuentran en la libreta correspondiente. No sé que estudiar con él o como repasar, ya que no termina los trabajos en clase o deja los libros y las libretas. Es como si a él no le importara..... Se pasa el día soñando despierto, No lo puedo dejar solo porque cualquier cosa lo distrae, ya sea un mosquito o los ruidos de la calle. Lo que otros niños hacen en media hora, nos lleva hora y media. Es como si no escuchara o no siguiera instrucciones”* <sup>6</sup>

Si consideramos que la atención es uno de los aspectos esenciales de todas las actividades conscientes del ser humano, “su alteración afecta todas las áreas en donde se desenvuelve e impide que su comportamiento alcance las expectativas que sobre él se tienen”<sup>7</sup>.

Todos tenemos diferente capacidad para focalizar la atención, ésta puede variar por diferentes razones, el estado de ánimo, el cansancio, las preocupaciones etc.

El ser muy activo probablemente sea la señal más clara de la hiperactividad\* este tipo de niños siempre esta en movimiento, lo que los lleva a actuar sin detenerse a pensar en las consecuencias de sus actos, esto es un indicativo para determinar el TDAH tipo hiperactivo- impulsivo.

(\*) Nos referimos a niños que presentan una actividad motriz por encima de lo normal

6. J. Bauermeister. *Hiperactivo, Impulsivo, Distraído ¿Me Conoces?* España. Albor-cohs. 228 p. p.22

7. Yulia. *Op.cit.* p 21.

Julio.

*“La primera vez que lo vi pululaba sin rumbo por el patio, avanzaba como torbellino, dando vueltas y repartiendo codazos y empujones a todo aquel que pillaba en su camino. Sus quiebras eran tan rápidos e impredecibles que en poco tiempo había tenido contacto, más o menos benigno con todos los muchachos de su grupo..... El tiempo de recreo tocó a su fin con el marcador de golpes y empujones indudablemente a favor de julio.*

*Al llegar al aula tiró dos sillas en su intento de tomar asiento, y tras descubrir que los asientos no eran fijos, se cambió cinco veces de silla en un período de una hora”<sup>8</sup>*

La conducta de estos niños puede complicarse aún más, cuando vemos que estos patrones de conducta se combinan ya que los problemas de atención, la impulsividad y la inquietud motriz son tres características incompatibles con el buen rendimiento escolar y el comportamiento que se exige en la escuela. Es importante reconocer que es normal que un niño pequeño solo pueda mantener su atención por breves momentos, que sea inquieto o incluso quiera ocupar el primero lugar en todo. Lo que caracteriza a la persona con TDAH es el hecho de que esta falta de atención, así como la hiperactividad motriz y la impulsividad empiezan a manifestarse en la niñez de una manera intensa y persistente a lo largo de su vida, afectando negativamente su desempeño.

### **1.3 Origen del Trastorno por Déficit de Atención.**

No se conoce a ciencia cierta cual es el origen del trastorno por déficit de atención, aunque a través de la investigación se han identificado algunas de las posibles causas como la herencia, el ambiente y algunas bases neurobiológicas.

#### **1.3.1 Herencia y ambiente**

Los factores genéticos son muy importantes en la transmisión del TDAH. Algunos estudios muestran que la hiperactividad y la falta de atención son heredados en el mismo grado que la estatura física, se “estima que probablemente el 80% de las diferencias en el nivel de actividad entre las personas, puede estar asociado a influencias hereditarias.”<sup>9</sup>

8. Isabel Orjales Villar. Déficit de atención con hiperactividad. Madrid, Cepe. 2005. 440 p. p.19.

9. J. Bauermeister. Op. cit. p.66

La mayoría de los especialistas aceptan la existencia de un componente heredado, las investigaciones manifiestan que:

- De un 20% - 30% de los padres de niños hiperactivos presentaron conductas de este tipo en la infancia.
- Hay mayor incidencia de hiperactividad en hermanos de hiperactivos que entre hermanos normales.
- Las características hiperactivas se presentan con mayor frecuencia entre gemelos idénticos (\*) 8 de cada 10 comparte el diagnóstico, mientras que entre mellizos (\*\*) 3 de cada 10 presentan el trastorno.

Estas características heredadas se encuentran presentes en diferente grado en los seres humanos, con la ayuda de otros factores pueden desencadenar el trastorno y manifestarse, por lo cual es importante proporcionar un ambiente apropiado, ya que la influencia ambiental se considera determinante. Sin lugar a dudas los modelos de los padres, los patrones educativos y sociales influyen significativamente en el comportamiento. Los niños que se desarrollan en familias que no tiene la estructura o la estabilidad para facilitar el aprendizaje de patrones de conducta que propicien el prestar atención, el inhibir impulsos y autorregular la actividad, influyen de manera negativa en el curso de la sintomatología, por la falta de disciplina adecuada o el exceso de atención a la mala conducta en lugar de, a sus escasos momentos de buen comportamiento.

Si por otro lado encontramos un ambiente escolar inadecuado, donde el espacio es limitado, un salón de clases con demasiados adornos, ventanas con vista hacia afuera donde el niño cuenta con elementos para distraerse, un profesor con demandas académicas muy altas o demasiado bajas, técnicas de enseñanza poco estimulantes, disciplina excesiva o muy relajada, pueden agudizar las dificultades en la atención y en la autorregulación del comportamiento, esto lo podemos observar claramente en el hecho de que un niño varía sus actitudes de una materia a otra, de un maestro a otro e incluso de una escuela a otra.

(\*) *Que comparte los mismos genes*

(\*\*) *Comparten la mitad de genes*

Por último, encontramos una sociedad que espera niños bien portados, educados y callados por lo que este tipo de niños obviamente no cumple con estas expectativas, lo cual los hace sentirse rechazados, reciben adjetivos negativos como, vagos, tontos, mal educados y otros que contribuyen a crear una baja autoestima.

De acuerdo al ambiente familiar y escolar en el que se desenvuelve el niño hiperactivo, el nivel de gravedad del TDAH puede variar, algunos solventan el trastorno sin mayor dificultad pero para otros el pronóstico no es alentador, si no se les atiende adecuadamente un 25% pueden incurrir en problemas mayores, como fracaso escolar, delitos, abuso de drogas y problemas emocionales (devaluación, angustia y depresión.)

### **1.3.2 Bases neurobiológicas.**

La mayoría de los médicos especialistas están de acuerdo en que los rasgos característicos de las personas afectadas por TDAH “proviene de un mal funcionamiento neurobiológico.”<sup>10</sup>

Algunas teorías explican el origen del TDAH debido a un trastorno en la neurotransmisión de la corteza prefrontal, zona que desempeña un papel muy importante en la planificación y regulación de la conducta, otras áreas relacionadas son los ganglios basales (núcleo caudado y globo pálido), que contribuyen a desconectar las respuestas automáticas dando tiempo a la corteza para coordinar las informaciones y elaborar las respuestas, y la porción media del cerebelo, vinculada a la motivación.

La acción reguladora de la corteza prefrontal está mediada por neurotransmisores especialmente noradrenalina y dopamina, hay evidencia de alteraciones en la concentración de éstas, en esas zonas. Esta deficiencia en la liberación de los transmisores cerebrales hace más difícil que el organismo mantenga un nivel de estimulación adecuado en las neuronas.

“Los niños hiperactivos, por tanto, mantienen un estado de hipervigilancia, es decir, reaccionan de forma más exagerada a estímulos sensoriales que no despertarían semejante reacción en niños no hiperactivos.”<sup>11</sup>

10. Eduard Hallowell .TDA. *Controlando la hiperactividad desde la infancia hasta la edad adulta*. España, Piados. 399 p .p.357

11. Isabel. Orjales *Op. cit.* p.31

Los estudios neuroanatómicos del sistema nervioso central realizados no ofrecen datos que sustenten la existencia de daño cerebral.

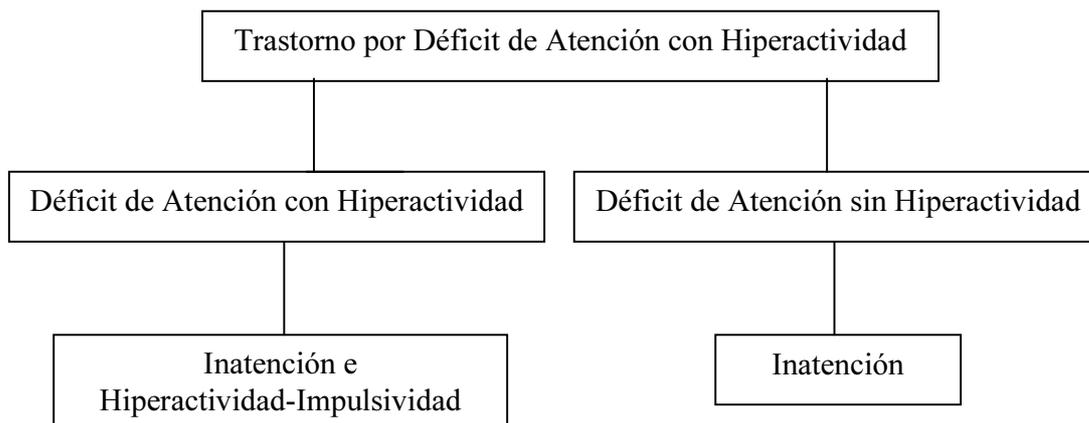
Lo que se ha encontrado en diversos estudios, es, que las personas diagnosticadas con TDAH, presentan un nivel más bajo de circulación sanguínea en las áreas frontales del cerebro y otras estructuras interconectadas con la región frontal. Que como ya se dijo son las que juegan un papel importante en la inhibición del comportamiento y en la habilidad para sostener la atención.

Por su parte el Dr. Xavier Castellanos en estudios de resonancia magnética nuclear (RMN) ha mostrado que los niños con trastorno de atención presentan un menor volumen en el núcleo caudado del hemisferio derecho, estas diferencias son tenues y de ninguna forma están asociadas a infecciones, lesiones o tumor que indiquen daño cerebral.

Mediante estudios con tomografía por emisión de positrones (TEP) se ha encontrado que estos niños muestran una disminución en el consumo de glucosa en los lóbulos frontales, y temporales así como en los ganglios basales. El Dr. Alan Zametkin en una investigación con (TEP) observo un nivel menor de actividad cerebral cuando se pedía memorizar una lista de palabras a personas con TDAH.

## Capítulo II Características del niño Hiperactivo.

Como sabemos, las características por medio de las cuales se identifica a los niños con trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad son: la desatención, la hiperactividad y la impulsividad. Cabe decir que aunque por hoy se da el nombre en forma general, y encontramos que la mayoría de los niños presentan un trastorno combinado con características de ambos ejes es decir, la desatención y la hiperactividad-impulsividad TDAH. Hay otros que presentan sintomatología en un solo eje, la desatención y no encajan en el diagnóstico dado, ya que no presentan hiperactividad e impulsividad, por lo tanto el diagnóstico debía ser, trastorno por Déficit de Atención sin Hiperactividad TDA. Es importante establecer una diferencia entre el Déficit de atención con hiperactividad y sin hiperactividad. *Figura 1*



*Figura1 Características del TDAH.*

Estadísticamente los niños son más propensos que las niñas a presentar TDAH, por cada 3 niños hay 1 niña que recibe el mismo diagnóstico. Todos los niños hiperactivos sin importar su género se enfrentan a un mayor número de fracasos, cometen más errores, les es difícil seguir la clase, organizarse y controlar su enojo. Esta frustración es vivida por cada uno de manera diferente, los varones la enfrentan, desobedeciendo, desafiando a la autoridad, descargando su coraje en forma descontrolada, mientras que las niñas presentan ansiedad desmedida, intentos por controlar el fracaso dedicando más horas al estudio, tienen conductas como; pedir que le pregunten una y

otra vez para preparar un examen, repetir varias veces la tarea hasta que queda bien, borrar demasiado, hablar constantemente y un exagerado celo por cumplir las normas

## **2.1 La conducta del niño hiperactivo.**

Los niños hiperactivos presentan una capacidad disminuida para autorregular su comportamiento en la escuela, en casa y en cualquier lugar donde se encuentran. Estos niños suelen ser más distraídos, activos e impulsivos, además pueden presentar dificultades para actuar de acuerdo a las normas establecidas y aceptadas por la mayoría.

Cuando el niño hiperactivo ingresa a la educación formal se ponen de manifiesto las dificultades para permanecer sentado, inhibir conductas impulsivas, prestar atención y seguir las instrucciones de su profesor.

Presenta características que deben ser abordadas desde tres aspectos: conductuales, cognitivos y emocionales.

Aunque la hiperactividad es la característica más visible no es la más preocupante, ya que con el paso del tiempo tiende a modificarse, mientras que la falta de atención y la impulsividad se mantienen a lo largo de la vida.

### **2.1.1 La conducta desatenta.**

El déficit de atención se manifiesta por la interrupción prematura de cualquier actividad, tarea o juego. Los indicios de la falta de atención son diferentes a lo largo del desarrollo. Durante la infancia podemos ver que a estos niños les es difícil entretenerse en un juego o una actividad por un periodo razonable de tiempo, los vemos cambiando de juego y juguete constantemente y cuando se les habla parecen no escuchar.

Ya en la edad escolar con su ingreso al sistema escolarizado podemos observar esta conducta más definida. *Figura 2.*

12. Isabel Orjales *Op. cit* p.23

La dificultad para sostener la atención se manifiesta al realizar tareas donde se requiere persistencia o esfuerzo mental sostenido, les cuesta trabajo concentrarse, en ese momento cualquier cosa los distrae ocasionando la interrupción de la tarea y cuando la actividad les parece aburrida, tediosa, larga o repetitiva frecuentemente indican que se cansan, se aburren y terminan abandonándola. En raras ocasiones logran concluir la tarea. Para lograr que se terminen las tareas con mayor frecuencia es importante tener presente que. “Los niños hiperactivos atienden en mayor medida a los estímulos novedosos tales como el color, los cambios en el tamaño y el movimiento. Su rendimiento disminuye claramente ante tareas poco novedosas o repetitivas”<sup>13</sup>. En algunas ocasiones a pesar de ser novedosas los niños no concluyen sus tareas debido a que son largas, esto hace que se vuelvan monótonas y en poco tiempo se pierde el interés en realizarla, los niños tienen más problemas de conducta cuando las tareas son repetitivas ya que le cuesta más mantener la atención que ante tareas nuevas.

Para poder hacer las tareas escolares se requieren de dos tipos de atención: la atención selectiva.” Se refiere a la habilidad de una persona para responder a los aspectos esenciales de una tarea o situación, y pasar por alto o abstenerse de hacer caso de aquello que es irrelevante.”<sup>14</sup>. Es decir poder seleccionar un estímulo entre otros y la atención continua que es mantener la atención ante un mismo estímulo durante un tiempo prolongado suficiente para adquirir un conocimiento, esto resulta demasiado difícil para el niño hiperactivo, su atención suele ser dispersa, se altera con cualquier estímulo irrelevante, lo que ocasiona que tenga un conocimiento incompleto, sin continuidad y que no cuenta con los elementos para realizarla o completarla, esto los desmotiva con mucha facilidad porque tienen que realizar un esfuerzo mayor para mantener la atención y sienten que va más allá de sus posibilidades.

También muestran tendencia a no fijarse en los detalles, cometen frecuentes errores por descuido, son olvidadizos, desorganizados, suelen ser poco activos, retraídos.

13. Copeland y Wisniewski . *Learning disability and hyperactivity, Deficits in selective atención*. Apud. Isabel Orjales. Déficit de Atención con Hiperactividad. Madrid. C.E.P.E. 2005. 440 p. p .67.

14 Eduard A. Kirby. *Trastorno por Déficit de Atención*. Trad. Claudio M. España. Limusa. p.24.

El Origen de estas manifestaciones de desatención podría estar en la existencia de un déficit cognitivo y en la falta de motivación para realizar las tareas.

- CARACTERISTICAS DE LA CONDUCTA DESATENTA.**
- No termina la actividad que empieza.
  - Comete muchos errores.
  - No se concentra en los juegos
  - Parece no escuchar cuando se le habla.
  - Tiene dificultades para organizarse.
  - Evita tareas que requieren esfuerzo.
  - Pierde cosas que necesita.
  - Se distrae con cualquier cosa.
  - Es muy descuidado en sus actividades.

*Figura 2 Conducta desatenta.*

### **2.1.2 La conducta hiperactiva y la falta de control.**

La historia de los niños hiperactivos muestra que fueron bebés difíciles, irritables, demandantes, excesivamente activos. Se les observa en movimiento constante, metidos en todo, tocando todo, trepando o brincado sobre los muebles sin un propósito aparente. Los niños con TDAH presentan las conductas típicas de su edad pero en forma exagerada, ya en la etapa preescolar se observa un patrón de hiperactividad que “consiste en la incapacidad para controlar el movimiento y conseguir estar quieto o en reposo”<sup>15</sup>.

15. Nuria Bassas y Joseph Thomas, *Carencia afectiva, hiperactividad, depresión y otras alteraciones en la infancia y en adolescencia*. Barcelona, Laertes, 1996.281 p. p .63

Una de las características que más llaman la atención del niño hiperactivo es precisamente la excesiva actividad motora, *figura 3*. Pasa de una actividad a otra sin terminar ninguna, corre, salta, se levanta de la silla, cuando debiera permanecer tranquilo sentado o hace ruido y es hablador cuando se requiere estar callado, esto sobrepasa los límites normales de acuerdo a su edad y su nivel de madurez. Este exceso de actividad motora se manifiesta por la imperiosa necesidad de moverse constantemente y una falta de autocontrol corporal y emocional. Durante los tres primeros años de escolaridad los niños aprenden a mantenerse en su asiento usando movimientos menos evidentes. En muchos casos a partir de los 9 años la hiperactividad ya no se manifiesta con carreras, subiéndose a los muebles o levantándose del asiento ahora se presenta en forma más sutil, buscando excusas para ponerse de pie, sacar punta, preguntar al compañero, ir a buscar algo a la mochila o enseñar una y otra vez la tarea incompleta al maestro, con el paso del tiempo se cambian las excusas por conductas más finas como, rascarse la cara, cambiar constantemente de mano para recargarse, jugar con la goma y el lápiz, tallarse los ojos, hablar con el compañero, en las niñas la hiperactividad se presenta con menor frecuencia y de forma más leve por lo que muchas veces pasa inadvertida.

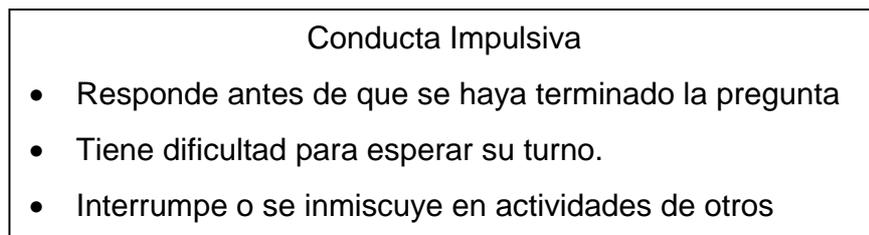
**CONDUCTA HIPERACTIVA.**

- Movimiento constante de manos y pies,
- Se levanta constantemente.
- Corretea por todos lados.
- Les es difícil jugar tranquilamente.
- Está siempre en actividad.
- .Habla en exceso.

*Figura 3 Características de la conducta hiperactiva.*

### 2.1.3. La conducta impulsiva.

La conducta impulsiva se encuentra ligada a la falta de control motor y emocional, que lleva al niño hiperactivo a actuar sin considerar las consecuencias de sus acciones, por esta razón sufren frecuentes accidentes, la prudencia se desarrolla partiendo de la reflexión, nunca de la impulsividad y el prever las consecuencias de un acto requiere la capacidad para analizar una situación, vislumbrando las posibles respuestas, el niño hiperactivo carece de la reflexibilidad y madurez necesarias para hacer el análisis de las situaciones que vive, por tanto su conducta normalmente resulta inmadura e inadecuada, la relación con sus compañeros es desinhibida, al jugar quiere ser el líder, determinar que jugar y como jugar, naturalmente otros niños no quieren jugar con él, por estas actitudes corre el riesgo de ser rechazado y tener pocos amigos. Son propensos a desobedecer y resistirse a la disciplina de los padres, no seguir las reglas provoca que tenga problemas de disciplina. Esta tendencia a no obedecer o no hacer caso a lo que se le pide que haga, está asociada a la dificultad para inhibir impulsos y desarrollar un comportamiento adecuado. *Figura 4.* El niño tiene la necesidad de satisfacerse de forma inmediata, no puede esperar lo que lo hace ver muy impaciente. La conducta impulsiva tiende a manifestarse más en situaciones que conllevan una satisfacción contingua. Los niños hiperactivos presentan poca tolerancia a la frustración, acontecimientos que para muchos niños no resultan frustrantes, para ellos lo son, por esta razón frecuentemente hace rabietas. EL comportamiento impulsivo lo hace ver como un niño de menor edad cronológica, requerir mayor atención y cuidado que muchas veces se convierte en sobreprotección, reduciendo la posibilidad de madurar. Este tipo de conducta parece estar regida por el principio deseo-actúo los niños siempre son llevados a actuar por el deseo de gratificación inmediata.



*Figura 4. Características de la conducta impulsiva.*

#### **2.1.4 La conducta agresiva.**

Dentro de los problemas graves de conducta que presenta el niño hiperactivo encontramos el relacionado con la agresividad, durante mucho tiempo se considero a la hiperactividad y la agresividad *Figura 5*. Como parte de un mismo problema, hoy son considerados cuadros sintomáticos diferentes.

La hiperactividad está relacionada con la inatención, la impulsividad y la actividad motora excesiva, mientras que la agresividad se relaciona con: el estatus socioeconómico bajo, las relaciones familiares difíciles, los problemas de conducta, los comportamientos desafiantes, destructivos y la delincuencia en la adolescencia.

No todos los niños hiperactivos presentan un trastorno definido de conducta, aunque sí podemos decir que tienen un mal comportamiento que se refleja, por la dificultad para aceptar la autoridad y los límites de su comportamiento, por la necesidad de obtener recompensa de forma inmediata, por negarse a obedecer y desafiar a la autoridad. Este mal comportamiento inicial, con el paso del tiempo los puede llevar a un trastorno serio de conducta. El 50% de los niños hiperactivos llegan a presentar trastornos de conducta, la característica principal de este desorden es la presencia de sentimientos negativos y hostiles, con resistencia a seguir las instrucciones de padres y maestros, estos niños pierden el control fácilmente, discuten con los adultos desafiándolos, deliberadamente molestan a otros niños culpándolos de su mal comportamiento, casi siempre están enojados, son rencorosos y vengativos, actúan de forma cruel con animales y personas, amenazan e intimidan, inician peleas, tienden a destruir las cosas de otros. Para los niños que desde muy pequeños manifiestan este comportamiento es urgente una terapia para el autocontrol y hacer un análisis del tipo de relación que mantiene con sus padres, es importante considerar que el niño hiperactivo tiene muy pocas posibilidades de llamar la atención de forma positiva y por su falta de madurez, necesita constantemente sentirse aceptado y protegido por los adultos. Si los padres y maestros carecen de la habilidad para prestar atención adecuada a las escasas buenas conductas, los niños demandarán la atención aunque sea de forma negativa.

- Conductas Agresivas**
- Empuja, pega y da codazo para ponerse él primero.
  - Discute enfadado.
  - Se niega a trabajar y se muestra desafiante.
  - Quita y destruye las cosas de los demás
  - Fuerza a hacer a otro niño algo que no quiere.
  - Tira las cosas y las destroza.
  - Insulta.
  - Pega y pateo a los adultos.

Figura 5 Conductas Agresivas

## 2.2 El funcionamiento cognitivo del niño hiperactivo.

La atención es necesaria en cualquier actividad que desarrolla el ser humano y más aún al procesar la información que recibimos del medio ambiente ya que es un proceso lento, secuenciado y que requiere de esfuerzo. Se cree que la conducta desatenta del niño hiperactivo tiene un origen cognitivo. Las investigaciones realizadas tratan de determinar el perfil de atención, con el fin de elaborar programas de intervención más específicos. Para ello se han formulado preguntas como. ¿Qué problemas de atención tiene? ¿Tienen dificultad para mantener la atención durante un largo tiempo? ¿Depende su atención de la dificultad de la tarea o de los sentidos que habrá de usar, auditivo, visual?, ¿Es un problema de motivación? ¿Existe dificultad al procesar diferente información al mismo tiempo? los resultados son diversos y en algunas ocasiones incluso contradictorios, esto es debido a dos situaciones específicas; La atención es una función compleja de difícil estudio, y la variabilidad de los niños hiperactivos puede dar lugar a un sin fin de razones que hace que los niños no atiendan de forma adecuada. Actualmente hay una mayor inclinación a pensar que los niños hiperactivos “no tienen una menor capacidad de atención que los niños normales”<sup>16</sup>. Si no que difieren en la forma en que focalizan y dirigen su atención.

16. Isabel Orjales. *Déficit de Atención con Hiperactividad, Manual para padres y educadores*. Madrid. Ciencias de la Educación Preescolar y Especial. 2005 .440 p. p. 48.

### **2.2.1 Dificultad en la atención controlada.**

Para entender la dificultad de atención del niño hiperactivo tenemos que diferenciar entre el procesamiento automático y controlado.

Cuando hacemos una tarea nueva o que aún no la tenemos bien aprendida realizamos un procesamiento controlado, toda nuestra corteza cerebral está concentrada en la tarea, esto requiere un esfuerzo. Cuando la tarea no es difícil, ya la conocemos y la hemos aprendido, podemos relegar la función al sistema automático, haciendo un menor esfuerzo.

Se ha observado que los niños hiperactivos muestran mejor rendimiento en las pruebas de procesamiento automático y menor rendimiento en las que requieren mayor esfuerzo, las de procesamiento controlado. En una investigación se observó que los niños hiperactivos cometían menos errores al clasificar una baraja de cartas con figuras geométricas siguiendo un criterio sencillo que en los niños mayores es automático. Separar los círculos y los cuadrados en dos montones. Sin embargo, al cambiar la instrucción y hacer la tarea más compleja, obligando a realizar un procesamiento controlado (separar por un lado cuadrados grandes junto con círculos pequeños y por otro círculos grandes con cuadrados pequeños) los niños hiperactivos cometían mayor número de errores. “El niño hiperactivo parece tener más dificultad en adaptar una tarea a nuevas consignas y mantener un buen rendimiento cuando la tarea es compleja o requiere de un procesamiento controlado”<sup>17</sup>.

<sup>17</sup> Orjales I. *Eficacia diferencial en técnicas de intervención en el síndrome hiperactivo* 1991. (Tesis doctoral. Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universidad Complutense. Madrid).145 p. p.45

### **2.2.2 Dificultad para procesar estímulos simultáneos, atención focalizada.**

Como se ha mencionado con anterioridad, se cree que la falta de atención puede deberse a un problema de motivación, por lo cual se debe contar con un material muy atractivo lleno de dibujos y colores, sin embargo debemos considerar que un exceso de estímulos irrelevantes por motivadores que parezcan pueden dificultar el rendimiento, ya que, la presencia de varios estímulos a un mismo tiempo obliga al niño a seleccionar aquellos que son importantes para realizar la tarea. El niño hiperactivo presenta dificultad para elegir entre varios estímulos al mismo tiempo, aquellos que pudieran ser más importantes. A este proceso se le conoce como atención focalizada. Se ha comprobado que el rendimiento de los niños hiperactivos es menor cuando más estímulos irrelevantes se presentan en la tarea, les es difícil atender a más de un estímulo a la vez. Este aspecto es muy importante en el momento de diseñar tareas o actividades para estos niños.

### **2.2.3 Dificultad para distinguir estímulos relevantes.**

El niño hiperactivo tiene dificultad para distinguir los estímulos relevantes esto fue demostrado mediante una investigación. Se entregó una baraja con figuras geométricas a un grupo de niños hiperactivos, y a un grupo de niños normales, se les pidió que las clasificaran en montones atendiendo a la forma de la figura (estímulo relevante) debía realizar la tarea en el menor tiempo posible. Cuando las cartas no presentaban estímulos irrelevantes los niños hiperactivos obtuvieron los mismos resultados que los niños normales. Se les cambió la baraja de cartas por otra donde se incluían estímulos irrelevantes como cambio de posición y de color, cuando se incluyeron distractores, los niños hiperactivos cometieron muchos más errores, que el grupo de niños normales <sup>18</sup>.

<sup>18</sup>. *Idem p.9*

Esto indico que los niños dependen en mayor medida de las características de la figura (estímulos irrelevantes) que de la forma que sería el estímulo relevante.

#### **2.2.4 Dificultad para mantener la atención continua.**

Los niños hiperactivos no tienen dificultad para concentrar su atención en tareas simples, pero sí para mantener este grado de atención durante períodos largos de tiempo, esto hace referencia a dificultades en los procesos de alerta, vigilia y en la incapacidad para inhibir la distracción en tareas que demandan un procesamiento continuo. Una de las pruebas de vigilancia usada por Ávila de Encino en 1990, la prueba consistía en prestar atención continua a un estímulo auditivo. Los niños debían oír en un cassette durante 7 minutos, silabas sin sentido y avisar cuando oyeran la silaba / pan /. Se comprobó que los niños hiperactivos ignoraban el estímulo / pan / en un considerable número de ocasiones, mientras que los niños no hiperactivos localizaban el sonido siempre que aparecía. La diferencia no resulto significativa, mientras que los resultados que se obtuvieron en la prueba de atención continua de tipo visual, donde los niños debían observar un aparato con tres luces de colores y pulsar un botón cuando apareciera la luz verde. Los niños hiperactivos a pesar de estar mirando el panel, parecían no ver la luz verde en muchas más ocasiones que los niños sin hiperactividad, “el 47.4% de los niños hiperactivos se mostraban inatentos en las pruebas que exigen atención continua”<sup>19</sup>.

#### **2.2.5 Dificultad para atender estímulos con frecuencia lenta.**

Los niños hiperactivos responden igual que los niños normales cuando la señal a la que tienen que responder aparece de forma rápida, (30 veces por minuto) y cometen más errores cuando el estímulo aparece en forma lenta (3 veces en un minuto).

<sup>19</sup> Suzanne H. Stevens .*Dificultades en el aprendizaje, Éxito en el aula. Niños con discapacidad de aprendizaje y con trastorno de Déficit de atención* España, Apostrofe, 1999. 383 p. p.46.

### **2.2.6 Dificultad para aprender y recordar.**

La información es aprendida y recordada con mayor facilidad si ha sido procesada de forma significativa (con sentido para cada uno de nosotros), y durante un largo período de tiempo (estudiada varias veces).

Los niños hiperactivos utilizan para aprender, estrategias simples propias del niño de menor edad, si se les pide recordar una lista de palabras, las procesan más por su sonido que por su significado. Cuando la información es procesada sin sentido (de memoria), demasiado rápido (en poco tiempo de estudio) o de manera desorganizada, se almacena de forma temporal en la memoria inmediata y no llega a almacenarse en la memoria a largo plazo.

El procesar la información de forma superficial es la causa por la cual se tiene dificultad para aprender y recordar.

### **2.2.7 Estilos de procesamiento cognitivo inadecuados para el aprendizaje.**

El estilo cognitivo hace referencia a la forma específica en que las personas perciben y procesan la información, este estilo puede facilitar o dificultar el aprendizaje y la percepción del mundo que nos rodea. Los estudios realizados con niños hiperactivos infieren que este grupo de niños tienden a tener más dificultades escolares porque tienen estilos cognitivos ineficaces para el aprendizaje.

Por lo general los niños hiperactivos tienen un estilo cognitivo impulsivo, dependiente del campo perceptivo y con cierta rigidez cognitiva.

### **2.2.8 Procesamiento impulsivo, reflexivo.**

El estilo cognitivo impulsivo hace referencia a la rapidez, inexactitud y pobreza en los procesos de percepción y análisis de la información de los niños hiperactivos cuando enfrentan tareas complejas. La impulsividad cognitiva no siempre va acompañada del comportamiento impulsivo. Un niño puede tener un comportamiento muy impulsivo, (responder antes de que se termine de hacer la pregunta, insultar antes de saber si es a él a quien se refieren, pegar antes de saber por qué le empujaron), y tener un estilo

cognitivo reflexivo cuando trabaja; lee despacio las instrucciones, piensa la forma en que va hacer el trabajo antes de empezar, pregunta si tiene dudas respecto a las instrucciones.

Todos los niños evolucionan desde la impulsividad cognitiva propia de la inmadurez a la flexibilidad cognitiva de la edad adulta. En el caso del niño hiperactivo la evolución es más lenta, es decir durante mucho más tiempo muestra un modo de pensar y procesar la información de forma impulsiva.

Muchos adultos que fueron hiperactivos, con el paso de los años dejaron de comportarse en forma impulsiva aunque al responder manifiestan menor rendimiento, el déficit cognitivo va más allá de la mera impulsividad del comportamiento y se mantiene a pesar de las apariencias.

Hopkins realizó un estudio donde las personas parecían dedicar el mismo tiempo a observar la información, pero ese tiempo no parecía ser aprovechado con la misma eficacia. De este estudio se dedujo que, los niños impulsivos tienen una forma de analizar y procesar la información visual diferente a los niños reflexivos. *Figura 6.* De la misma forma el proceso de pensamiento es diferente, Algunos niños hiperactivos procesan de forma impulsiva, saltándose muchas fases del proceso que son necesarias para resolver una situación, reciben la información incompleta, responden intuitivamente sin reflexionar, mientras que el no hiperactivo realiza el proceso completo.

Niño Impulsivo	Niño Reflexivo
<ul style="list-style-type: none"><li>• Se detiene menos veces a observar.</li><li>• Recoge menos información.</li><li>• Sus ojos recorren menos imágenes.</li><li>• Hace menos comparaciones.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se detiene más veces a observar</li><li>• Recoge información completa.</li><li>• Sus ojos recogen más información.</li><li>• Hace más comparaciones entre figuras.</li></ul>

Figura 6 Exploración visual de la Información.

Los niños impulsivos también muestran deficiencias en las estrategias de pensamiento que utilizan, en comparación con los niños reflexivos *Figura 7*. Saltando partes importantes del proceso, obtienen información pobre.

*Figura 7. Proceso de pensamiento reflexivo.*

- Observar.
- Recoger la información.
- Analizar la información.
- Desechar la información innecesaria.
- Trazar un plan de acción,
- Tantear todas las posibles respuestas,
- Predecir las posibles consecuencias de cada respuesta,
- Tomar una decisión,
- Comprobar el resultado.
- Si fue positivo, felicitar.
- Preguntarse en qué se equivocó.
- Reanalizar la situación.
- Reanalizar las posibles respuestas

### 2.2.9 Procesamiento global.

La independencia del campo perceptivo se refiere al grado en que una persona percibe una parte del campo visual como un todo independiente, más que como una parte de ese campo, mientras que las personas dependientes perciben como un todo las partes que forman el campo visual. La dependencia-independencia del campo perceptivo es definida como el grado en que la persona percibe una parte del campo, separada del contexto que la rodea, en vez de hacerlo como si estuviera incluida en él, es el grado en que la persona percibe de manera analítica.

*Figura 8. Características asociadas a la dependencia de campo perceptivo.*

- Perciben la información de forma más global y menos analítica.
- Tienen menor capacidad para encontrar información encubierta.
- Son más lentos en el aprendizaje de conceptos.
- No utiliza estrategias de contraste de hipótesis.
- Utiliza estrategias de ensayo-error.
- Muestra mayor impulsividad y menor control personal.

### **2.2.10 Dificultad para organizar la información.**

Debido a las dificultades en la atención, el niño hiperactivo presenta como consecuencia, dificultad para organizar la información. “Para estos jóvenes, el problema es más que una cuestión relacionada con la profunda incapacidad para procesar o pensar”<sup>20</sup>. Como ya se dijo, los niños hiperactivos tienen problema para discriminar la información relevante de la irrelevante o secundaria, su impulsividad hace que tomen decisiones en función de información incompleta o con datos pobres, y la falta de flexibilidad cognitiva puede parcializar el procesamiento y la elaboración de la información. Por lo cual su pensamiento puede parecer desordenado y caótico, por lo que necesita más pautas de organización.

### **2.2.11 Dificultad en la solución de problemas.**

El estilo cognitivo impulsivo de los niños hiperactivos los hace intentar solucionar un problema aplicando un menor número y variedad de estrategias de solución. Tratan de dar solución a través del ensayo-error. Por ejemplo, para armar un rompecabezas toman una pieza al azar sin considerar la forma, prueban ensamblarla una vez y la retiran sin probar todas las posibilidades de acuerdo a la forma, no la apartan para evitar volver a tomarla y continuar el proceso con otra, lo que hace que cometan el mismo error en varias ocasiones de igual forma al tratar de solucionar los problemas con sus amigos siempre siguen las mismas estrategias pegar, amenazar, aunque nunca les resulten eficaces.

### **2.2.12 Dificultades de aprendizaje.**

No todos los niños hiperactivos tienen trastornos en el aprendizaje ni todos los niños con trastorno de aprendizaje son hiperactivos. Sin embargo los problemas de atención, la hiperactividad y la impulsividad dificultan el aprendizaje en todos los niños hiperactivos.

20. *Ibidem*. p.181

Según Barkley, entre un 60 y 80% de los niños con hiperactividad tienen problemas académicos que los llevan al fracaso escolar y a un alto porcentaje de deserción en los estudios <sup>21</sup>.

Cuando no existen dificultades específicas de aprendizaje (lectura, cálculo, escritura) encontramos un rendimiento suficiente para aprobar el curso, pero insatisfactorio de acuerdo al nivel que debiera tener el niño, este rendimiento pobre puede pasar desapercibido durante los primeros años de escuela, pero a partir del tercer año se hace más evidente cuando la exigencia va siendo cada vez mayor. Encontramos niños hiperactivos que tienen un coeficiente intelectual alto, donde la falta de atención y la impulsividad se ven compensadas por él mismo, manteniendo un rendimiento escolar medio, resulta sorprendente que detrás de un rendimiento mediocre se encuentre una inteligencia superior. Las dificultades en la atención sostenida parecen ser responsables en la reducción de la capacidad para aprender de forma mecánica, los niños no tienen problema en las pruebas de memoria inmediata como repetir series numéricas, pero si en las tareas que requieren mantener la atención, repetición y memoria mediata.

### **2.2.13 Dificultad en la comprensión y la fluidez lectora.**

Además de los problemas de atención los niños hiperactivos pueden tener dificultades de lenguaje. Se cree que un alto número de los niños tienen más problemas de lectura de los que se esperaría de acuerdo a su capacidad intelectual y su edad.

Estos problemas de lectura parecen estar relacionados con las características del funcionamiento cognitivo. Los niños cometen omisiones frecuentes en la lectura, se saltan palabra omiten o sustituyen letras. Su comprensión en la lectura es deficiente en la mayoría de los casos debido a su impulsividad y por su problema de atención interpreta mal el contenido.

1. Russell A. Barkley. *Niños Hiperactivos. Cómo comprender y atender sus necesidades especiales*. Trad. Judit Abad. Barcelona, Piados, 2002. 347 p.

### **2.2.14 Dificultades en el cálculo.**

Los niños no suelen tener dificultades cuando se trata de hacer cálculos matemáticos mecánicos e incluso pueden ser buenos en cálculo mental o en multiplicar cifras sencillas, pero tiene dificultades para concentrarse en operaciones de varias cifras, sobre todo si son operaciones de llevar.

Las dificultades que presenta el niño pueden deberse a dos razones:

1. Encontramos en pasar del pensamiento concreto al pensamiento abstracto, esto ocurre, cuando la hiperactividad esta acompañada de inmadurez general. Estos niños pueden resolver problemas matemáticos de igual dificultad que los niños no hiperactivos siempre y cuando se les enseñe a representarlos de forma grafica por medio de dibujos, para poder así manejar datos concretos visuales o táctiles, reduciendo el grado de abstracción necesario para su resolución.

2. Existen un gran número de niños hiperactivos con buena capacidad de abstracción y un buen desarrollo lógico matemático pero de igual modo cometen muchos errores debido a su impulsividad, leen demasiado rápido la información saltándose datos relevantes para la comprensión del problema. En algunos niños la relativa facilidad para realizar operaciones de cálculo automático puede ocultar sus dificultades en la comprensión lógica de las operaciones matemáticas más simples, durante los primeros años de escuela, cuando las operaciones se basan en la memoria y los problemas son sencillos de representar mentalmente.

En general los problemas en el cálculo se deben a una combinación de factores como lentitud en el cálculo, menor rapidez visomotora, procesamiento impulsivo, falta de atención, dificultades de abstracción, malas estrategias de solución de problemas, e incluso una mala enseñanza de las matemáticas.

### **2.2.15 Dificultades de escritura y coordinación.**

La hiperactividad frecuentemente se ha asociado con problemas de coordinación motora, hoy sabemos que estos niños tienen problemas visomotores, que necesitan de más tiempo para dar respuesta y cometen mayor número de errores, ( Zentall y Smith ) Los niños hiperactivos suelen presentar dificultades en las actividades que

están relacionadas con la motricidad fina, como; Ensartar ojillos, modelar con plastilina, colorear una superficie delimitada, servir la leche sin derramarla, abrochar botones pequeños y atar los zapatos. Al escribir, su letra puede ser excesivamente grande o demasiado pequeña y casi siempre desorganizada, Además de estas dificultades, hay un desequilibrio entre el pensamiento y la actividad motora de estos niños, su pensamiento es mucho más rápido que su mano. Y como si esto no fuera poco, el niño no puede mantener el nivel de atención que se requiere para la práctica, lo que ocasiona más errores en la escritura de acuerdo al tamaño de la tarea, mientras más larga es, más errores comete.

### **2.2.16 Dificultades perceptivo-espaciales.**

Las dificultades perceptivo-espaciales no se encuentran en todos los niños hiperactivos, pero sí en muchos de ellos, el test Guestáltico visomotor de Bender permite detectar a aquellos niños cuyas alteraciones perceptivo espaciales podrían reflejar una disfunción cerebral, esta prueba consta de ocho figuras geométricas que el niño debe reproducir en un papel, entre las alteraciones que se observan están las rotaciones de las figuras, las asimetrías de tamaño y la perseverancia (repetición excesiva de una figura o parte de la misma).

### **2.2.17 Dificultades para seguir instrucciones.**

Con frecuencia, los padres y los maestros se sienten frustrados porque los niños no hacen caso o no siguen las instrucciones que se le dan. Esto sucede a menudo porque no se ha dado una comunicación efectiva considerando las características del niño hiperactivo. Al pedir algo al niño, se debe ser claro y preciso, no es prudente pedir que haga varias cosas al mismo tiempo, se deben dividir las tareas en cuantas partes sea posible e ir haciendo una cosa a la vez y dar una instrucción por cada cosa que haga. Antes de pedir algo o dar alguna instrucción debemos asegurarnos que nos esté prestando atención, parándonos a su lado, poniendo la mano sobre su hombro, mirándolo a los ojos y pidiendo que nos mire, para asegurarnos que nos está

escuchado y entendiendo, si fuera necesario podemos pedir que nos explique lo que debe hacer o repita la instrucción.

### **2.3 Desarrollo emocional del niño hiperactivo.**

Emocionalmente los niños hiperactivos muestran un desarrollo más inmaduro que los niños de su misma edad. Se desmotivan con facilidad, cambian frecuentemente de estado de ánimo, no toleran la frustración, le es difícil aceptar sus errores y culpan a los demás, les cuesta trabajo ser condescendientes, se muestran necios y malhumorados frecuentemente, parecen tener una baja autoestima.

#### **2.3.1 Baja tolerancia a la frustración.**

Es indudable que el niño hiperactivo se ve sometido a mayor número de situaciones frustrantes a lo largo de su vida. Estas frustraciones aumentan con la exigencia, una situación se vuelve frustrante para un niño cuando siente que no puede responder correctamente a las demandas de la misma. La sucesión continua de situaciones frustrantes y las pocas experiencias de éxito, producen en el niño un sentimiento de indefensión que contribuye a hacerle cada vez más intolerante ante situaciones de exigencia. Cuando la exigencia no está controlada el niño se desespera, pierde interés y se niega a trabajar o a obedecer.

#### **2.3.2 Baja autoestima.**

Todos los niños desde que nacen, escuchan comentarios de las personas que lo rodean, padres, hermanos y familiares, a través de estos comentarios empiezan a adquirir cierto conocimiento de su persona, cualidades, habilidades y torpezas, con esta información se forma la imagen que cada uno tiene de sí mismo, o autoestima es decir “el conjunto de sentimientos y creencias relacionadas con la valía propia”<sup>22</sup>.

22. J. Bauermeister. Hiperactivo, impulsivo, distraído ¿Me conoces? Bilbao. Albor-cohs. 228. p.96

Si el niño a menudo escucha adjetivos buenos de su persona por ejemplo, que es educado, limpio, trabajador, etc. es probable que actuara de acuerdo a estas creencias. Si la imagen que tiene el niño de sí mismo que se ha formado con la información que los adultos le proporcionan y las experiencias que viven le gustan diremos que tiene una autoestima positiva. Si por el contrario la imagen que tiene de sí mismo no le agrada diremos que tiene una autoestima negativa o baja autoestima. Dadas las características del niño hiperactivo no es fácil que su autoestima se desarrolle de forma sana. Por una parte es un niño más difícil de educar por lo que, con mayor frecuencia recibe comentarios negativos de su comportamiento y de su capacidad, por otro lado crece experimentando más fracasos que logros a pesar de su esfuerzo, puede llegar a creer que el obtener logros esta fuera de su control, y pensar de la siguiente forma, yo me esfuerzo, pero no obtengo éxito, haga lo que haga fracaso, todo esto contribuye a la formación de una baja autoestima. Los niños con baja autoestima recurren al uso de estrategias de forma automática en un intento por evitar situaciones en las que piensan que pueden fracasar, o aliviar el dolor que acompaña el fracaso, la humillación o el desprecio por parte de otras personas o de él mismo.

La mala autoimagen que tienen estos niños la podemos observar de diferente forma:

Hay niños que manifiestan abiertamente que se sienten incapaces, pidiendo ayuda para las cosas más elementales, rehuendo la responsabilidad, evitando el trabajo que requiere esfuerzo y las actividades en que pueden fracasar, reaccionando ante la frustración con agresión.

Algunos tratan de esconder sus sentimientos de incapacidad ocultando el miedo a no ser capaces, evitando cometer errores, demandan excesiva instrucción y dirección del maestro, manifiestan ansiedad por tener buen rendimiento académico, excesiva dedicación a tareas sin resultados acordes al esfuerzo, lo que produce frustración por no alcanzar la autoexigencia.

Hay otros que muestran una aparente autoestima positiva, presentando conductas arrogantes y prepotentes, fanfarroneando ante los demás, molestando a los más débiles, burlándose. Cuanto peor es la autoestima del niño, peor será su conducta

ante los demás por lo que obtendrá, más censura y rechazo, lo cual provocará un círculo vicioso a favor de la devaluación del niño.

Para romper ese ciclo, las actitudes de padres y maestros son muy importante, debemos tener presente que el niño busca el reconocimiento aunque lo haga de forma equivocada, hay que darles ese reconocimiento a todo aquello que hagan correctamente, adelantándonos al mal comportamiento. No confirmemos las etiquetas y lo más importante propiciemos el desarrollo de una autoestima positiva. Para el desarrollo de la autoestima los doctores Brooks, Goldstein y Mather sugieren:

Desarrollar un sentido de responsabilidad y solidaridad. Enseñándoles a cuidar a niños más pequeños, sirviendo de ayudante a maestros de niños de menor edad, involucrándolos en acciones para recolectar fondos para personas necesitadas, proporcionar oportunidades para analizar problemas y tomar decisiones para resolverlos.

Invitarlos a participar en la selección de las normas de conducta, esto les ayudara a sentir que tiene cierto control sobre lo que ocurre en su vida. Animarlos asegurándose que se sienten apreciados y especiales. Reconocer ante todo su esfuerzo y participación independientemente de los logros, invitándolos a actividades especiales.

Asegurarse que las demandas estén de acuerdo a su capacidad, que las exigencias no sobrepasen sus habilidades y destrezas, es de vital importancia que el nivel de exigencia sea realista, porque se sienten abrumados muy fácilmente y tienen muchas dificultades para superar las frustraciones. Las exigencias que no pueden cumplir producen un efecto devastador.

Enseñarle que es normal cometer errores. Que los errores no son un reflejo de incapacidad sino parte del proceso de aprendizaje.

Hablar de los errores propios, reconocer sus habilidades y los logros antes de corregir los errores.

Ayudarle a descubrir y desarrollar sus habilidades. Es necesario buscar y resaltar para que es bueno, cocinar, patinar, bailar, cantar en fin.

Cuando estas actividades van acompañadas de experiencias de éxito, el niño se siente competente, capaz, esto produce un cambio en su autoestima.

### **2.3.3 Desfase entre capacidad intelectual y emocional.**

Los niños hiperactivos son descritos por maestros y familiares como niños que se comportan de forma infantil, inestables y con frecuentes cambios de humor. Por la falta de control de los impulsos y la baja tolerancia a la frustración son más vulnerables a las dificultades de su entorno. La inmadurez del niño lo hace que se desespere y que la frustración resulte mayor, a los niños hiperactivos se les considera desobedientes, pero muchas veces detrás de esta desobediencia se esconde el deseo de llamar la atención de los adultos, aunque sea a costa de un castigo o de un regaño. El origen de la mayoría de los problemas de comportamiento está en la necesidad de llamar constantemente la atención, dependen de la aprobación de los adultos. El niño hiperactivo tiene problemas de control; le cuesta trabajo estar sentado, centrar su atención durante un tiempo prolongado y no ser impulsivo. Estas características dificultan la adaptación de la conducta a los requerimientos de cada situación. Durante muchos años se ignoró que estas características pudieran deberse a otra causa que no fuera la desobediencia, el descaró y la malacrianza.

## Capítulo III Como detectar el Trastorno por Déficit de Atención.

### 3.1 Los primeros observadores.

Los padres y los maestros son dos figuras básicas en la detección del Déficit de Atención con Hiperactividad. Son las personas que tienen contacto directo con el niño, y los primeros en percibir que algo no este bien, que el comportamiento del niño es inadecuado, diferente a otros niños. El no poder controlar la conducta de estos niños les produce un sentimiento de frustración. Los maestros pensaban que los niños se comportaban así por la negligencia de sus padres en la crianza, por lo tanto eran ellos los responsables de la falta de disciplina, por otra parte los padres culpaban al maestro de no saber trabajar con el niño. A pesar de los esfuerzos que cada uno hacía por su cuenta nada parecía funcionar, en la escuela no terminaba los trabajos y el período de estudio en casa era muy tenso, se rehusaba a hacer sus tareas escolares, su madre perdía la paciencia frecuentemente. Mientras los padres y maestros se mostraban más exigentes en tratar de modificar la conducta del niño este se sentía más incapaz de responder a lo que se esperaba de él, a pesar de su esfuerzo. Poco a poco se fue confirmando la idea de que las dificultades surgían más del propio niño que de su ambiente familiar y escolar. Padres y maestros requerían de un asesoramiento que les permitiera conocer que era lo que pasaba, cual debía ser su actitud ante esta situación y como podrían contribuir a la modificación de la conducta del niño. Lo primero que los padres y profesores deben hacer es observar los síntomas básicos del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad que son:

- La desatención
- La hiperactividad - impulsividad

Estos síntomas pueden presentarse juntos o por separado. Es decir que se encuentran niños que presentan un solo síntoma la desatención. TDAH con predominio de falta de atención, ó síntomas de hiperactividad – impulsividad. TDAH predominantemente hiperactivo.

Pero generalmente encontramos un trastorno combinado, desatención e hiperactividad impulsividad. TDAH tipo combinado.

### 3.1.2 Criterios para el diagnóstico DSM-IV.

La Sociedad Americana de Psiquiatría (APA) propone los criterios para evaluar los síntomas de los trastornos psicopatológicos humanos y publica un manual en el que se establecen los criterios que deben tenerse en cuenta para el diagnóstico. Por lo tanto en el Manual de Diagnóstico Estadístico (DSM-IV) se incluye los criterios para el diagnóstico del trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Con el fin de valorar objetivamente los síntomas de desatención e hiperactividad-impulsividad es importante responder las cuestiones formuladas en él, valorar las respuestas y comprobar, si el niño cumple los criterios establecidos en el DSM-IV.

Instrucciones:

Rodee con un círculo la palabra SÍ, si el niño presenta ese tipo de conducta y NO si no la presenta.

#### 1. DESATENCIÓN

- a) A menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares .....SÍ NO
- b) A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en juegos.....SÍ NO
- c) A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente .....SÍ NO
- d) A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones (por incapacidad para comprender las Instrucciones. .... SÍ NO
- e) A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades.....SI NO
- f) A menudo evita, le disgusta o es reacio a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido .....SÍ NO
- g) A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades.....SÍ NO
- h) A menudo se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes.....SÍ NO
- l) A menudo es descuidado en las actividades diarias.....SÍ NO

## 2. HIPERACTIVIDAD

- a) A menudo mueve en exceso manos y pies, o se mueve en su asiento.....SÍ NO
- b) A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.....SÍ NO
- c) A menudo corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo.....SÍ NO
- d) A menudo tienen dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.....SÍ NO
- e) A menudo está en marcha o suele actuar como si tuviera un motor.....SÍ NO
- f) A menudo habla en exceso.....SÍ NO

## 3. IMPULSIVIDAD

- g) A menudo precipita respuestas antes de haber completado las preguntas.....SÍ NO
- h) A menudo tiene dificultades para guardar turno.....SÍ NO
- i) A menudo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros, se entromete en conversaciones o juegos..... SÍ NO

Para sospechar la existencia del Trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad y que un niño pueda ser diagnosticado de este trastorno, se debe cumplir los siguientes puntos exigidos por la asociación Americana de Psiquiatría.

Del apartado de desatención y de hiperactividad e impulsividad el niño debe presentar seis o más síntomas, los síntomas deben haberse observado por lo menos durante seis meses y con una intensidad que no es normal para su nivel de desarrollo y estar presentes antes de los siete años.

Algunas alteraciones provocadas por los síntomas deben presentarse en más de dos ambientes, la escuela y la casa.

Deben existir pruebas claras de un deterioro significativo de la actividad social y académica.

Los síntomas pueden aparecer solos o asociados a otros trastornos del desarrollo (ansiedad, depresión, entre otras).

En el caso de que el niño cumpla los criterios del DSM IV, es necesario realizar una exploración más completa para determinar si realmente es un niño hiperactivo y cual es la problemática que presenta. El siguiente paso consistirá en contestar el cuestionario de Conners.

### **3.1.3 La escala escolar de Conners.**

Una vez que se tiene la sospecha de que el niño presenta Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, es conveniente hacer uso de una escala de estimación del comportamiento, es un instrumento que proporciona una visión de cómo perciben al niño, las personas con las que interactúa, arrojan datos que permiten comparar el comportamiento del niño con relación al grupo, los reactivos están planteados en términos sencillos y conductuales, por lo cual la persona que lo contesta lo hará pensando en la conducta del niño. Un cuestionario para la valoración de la hiperactividad infantil es la escala escolar de Conners. Los cuestionarios fueron elaborados en 1969 con el fin de evaluar la mejoría de los niños hiperactivos que recibían tratamiento. Conners elaboró dos versiones de este cuestionario una para ser valorada por los padres con 48 reactivos y otra para ser valorada por los profesores con 39 reactivos. Estos cuestionarios a través de sucesivas investigaciones se redujeron a versiones más simplificadas. En el año de 1997 Farré y Narbona elaboraron una versión castellana de la escala de Conners, "La escala escolar de Conners-revisada"<sup>23</sup>.

Una escala de 20 ítems que permite valorar de forma conjunta o separada, el déficit de atención, la hiperactividad-impulsividad y el trastorno de conducta.

Así que una vez aplicados los cuestionarios, si la puntuación es superior a la indicada es importante iniciar con prontitud la intervención de un equipo multidisciplinario para formular el tratamiento, la intervención resulta más eficaz cuanto menor es la edad del niño.

23. Orjales Villar. *Op. cit.* p.80

Para valorar el cuestionario de conducta de Conners para profesores, se realizan los siguientes pasos:

- Responda con una cruz valorando en qué grado el alumno presenta cada una de las conductas de la columna izquierda.
- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:  
NADA = 0 PUNTOS.  
POCO = 1 PUNTO.  
BASTANTE = 2 PUNTOS.  
MUCHO = 3 PUNTOS.
- Para obtener el índice de Déficit de Atención con hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

#### ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES

	<b>NADA</b>	<b>POCO</b>	<b>BASTANTE</b>	<b>MUCHO</b>
1. Tiene excesiva inquietud motora.				
2. Tiene explosiones impredecibles de mal genio				
3. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
4. Molesta frecuentemente a otros niños.				
5. Tiene aspecto enfadado, huraño.				
6. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				
7. Intranquilo siempre en movimiento.				
8. Es impulsivo e irritable.				
9. No termina las tareas que empieza				
10. Sus esfuerzos se frustran fácilmente				
TOTAL...				

Puntuación:

- Para los niños de 6-11 años una puntuación mayor a 17 es sospecha de Trastorno por Déficit de Atención.
- Para las niñas de 6-11 años una puntuación mayor a 12 significa sospecha de Trastorno por Déficit de Atención.

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PADRES.

	NADA	POCO	BASTANTE	MUCHO
1. Es impulsivo, irritable				
2. Es llorón.				
3. Es más movido de lo normal.				
4. No puede estar quieto.				
5. Es destructor, ropa, juguetes, otros objetos				
6. No acaba las cosas que empieza.				
7. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención				
8. Cambia bruscamente de estado de ánimo				
9. Sus esfuerzos se frustran fácilmente				
10. Suele molestar frecuentemente a otros niños.				
TOTAL				

Para su valoración, realice los siguientes pasos:

- Responda con una cruz valorando en qué grado su hijo presenta cada una de las conductas de la izquierda.
- Asigne puntos a cada respuesta del siguiente modo:  
NADA = 0 PUNTOS.  
POCO = 1 PUNTO.  
BASTANTE = 2 PUNTOS.  
MUCHO = 3 PUNTOS.

Para obtener el índice de Déficit Atención con Hiperactividad sume las puntuaciones obtenidas.

Puntuación:

- Para los niños entre 6-11 años, una puntuación mayor de 16 es sospecha de Déficit de Atención con hiperactividad.
- Para las niñas entre 6-11 años, una puntuación mayor de 12 en significa sospecha de Déficit de Atención.

### 3.1.4 Cómo valorar la hiperactividad matriz.

Las dificultades de la evaluación de la hiperactividad motriz dependen de lo que se considere como hiperactividad normal durante los primeros años del desarrollo y la tolerancia del evaluador a la actividad del niño, puede interpretar como normal una conducta motriz activa, mientras que otro podría valorarla como conducta hiperactiva. Para afirmar la presencia de las conductas del apartado de hiperactiva motriz del DSM-IV corresponde al TDAH debe descartarse que pudieran deberse a otras alteraciones como la inmadurez, depresión infantil, celos, ansiedad y falta de límites educativos. Establecer la diferencia corresponde al especialista, sin embargo los padres y maestros pueden ayudar observando como se comporta, en casa y en el aula, para determinar si este comportamiento es por la falta de control (hiperactividad), por la falta de disciplina o por el deseo de llamar la atención. Otra forma de evaluar el grado de control es con la prueba de control de ojos cerrados *Figura 9*. A los niños hiperactivos les cuesta trabajo mantener los ojos cerrados durante un tiempo prolongado, esta prueba debe ser realizada por alguien que no este relacionado emocionalmente con el niño, alguien que sea respetado por el niño. Para la realización de esta prueba es importante la colaboración del niño, proponiéndole un juego como una competencia y reforzando su buena ejecución con un premio. Esta prueba se utiliza a modo de orientación.

*Figura 9. Prueba de control con los ojos cerrados.*

#### **Instrucciones.**

Vamos a jugar a la fábrica de robots. Tu eres un robot y yo soy el dueño de la fábrica. Como acabas de ser fabricado, estás en el almacén desconectado, sin energía. No puedes moverte. Tienes que estar quieto hasta que yo te conecte. Mira en esta forma (el adulto se coloca sentado en la mesa, los ojos cerrados sin contraer la cara y mirado al frente.)

Cuando yo te avise podrás abrir los ojos. Si consigues controlarte, estar muy quieto sin abrir los ojos, te ganarás este globo. ¿Lo has entendido? Muy bien empezamos en cuanto estés preparado. Ojos cerrados y yo tomo el tiempo.

**Tiempo:** 4 minutos.

**Observaciones:** Aprieta los párpados, movimientos oculares tras los párpados, movimientos de boca, abre los ojos y los cierra, etc.

- Cómo distinguir entre conductas hiperactivas y agresivas.

Como se menciona anteriormente la hiperactividad y la agresividad fueron consideradas como parte de un mismo problema, hoy sabemos que son cuadros con síntomas distintos, aunque en algunas ocasiones parece difícil establecer la diferencia entre una conducta descontrolada producto de la hiperactividad y una conducta agresiva. Prinz, Connor y Wilson hicieron una lista en donde se diferenciaron las conductas hiperactivas de las agresivas. *Figura 10.*

*Figura 10. Diferencias entre conductas agresivas e hiperactivas.*

<b>Conductas hiperactivas</b>	<b>Conductas Agresivas</b>
Se tropieza con el de delante de la fila del comedor, le pisa varias veces sin darse cuenta, se levanta de su asiento varias veces durante la clase.	Empuja, pega y da codazos para ponerse el primero.
Habla cuando no le corresponde.	Discute enfadado.
Hace tonterías para atraer la atención del adulto que está con otro niño.	Le quita algo a otro niño.
Corre por la habitación en lugar de trabajar.	Se niega a trabajar y se muestra desafiante.
No presta sus cosas.	Quita y destruye las cosas de los demás.
No termina las tareas.	Se niega hacer nada.
Pierde las cosas.	Se niega a compartirlas.
Se ríe tontamente cuando nadie lo hace.	Fuerza a otro chico a realizar algo que no quiere.
Desordena el armario al coger algo, se le caen las cosas.	Tira las cosas y las destroza.
Repite las preguntas, una y otra vez, olvida lo que debe hacer.	Insulta, pega y pateo a los adultos.

### **3.2 El Diagnóstico.**

Cuando las dificultades que presenta el niño para prestar atención y autorregular su comportamiento tienen consecuencias negativas; en la escuela, su desempeño es por debajo de lo esperado, la relación con los adultos es incomoda por no seguir las reglas, sus compañeros no quieren jugar con él, pone en riesgo su seguridad y la de los demás, tenemos la sospecha de que presenta Trastorno por Déficit de Atención, es necesaria una evaluación que permita determinar cual es el problema, en qué grado y en qué áreas ha afectado al niño. La evaluación y el diagnóstico son procesos complejos que deben realizarse cuidadosamente ya que existen otros problemas que pueden provocar síntomas de inatención, impulsividad e hiperactividad por lo cual es necesario descartar cualquier condición ajena al problema y establecer un diagnóstico preciso. La evaluación es una actividad que requiere de la integración de información obtenida de todas las fuentes posibles; de los padres, de maestros y del propio niño a través de entrevistas, de cuestionarios y de pruebas que. “Nos ayudan a lograr un perfil de las capacidades y deficiencias, que se deriva de la comparación con una población normal”<sup>24</sup>.

#### **3.2.1 Exploración psicopedagógica.**

La exploración psicopedagógica nos permite hacer:

- Un diagnóstico diferencial.

Establecer hasta que punto los síntomas detectados corresponden al TDAH y no a otro cuadro como depresión, ansiedad, problemas de conducta.

- Un diagnóstico de posición.

Una vez que se confirma el cuadro hiperactivo hay que determinar en que grado y en que áreas esta afectado el niño, para ello es importante hacer una exploración completa que incluya tantas pruebas como se considere necesario para cada caso.

24. Jerome. M. Sattler. *Evaluación de la inteligencia infantil y habilidades especiales*. México. Manual Moderno.687p. p.293.

### **3.2.2 Pruebas intelectuales**

Las pruebas intelectuales son muy útiles para hacer una valoración cualitativa de las capacidades del niño y de las estrategias que usa, la forma en que emocionalmente responde a estas pruebas de exigencia intelectual (con frustración o cansancio), permite hacer una comparación del rendimiento intelectual respecto a otros niños de su edad y observar sus puntos cognitivos débiles y fuertes. La batería de pruebas intelectuales contiene la exploración en las áreas cognitivas, a través de rompecabezas, laberintos, búsqueda de diferencias, vocabulario y pruebas de atención.

### **3.2.3 Pruebas pedagógicas.**

Por medio de estas pruebas podemos valorar aspectos que nos permiten determinar el nivel escolar del niño y si su desarrollo académico es adecuado en todas las áreas.

- Nivel de lectura rápida.

Número de palabras leídas por minuto, exactitud en la lectura; omite palabras, substituye algunas palabras, se salta renglones, necesita seguir la lectura con el dedo.

- Nivel de automatización de lectura.

Grado de decodificación fonológica, comete errores en palabras largas y poco frecuentes

- Nivel de comprensión en la lectura.

Comprobar si descifra correctamente las instrucciones escritas, si se detiene a analizar la información paso por paso, si lee impulsivamente, si se cansa con facilidad, si pierde la idea global del texto o si se centra en detalles irrelevantes.

- Calidad de caligrafía.

Se valora no solo si el niño es capaz de hacer una letra adecuada en forma tamaño y orientación, sino también el grado de automatización de la misma, un niño puede tener una buena caligrafía cuando hace una copia pero no cuando su atención está puesta en la redacción, sigue un dictado o hace un examen.

- Nivel de ortografía.
- Cálculo matemático automático

Determinar si suma, resta, multiplica operaciones sencillas de forma mental o usa los dedos, si organiza mentalmente la operación o si olvida los datos.

- Solución de problemas matemáticos.

Observar como lee los enunciados, si analiza por partes la información, si es capaz de representar el problema de forma gráfica, si en las operaciones de llevar no olvida las que lleva, si sabe que operación hacer.

- Los hábitos de estudio.

Se valora si estudia solo o necesita estudiar acompañado, si organiza el tiempo para estudiar durante la semana o estudia en el último momento, cuanto tiempo puede mantenerse sentado trabajando, trae lo que necesita para el estudio, anota las tareas completas sin equivocarse.

- La capacidad para resumir la idea principal de una lectura.
- Capacidad para definir conceptos.
- La riqueza de vocabulario.

### **3.2.4 Pruebas Cognitivas.**

Las pruebas para la exploración cognitivas nos permiten determinar las alteraciones que pudieran existir en los procesos cognitivos, En el estudio del funcionamiento cognitivo los aspectos más importantes a valorar en los niños hiperactivos son: La atención y tres estilos de funcionamiento cognitivo; el estilo cognitivo dependiente-independiente de campo perceptivo, el estilo cognitivo reflexivo o impulsivo y la reflexibilidad o rigidez cognitiva.

- **El estilo cognitivo dependiente- independiente de campo perceptivo.**

El estilo cognitivo se mide a través del test de Figuras Enmascaradas para niños. En esta prueba se muestra al niño láminas con dibujos y se le pide que localice en alguna parte oculta de cada dibujo una figura mucho más sencilla (un triángulo o una casa). Para localizar la figura oculta el niño debe romper el patrón perceptivo olvidar el dibujo que se le presento y centrar su atención en localizar un pequeño triángulo disimulado en alguna parte del dibujo. Los niños dependientes del campo perceptivo tienen

dificultad en descubrir el triángulo oculto, mientras que para los niños independientes del campo les es más fácil encontrarlo.

- **El estilo cognitivo reflexivo o impulsivo.**

Para determinar si un niño presenta un estilo cognitivo impulsivo o reflexivo se usa el test de Emparejamiento de figuras Familiares. En esta prueba se presentan al niño veinte láminas con dibujos. En cada una de ellas se muestran seis dibujos muy similares entre los cuales el niño debe encontrar el que es idéntico al modelo que se presenta. Durante la aplicación de la prueba se registra el tiempo que tarda el niño en analizar las seis alternativas antes de elegir la respuesta que cree correcta, una vez que elige la respuesta, se le dice si ha elegido la respuesta correcta o ha fallado, en el caso de que halla fallado se le dan tantas oportunidades como sea necesario hasta encontrar la respuesta correcta, se anota entonces el número de errores cometidos, De acuerdo al rendimiento del niño en la prueba encontramos:

#### RENDIMIENTO EN LA PRUEBA

Pocos errores y responde muy rápido	Rápido-exacto
Pocos errores y responde muy lentamente	Lento exacto
Muchos errores y responde muy lento	Lento-inexacto Déficit de Atención
Muchos errores y responde muy rápido	Rápido- inexacto Impulsivo

Los niños hiperactivos tienden a incluirse en uno de los siguientes grupos:

- Rápidos Inexactos (mayor componente de impulsividad).
- Lentos inexactos (mayor componente de déficit de atención).

- **Flexibilidad y Rigidez Cognitiva.**

La flexibilidad\* o rigidez cognitiva se evalúa con el test de Colores y palabras Stroop esta prueba mide la habilidad para ignorar distracciones al estímulo relevante que se presenta al niño, al mismo tiempo valora la capacidad para inhibir respuestas verbales incorrectas. Este test consta de tres pruebas a realizar con tres láminas distintas.

( \* ) Flexibilidad cognitiva, habilidad para cambiar rápidamente y de forma apropiada de un pensamiento o acción a otro de acuerdo con las demandas de la situación.

- La primer prueba, lectura de palabras.

Se le pide al niño que lea tan rápido como pueda cien palabras rojo, azul y verde impresas en tinta negra y secuencia aleatoria, durante 45 segundos, se anotan los aciertos.

- El segundo subtest llamado colores.

Esta formado por filas de **X** impresas en colores distintos. Se le pide al niño que lea el color de cien **X** impresas en colores distintos, algunas en rojo. otras en verde y otras en amarillo. El niño nombra los colores con las que están impresos las distintas filas de **X** se da un tiempo de 45 segundos para realizarla, se anotan los aciertos.

- El tercer subtest de color-palabra.

Esta prueba contiene el nombre de los colores rojo, verde, azul impresos en un color diferente al que corresponde la palabra escrita. El niño debe nombrar el color de la tinta olvidándose de la palabra escrita.

En esta prueba el niño hiperactivo necesita más tiempo para codificar la información correctamente y comete mayor número de errores.

- **Integración perceptiva.**

Test Guestáltico Visomor de Bender. Su aplicación permite valorar pequeñas disfunciones cerebrales o problemas de integración perceptiva en niños con trastorno de aprendizaje. Esta prueba se aplica con lápiz y papel, contiene nueve tarjetas con nueve dibujos en tinta negra. La prueba consiste en presentar al niño nueve tarjetas con figuras geométricas. Y pedir al niño las reproduzca como las ve. Los dibujos se presentan uno por uno y el niño debe reproducirlos en una hoja de papel blanco.

- **Figura compleja de Rey.**

André Rey elaboró esta prueba de integración perceptiva. Es una prueba en la que se requiere “planificación y habilidad de construcción visoespacial”<sup>25</sup>, la prueba consta de dos partes. En la primera parte se pide al niño que copie un dibujo geométrico, que incluya una serie de elementos; círculo, cuadrado, triángulo, rectángulo, semicírculo.

Se trata de una figura carente de significado evidente pero su estructura de conjunto es complicada, exige una actividad analítica, organizadora y precisión visomotora.

25. Ana Miranda Casas. *Op. Cit.* p.48

Se evalúa la exactitud con que se reproduce la figura y la forma en que se integran las partes. Los niños hiperactivos no perciben las figuras básicas de la estructura del dibujo, rectángulo, triángulo y trata de reproducirlo dibujando un rompecabezas

En la segunda parte se retira el modelo y se le pide al niño que trate de reproducir la figura tal y como la recuerda, esto sirve para valorar la memoria viso-espacial.

- **La evaluación del déficit de atención.**

Para valorar los problemas en el mantenimiento de la atención continua se usan tareas de vigilancia (\*) y de tiempo de reacción (\*\*). Entre las tareas de vigilancia encontramos dos tipos de pruebas. En la primera se le da al sujeto un objetivo a retener en la memoria de trabajo se le dan instrucciones para que presione un botón cuando el objetivo (una letra o un número) aparezca en un tren de estímulos.

El niño necesita retener el objetivo en la memoria de trabajo, codificar cada estímulo y compararlo con el objetivo, toma una decisión seguida de una respuesta.

En el segundo tipo de prueba, se instruye al sujeto para que presione un botón cuando el estímulo que aparezca sea idéntica al estímulo inmediato anterior. El sujeto codifica el estímulo, lo retiene en la memoria de trabajo, codifica el siguiente estímulo y lo compara con el anterior, si existe un emparejamiento de las dos memorias de trabajo, toma la decisión y da una respuesta.

- **Percepción de diferencias.**

El test de percepción de diferencias, Caras evalúa la aptitud para percibir de forma rápida y correcta, semejanzas y diferencias. En esta prueba se presenta al niño una hoja con dibujos esquemáticos de caras que difieren en la boca, ojos, nariz y pelo. El niño debe observar grupos de tres caras y tachar la que considere diferente a las otras dos en la versión tradicional se conceden tres minutos para hacer esta prueba.

Reparas y Narbona han actualizado esta prueba considerando que tres minutos es poco tiempo para discriminar al niño con déficit de atención de los que no tienen este trastorno, porque es a partir de los tres minutos de realización cuando se alcanzan las diferencias significativas entre ambos grupos en la mayoría de pruebas de atención continua.

(\*) *Estar atento y alerta a un estímulo* (\*\*) *tiempo que tarda en dar respuesta a un estímulo.*

Teniendo esto como base decidieron registrar la realización a los 3, 5 y 6 minutos. <sup>26</sup>

- **Atención selectiva.**

Esta prueba es un subtest que forma parte del test de inteligencia de Weschler para niños. WISC-R. Es una prueba de atención selectiva donde se presenta al niño un modelo compuesto de casillas en las que se disponen dibujos geométricos diferentes emparejados cada uno con un número. Bajo el modelo se presentan casillas similares en las que solo aparecen los números. La prueba consiste en completar el mayor número de casillas con el dibujo que corresponde a cada número <sup>27</sup>.

### **3.2.5 Exploración neurológica.**

Existen evidencias de distintos estudios así como manifestaciones clínicas, que muestran características y alteraciones del TDAH, Los estudios de neuroimagen son métodos a través de los que podemos obtener una imagen del sistema nervioso central.

- **Resonancia magnética nuclear.**

Mediante este método la imagen se adquiere con base en el campo magnético de los elementos químicos del cerebro, es un estudio que permite determinar a nivel molecular la diferencia de tejidos del sistema nervioso, se ve a detalle las distintas estructuras cerebrales.

- **Resonancia magnética nuclear funcional.**

Es una técnica asociada a la resonancia magnética en la que, además de ver los tejidos se puede visualizar el metabolismo y la actividad de algunas sustancias dentro del sistema nerviosa, la glucosa que es el nutriente fundamental del sistema nervioso ,

26. Réparas y Narbona. *El test de percepción de diferencias (CARAS) como instrumento de medida de la atención sostenida*, Revista de ciencias de la educación n.º 166.

27. Weschler D. *Escala de inteligencia de Weschler para niños revisada*. Madrid .TEA 1994.

se acumula en la parte del cerebro que está trabajando, con este estudio se puede ver la acumulación de glucosa y el flujo sanguíneo en diversas áreas,

- Tomografía por emisión de positrones.

Es una técnica que mediante sustancias radioactivas, se marca la glucosa y otras sustancias que penetran en el cerebro para ver en que áreas están más concentradas, se usa para conocer la condición cerebral durante la realización de algunas actividades, visuales, auditivas, motoras.

## **Capítulo IV Tratamiento del niño con Trastorno por Déficit de Atención.**

Un programa de intervención adecuado para el niño con Trastorno por Déficit Atención debe: Ser elaborado de forma individual partiendo de la información recogida en el diagnóstico, por lo tanto este no debe limitarse a determinar el tipo de trastorno que presenta el niño (diagnóstico diferencial), debe ir más allá incluyendo toda la información que permita valorar en qué forma se está reflejando este trastorno, específicamente cada uno de los aspectos del desarrollo del niño (diagnóstico de posición)

Incluir todos aquellos dominios en los que el niño hiperactivo manifiesta algún problema.

- Cognitivo. Con temas como; la calidad y tipo de estrategias que usa en tareas donde se requiere solucionar problemas, el estilo de funcionamiento cognitivo impulsivo o reflexivo, dependiente o independiente de campo perceptivo.
- Emocional centrado en el nivel de tolerancia a la frustración, las reacciones que se observan después de un evento frustrante, la existencia de conductas depresivas, de síntomas de ansiedad.
- Conductual en el que se valorará el tipo de refuerzo que parece ser más eficaz, la existencia de problemas de conducta, los hábitos de estudio y la hiperactividad motriz.

Determinar de que manera estas dificultades afectan el ámbito educativo, de que forma está afectado el nivel de comprensión y fluidez lectora, la agilidad para el cálculo mental y los hábitos de estudio.

El tratamiento debe estar dirigido de forma personal por un especialista, en el ámbito escolar con técnicas diseñadas para el salón de clase y en el familiar con asesoramiento educativo y programas específicos para padres. Representa un trabajo multidisciplinario en el cual además de los especialistas se requiere la participación de padres y maestros. El papel que cada uno debe asumir es muy importante. A los psicólogos, pedagogos y neurólogos de forma conjunta les corresponde hacer, el diagnóstico diferencial, el diagnóstico de posición y el diseño de un programa de intervención que contemple el tratamiento especializado.

Un programa para casa, orientación específica y práctica para él o los maestros, lo referente al papel de padres y maestros será tratado más adelante.

Los tratamientos que han demostrado mayor efectividad en la hiperactividad infantil son; el tratamiento farmacológico y el cognitivo-conductual la aplicación conjunta de estos programas han demostrado ser la medida más eficaz en el tratamiento de la hiperactividad infantil.

#### **4.1 Tratamiento Farmacológico.**

Aunque aun se desconoce el origen del TDAH. No existe duda de que tiene bases neurológicas, las dificultades para mantener la atención y la falta de control se encuentran relacionadas con irregularidades en la producción de determinados transmisores cerebrales, investigaciones confirman que la utilización de fármacos, hacen que los niños hiperactivos mantengan mejor la atención y reduzcan la hiperactividad motriz. "Es evidente que los medicamentos pueden mejorar en forma importante los periodos de atención y por consiguiente, disminuir la distracción y la sobre actividad hasta en un 80% de los niños con TDAH"<sup>28</sup>. Los medicamentos estimulantes del sistema nervioso central, llamadas drogas psicotrópicas, son el grupo farmacológico mejor estudiado y de mayor uso en el tratamiento de desordenes psicológicos en niños, Los estimulantes actúan incrementando los estados de vigilia, de alerta y la actividad, a nivel neuronal los actúan aumentando la cantidad de neurotransmisores con los que activan a las neuronas por más tiempo. Por qué administrar un estimulante al niño si parece estar sobre estimulado, sin embargo lo que ocurre es, que el estimulante al activar el cerebro en especial los lóbulos frontales, permite que las funciones ejecutivas se normalicen y que haya más control de sí mismo a la vez que su atención mejora. Los estimulantes se absorben por vía oral y son eliminados antes de 24 hrs. Las dosis adecuadas tienen impactos positivos y mejoran el funcionamiento cognoscitivo así como la atención, los estimulantes no curan el TDAH aunque minimizan los síntomas mientras se toman.

28. Wielink Van G. *Déficit de atención con hiperactividad*. México. Trillas, 2004. 293p. P98

Los efectos secundarios pueden ser, al inicio de la medicación cefalea y malestar estomacal que disminuye si el medicamento se administra después de tomar alimentos. Así mismo el 10% de los niños presentan problemas de sueño, para evitarlo se sugiere dar la última toma antes de las seis de la tarde. También se ha encontrado que el carácter de algunos niños empeora lo que hace que se suspenda el fármaco <sup>29</sup>.

Otro grupo de medicamentos usados para el tratamiento del TDAH son los antidepresivos que han demostrado una eficacia en un 70% <sup>29</sup> de los pacientes, estos medicamentos permiten que el cerebro se provea de una mayor cantidad de neurotransmisores para que las neuronas tengan una mejor comunicación entre ellas, los antidepresivos se usan como primer opción cuando se presentan tics, o trastornos de ansiedad, como segunda opción cuando no es posible administrar estimulantes por alguna razón. Disminuyen la sobreactividad motora y la impulsividad así mismo amplía el periodo de atención, Los antidepresivos modifican lentamente la química sanguínea, por lo cual se observan cambios hasta los 10 o 15 días de iniciado el tratamiento, los efectos secundarios que causa son; boca seca, incremento en la presión sanguínea y náuseas. La medicación es muy importante para el niño hiperactivo ya que a través del tratamiento farmacológico se puede responder a las exigencias escolares, Actualmente el metilfenidato es recomendado por la Asociación Americana de Pediatría y la sociedad Canadiense de Pediatría. A diferencia de otros fármacos carece de efectos secundarios importantes, en algunos casos se reporta dificultad para iniciar el sueño y disminución del apetito.

*Figura 11. Características del tratamiento farmacológico.*

• Reduce la hiperactividad y agresividad,
• Mejora la atención y la concentración.
• Su efecto es limitado (sólo mientras dura la medicación)
• Permite mantener el ritmo en el aprendizaje.

29. *Ibidem*. p. 101, 104.

## **4.2. Tratamiento Cognitivo-Conductual.**

A través del tratamiento Cognitivo Conductual se pretende que el niño sea capaz de alcanzar por sí mismo una autonomía total.

- Autonomía en la regulación de su comportamiento: autocontrol, adaptación a las normas.
- Autonomía física: hábitos de la vida diaria, orden y colaboración.
- Autonomía cognitiva: capacidad para seleccionar la información relevante de la irrelevante, auto evaluación, auto corrección, selección de las estrategias de actuación más adecuada a la situación,
- Autonomía emocional: con independencia de los adultos, con una autoestima sana y relaciones satisfactorias con las personas que le rodean.

Para alcanzar este objetivo el programa debe contemplar como aspecto fundamental que el niño pase de una fase de necesaria dependencia a una de mayor autonomía. Para ello usaremos el tratamiento cognitivo – comportamental llamado así porque utiliza, técnicas comportamentales. Basado en el control de acontecimientos que provocan la aparición o el mantenimiento de conductas positivas o negativas y técnicas cognitivas. Como autoinstrucciones, autoafirmaciones, toma de conciencia de los procesos mentales.

### **4.2.1 Las técnicas comportamentales.**

En el niño con déficit de atención están dirigidas a mantener al niño trabajando en la tarea, controlar la impulsividad, terminar las actividades, obedecer, incrementar sus habilidades sociales al mismo tiempo que reduce la hiperactividad motriz. Se basan en la administración de refuerzos o castigos para controlar la conducta.

Dentro de las técnicas conductuales la más usada para incrementar las conductas positivas es el refuerzo positivo y para reducir las negativas el castigo relacionado con la conducta, el tiempo fuera de refuerzo positivo y la practica positiva.

Para aumentar conductas positivas, se usa el refuerzo positivo que es todo objeto o experiencia que sigue a una conducta satisfactoria que hace que aumente la

probabilidad de que esa conducta se repita. En el niño hiperactivo se han usado con éxito refuerzos materiales (juguetes, caramelos, puntos y refuerzos sociales (felicitaciones, guiños, caricias).

- Dar puntos por un buen comportamiento.

Un refuerzo positivo utilizado en casa o en la escuela es el llamado economía de fichas o puntos. Esta técnica consiste en dar al niño un punto o ficha cada vez que se considera que ha logrado el objetivo planteado. Los padres o el maestro según sea el caso elaboran una lista de premios en la que figura el número de puntos que se necesita para obtener el premio *Figura 12*. Finalizando un periodo de tiempo el niño podrá canjear los puntos ganados por el premio de la lista o ahorrarlos para conseguir un premio mayor. La ventaja que tiene esta técnica es que el niño recibe parte de premio de forma inmediata a su buena conducta aunque el premio real se demore días.

Figura 12. Lista de premios.

Premios	Puntos
Un paquete de calcomanías	3
Goma de borrar	4
Chocolate	4
Jugar 10 minutos videojuegos	6
Ver una película	10
Ir al cine	15

Otra modalidad consiste en asignar a cada conducta que se quiere mejorar un premio específico por una cantidad de puntos ganados previamente establecidos.

Ejemplo: el hábito de lavarse los dientes:

*Cada día que recuerdes lavarte los dientes antes de ir a dormir tendrás un punto (refuerzo positivo) que podrás anotar. Si no te acuerdas y mamá tiene que hacerte levantar para ir al baño, no tendrás punto (ausencia de refuerzo castigo) y deberás estar más tiempo lavándotelos para practicar (hipercorrección). Cuando consigas 5 puntos mamá te comprara una pasta de La Bella y la Bestia.*

El sistema de puntos ayuda a que los niños sean capaces de mantener el esfuerzo y esperar un tiempo para recibir el premio sin que la frustración desanime la consecución de los objetivos. Para que el sistema de puntos funcione es necesario considerar que:

Los puntos son temporales, como un reconocimiento al esfuerzo realizado.

Los puntos se dan por conductas que requieren esfuerzo.

Las conductas por las que se dan puntos son individuales.

Hay que evitar que entre hermanos se den puntos por la misma conducta para evitar la competencia ya que está es con uno mismo.

Los puntos no se canjean por premios que suponen un gasto extra.

El apoyo de una conducta por medio de puntos debe llegar a extinguirse una vez que se ha aprendido la conducta.

Los puntos ganados por una buena conducta no pueden perderse por una mala conducta.

- EL reconocimiento social.

Las alabanzas sociales como premio han demostrado ser muy eficaces, para la mejoría del rendimiento escolar, si se felicita al niño cada vez que consigue alcanzar un objetivo, su respuesta mejora.

La atención de los mayores es el recurso más eficaz, uno de los castigos más duros para el niño hiperactivo es la retirada de la atención de los mayores, ignorarlo cuando se porta mal y atenderle y escucharle cuando se porta bien es un principio básico para la modificación de la conducta.

Para reducir conductas negativas se usará el castigo, que es cualquier actividad negativa que sigue a una conducta inconveniente y hace que disminuya la probabilidad de que esa conducta se repita en el futuro, son ejemplos de castigos las experiencias negativas como regaños tranquilos y a solas, privar al niño de una experiencia agradable, retirar la atención.

- Tiempo fuera de refuerzo positivo.

Es una técnica para reducir la aparición de conductas negativas, para que el niño deje de portarse mal, es muy eficaz cuando el niño lo hace por llamar la atención de las personas que están con él y consiste en retirar al niño a un lugar cercano, lejos de estímulos gratificantes como, personas o juguetes. Poner al niño cara a la pared, podría

incluirse aquí porque retira al niño de todo estímulo visual mientras se le pide que piense cómo puede comportarse la próxima vez. Alejarnos o retirarle a otra habitación mejora el comportamiento más rápidamente. En la técnica tiempo fuera lo que se persigue no es asociar una experiencia desagradable a un mal comportamiento si no, retirar al niño del lugar que parece estar premiando su conducta.

- Las reprimendas.

No son recomendables los regaños con los niños hiperactivos ya que se presta mucho tiempo de atención, para el niño hiperactivo es más fácil llamar la atención por mala conducta que por buen comportamiento y no suelen ser muy efectivas. Aunque si se tuviera que hacer uso de ellas deberán ponerse en practica inmediatamente después de la conducta no deseada, aplicarla en forma aislada.

- Coste de refuerzo.

El coste de refuerzo es una técnica que mezcla el premio y el castigo, consiste en dar diario puntos que el niño puede conservar o perder dependiendo de su comportamiento. Parece ser una técnica con alto nivel de efectividad mucho mayor a la asignación de premios (refuerzo positivo). Sin embargo tiene un mensaje negativo que hay que tener presente, el niño recibe una serie de puntos sin haberlos ganado y los va perdiendo por un comportamiento inadecuado, aquí a lo largo del día el adulto destaca las conductas negativas del niño porque tiene que castigarlas retirando puntos y no presta atención a las conductas adecuadas.

El mensaje oculto es negativo (*lo has vuelto hacer mal*) esta es la razón por la cual muchos especialista se inclinan por otras técnicas.

- Práctica positiva.

Consiste en pedir al niño que realice la conducta correcta una y otra vez de forma exagerada hasta que logra incorporarla a su repertorio.

Para que los niños hiperactivos aumenten sus conductas positivas, se les debe exigir en la medida de sus posibilidades, premiar el esfuerzo realizado y que pueden observar las conductas que han mejorado. Y para que disminuyan las conductas negativa, se debe castigar el mal comportamiento de forma inmediata sin público y con un castigo relacionado con la conducta, cuando tiene la misma conducta

frecuentemente debe ignorarse, retirarlo a otro cuarto por unos minutos y reforzar inmediatamente conductas incompatibles a la que queremos eliminar.

#### **4.2.2 Técnicas Cognitivas.**

Los niños hiperactivos son muy influenciados por los adultos y por sus compañeros por lo cual resulta muy eficaz ofrecer modelos de trabajo que muestren conductas reflexivas, que verbalicen en voz alta estrategias adecuadas para resolver problemas, Los niños hiperactivos no son capaces de reflexionar acerca de los acontecimientos que viven, no relacionan sus experiencias con las anteriores o como consecuencia de las mismas sino como episodios aislados. Resulta lógico pensar que si tiene dificultades para observar los acontecimientos que ocurren a su alrededor y analizarlos, mucho más difícil le será verse a sí mismo, darse cuenta de sus virtudes y dificultades y de analizar posibles soluciones. Por ello una de las tareas durante el tratamiento individual es enseñarles a autoevaluar su conducta tanto positiva como negativa, sus estilos de aprendizaje tanto inadecuados como adecuados, sus aciertos y errores, asegurándonos de ofrecer herramientas suficientes para que esta toma de conciencia de sus dificultades, sea productiva y no le conduzca a empeorar su auto imagen.

La auto evaluación debe hacerse en dos aspectos: Una auto evaluación general del comportamiento que le permitirá al niño tomar conciencia de todas aquellas cosas que hace bien y de aquellas en las que tiene dificultad, así como las posibles soluciones, de esta forma se ira involucrando en su propia rehabilitación, el procedimiento de auto evaluación general consiste, en hacer junto con el niño una lista de sus habilidades y virtudes. Los niños hiperactivos no reflexionan sobre su conducta ya sea buena o mala, es importante ayudarlo a encontrar cosas positivas en su comportamiento, su aspecto físico y su actitud hacia los demás, donde se destaque todos los aspectos positivos que encontramos en su persona, y una segunda lista de todas aquellas actividades que le son difíciles, como esperar su turno, mantenerse sentado, terminar tareas, reconocer haber cometido un error, hacer buena letra. A los niños hiperactivos se les dificulta auto evaluarse, porque no son lo suficientemente reflexivos y no desean tener una imagen negativa de sí mismos, se debe procurar que las conductas sean

propuestas por él. Buscar posibles soluciones para cada uno de los aspectos enlistados, intentando que el niño proponga sus posibles soluciones, ayudándolo a descartar aquellas que resulten incoherentes o irrealizables sin enjuiciar, partiendo de estas propuestas se elaboran las técnicas de trabajo. *Figura 13.*

La evaluación general del comportamiento se realiza al comenzar la intervención, una vez que se conocen las limitaciones se proponer los objetivos y elaboran las actividades que formarán parte del tratamiento las que se ira complementando al paso del tiempo para que no se pierda el punto de referencia hacia el que se desea llegar, para que se observe cuáles son los objetivos alcanzados y cuáles se deben modificar.

El otro aspecto se refiere a la autoevaluación específica y objetiva de las tareas a realizar durante una sesión de trabajo, permite al niño adecuar las expectativas a su rendimiento real. Para efectuar la evaluación específica, se le pide al niño realice una serie de actividades, al terminar las mismas el niño anota las actividades realizadas durante el día y valora la forma en que las realizo en una escala de 0 –fatal, 1-mal, 2-regular, 3 bien, 4 muy bien, 5-perfecto.

La evaluación de cada actividad se hace de forma conjunta entre el terapeuta y el niño, de forma que el terapeuta haga de modelo reflexivo de análisis para el niño.

Cuando el niño ha entendido la forma de autoevaluarse se le podrá premiar si se considera que la evaluación coincide con la situación real. Es importante puntualizar que si bien el procedimiento es adecuado y muy útil, no todos los niños están preparados desde un principio para esta fase de auto evaluación, autoconciencia y propuestas de solución, ya que presentan un deterioro en su autoestima, se sienten frustrados ante la más mínima contrariedad y se sienten criticado ante cualquier referencia a su comportamiento o error cometido.

Figura 13. Hoja de auto evaluación

Lo que me sale mal	¿Qué puedo hacer?
Me peleo con frecuencia en el recreo	La maestra me anotará un punto cada vez que termine el recreo sin haberme peleado Cambiaré los puntos por estampas al final del día.
Me enojo cuando no me dejan jugar y me peleo	Me llevaré mis canicas al recreo y jugaré yo solo si no me dejan jugar.
Mi letra es fea	Trabajaré despacio y al terminar subrayare de color las frases mejor escritas
Molesto a mis compañeros	Me sentaré en una mesa con mis compañeros cuando tenga que trabajar en equipo y después me sentaré a trabajar solo
Se me olvidan los libros en casa	Pondré un horario detrás de la puerta, dejaré la mochila preparada la noche anterior en la silla que esta en la entrada de la casa. Mamá revisara la mochila antes de cenar, si todo está bien me pondré un punto si no me sentaré a cenar hasta que esté todo y no habrá punto. Cuando consiga cinco puntos mamá me dará un bolígrafo nuevo.
Se me olvida lavarme los dientes	Pondré un letrero en el espejo del baño que diga (DIENTES) eso me recordará que lo tengo que hacer.
Hago la tarea demasiado rápido y no me detengo a pensar	Aprenderé a usar las autoinstrucciones
Me cuesta trabajo estar quieto cuando estoy sentado.	Aprenderé técnicas de relajación.

Los niños hiperactivos suelen atribuir sus fracasos y malas conductas a factores externos, al maestro, a lo difícil de la situación, a que no se la habían explicado y los éxitos a factores internos (así mismo) esta es una forma de proteger su autoestima (no ha sido mi culpa) implica una falta de control sobre los acontecimientos (yo no puedo cambiarlos), el reconocimiento de cierto grado de responsabilidad de una conducta es requisito previo para su modificación, porque en ese momento estará en su mano darle solución, por ello se debe asegurar que el niño atribuya las causas de sus conductas de forma adecuada, el momento de la autoevaluación de cada sesión, podemos aprovecharla para entrenar al niño para atribuir de forma adecuada los éxitos o fracasos. *Figura 14.* Si un niño muestra rechazo a hablar de sus errores lo mejor es no presionarlo, reforcemos su autoestima sometiéndolo a experiencia de éxito y solo de vez en cuando incluiremos una dificultad que evaluar, de esta forma trataremos de incrementar su tolerancia a la frustración, una vez que acepte una corrección le someteremos progresivamente a más correcciones.

*Figura 14. Entrenamiento para atribuir de forma adecuada los éxitos o los fracasos.*

Terapeuta	¿Por qué crees que te salió mal?
Niño	Porque salió mal.
Terapeuta	Salió mal por algún motivo. ¿Recuerdas por qué corregimos esto que está señalado aquí?
Niño	¡Ah, sí! ¡Porque pensé que tenía que tachar las figuras iguales y eran las diferentes!
Terapeuta	¿Por qué crees que tachaste las incorrectas?
Niño	Porque leí mal lo que había que hacer.
Terapeuta	Leíste muy rápido, ¿verdad?
Niño	Sí solo leí un poco y me puse a hacerlo.
Terapeuta	Entonces vamos a escribir por qué salió mal.
Niño	Por no leerlo todo.
Terapeuta	La próxima vez ¿qué tendremos que recordar para no cometer errores?
Niño	Tendré que leer todo.

- Las autoinstrucciones.

El lenguaje además de tener la función de comunicar ideas y sentimientos nos ayuda a regular la conducta y organizar el pensamiento, esto se puede observar en la forma en que los niños usan el lenguaje. Es frecuente encontrar a un niño menor de dos años hablándose así mismo repitiendo lo que tantas veces escucho de su mamá. Cuando actúa así lo que está haciendo es organizar su pensamiento, ayudándose a integrar las normas y regular su propia conducta, más tarde se le escucha parlotear sin cesar porque necesita oír sus pensamientos, con la madurez ese lenguaje externo empieza a hacerse interno y llega el momento en que es capaz de jugar con su voz interior como lo hacen los adultos cuando imaginan una conversación. Los niños hiperactivos como todos los niños usan el lenguaje para regular su conducta y ordenar sus pensamientos, pero no son tan hábiles como los niños reflexivos, algunos piensan de forma impulsiva, saltando muchas fases del proceso, que son necesarias para resolver una situación de forma eficaz. Algunos procesan la información de forma impulsiva, en muchas ocasiones reciben la información incompleta y responden intuitivamente sin reflexionar. Mientras aquellos cuya sintomatología recae principalmente en dificultades de atención, procesan la información de forma lenta y desorganizada. Para ayudar a frenar y organizar el pensamiento del niño hiperactivo “el Dr. Meichembaum consideró necesario pedirles que verbalizaran en voz alta sus pensamientos para después ayudarles a organizarlos, siguiendo una serie de pasos a los que denominó autoinstrucciones”<sup>30</sup>. Que son una guía para ayudar al niño a pensar de forma reflexiva, se han modificado hasta convertirse en instrucciones generales para resolver cualquier tipo de problema.

El entrenamiento en autoinstrucciones requiere que el niño aprenda una serie de pasos, verbalizando una frase relacionada con cada uno. Para el proceso de autoinstrucción es aconsejable seguir los siguientes puntos.

Que el niño tome conciencia de que de forma inconsciente, a veces utiliza un procedimiento para realizar las tareas. En la primera sesión se le presenta al niño una tarea compleja y se le pide que la realice. Mientras el niño la realiza se toma nota de las actividades que va llevando a cabo, las rectificaciones y la toma de decisiones.

30. Isabel Orjales. *Op.cit.*, 126. *\*(permite frenar la impulsividad y observar detenidamente la tarea que posteriormente tendrá que comprender).*

Finalizada la tarea se corrige y rectifica si es necesario. Se le pide al niño especifique que pasos le sugeriría a otro niño para resolver una tarea similar sin cometer ningún error, se hace una lista de los pasos que proponga. Mostramos el procedimiento que hemos visto ha seguido para la resolución de su tarea y la comparamos con la forma que ha propuesto. Le hacemos tomar conciencia de que muchos de los pasos dados son automáticos pero no por ello menos importantes.

Proponemos el uso de auto instrucciones. Se muestran los dibujos que las representan se explica cada una de las fases y se le pide que resuma en una expresión que significa cada una y se escribe debajo de cada dibujo. *Figura 15.*

*Figura 15. Auto instrucciones.*

Antes de hacer nada digo lo que veo *	
Primer paso	Debo saber ¿qué es lo que tengo que hacer?
Segundo paso	¿Cómo lo voy hacer? Estableceré un plan de acción.
Tercer paso	Recordaré y diré en alto (tengo que estar muy atento y ver todas las posibles respuestas)
Cuarto paso	Daré la respuesta.
Quinto paso	Evaluaré el resultado y diré:
Si es correcto	¡Me salió bien! ¡Estupendo soy genial!
Si no es correcto	¿Porqué me salió mal? (para responder esta pregunta deberé analizar en qué he fallado). ¡A! ¿fue por eso? Ahora que lo sé ¡la próxima vez me saldrá mejor!

El terapeuta, realiza una tarea sencilla aplicando las autoinstrucciones, haciendo de modelo, mencionando cada uno de los puntos y analizando de forma reflexiva toda la información, tomando decisiones de forma adecuada analizando los pros y contras.

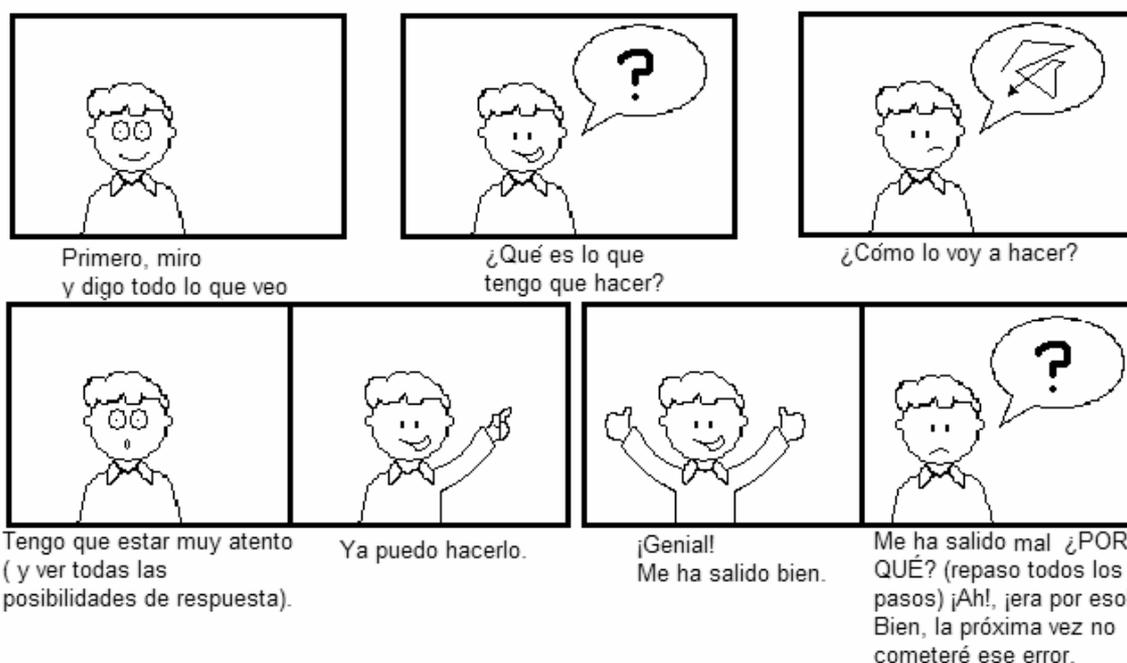
El niño realiza una tarea mientras el terapeuta va diciendo cada uno de los pasos.

El niño va repitiéndole procedimiento punto por punto mientras realiza una tarea similar.

Aquí es necesario reforzar con puntos ya que por lo general la repetición resulta aburrida y el niño abandona la tarea, si no olvidas ningún paso obtendrás X puntos.

El niño susurra las autoinstrucciones al realizar cualquier tarea. Se generaliza el uso de las autoinstrucciones adaptándolas a todo tipo de tareas incluso a los deberes en casa. Los padres deben recibir entrenamiento adecuado y reforzar su uso en cualquier tarea, el niño trata de usar las autoinstrucciones en la escuela, piensa en las autoinstrucciones mientras realiza la tarea. Aunque en un principio resulte una técnica lenta y laboriosa es muy eficaz para reducir la impulsividad, representa el marco perfecto para enseñar al niño estrategias para la solución de problemas. Cada tarea requiere un tipo de estrategia de análisis y solución, se puede aprovechar el segundo paso ¿cómo lo voy hacer? Para enseñar estrategias específicas para cada tarea.

Figura16. Representación grafica para las Autoinstrucciones.



#### 4.2.3 El papel del Maestro.

El tratamiento del niño hiperactivo requiere de la participación de un equipo multimodal formado por el terapeuta, los padres de familia y los maestros. Los profesores desempeñan para los niños pequeños un rol semejante al de un segundo padre, ven en ellos un modelo, una fuente de autoridad y un nuevo reflejo de su propia imagen.

Del profesor depende que se detecte a tiempo el cuadro de TDAH para ellos es más fácil detectar que algo no está bien en el niño, ya que tienen como punto de comparación el resto del grupo de niños.

El profesor deberá ser lo más objetivo y riguroso posible al momento de informar a los padres el comportamiento de su hijo, relajando la angustia si ve que es desmedida y alertando si los padres no dan importancia al problema. Debe invitar a los padres a buscar ayuda especializada o canalizar al niño a la institución adecuada para el diagnóstico y el posterior tratamiento, solicitar a los padres información de los especialistas acerca del tratamiento del niño, Informarlos de los cambios y el progreso que pudiera presentar en la escuela. Es de gran importancia el papel que juega el maestro en el desarrollo del niño, el niño pasa la mitad del día en la escuela y para que el maestro pueda cumplir con sus funciones y ayudar al desarrollo del niño hiperactivo es necesario que cuente con información clara de qué es el TDAH, información del grado de afectación del alumno (que conductas deben modificarse y como modificarlas) el maestro al igual que los padres deben dar continuidad al tratamiento del niño, en casa y en la escuela, el maestro necesita disponer de asesoramiento sobre la mejor forma de generalizar las técnicas empleadas en el tratamiento individual al salón de clase. Recibir instrucción sobre el tratamiento general y sobre las pautas de actuación en el aula. Es muy importante que el maestro colabore con el neurólogo en el registro del comportamiento del niño *Figura 17* durante la toma de la medicación con el fin de ajustar la dosis adecuada.

*Figura 17. Registro de comportamiento.*

<p>0: No está más inquieto que el resto de los niños de la clase</p> <p>1: Se encuentra algo inquieto. Le cuesta centrarse.</p> <p>2: Se encuentra muy inquieto. Se levanta o molesta en clase. No se concentra</p>
---

Los maestros sin duda alguna son quienes pueden hacer más por el aprendizaje del niño hiperactivo en el salón de clase.

#### **4.2.4 El papel de los padres.**

Los padres representan la fuente de bienestar y seguridad de un niño, son el modelo a seguir, la base sobre la que se construyen la propia escala de valores y el concepto de disciplina y autoridad. *Figura 18.* De ellos depende la mejor o peor evolución de la sintomatología que presenta el niño. “Los padres tienen que crear un ambiente familiar estable, consistente, explícito y predecible”<sup>31</sup>

Un niño con trastorno por déficit de atención con hiperactividad necesita: Un ambiente donde, el cumplimiento o incumplimiento de las normas establecidas por los padres siempre tenga las mismas consecuencias, si el niño no cumple las reglas será sancionado y siempre que las cumpla obtendrá un beneficio.

Un ambiente familiar (consistente) donde las normas no cambian de un día a otro. Donde las reglas sean (explícitas) conocidas y comprendidas por los hijos, para ello habrán que definir las de forma muy concreta para que el niño conozca lo que debe hacer y, por último, el ambiente familiar debe ser predecible, es decir las reglas deben estar definidas antes de ser incumplidas, deben ser congruentes con las posibilidades del niño y reconocer el esfuerzo realizado. Los padres necesitan involucrarse en la deficiencia que presenta el niño obteniendo la información necesaria, el asesoramiento y la instrucción acerca de las pautas a seguir en casa para apoyar el desarrollo del niño, deben coordinar el intercambio de información entre los especialistas, el neurólogo, el psicólogo, el pedagogo y el maestro. Ya se ha mencionado que el problema de la hiperactividad requiere la intervención de varios especialistas que necesitan conocer la información de los diversos aspectos que maneja cada uno, ya que todo el conjunto proporciona una visión más completa del déficit, la coordinación de la información compete a los padres, para que la comunicación entre especialistas sea apropiada es importante, anotar en un diario los sucesos significativos del día y valorarlos con la mayor objetividad posible.

31. Carmen A. Aquilino Polaino, *Niños hiperactivos Comportamiento, diagnóstico, tratamiento, ayuda familiar y escolar*. México, Alfa omega, 2002. 122 p. p. 83.

*Figura 18. El papel de los padres .*

- Proveer un ambiente estructurado.
- Coordinar el intercambio de información.
- No activar al niño con su comportamiento.
- Poner límites.
- Favorecer la autonomía.
- Crear hábitos
- Modelar conductas reflexivas.
- Reforzar la autoestima.
- Generalizar el uso de autoinstrucciones.

Antes de ir al neurólogo los padres deberán ponerse en contacto con el maestro y solicitar la información reciente y el registro de conductas. *Figura 19.*

Otro canal de comunicación entre padres y maestros es la agenda escolar, pueden usarla para comunicarse de forma efectiva y rápida cada día, pero es muy importante tener en cuenta, que esta vía también es compartida por el niño y que él es muy susceptible de cualquier comentario negativo, por lo cual la agenda debe servir únicamente para resaltar su buen comportamiento o para recordar instrucciones, pero nunca aspectos negativos .

*Figura 19. Diario de sucesos.*

Fecha.  
Medicación.  
Salud.  
Comportamiento 6 (escala de 0-10)  
Inquietud motriz. 8 (ESCALA DE 0-10)  
Sueño. No se despertó en toda la noche  
Observaciones. Ha estado bastante irritable, se ha peleado más de lo acostumbrado (4 veces)

Los padres deben ser cuidadosos para no activar al niño con su comportamiento *Figura 20*  
los niños hiperactivos son muy vulnerables a la influencia del ambiente, si el entorno

en el que se desenvuelve es estresante, si los gritos son frecuentes y el ambiente es desorganizado es muy probable que su inestabilidad se manifieste en forma de hiperactividad incontrolada y excitabilidad muy marcada. El niño hiperactivo tiene una facilidad para activarse y una dificultad para inhibirse y controlarse. Los padres pueden ayudar creando un ambiente menos estresante y más relajado para que el niño se conduzca de forma más moderada.

El grado de autocontrol que tiene el niño depende de los padres, tanto el autocontrol como la tolerancia al dolor se educan, con la capacidad para tolerar la frustración y para auto controlar las expresiones de agrado o desagrado sucede lo mismo, cuando un niño ha aprendido, que cuando papá dice que no, es una decisión inamovible no insiste, pero también puede saber hasta que grado se le permitirá mostrar su frustración, (gritando, pataleando).

El grado de tolerancia y autocontrol guarda una relación muy estrecha con la capacidad de la familia para hacer respetar la autoridad. La familia necesita establecer límites claros y adecuados a la capacidad del niño y hacerlos cumplir.

*Figura 20. Sugerencias para no activar al niño con su comportamiento.*

No grite (los gritos no controlan la conducta del niño) lo que se consigue es que se acostumbre a que un grito no implica medidas disciplinarias.
Dele la consigna al niño una vez, dos, por si no ha oído y si no responde búsquelo y oblíguelo a hacer lo que le ha pedido.
De una orden a la vez.
Cree hábitos en casa, exija siempre las mismas rutinas.
No razone en exceso sus demandas, se razona una vez y si no se cumplen se pide lo hagan sin más contemplaciones.
Los castigos deben cumplirse siempre, no amenace con algo que no pueda cumplir, cuando este muy enojado use el siguiente truco (esto que has hecho no me gusta nada vete a tu cuarto después hablaremos del castigo que tendrás), esto dará tiempo a calmarse y pensar el castigo más adecuado.

Una de las cuestiones que más preocupa a los padres son problemas de atención que tiene el niño pero muy pocos padres se dan cuenta de que forma intervienen para propiciarla. Sobreproteger no ayuda a entrenar la atención del niño ni propiciar su autonomía.

*José tiene 8 años cuando llega de la escuela deja la mochila en la puerta y el abrigo en el primer lugar que encuentra, exige la comida, la mamá recoge el abrigo y lo cuelga en el closet, lleva la mochila al cuarto, cuando consigue que José acuda al cuarto, la madre saca los libros, lee la agenda y dispone los materiales para que José haga la tarea, después se sienta a su lado para ayudarlo, cuando terminan la tarea le pide se ponga el abrigo que esta en el closet para salir.*

¿Cuál debe ser el comportamiento de los padres?

Mientras le siga levantando las cosas no existirá la necesidad de prestar atención a lo que hace. El niño no hará nada por si mismo si tiene quien se lo haga. No recoger lo que el niño deja tirado, si a la hora de salir no recuerda donde dejó el abrigo se le puede ayudar dándole pistas como: piensa donde lo dejaste al entrar, de modo que tendrá que retroceder mentalmente sobre sus pasos para descubrir dónde inconscientemente lo tiro, este ejercicio de concentración además de favorecer su madurez, le hará tener más cuidado dónde deja las cosas la próxima vez.

En la actualidad la falta de autonomía de los niños es un problema común, debido a que los padres lo han sobreprotegido, por carecer de orientación sobre lo que debe saber hacer el niño y a que edad, hacerles las cosas impide que se dé cuenta de sus propias capacidades, los hace más dependientes y les imposibilita la práctica de aquellas actividades que les son difíciles. Los padres deben tomar conciencia de que su hijo ya tiene edad para hacer sus cosas solo y aguantar pacientemente los infructuosos intentos ya que solo a través de la práctica conseguirá dominar la actividad.

Como ya se dijo los padres son el modelo que los niños quieren llegar a ser, como si fueran esponjas los niños pequeños imitan el comportamiento, actitudes y valores de sus padres y adultos que los rodean, el estilo reflexivo es algo que el niño puede

aprender observando. Cuando se habla de idear conductas reflexivas, se hace referencia a servir de modelo reflexivo para el niño.

*Un día se encontraba en la cocina contándole a su mujer como se había desesperado tratando de hacer entrar en razón a su jefe. Tal era la tensión de la conversación que había sostenido que le comentó las ganas que había tenido de gritarle < estamparlo contra la pared> En ese momento observo que su hijo le miraba fascinado. Consciente del modelo que estaba dando a su hijo decidió variar la anécdota < Y entonces cuando creí que me iba a poner a gritar como loco, decidí ir al baño a calmarme. > Como no había nadie me senté y respire hondo tres veces, después más tranquilo pensé y volví al trabajo. Días después encontraron al niño pensando en el w c la mejor forma de conseguir que su hermana le devolviera un juguete.*

Como padres la función primordial es proveer al niño de las condiciones óptimas para su desarrollo, una de las cuestiones más importantes y que muchas veces pasa desapercibida es la aceptación. Un niño que se siente aceptado presenta menos problemas de adaptación al medio, desafortunadamente el niño hiperactivo muy temprano empieza a recibir críticas, rechazo e intolerancia por parte de los adultos, incluso de los propios padres quienes se sienten culpables e incapaces de controlarlo, esta frustración en muchas ocasiones es volcada hacia el niño produciendo una baja autoestima, en el apartado del origen del déficit de atención pudimos ver que esta deficiencia no tiene culpables, necesitan transformar esos sentimientos en apoyo que propicie una autoestima positiva, el camino a seguir será resaltar los aspectos en los que va mejorando y ayudarlo a aceptar sus errores. Necesitamos estar al pendiente de las pequeñas mejoras para reforzarlas con un comentario, una caricia, un rato de atención, si no lo hacemos podemos contribuir a que esa atención que necesita la encuentre por la vía negativa, y cuando incurra en alguna falta necesitamos ayudarlo a afrontar su responsabilidad (si no ha hecho la tarea) tu puedes decirle al profesor que no te organizaste bien para hacer la tarea y eres lo suficientemente inteligente para aprender de esta situación. Los padres deberán ayudar a sus hijos a reconocer sus errores adecuadamente, a recordar paso a paso lo ocurrido, a interpretar las conductas

de los demás y las propias, a reflexionar sobre la actitud que hubiera sido más adecuada, para ayudarles sobre estos aspectos los padres puede hacer uso de la auto evaluación y las auto instrucciones.

## **Capítulo V Estrategias para mejorar el desarrollo del niño con Trastorno por Déficit de Atención.**

El programa de intervención que mejor resultado ha demostrado es la aplicación de forma conjunta de las técnicas cognitivas y conductuales. Las técnicas conductuales tienen la ventaja de que requieren de poco esfuerzo, mientras que las técnicas cognitivas requieren que el niño trabaje con su pensamiento lo que aumenta su eficacia a largo plazo.

### **5.1 Límites Educativos.**

Para un niño con trastorno por déficit de atención, es vital tener puntos de referencia claros sobre los cuales conducirse, saber que hacer y que no debe hacer, el tener límites educativos es importante porque: Le ayuda a entender e integrar las normas que rigen el mundo en el que vive. Un mundo donde el sistema de normas no cambia le permite aprender a predecir la consecuencia de sus actos. Le ofrece la seguridad de saber a que tienen que atenerse en cada momento. Le ayuda a ser una persona segura, todo ser humano necesita le señalen el camino por dónde crecer, los niños más inseguros y temerosos son hijos de padres permisivos, o que tienen un criterio incongruente (hoy te castigo por esto, mañana lo considero una gracia.) Si no se tiene claro como actuar, que está bien o qué es lo que está mal, el niño se siente perdido y no sabe que hacer. Los niños que consiguen manejar a sus padres a su antojo desarrollan una aparente seguridad en sí mismos que se extingue fuera de casa y se muestran inseguros. "Mis padres son los que me tienen que defender de los peligros del mundo, si yo hago con ellos lo que quiero ¿en qué manos estoy?<sup>32</sup>. Muchos padres piensan que si son exigentes con sus hijos, éstos les querrán menos, se rebelarán y no habrá quien los domine, les sorprendería saber que ante una mano firme pero cariñosa los niños responden portándose bien de forma relajada. Los niños se sienten más seguros y cómodos interiormente cuando tienen límites claros, esto les favorece a portarse bien a ser mejores personas por lo tanto a tener un buen concepto de sí mismos.

32.Orjales *Op cit.* p.183.

Los niños desean portarse bien porque eso los hace sentir válidos, pero cuando se encuentran ante padres endebles, demasiado blandos que cambian las reglas constantemente.

Que dejan en las manos del niño la decisión de portarse bien o mal, el niño siente tentación de dejarse llevar por el deseo de hacer lo que le apetece en el momento y dejar a un lado la responsabilidad de portarse bien.

Si los padres son firmes y congruentes, ayudaran a vencer ese deseo y ajustarse a las normas. Al niño le resulta más fácil portarse bien si tiene límites claros e incentivos que le animen. Cuando se porta mal aunque no lo diga se siente mal y su autoestima se deteriora.

## **5.2 Educar bien.**

Educar a un niño con trastorno por déficit de atención puede ser una tarea difícil para cualquier padre por las características propias de estos niños; distraídos, desinhibidos, muy activos y absorbentes. Para educar a los niños no existen fórmulas mágicas que puedan aplicarse de manera general a la totalidad de niños y situaciones que hay que enfrentar como educadores. Todas las medidas educativas dependen del contexto, del niño y de lo que queremos conseguir. Nuestra forma de educar debe provenir de principios educativos básicos, *Figura 21* y del análisis de cuáles son las respuestas más adecuadas para cada situación.

Basarse en principios proporciona un modelo con sentido evitando actuar guiado por sentimientos provocados por la situación.

Frecuentemente los padres reaccionan ante los hijos por impulsos frente a su comportamiento, sin considerar las consecuencias y sin ningún plan de lo que se quiere conseguir. Sienten que la relación con su hijo puede volverse hostil, negativa, pero no se dan cuenta, que no es por la conducta de su hijo, sino por sus propias reacciones. Deben ser responsables de su comportamiento como padres y de la relación con su hijo. Tomar la iniciativa para cambiar aquello que no les gusta de su forma de actuar ante su hijo, los padres tiene la capacidad para subordinar los impulsos a sus valores y conseguir la relación que desean con su hijo. Para ello deben tener en mente lo que quieren conseguir, esto les ayudara a enfocar de forma más clara las

cosas que son más importantes y ver que deben hacer para que las situaciones acaben como lo desean. Los padres deben desarrollar un sentido de las prioridades, es fundamental que distingan entre cuatro categorías de trabajo y responsabilidad con su hijo, que acciones son urgentes e importantes, que situaciones son urgentes pero no importantes, que cosas son importantes pero no urgentes y aquellas que no son ni importantes ni urgentes.

En la relación diaria con el niño hay que hacer una serie de peticiones; las labores en casa, las tareas escolares, las relaciones familiares, Habrá que ir dando salida a las cosas urgentes e importantes, cada una de estas peticiones requiere una negociación, en la que resulten ganadores padres e hijos, no solo que haga lo que los padres quieren, sino que también él reciba lo que desea.

La relación con su hijo debe estar sustentada en el amor, la comprensión, y el respeto, el niño debe estar seguro de que su amor no depende de su buen comportamiento o lo bien que ha trabajado, sino que usted lo ama por ser su hijo sin importar nada, hacer sentir a su hijo que él es la prioridad en su vida. Que no importa cuanta ayuda pueda recibir de los profesionales que usted es el responsable de la educación y el bienestar de su hijo y que no va a delegar esa responsabilidad a nadie.

Para dar una mejor educación al niño con trastorno por déficit de atención se debe “empezar a admitir que usted no sabe todo lo que hay que saber sobre cómo educar a un niño con TDAH. Cuando haga frente a un problema nuevo recuerde que cuanto más seguro esté acerca de algunas cosas también es más probable que pueda estar equivocado”<sup>2</sup>. Admitir que no sabe algo, lleva al padre a buscar la información que se requiere, a aprender tanto como sea posible acerca del tema del problema.

*Figura 21. Principios básicos para educar bien.*

- Los padres son los que educan la escuela sólo complementa.
- Educar bien es enseñar a adaptarse a todas las situaciones, buenas y malas.
- Educar no es proporcionar buenas experiencias y aislarle de las malas. es ayudarlo a aprender de ellas.
- Los niños no nacen con tus carencias y necesidades, no se las crees
- Los niños se enteran de todo, imitan todo.
- Aprenden más de lo que ven que de lo que se dice.
- El niño necesita libertad conducida.
- Hay que explicar las cosas de forma breve.
- Aprendemos de nuestros errores cuando vivimos las consecuencias de los mismos.
- Cuando se requiera una visión objetiva. No hay que dudar en pedir orientación.
- La atención es elemento fundamental. Quien sabe como y cuando prestar atención a su hiiio sabe educar.

### **5.3 Premio y castigo.**

Un premio es todo acontecimiento agradable que sigue a una conducta considerada adecuada, que aumenta la probabilidad de que esa conducta se repita en el futuro, mientras que un castigo es todo acontecimiento desagradable que sigue a una conducta inadecuada disminuyendo la posibilidad de que se repita, lo que se pretende es premiar buenas conductas y castigar aquellas conductas inapropiadas. Aunque en algunas ocasiones se termina premiando conductas indebidas.” Los niños que necesitan más amor lo buscan de las formas menos cariñosas.”<sup>33</sup> los niños hiperactivos han aprendido a llamar la atención a través de su mala conducta y cada vez que obtienen atención a través del castigo está recibiendo un premio con nuestra atención. ¿Cómo saber cuándo aplicar un premio o un castigo? La respuesta depende de cada niño y de cada situación, por ejemplo. Un niño que recoge normalmente su cuarto y lleva una semana que lo tiene desordenado aplicarle un castigo puede resultar útil, (no sales hasta que este tu cuarto recogido) es probable que en las siguientes semanas lo mantenga ordenado, pero si es un niño que no tiene el hábito de ordenar su cuarto, nunca lo recoge, si se pretende aplicar un castigo lo que se propiciaría sería una relación tensa, se corre el riesgo de convertir los castigos y gritos en la única forma de relación, si el niño consigue más atención a través de los regaños que de su buen comportamiento probablemente el mal comportamiento se mantenga. Lo mejor será proponer un acuerdo que favorezca la formación del hábito de ordenar el cuarto. (Cada día que recojas tu cuarto recibirás un punto, cuando tengas seis puntos podrás comprarte un póster, para supervisar si ganas el punto haremos lo siguiente; si cuando te llame a cenar tienes el cuarto arreglado obtienes un punto, si lo olvidaste, debes arreglarlo antes de sentarte a cenar y ese día no ganarás el punto, para el siguiente premio de la misma magnitud necesitara 10 puntos pues el esfuerzo que representa será menor, después serán 15 puntos y después 20 puntos cuando se ha creado el hábito. Se toma un acuerdo < cada vez que tu cuarto este desordenado no podrás salir>

33 Russell A.Barkley. *Niños hiperactivos Cómo comprender y atender sus necesidades especiales*. Trad. Judit Abad. España,

Piados, 2002. 347p. p.28

Ahora si tiene sentido el castigo porque se está pidiendo que cumpla una conducta que ya está aprendida y por lo tanto la probabilidad de que tengamos que castigar es menor que en un principio.

Los niños deben recibir un castigo cuándo. Presentan conductas muy negativas poco frecuentes y por incumplir una buena conducta que ya estaba establecida.

Y deberá recibir un premio para conductas que requieren esfuerzo. En algunas ocasiones la aprobación es suficiente para aquellas conductas positivas que no requieren esfuerzo para mantenerse.

Los premios o refuerzos deben ser agradables y los encontramos de dos tipos materiales y sociales.

#### Refuerzos materiales.

Comestibles.	Dulces, helados, chocolate, frutas, pasteles, galletas, refrescos, etc.
Juegos.	Crucigramas, rompecabeza, calcomanías, cartas.
Juguetes.	Muñecos, disfraces, videojuegos, piezas para armar, libros-juegos.
Fichas.	Puntos escritos en un trozo de papel, que se entregan al niño de acuerdo con su comportamiento y que pueden cambiar después por un premio ( caramelo = 1 punto, ir al cine = 15 puntos)

#### Refuerzo social.

La atención de los padres.	Positivos: Besos, abrazos, reconocimiento público, guiños, aprobación. Negativos: castigos y regaños, acompañados de atención.
La aprobación de los demás.	Aplauso de la clase, comentarios del maestro, felicitación de abuelos, privilegios.
Entretenimientos.	Ver TV. Ir al cine. al circo, escuchar música, ir al fútbol, ir a la feria
Deportes.	Bicicleta, natación, baloncesto,
Excursiones o actividades.	Ir a tomar fotos, recogerlo en la escuela, merendar en una cafetería, trae un amigo el fin de semana, cazar insectos en el campo, ir al zoológico.

Como se menciona con anterioridad, es muy importante saber cómo aplicar los premios:

Los premios deben estar relacionados con la conducta. Como eres responsable y has venido a la hora que te hemos dicho toda la semana, el próximo martes puedes llegar un cuarto de hora más tarde. Como no perdiste ningún bolígrafo esta semana, te cambiaré el bolígrafo viejo por uno nuevo. Como trabajaste una hora sin salir de tu cuarto puedes ver quince minutos de TV.

Los premios deben ser deseados, no es necesario que los premios sean caros, el niño puede ganar puntos, para obtener privilegios, dentro de los que incluimos juguetes o actividades al gusto del niño que normalmente le concederíamos.

Un premio demasiado deseado puede crear ansiedad e impedir un buen rendimiento, una moto por aprobar el curso, un viaje, invitar amigos una semana de vacaciones, puede generar ansiedad por miedo a perder el premio y dificultar seriamente el rendimiento. Premiar el proceso es más útil que premiar el fin. Si se quiere premiar el buen rendimiento no será suficiente ofrecer un premio si termina el año con buenas calificaciones, el tiempo es un factor contrario, hace que se pierda el interés, puede ser más efectivo reforzar con puntos canjeables o con premios pequeños e inmediatos conductas que le lleven a aprobar el curso (hacer las tareas, llevar los libros, estudiar todos los días).

Cuanto más pequeño es el niño más inmediato debe ser el premio. Cuando los premios se entregan a largo plazo el niño pequeño deja de relacionar el premio con la conducta que lo originó y para los niños hiperactivos la espera puede parecer un castigo.

Un premio conseguido por una conducta no puede servir de castigo por otra conducta distinta. Si se le ha prometido un premio al niño por una conducta y el niño la consigue no podemos sancionarlo quitándole el premio por otra conducta inapropiada. (Si le hemos prometido que recibirá un helado después de comer la carne, no puede quitarse el helado por haberle pegado a su hermana), él recibirá el helado más tarde primero tendrá que ir a su cuarto diez minutos a reflexionar si debe comportarse de esa manera. Si el premio que desea el niño no puede ser inmediato, se puede utilizar el sistema puntos canjeables.

Los puntos tienen el efecto de inmediatez, se entregan al momento y el niño siente reconocido su esfuerzo, pero se cambian tiempo después por el premio convenido, este sistema permite que el niño se entrene en demorar el disfrute del premio (autocontrol). En un principio los premios se deben conseguir con poco esfuerzo, para que el niño gane confianza en sus propias posibilidades, después para conseguir el mismo premio el niño deberá esforzarse, hacer algo más difícil o igual pero durante más tiempo, el premio no se incrementa pues si se aumentara la valía del premio no se estaría premiando el esfuerzo del niño (cada vez menor porque se está entrenando.)

Cuando se use el sistema de puntos, en la medida de lo posible, el niño debe anotar los puntos que va ganando (auto refuerzo), de este modo se le enseña a; ser independiente, auto programarse y auto premiarse, con un poco de práctica ya no necesitara la aprobación de un adulto le bastara sentirse satisfecho de si mismo.

Los puntos o premios materiales deben ser siempre algo que el niño recibe por una conducta que requiere esfuerzo. Cuando una conducta se convierte en hábito ya no necesita el esfuerzo anterior y es fácil de mantener, en ese momento el niño deja de recibir puntos por esa conducta y empieza a recibirlos por otra conducta nueva.

Cada conducta que deseamos cambiar debe tener un premio independiente. De esta forma, si un niño falla en una actividad, no recibirá el premio designado para ella pero sí para otra, de esta forma no sentirá que fracasa en todo y así evitaremos que abandone todas las tareas.

Una de las cosas que más gustan a los niños es presenciar que los padres cuenten lo estupendos que son y lo bien que hacen las cosas, de esta manera reciben atención y reconocimiento social, resulta muy eficaz utilizar a los demás como reforzadores.

Los puntos y las fichas canjeables son premios simbólicos e inmediatos que se canjearán un tiempo después, por objetos o actividades al gusto del niño. Cada vez que el niño consigue hacer la actividad propuesta se anota un punto, Cuando tiene determinada cantidad de puntos recibe un premio. Aunque los puntos en sí mismos pueden ser un premio. Si cada vez que realiza la actividad recibe la felicitación de la familia o el punto es representado por una calcomanía será suficiente refuerzo. *Figura 22.*

Cada vez que limpie su cuarto en la semana, pega una calcomanía el día que corresponde, cuando no lo hace el día aparece en blanco.

Figura 22 Autorregistro.

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
						

Podemos cambiar los puntos por un premio mayor, exigiendo cada vez más puntos para conseguir el mismo premio. Se anota en su registro una X cada vez que se cumple con la tarea, cuando se completan cinco X se obtiene un premio (un muñeco), la siguiente vez necesitara ganarse ocho X para obtener un premio similar, este sistema se aconseja cuando lo que se pretende reforzar la conducta positiva, ignorando la negativa y para conductas que requieren de tiempo para convertirse en hábitos.

También se puede dar la misma cantidad de puntos para conseguir un premio y aumentar la exigencia cada vez. Durante la primer semana se pondrá en su registro una X cada vez que obtenga cinco o más puntos en matemáticas al completar cinco X recibida una nota de felicitación, la siguiente semana podrá ponerse una X cada vez que saque un seis o más y recibirá una nota de felicitación cuando complete cinco X, en el siguiente registro la exigencia será de siete y así sucesivamente.

Hasta aquí se han mencionado los premios materiales y sociales pero no hay que olvidar que el premio por excelencia para cualquier niño es la atención de sus padres.

En la medida de lo posible se deben usar refuerzos internos (la autosatisfacción) más que externos (premios materiales o sociales) y es preferible utilizar cuando es posible un refuerzo social más que un refuerzo material.

Los padres habitualmente reaccionan al mal comportamiento de su hijo, recurriendo al castigo como primer recurso sin saber que esta estrategia, no es adecuada para los niños con (TDAH) ya que por su falta de control frecuentemente se porta mal y no relacionan el castigo con su conducta lo que provoca que reciban un exceso de castigo desfavorable para su desarrollo.

Un castigo es la experiencia negativa que sigue a una conducta inapropiada con el fin de disminuir la probabilidad de que se repita la conducta en el futuro *Figura 23,* deberá

ser una señal para que el niño sé de cuenta de que ha rebasado los límites impuestos a una conducta y no una forma de relacionarse.

*Figura 23. Tipos de castigo.*

Físicos	Pegar, sujetar fuertemente, abrazar impidiéndole cualquier movimiento, permanecer sentados sin poder levantarse, ponerle con la cara contra la pared.
Actividades desagradables	Limpiar lo que se ha manchado, copiar una lección.
Suprimir una actividad agradable	Dejar sin recreo, suspender un premio prometido, quitar puntos, anular salidas.
Sociales	Ridiculizar delante de otros, insultar, colocar el error para que todos lo vean, sentar al niño en la fila de los burros.
Tiempo fuera de refuerzo positivo.	Aislar al niño de lo que le es gratificante ( enviar al niño al cuarto cuando todos están en la sala)

El castigo deberá tener relación con la falta y aplicarse de manera sistemática, cada vez que se produzca la conducta deberá aplicarse el castigo siempre y cuando la conducta se presente con poca frecuencia, si la conducta es muy repetitiva es posible que se deba cambiar el castigo por un premio a la conducta contraria.

Si encontramos aun niño tirando la basura al piso el castigo deberá ser recogerla y ponerla en el cesto, además tendrá que recoger toda la basura que encuentre, esto se repetirá cada vez que se presente la misma conducta, si esta conducta se repite frecuentemente tendremos que cambiar el castigo por un premio a la conducta contraria, cada vez que deposite la basura en el cesto recibirá un refuerzo positivo.

Los castigos son poco eficaces, una vez que pasa el castigo la conducta se repite, y muchos de ellos resultan totalmente inadecuados, no son recomendables educativamente. Hay castigos inaceptables que pueden perjudicar más, que la conducta que deseamos eliminar. Los castigos físicos y sociales severos e irracionales producen sentimientos de rabia y odio hacia las personas que lo aplican, genera en el niño frustración, resentimiento, conductas agresivas e incluso depresión.

Eliminar una actividad agradable o el tiempo fuera de refuerzo positivo son dos medidas educativas que pueden emplearse sin temor y con frecuencia, pero cuando eliminemos una actividad agradable debemos estar pendientes de no perjudicar otras áreas del desarrollo del niño.

El tiempo fuera de refuerzo positivo resulta muy útil cuando se sospecha que el niño se porta mal porque desea llamar la atención, Consiste en retirar al niño a un lugar donde no reciba la atención de los adultos. Para que resulte adecuado no deberá ser un lugar al que el niño tenga miedo. Es importante reiterar que el castigo debe ser siempre leve y relacionado con la falta.

#### **5.4 Cómo incrementar las conductas positivas y eliminar las negativas.**

Siempre pensamos que “los padres influyen en el niño, sin considerar que también los niños influyen sobre los padres”<sup>34</sup>. Tener en cuenta que igual que tú puedes modificar la conducta de tu hijo este modifica de forma intuitiva tu propia conducta, nos lleva a reflexionar de qué forma intervienen los padres en el comportamiento de sus hijos.

Los padres deben ser coherentes y firmes, proporcionar un ambiente estable, consistente, explícito\*, organizado y bien estructurado donde las normas establecidas sean claras, bien definidas y adecuadas para cada niño de acuerdo a su edad, *Figura 24* así no se pedirán cosas que el niño no pueda hacer. El ambiente familiar o escolar estructurado facilita al niño el apreciar que comportamientos son o no adecuados para una situación y anticipa las consecuencias que tendrá. Mientras más estable sea su ambiente más control se podrá tener sobre su comportamiento. En muchas ocasiones se modifican las normas en presencia de visitas, por miedo a qué dirán, esto crea desconcierto en el niño, el seguir las siguientes sugerencias podría ayudar a ser congruente.

34. Polaino Lorente. *Op.cit.* p.24

(\*)Estable, el cumplimiento o incumplimiento siempre tiene las mismas consecuencias, consistente las reglas no cambian de un momento a otro y explícito las normas son conocidas y entendidas.

Figura 24. Definición de normas.

Norma no definida	Norma definida
El cuarto debe estar arreglado	Cuarto recogido es: La cama hecha, el pijama debajo de la almohada, la ropa sucia en el cesto, los juguetes en el closet. El que lo tenga así antes de ir a cenar recibirá un punto.
No puedes acostarte tarde	La luz se apaga 15 minutos antes de las diez tú te vas a la cama a las 9:15
Tienes que sacar la basura	Hay que sacar la basura antes de cenar.

No pida cosas que el niño no tiene la capacidad de hacer. Cuando prohíba alguna cosa o actividad hágalo siempre. No ceda después de muchas súplicas a algo con lo que no esta de acuerdo. No imponga castigos cuando se sientas descontrolado.

La mayoría de los niños hiperactivos tienen muchas conductas que modificar como; recoger el cuarto, no olvidar los libros para la tarea, obedecer, no contestar mal cuando está enojado. Si intentamos modificar de inmediato todos los comportamientos inadecuados, puede resultar muy confuso, estaremos destinados a la desesperación y a al fracaso. Para incrementar las conductas positivas necesitamos una planificación previa que consiste en:

1. Observar el comportamiento de su hijo con el fin de detectar aquellas conductas que deseamos modificar.
2. Hacer una lista de las conductas problema.
3. Ordenar la lista por prioridades.
4. Señalar las conductas que se desean modificar primero.
5. Elegir una o dos conductas para modificar.
6. Hacer un plan sobre las medidas que se tomaran, si el niño funciona bien (reforzadores) y en caso de que lo haga mal (tiempo fuera).
7. Explicar al niño las normas. (definirlas funcionalmente).
8. Ser constante.

Una vez que hemos decidido que comportamiento queremos modificar es importante ofrecer conductas alternativas aceptables, si la conducta que deseamos implementar es compleja será necesario empezar por un comportamiento más sencillo que forma parte del objetivo final y proponer un sistema de registro que permita verificar si el plan es el adecuado.

### **5.5 Como mejorar la conducta en clase.**

El niño con déficit de atención presenta gran facilidad para distraerse por lo cual es importante que el maestro le procure el mejor lugar, donde no haya mucho con que distraerse, lo más apropiado será que se siente en la primera fila cerca del pizarrón (tiene mejor visibilidad) evitando las zonas de paso o de actividad frecuente, lo más cercano al escritorio del maestro, para que este le pueda reforzar constantemente cuando trabaje, se requiere una mesa aislada, contra la pared para cuando necesite mayor concentración o desee trabajar solo. Si es un niño que presenta hiperactividad o problemas de conducta será conveniente se siente en un extremo de la última fila para evitar que puede convertirse en la distracción de la clase, lo mejor para él será darle reglas muy explícitas de cómo conducirse en el salón. "Puedes moverte por esta zona de la clase, siempre que trabajes y no hagas nada peligroso"<sup>35</sup>. Para elegir el lugar más adecuado para el estudio, es importante considerar los factores ambientales que intervienen en la concentración. Adaptar el entorno evitando el ruido ya que el niño con TDAH se desconecta de lo que esta haciendo ante la presencia del menor ruido. La iluminación y la temperatura pueden influir en la concentración. Algunos maestros le dan mucha importancia a la forma de sentarse, pero para algunos niños la mejor opción es escuchar la clase de pie, para darse un respiro a la necesidad de moverse, Además será necesario adaptar las exigencias de la tarea a las posibilidades de atención y concentración del niño, modificándolas o dividiéndolas en tareas más pequeñas.

35...Susana H. Stevens. *Dificultades en el aprendizaje éxito en el aula niños con discapacidad de aprendizaje y con trastorno de atención con hiperactividad*. España, Apostrofe, 1999. p.383.

Seguramente el maestro ha detectado un número considerable de actitudes que interfieren en el desarrollo del aprendizaje las cuales son susceptibles de modificación.

Cuando se presenta una conducta inapropiada con mucha frecuencia, se retirará la atención a ese comportamiento y se premiará con atención la conducta contraria (ignorándole cuando se levante para llamar la atención y acercándose a mirar lo que hace cuando esté trabajando).

Las normas a seguir en la clase son para todos, no solo para el niño con TDAH, El maestro debe plantearlas y explicar el reglamento asegurándose que se ha comprendido así como las sanciones por el incumplimiento.

Para que las conductas positivas del niño se incrementen, el maestro puede hacer uso de reforzadores sociales como: Privilegios en clase, borrar la pizarra, quedarse con el maestro al terminar la clase a recoger el salón, (se usan para situaciones especiales) para un niño que lleva esforzándose mucho tiempo y un día consigue un rendimiento especial. Alguien que debe ser motivado para que cambie su actitud.

La atención del profesor es uno de los refuerzos más deseados hasta el punto de que muchos prefieren portarse mal para recibir atención. Si el profesor ignora las malas conductas y esta atento a prestar atención a las buenas conductas, sus alumnos mejoraran notablemente. Algunas formas de reforzar con atención son: Decir a un niño que venga a enseñar la tarea cada vez que termine, un guiño de aprobación, pararse a observar el trabajo que está realizando, mientras pasea por los pasillos tocarlo del hombro.

Los puntos individuales. Permiten al profesor reforzar específicamente las conductas de los niños, en el aula en este caso los puntos no se cambian por premios materiales ya que el profesor terminaría arruinado, pero pueden canjearse por una nota para comunicar a los padres lo bien que ha trabajado su hijo.

Los puntos de grupo. Se usa para conseguir un comportamiento grupal adecuado. Los puntos grupales solo se consiguen si colabora todo el grupo, pueden ser útiles para conseguir que se respete el turno de palabra. Los alumnos deben recordarse unos a otros que hay que levantar la mano y respetar al que esta hablando. Para lograr silencio absoluto cuando se quedan solos un momento, seguir trabajando cuando entra otra persona al salón. Elaborar el periódico mural sin peleas. Una vez que sabemos que

comportamiento intentamos modificar, elaboramos un cartel con casillas donde se anotan los puntos grupales que se van ganando por conducta y su respectivo premio. Actividades como ver una película, 30 minutos más de deportes, un fin de semana sin tarea.

El reconocimiento público está dirigido a reconocer el logro obtenido y al esfuerzo personal realizado, una felicitación porque por primera vez logró hacer una división, por haber aprendido la tabla de multiplicar, de esta forma se enseña a los niños a sentirse bien por el logro obtenido por un compañero, formas de reconocimiento público pueden ser, una nota para los padres destacando los aspectos positivos, un trabajo de clase pegado en el pizarrón, una copia del cuento que invento para cada compañero.

Para que las conductas negativas desaparezcan se usará el tiempo fuera y la práctica positiva. *Figura 25.*

*Figura 25. Práctica positiva*

Conducta	Práctica positiva
El niño desordena todos los libros de la biblioteca.	Deberá ordenar todo y ser el encargado de revisar que estén ordenados todos los días durante una semana.
El niño rompe un cuento.	Deberá arreglar ese cuento y será el encargado de reparar todos los cuentos que se rompan durante un mes, si el cuento no puede arreglarse deberá pagarlo de su bolsa.
El niño pinta las paredes.	Deberá dedicar parte del recreo a limpiar el baño.

- **Estructuración de tareas en tiempos cortos.**

La mayoría de los maestros se quejan de que los niños no terminan la tarea en clase, que su rendimiento es muy irregular, un día trabajan bien y otros parecen estar cansados. Por lo general el niño hiperactivo no termina la tarea que se le encomienda por que el esfuerzo que debe realizar no se ve recompensado con la frecuencia que necesita. Mantenerse 30 minutos concentrado le resulta difícil, comienza la tarea y al llegar a la mitad se distrae y la abandona. Dividir una tarea en partes más pequeñas proporciona la oportunidad de que el maestro este:

- Ajustando las demandas a la capacidad de atención del niño. Para él concentrarse lo suficiente para terminar la primera parte es una exigencia accesible.
- Está motivando al niño, pues terminar una parte es tan asequible que no demora su inicio y tratará de terminar pronto.
- Está permitiendo que el niño cubra su necesidad de movimiento. Al tener que ir al escritorio el niño puede levantarse, caminar y desahogarse, favoreciendo la concentración en los momentos en que está sentado.
- Está reforzando al niño prestando atención más frecuentemente y por el trabajo terminado. Siempre que el niño se acerca al escritorio con la tarea terminada el maestro lo felicita por el trabajo realizado y le indica como hacer la siguiente parte.

## **5.6 Estrategias de Aprendizaje.**

Muchos niños hiperactivos se enfrentan a graves problemas cuando están incorporados a una escuela normal, se encuentran en una situación de desventaja ante sus compañeros, debido a su déficit de atención e impulsividad no aprovechan todo lo que debieran su estancia en la escuela, esto con el tiempo puede frenar su avance académico. Si se desea aumentar el rendimiento escolar de estos niños debemos considerar, que “Según las estadísticas los estudiantes retienen: el 10% de lo que leen, el 26% de lo que escuchan, el 30% de lo que ven, el 50% de lo que ven y escuchan, y

el 90% de lo que dicen y hacen.”<sup>36</sup> y emplear estrategias encaminadas a obtener un mejor rendimiento escolar.

Enseñar a través de todos los canales sensitivos incrementa las posibilidades de aprendizaje. Se debe hacer que el niño pinte, construya, dibuje y manipule objetos. Así mismo debemos tener presente que para un niño hiperactivo es más efectivo realizar poco trabajo de forma muy frecuente, que mucho de una sola vez, no por trabajar más tiempo va a progresar más rápido, pues cuando aparece el agotamiento, el procesamiento de información se va haciendo más lento y los errores se vuelven más frecuentes. El ritmo de la enseñanza debe adecuarse al ritmo de aprendizaje del niño. Si queremos reforzar la atención debemos exigir tiempos cortos de atención, subdividiendo la tarea en partes pequeñas, de esta forma trataremos de evitar la fatiga, cuando los alumnos carecen de interés es necesario emplear medidas para motivarlos eligiendo actividades que les sean atractivas, temas interesantes, es decir las tareas a realizar debe tener sentido para los alumnos, cada ejercicio debe ser un paso para alcanzar una meta. “Y la primer meta debe ser mostrarle que pueden aprender.”<sup>37</sup> Para esto es imprescindible hacer adaptaciones a los textos, materiales, tareas y métodos de enseñanza. La adaptación más sencilla consiste en acortar la extensión de los ejercicios, algunas tareas pueden reducirse sin que propicie la disminución del conocimiento, sin embargo hay asignaturas como las ciencias sociales o naturales donde resulta difícil reducir las lecturas, que solo se lea una parte implica obtener una información limitada, en este tipo de situaciones puede ayudar:

Enseñar al niño a leer las partes negritas, con letra cursiva y algunos pasajes en lugares estratégicos como las introducciones y los sumarios, esto le permite tener una idea general del tema.

Leer las preguntas que se encuentran al final de cada capítulo, antes de leer el texto, de esta forma podrá hacer una lectura selectiva buscando las respuestas, esto le mantiene centrado y da una razón para continuar la lectura, este método es válido para niños con problemas de comprensión lectora.

36. Suzanne H. Stevens. Op.cit. p.268

37. Sandra F. Rief. Cómo tratar y enseñar al niño con problemas de atención e hiperactividad. México, Paidós, 1999. 308p.

Marcar los párrafos más importantes en el libro de texto. De esta forma podrá concentrarse en los aspectos relevantes, al alcanzar las metas exigidas y observar como su aprendizaje mejora, el probar la satisfacción que produce hacerlo bien le motivara a seguir intentándolo. Es importante recordar que al realizar cualquier tarea debemos hacer uso de las autoinstrucciones y la auto evaluación.

### **5.6.1 La escritura.**

De las habilidades escolares la que más problemas crea a los niños con TDAH es la relacionada con la escritura. “Estos alumnos tienen mala ortografía y por lo general también mala caligrafía y dificultad para organizar sus pensamientos en una expresión escrita.”<sup>38</sup>. Los niños en muchas ocasiones presentan una caligrafía pobre, desorganizada con frecuentes omisiones esto puede deberse a dos razones: Muchos de ellos tienen mala coordinación visomotriz y dificultades perceptivo-espaciales. Otros pueden escribir bien pero se dejan llevar por la impulsividad, necesitan concentrarse demasiado para hacerlo bien constantemente. Para aquellos niños que tienen problemas con la coordinación se recomienda la práctica diaria de la caligrafía pero no en el sentido tradicional, sino poca caligrafía bien escogida. Para el entrenamiento caligráfico es más útil la doble raya porque limita al niño a dos puntos de referencia (arriba, abajo) mientras que la cuadrícula tiene demasiados puntos de referencia lo que la hace más complicada. Para los niños pequeños que no hacen diferencia entre las letras cortas y largas es útil una línea punteada arriba y abajo. El pedir al niño que llene hojas sin control no tiene sentido. no escribirá mejor y contribuirá a que odie hacerlo. Deberá practicar únicamente aquello que hace incorrectamente, la caligrafía debe estar en función de las necesidades del niño. Una vez que el niño tiene la habilidad para escribir correctamente una tarea que solo le exige ocuparse de la letra, podrá ser capaz de hacerla de forma automática mientras está haciendo un dictado en clase debe concentrarse en escuchar al profesor, en recordar la ortografía, en esos momentos el hacer buena letra debe ser un mecanismo tan aprendido que puede relegarse a sistemas automáticos.

38. *Ibidem.* p.101

Para los niños que tienen la capacidad de hacer una buena letra si dedican suficiente esfuerzo y atención, sería una pérdida de tiempo hacer cuadernos de caligrafía, con reforzar la letra que hace en los trabajos escolares será suficiente para que mejore. Una forma de reforzarlos es revisar los trabajos con la ayuda del niño, pidiéndole subrayar con marcadores fluorescentes de distintos colores todas aquellas frases o palabras bien escritas, dándole puntos por cierta cantidad de palabras bien escritas y canjeando los puntos por refuerzos sociales.

### **5.6.2 La ortografía.**

Los niños con trastorno por déficit de atención presentan con frecuencia mala ortografía debido en muchas ocasiones a falta de atención, a mala memoria visual, a mala memoria auditiva y porque hacen poco uso de las reglas ortográficas que han aprendido de memoria. Estos niños tienen dificultades para el procesamiento simultáneo de información y en la automatización de procesos. Cuando realizan un dictado deben pensar en colocar la letra en la línea que corresponde, hacerla legible y no olvidar lo que dice el profesor además recordar y aplicar alguna regla ortográfica, hacer todos estos procesos de forma simultánea les resulta muy difícil. Tradicionalmente se han empleado técnicas como el dictado, la copia y las listas de palabras, para solucionar los problemas ortográficos, desafortunadamente no se han obtenido los resultados deseados debido a la forma como se han aplicado. El dictado resulta ser una técnica inadecuada, cuando el niño no conoce la composición de la palabra, la escribe mal y no se le corrige de inmediato. “Si el niño escribe errores, aprende errores, puesto que los actos motores tienen, efectivamente, una especie de inercia, y tienden a reproducirse tal como se ha producido anteriormente. Así cada vez que una palabra es escrita incorrectamente, se está fortaleciendo ese aprendizaje erróneo”<sup>39</sup>. En ocasiones no es posible hacer la corrección inmediata del dictado, se corrige muy posterior e incluso al día siguiente, generalmente cuando se cometen errores se obliga al niño a copiar repetidas veces la palabra, esto resulta una actividad poco interesante y muy monótona, lo que hace que el niño se canse, pierde el interés y vuelve a escribir la palabra como lo hacía habitualmente. “Es evidente que retenemos

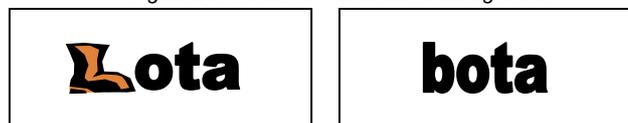
mejor aquello que nos interesa. Corregir los errores tan sólo significa generalmente volver a encontrar mañana los mismos”<sup>40</sup>. Cuando las correcciones se hacen de esta manera, otro recurso usado es la lista de palabras, donde se incluyen palabra de difícil ortografía que no pertenecen al vocabulario del niño quien las tiene que memorizar, esto habrá sido inútil si no se le da algún uso a la lista memorizada.

Las alternativas para la solución a los problemas de disortografía son:

Listados cacográficos *Figura 26*. Esta técnica consiste en elaborar un inventario de los errores cometidos por el alumno, quien debe copiar en un cuaderno todo error ortográfico y al lado, poner la palabra escrita correctamente.

Esta lista será la base para realizar actividades como: Memorización de palabras, dictado de palabras, formulación de frases con las palabras, formación de familias léxicas. Fichero cacográfico. Es una técnica donde el niño elabora tarjetas con palabras de cierta dificultad ortográfica en las que suele cometer errores, por la parte delantera de la ficha se escribe la palabra y por el reverso se escribe la palabra incompleta, eliminando la letra o las letras que dificultan la ortografía y se incluye un dibujo alusivo de carácter nemotécnico.

*Figura 26. Fichas de vocabulario cacográfico.*



Lista de vocabulario ortográfico. Es considerada la forma más productiva de la enseñanza ortográfica, se realiza enseñando directamente las palabras con dificultad, favorece e incide en el conocimiento de la ortografía de muchas palabras sobretodo de aquellas con cierta peculiaridad ortográfica, para ello se requiere de un vocabulario ortográfico, Rodríguez Jorrín Dionisio elaboró una lista de vocabulario básico ortográfico en tres niveles para primaria y secundaria, agrupando las palabras por centros de interés.<sup>41</sup> Si el niño domina la escritura de estas palabras básicas, dominará probablemente todo el vocabulario de los primeros cursos, las faltas de ortografía desaparecerán aunque no conozca las reglas ortográficas.

39. Rivas Torres Rosa M. *Dislexia, disortografía y disgrafía, intervención y reeducación*. Madrid, Pirámide, 1998.175p

40. Rodríguez Jorrín Dionisio. *La disortografía prevención y corrección*. Madrid, Cepe, 1998. 134p

141. Rodríguez Jorrín Dionisio. *Ibidem*. 135-146 p

¿Cómo proceder para obtener el mayor provecho de esta lista? Independientemente del nivel del niño empezaremos dictando las palabras del primer nivel, ayudando a hacer las correcciones mientras escribe, señalando las palabras en las que ha dudado aunque finalmente las haya escrito bien, le pediremos al niño que cuente todas las palabras que ha escrito bien, esto es muy importante porque después del número de errores cometidos necesita un refuerzo.

Con estas palabras que equivocó haremos una lista de vocabulario ortográfico personalizada, la cual trabajaremos haciendo las actividades anteriores.

### **5.6.3 La Lectura.**

Es usual que los niños con déficit de atención tengan problemas con la lectura, les resulta difícil leer mentalmente, necesitan leer en voz muy baja porque de esta forma, al escuchar su voz logran mantener la atención y captar el significado.

Muchos niños pierden la ilación de la lectura, les cuesta mucho trabajo mantener la atención en lo que están leyendo particularmente si la lectura les resulta aburrida carente de interés. Otros niños tienen problemas para focalizar visualmente, pierden el lugar donde están leyendo y necesitan seguir la lectura con el dedo o señalando de alguna forma, estos problemas aunados a la presión a la que se ven sometidos y a la sensación de fracaso que les invade cuando practican la lectura, hace que muchos niños lleguen a rechazarla. ¿Qué hacer con los niños que rechazan la lectura, que presentan problemas o tienen un nivel menor al requerido?

Para los niños que se rehúsan a leer. Los padres pueden planear actividades breves que impliquen la lectura con el fin de motivarlo sin que el niño se canse. Proponer la lectura de un libro muy breve cada día, un libro que se lea en no más de diez minutos. Compartir la lectura de un libro con más páginas, este libro se leerá durante diez minutos turnando la lectura entre la madre y el niño una página o un párrafo cada uno. Si el libro tiene capítulos breves se pueden tomar como referencia, cada día uno leído a medias. Juegos de mesa que impliquen leer, es muy importante no olvidar que la selección de los juegos depende del nivel del niño y que el nivel de entrenamiento será

siempre un nivel inferior a aquel en el que empieza a tener dificultades, el niño debe sentirse cómodo al leer las frases, de otra forma abandonara el juego.

Jugar a la tienda como compradores mudos, antes de empezar el juego los padres elaboran tarjetas donde escriben los pedidos, preparan la tienda y el dinero, el niño hace el papel del vendedor quien debe leer el contenido de la tarjeta y atender adecuadamente al cliente que en este caso será la mamá.

Algunos niños leen silabeando, necesitan ayuda para globalizar la lectura de palabras. Para ello podemos:

- Elaborar tarjetas donde se escriben grupos de palabras.

1. Colocar grupos de palabras en tarjetas sobre la mesa.

operador estornudo vegetariano comprensible admirar traducir quejarse cosechar competir legionario
---

obedecer cable cabecear encerado observable recordar imaginación invertido entrenador imposible
--

enchufe cáscara volcán electricidad brújula inteligente cuero estómago almirante briqada
---

2. Pedir al niño que lea durante dos minutos en voz alta todas las palabras que pueda.

3. Mientras lee, anotaremos discretamente las palabras que ha leído mal.

4. Pasados los dos minutos le pedimos que cuente todas las palabras que ha leído correctamente.

5. Le pedimos al niño que lea aquellas palabras que falló.

6. Se restan las palabras mal leídas del total de palabras.

7. Graficamos el número de palabras bien leídas.

Hacer este ejercicio diario, cambiando las tarjetas, sirve para procesar la información más rápido, obliga a globalizar las palabras y motiva al niño porque ve cómo mejora su lectura. Otra estrategia para agilizar la lectura es la cronolectura. Consiste en Leer un texto breve durante un minuto y anotando el número de palabras leídas, se repite la lectura una segunda y tercera vez anotando el número de palabras leídas. Debido a la práctica reiterada sobre el mismo texto leído por tres veces consecutivas aumenta la

velocidad de la lectura, lo que se constata al comparar el número de palabras leídas, esto resulta muy motivador para el niño y ejercitar la lectura constantemente proporciona un avance significativo en la lectura oral.

Para los niños que necesitan seguir la lectura con el dedo.

El niño puede seguir la lectura con el dedo por dos motivos, si es por costumbre bastara con que practique sin hacerlo para resolver el problema, pero si el motivo es por no saltarse palabras o renglones necesitamos usar la lectura fragmentada, que favorece la coordinación visual. Leer un texto fraccionado cada día del siguiente modo. El niño se coloca frente a la hoja con los codos sobre la mesa sujetándose la cabeza. Lee evitando mover la cabeza, se trata de que con los ojos intenten seguir los renglones correctamente, si el niño muestra cansancio se divide el texto en dos partes y se lee una parte por día.

### **La zorra va de caza**

Su gran	cola	plateada
barría	el suelo	mientras
su hocico	palpitaba	al recordar
las	apetitosas	gallinas
encerradas	en la	granja.
De pronto	la zorra	oyó un
rumor.	Volvió	la cabeza
y enderezó	las orejas	¿Quién sería?
¿El hombre	que	sospechaba
de ella y	salía en	su busca?
Ya estaba	pensando	en huir y
escondese	cuando	se dio
cuenta de	que no era	más que los
pasos de	un conejo	de monte que
regresaba	a su	madriguera.
Salió	del bosque	y continuó
por el	camino que	conducía
a la casa	llegó	al borde
	de la era	y miró.
El gallinero	apareció	a sus ojos
	A través de la	tela metálica,
	y a pesar de la	oscuridad,
	la zorra pudo ver a las	gallinas
	encaramadas en los	palos y dormidas
	unas junto a otras. Se	acercó a la
	puerta del gallinero y la	empujó con el hocico

Texto tomado del programa para el entrenamiento lector (PROLEC 90) publicado por el Ayuntamiento de Valencia (*Institut Municipal d' Educació*)

Las estrategias lectoras son todos aquellos procedimientos que a través de una amplia gama de actividades en torno a la lectura, pretenden lograr un nivel de motivación suficiente en el niño para crear la necesidad de la lectura, mediante juegos que coadyuven el proceso comprensivo de los textos.

Las estrategias lectoras *Figura 27* además de la motivación y comprensión de la lectura, estimulan la motricidad ocular, desarrollan el vocabulario, la atención se ve beneficiada ya que todos los juegos requieren de una actividad concentrada muy concreta, se piden respuestas, ello evita la distracción y al ser breves impiden el cansancio y la fatiga.

*Figura 27 Estrategia lectora.*

Cronolectura.	Se lee un texto durante 1' y se anota el número de palabras leídas, se repite la lectura 2 veces más durante el mismo tiempo anotando el número de palabras leídas, se comparan los resultados, la práctica sobre el mismo texto hace que aumente la velocidad de la lectura.
Cronocomprensión.	Se asocian preguntas al texto leído en la cronolectura para evitar que la lectura sea mecánica
Sopa de letras.	Búsqueda de palabras en vertical, horizontal e inclinadas
Crucigramas.	Adaptados al vocabulario como apoyo a la lectura.
Textos incompletos.	Eliminar una palabra cada seis en un texto, de tal forma que el lector tendrá que completar su lectura con la palabra omitida
Trabalenguas.	Divertidos textos con dificultad articulatoria
Adivinanzas.	Son de gran interés para los alumnos que manifiestan poca motivación a la lectura.
Descubrir disparates.	Buscar disparates en un texto resulta interesante.
Silueteo.	Asociar las palabras a la silueta que corresponde según la forma de cada letra y percibirla globalmente.
Integración visual.	Completar la parte inferior de las palabras que están cortadas.
Rastreo.	Localizar rápidamente un dato en la lectura, se realiza la lectura en zig-zag
Visión periférica.	Se fija la vista en un punto y sin mover la vista se intenta ver las palabras que están a ambos lados.
Identificación rápida.	Se da una palabra modelo y se trata de localizar rápidamente en una lista de palabras, que pueden ser similares.
Caligrama.	Dibujos cuyo contorno esta formado por palabras que se adaptan al perfil de la figura dibujada.
Definiciones.	Se trata de señalar la mejor definición a la palabra propuesta.
Idea principal.	Actividad de comprensión lectora que se facilita a través de ilustraciones.
Acrósticos.	Formación de palabras con el fin de recordad una lista de palabras, es un procedimiento nemotécnico para lograr la fijación y el recuerdo de clasificaciones.

Al seleccionar las lecturas e incorporar las estrategias lectoras debemos: Considerar que sean libros infantiles o juveniles, interesantes, motivadores adecuados a la edad del niño y elaborar una serie de juegos para cada capítulo del libro, confeccionados a partir del contenido, usando los juegos que mejor se adapten a los objetivos que se desean trabajar.

La falta de atención y la impulsividad produce en el niño hiperactivo una disminución en la comprensión lectora.

A través del uso de estrategias cognitivas *Figura 28* para la comprensión lectora es posible extraer la máxima información significativa y almacenarla en la memoria de tal forma que podamos acceder a ella cuando se requiera.

*Figura 28 .Estrategias cognitivas para la comprensión lectora.*

Relectura	Releer el párrafo donde se encuentra la dificultad de comprensión.
Lectura recurrente	Volver a leer una parte para afianzar su almacenamiento en la memoria.
Lectura continuada	Seguir leyendo el texto cuando se encuentra alguna dificultad, con el fin de encontrar información que sirva para lograr la comprensión.
Lectura simultánea	Consiste en una traducción simultánea usando otras expresiones con el propósito de hacer más comprensible el contenido.
Imaginar el contenido del texto	Generar imágenes mentales sobre las partes que integran el párrafo problema.
Formular hipótesis	Adivinar lo que no se comprende mientras se va leyendo, intentando contrastar la hipótesis en los párrafos siguientes.
Aplazar la búsqueda	Al encontrar información confusa se puede aplazar comprensión, derivándola a indagar en otros textos o preguntar al maestro

#### **5.6.4 Comprensión de instrucciones escritas.**

La hiperactividad e impulsividad propician que al leer el niño se salten palabras, lee todo el enunciado sin detenerse ante una coma o un punto y trata después de recordar lo que se le pide, o no lee las instrucciones completas, simplemente lee el principio y el fin y empieza a hacer la tarea sin tener la información que requiere. Además de los problemas que presenta en la lectura, por lo anterior se le dificulta comprender las instrucciones escritas. Para que logre descifrar las instrucciones escritas se le debe entrenar la lectura sistemática de enunciados, será necesario hacer ejercicios con instrucciones en orden de creciente dificultad usando el siguiente procedimiento.

*Figura 29. Procedimiento para descifrar instrucciones.*

- Lee despacio
- Cada vez que encuentres alguna información. **Detente**, haz una raya vertical / para recordar hasta donde has leído y localiza la información que se te pide.
- **Haz** lo que se te pide según lo vas leyendo, no sigas hasta que no hayas hecho lo que se te indica primero.
- Cuando termines **Relee**, parte por parte y comprueba que lo que has hecho es exactamente lo que te pide la instrucción.

#### **5.6.5 Problemas matemáticos.**

Frecuentemente los niños con trastorno por Déficit de Atención presentan dificultades al realizar problemas matemáticos, para apoyarlos en el mejor desarrollo de esta área, la aplicación de pruebas psicopedagógicas son útiles, nos permiten detectar el nivel de aprendizaje y más importante aún, conocer el tipo de dificultades que tiene el niño en cálculo y en la solución de problemas, para de esta forma poder ayudarle a mejorar sus estrategias.

Al aplicar las pruebas podremos recoger información a través de la observación; los errores que comete al tratar de solucionarla, cuando se frustra, si se da cuenta cuando se equivoca o si por el contrario cree que está en lo correcto, si se muestra seguro, o si

pide ayuda constantemente. De igual forma podemos analizar las estrategias que usa al tratar de resolver problemas, el tipo de errores que comete y en qué momento del proceso aparecen.

Los errores que generalmente presentan los niños con TDAH al realizar problemas matemáticos son producto de la falta de atención y la impulsividad. *Figura 30*

“El entrenamiento autoinstruccional es una de las técnicas más importantes para la reeducación cognitiva del niño hiperactivo”<sup>42</sup>. Ayuda a que el pensamiento lleve una secuencia por lo que aumenta la eficacia en la solución de problemas de cualquier área.

*FIGURA 30. Conductas observadas en la realización de los problemas matemáticos.*

CONDUCTAS OBSERVADAS	DIFICULTAD
El niño al leer el problema se salta palabras o las cambia	Impulsividad.
Equivoca los datos al anotar la información en el cuaderno,	Impulsividad y Desatención.
No entiende el problema a pesar de que lo lee correctamente, no puede representar mentalmente un problema, no sabe si debe Sumar, restar, multiplicar o dividir.	Pobreza en el desarrollo del pensamiento lógico matemático, falta de representación mental.
Entiende el problema sabe como resolverlo Pero al calcular se olvida de las que lleva, copia mal los datos al realizar las operaciones.	Desatención
Suma con los dedos , es muy lento al hacerlo	Ausencia de automatización en el cálculo
No sabe las tablas de multiplicar	Falta de base

42. Sylvia Farnham. *Dificultades de aprendizaje*. Madrid, Morata, 1983.238p. p.132

El problema de los niños que se saltan palabras o las cambian al leer.

Se presenta muy a menudo en niños hiperactivos. Por lo general proceden de forma impulsiva leyendo toda la información sin analizarla a medida que van leyendo, en la mayoría de las ocasiones se saltan palabras o las modifican intentando dar sentido a algo que no han entendido <sup>43</sup>.

Estos niños necesitan reducir su impulsividad al realizar tareas, para ello hay que entrenarle en seguir instrucciones *Figura 29*. Esto frenará su impulsividad y contribuirá a que pueda anotar los datos a medida que descifra el enunciado, después aplicaremos esta estrategia a los problemas matemáticos enseñándole a representar a medida que van descifrando el enunciado los datos de problema por medio de dibujos.

- Los niños que se equivocan al anotar los datos.

Este error suele estar relacionado con el anterior, en algunos casos los niños son lo suficiente reflexivos para leer correctamente, pero lo siguen haciendo de corrido, sin detenerse a analizar lo que tratan de procesar, estos niños usan los datos que recuerdan y los combinan tratando de dar solución, las estrategias a seguir serán entrenamiento para descifrar instrucciones escritas para pasar después a el entrenamiento en autoinstrucciones *Figura 31*, con el fin de enseñarle a organizar y comprender la información ,destacaremos la importancia de seleccionar la información relevante y no dar importancia a la información irrelevante, usando ejercicios donde podemos añadir información irrelevante.

- Algunos niños no entienden los problemas a pesar de leer el enunciado detenidamente.

En ocasiones es posible observar que un niño utiliza las estrategias del entrenamiento en instrucciones (lee despacio y va anotando la información a medida que aparece) y aún así, no comprende nada. Esto se debe a que su pensamiento puede ser poco abstracto, que tenga dificultad para representar mentalmente la información que deduce de los enunciados, o que para comprender necesita palpar la información, verla, manipularla. Para encontrar la forma de resolver el problema, estos niños necesitan representar el problema de forma gráfica y seguir el esquema para resolver problemas matemáticos.

43. Isabel Orjales. *Op. cit.* p.292

Figura 31 Pasos para resolver un problema matemático.

1. Leer el problema despacio deteniéndose en cuanto identifiquemos alguna información e ir representado gráficamente lo que leemos.
2. Comprender qué es lo nos preguntan. ¿Cuál es el problema?
3. Representar la incógnita en el dibujo. (?)
4. Piensa que operación debes hacer, si no sabes, imagina cómo lo harías en la vida real
5. Anotamos los datos parciales.
6. Realizamos la operación muy atentos
7. Comprobamos el resultado responde a la pregunta, Piensa si el resultado tiene sentido

- Los niños que no saben cuándo deben sumar, restar, multiplicar o dividir.

Algunos niños han automatizado los procedimientos para hacer las operaciones pero no saben cuándo aplicar una u otra operación, no asocian el signo a la operación. Estos niños necesitan relacionar el signo a la operación, por medio del juego podemos ayudarle a que asocie.

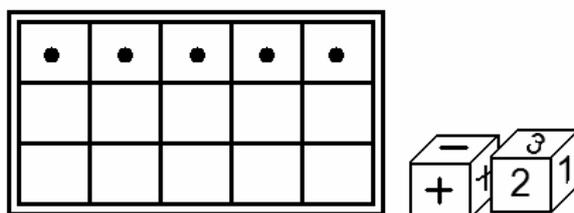
SUMAR = PONER COSAS +

Restar = Quitar cosas -

Multiplicar = Poner (sumar) Muchas veces x

DIVIDIR = Repartir ÷

- Se elabora una tablero por jugador, En la primera fila se dibuja un punto



Se usan dos dados uno con números del 1 al 3 y otro don los signos: +, -, x, ÷ y un recipiente con fichas.

El juego se trata de poner y quitar fichas según lo indiquen los dados, gana quien complete el tablero.

Antes de empezar el juego cada jugador pondrá una ficha sobre los puntos negros del tablero, por turnos se tira los dados y se interpreta de la siguiente forma. En caso de salir el número 3.

+3= pon en tu cartón tres fichas.

-3= Quita de tu cartón tres fichas y déjalas en el recipiente del centro.

x3= quiere decir 3 veces, en este caso se vuelve a tirar el dado de los números si sale 2 por ejemplo, calcula 3 veces 2 =  $2+2+2=6$  pon 6 fichas en tu cartón. Aunque el niño conozca las tablas de multiplicar se debe hacer caer en la cuenta de que la multiplicación se puede transformar en una suma múltiple.

:3 = repartir 3. Reparte 3 fichas entre los compañeros que quieras sin incluirte tú.

La práctica de este juego permite que el niño automatice el significado de los signos que representan las operaciones matemáticas básicas. Para generalizar la interpretación de la operación que debe realizarse se propone la práctica de algunos enunciados de problemas matemáticos, el niño debe leer el enunciado y decir que operación cree que debe realizar.

- Para los niños que olvidan las que llevan al hacer cálculos o copian mal los datos al realizar las operaciones.

Estos niños entienden el problema sabe lo que tiene que hacer, pero al hacer las operaciones olvidan las que lleva, es necesario hacerles tomar conciencia de que su problema reside únicamente en este punto y que con el uso de autoinstrucciones puede reducir la impulsividad y ayudar a mantener la atención. *Figura 32.*

Primer paso.	Debo saber ¿qué es lo que tengo que hacer?
Segundo paso.	¿Cómo lo voy hacer? Estableceré un plan de acción.
Tercer paso.	Recordaré y diré en alto (tengo que estar muy atento y ver todas las posibles respuestas)
Cuarto paso.	Daré la respuesta
Quinto paso.	Evaluaré la respuesta y diré:
Si es correcto:	¡Me ha salido bien!
Si no es correcto.	¿Porqué me ha salido mal? (para responder esta pregunta deberé analizar en qué paso he fallado). ¡Ah! ¿Fue por eso? bueno, ahora que lo sé ¡la próxima vez me saldrá mejor!

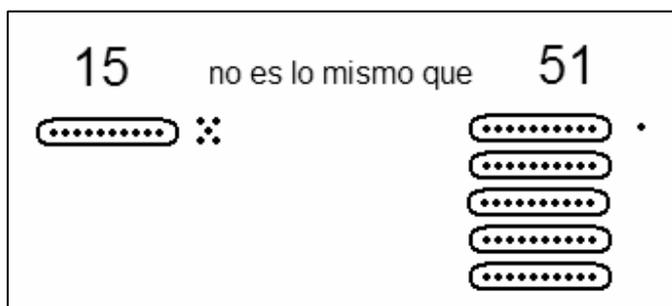
Cuando un niño ha realizado un problema incorrectamente y repasa lo que ha hecho con ayuda de las autoinstrucciones, descubre que ha realizado bien el primer paso, (sabe lo que tiene que hacer), que sus estrategias para solucionar el problema han sido correctas (segundo paso), pero ha procedido de forma impulsiva y desatenta (no ha tenido presente que debe estar atento y tener en cuenta todas las posibilidades) tercer paso, por lo tanto la estrategia a seguir será recordar que debe estar muy atento en ese momento del problema.

Para los niños que se olvidan las que llevan es útil hacerle entender porqué tenemos que llevar, para hacer que entiendan lo que significa esto, podemos:

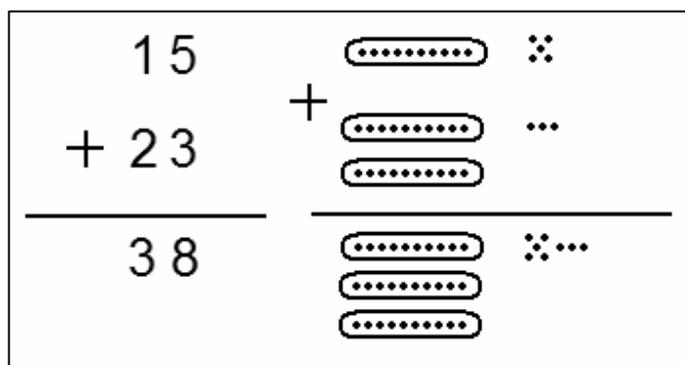
1. Considerar la posición de los números ya que nos indica si son unidades, decenas, centenas, unidades de millar.

4	5	2	3
unidades de millar	centenas	decenas	unidades
4 grupos de mil unidades	5 grupo de 100 unidades	2 grupos de 10 unidades	3 unidades

2. Representar los números con dibujo.



3. Representar las sumas de forma gráfica.



4. Suma con llevadas.

En esta suma tenemos 14 unidades podemos formar un grupo de 10 (una decena) y dejar 4 unidades sueltas. El grupo de 10 se coloca en la columna de las decenas (igual a 1 decena) y se suma con las tres que teníamos.

5. Representación gráfica de la resta.

Como se trata de una resta solo representamos el número de arriba (minuendo) y vemos si podemos quitar el número de abajo (sustraendo), 1 grupo de 10 decenas y 5 unidades sueltas. A 6 unidades le quitamos 5 y a 3 decenas la quitamos 1.

6. Representación de una resta con llevadas.

Representamos el número de arriba y vemos si podemos quitar la cantidad que dice abajo, comenzamos siempre por las unidades, no podemos quitar nueve porque solo tenemos 6 sueltas, ¿qué hacemos? Pedimos al grupo de las decenas 1 y la rompemos para convertirla en 10 unidades que sumadas a las 6 son 16 ahora si podemos quitar 9, nos quedan 7. En el grupo de las decenas como hemos tomado 1 quedan 2 y como no hay ninguna decena más que quitar se queda así.

- Hay niños que suman y restan con los dedos muy lentamente.

Porque no han automatizado estas operaciones. Para desarrollar el cálculo mental debemos estimular la memorización de sumas y restas sencillas, esto puede hacerse a través de cantos y juegos. El confeccionar listas con operaciones simples y cronometrar el tiempo que tarda en resolverlas, al repetirlas diariamente, el niño podrá ir viendo como reduce el tiempo, este juego le ayudara a memorizarlas.

## **5.7 Cómo mejorar la relación con sus compañeros.**

Los niños con trastorno por déficit de atención tienen dificultades para relacionarse con sus compañeros. Su comportamiento inmaduro, impulsivo y la dificultad para detectar la información relevante que les permitan entender la postura de sus compañeros, dificultad en gran medida la interacción social, el tipo de relación que establece el niño con sus iguales varia, dependiendo de las características individuales.

Algunos niños hiperactivos son considerados, aceptados e incluso protegidos por sus compañeros, son amigos de todos y de nadie, se les tolera más que entenderlos pero no son rechazados, son niños que se la pasan buscando un grupo al cual poder integrarse pero rara vez permanecen el tiempo suficiente en alguno, se siente más a gusto al relacionarse con niños más pequeños a los que dominan o con niños mayores que suelen ser condescendientes con ellos por ser de menor edad, pero rara vez eligen como compañero de juego alguien de su edad. Los iguales son quienes realmente ponen a prueba su capacidad de relación social, no son sobre protectores ni se dejan dominar y exigen un juego de igual a igual.

Otros niños son rechazados por sus malas estrategias para relacionarse, estos niños quieren ser el centro de atención y al no conseguirlo de una forma socialmente

aceptable, es decir no destacan por sus buenas calificaciones, ni por ser buenos deportistas, ni por dibujar bien, entonces eligen estrategias inadecuadas que deterioran su imagen ante el grupo, son autoritarios, chantajistas, interrumpen las actividades de los demás, se defienden agrediendo, se muestran poco razonables, no colaboran con el grupo.

Estos niños conflictivos y rechazados tienen un comportamiento en el grupo que resulta muy difícil de eliminar sin un programa específico.

Pero antes, es conveniente verificar la existencia de prerrequisitos para interacción social como son:

- Reducir la impulsividad.

La mayoría de los conflictos en la relación con otros niños se inicia por respuestas impulsivas “La sobreactividad y la impulsividad que les caracteriza causa a menudo aversión en los otros niños, especialmente cuando están intentando trabajar o jugar juntos”<sup>44</sup>.

- Ayudar a aumentar el autocontrol educando con límites, claros y coherentes.

Un niño que no tiene límites se convertirá en un caprichoso que exige la satisfacción de sus deseos de forma inmediata.

- Reducir el sentimiento de frustración.

Cuando un niño tiene baja tolerancia a la frustración se desespera en cuanto ve que algo no le sale bien y no le basta con enfadarse o insultar sino que necesita hacer desaparecer su fracaso de forma enérgica y rompe las cosas. Para esta situación podemos: Utilizar la técnica de la tortuga para ayudar a frenar su rabia.

La técnica de la tortuga fue diseñada por M. Schneider.<sup>13</sup> como un método para el autocontrol de la conducta impulsiva en el aula, podemos plantearla como un juego para los niños pequeños o una técnica de relajación o autocontrol para los mayores.

Se aplica a todo el grupo y se introduce usando la historia de una tortuga, cuyo comportamiento refleja la falta de control emocional de los niños hiperactivos <sup>45</sup>. El procedimiento al aplicar esta técnica será el siguiente:

44. Russel, Barke. *Op cit.* p.218.

45. Schneider. M. *Turtle technique in the classroom. Teaching exceptional children* p. 22-24.

Se lee la historia de la tortuga a todos los alumnos.

Figura 33. HISTORIA DE UNA TORTUGA

En una época muy remota una tortuga joven y elegante. Tenía...años de edad y justo entonces acababa de empezar...curso. Se llamaba tortuguita.

A tortuguita no le gustaba ir al colegio. Prefería estar en casa con su madre y su hermanito. No quería estudiar ni aprender nada de nada; Sólo le gustaba correr y jugar con sus amigos o pasar las horas viendo la televisión. Le parecía horrible tener que hacer cuentas y más cuentas; y aquellos horribles problemas de matemáticas que nunca entendía. Odiaba con toda el alma leer y lo hacía bastante mal, era incapaz de acordarse de apuntar los deberes que le mandaban. Tampoco se acordaba nunca de llevar los libros al colegio.

En clase, jamás escuchaba a la profesora y se pasaba el rato haciendo ruidos que volvían locos a todos. Cuando se aburría, y sucedía muy a menudo, interrumpía la clase chillando o diciendo tonterías que hacían reír a todos. En ocasiones, intentaba trabajar, pero la hacía rápido para terminar cuanto antes y se volvía loca de rabia cuando, al final, le decían que lo había hecho mal. Cuando esto sucedía arrugaba las hojas o las rompía en mil pedazos, Así trascurrían los días

Cada mañana, camino al colegio, se decía así misma que iba a esforzarse en todo lo posible para que no le castigasen en todo el día. Pero, al final, siempre acababa metida en algún lío. Casi siempre se enfurecía con alguien, y se peleaba constantemente, aunque sólo fuera porque creía que el que le había empujado en la cola lo había hecho a propósito. Se encontraba siempre metida en dificultades y empezó a estar harta del colegio. Además, una idea empezó a rondarle por la cabeza. “soy una tortuga muy mala”, se decía. Estuvo pensando esto mucho tiempo sintiéndose mal, muy mal.

Un día, cuando se sentía más triste y desanimada que nunca, se encontró con la tortuga más grande y más vieja de la ciudad. Era una tortuga sabia, tenía por lo menos 100 años y su tamaño era enorme. La tortuga sabia se acercó a Tortuguita y le preguntó qué le ocurría. Tortuguita tardó en responder, impresionada por semejante tamaño. Pero la vieja tortuga era tan bondadosa como grande y estaba deseosa de ayudarla. “¡Hola!”, dijo con voz profunda y atronadora, “voy a contarte un secreto. ¿No comprendes que llevas sobre ti la solución para los problemas que te agobian?”.

Tortuguita no sabía de qué le estaba hablando. “¡Tu caparazón!” exclamó la tortuga sabia, “¡para eso tienes una coraza!” Puedes esconderte en su interior siempre que te des cuenta de que lo que estas haciendo o diciendo te da rabia. Entonces, cuando te encuentres dentro de tu concha dispondrás de un momento de tranquilidad para estudiar tu problema y buscar la mejor solución. Así que, ya lo sabes, la próxima vez que te irrites, metete inmediatamente en tu caparazón.

A tortuguita le gustó la idea y estaba impaciente por probar su nuevo secreto en el colegio. Llegó el día siguiente y, de nuevo, Tortuguita cometió un error que estropeó su hoja de papel blanca y reluciente. Empezó a experimentar otra vez sentimientos de rabia y, cuando estaba apunto de perder la paciencia, se acordó de lo que le había dicho la vieja tortuga. Rápida como el rayo encogió sus brazos, piernas y cabeza, apretándolos contra su cuerpo, deslizándose hacia el interior de su caparazón. Permaneció así hasta que tuvo tiempo de pensar qué era lo mejor para resolver su problema. Fue estupendo para ella encontrarse allí tan tranquila y confortable dentro de su concha donde nadie podía molestarla. Cuando al fin salió de su concha se quedó sorprendida de ver que su maestra le miraba sonriente, Tortuguita explico que se había puesto furiosa porque había cometido un error. La maestra le dijo que estaba orgullosa de ella porque había sabido controlarse. Tortuguita siguió aplicando su secreto cada vez que tenía problemas incluso en el recreo. Pronto, todos los niños que habían dejado de jugar con ella por su mal carácter descubrieron que ya no se enfurecía cuando perdía en un juego ni pegaba a todo el mundo por cualquier motivo. Al final del curso, tortuguita aprobó todo y jamás le faltaron amigos.

Con la imagen mental que provoca el cuento, se invita a los niños a dramatizar la sensación de frustración de la tortuga, su rabia contenida y su intento de introducirse en el caparazón. Cuando la tortuga se introduce en el caparazón para vencer los sentimientos de rabia y furia, los niños escenificarán esta actitud pegando la barbilla al

pecho, colocando los brazos a lo largo del cuerpo y presionando fuertemente barbilla, brazos y puños cerrados mientras cuentan hasta diez. La distensión posterior provoca una relajación inmediata.

Esta sesión se realiza durante la clase y se hace la invitación a todos los niños a realizar la tortuga en aquellos momentos en que sienten ganas de resolver una situación de forma agresiva.

El profesor dibuja una tortuga grande en cartulina en el caparazón de la tortuga se pondrán casillas que los niños podrán ir coloreando; si han conseguido hacer la tortuga en un momento difícil o si le han recordado a otro niño hacerla cuando han visto que se iba a descontrolar.

Enseñarle formas alternativas de reaccionar, como pedir ayuda al compañero o al profesor, en un principio aceptaremos esta solución, una vez que ya no se desespere si pide ayuda nos mostraremos complacientes pero no le daremos directamente la respuesta. ¿por qué crees que no entiendes? ¿Qué podrías hacer para entender mejor? ¿Has probado con las autoinstrucciones?, bueno repíteme cómo lo has hecho.

- Saber perder.

Detrás de un niño que no sabe perder existe un niño con falta de confianza en sí mismo y baja autoestima. Estos niños no interpretan el perder como una situación temporal sino como una prueba más y permanente de su mal hacer (soy un estúpido, nada me sale bien). Debemos enseñarle que cometer errores es normal, que todos los cometemos, que los errores no son fracasos o un reflejo de incapacidad sino parte importante del proceso de aprendizaje que si aceptamos nuestros errores podemos sacar provecho de ellos, que a partir de los errores tenemos una nueva oportunidad de aprendizaje y crecimiento para alcanzar nuestras metas.

El programa para mejorar la relación con sus compañeros consta de tres aspectos fundamentales:

- Mejorar la percepción social.

Muchos niños hiperactivos no perciben adecuadamente la información no verbal que reciben de sus compañeros, es importante verificar como perciben e interpretan estos mensajes. Si el niño no es capaz de tener clara esta información gestual interpretará la realidad social con matices diferentes que complicarán su relación con los demás.

Para mejorar esta percepción podemos pedir al niño se pare frente al espejo y trate de imitar caras representando diferentes emociones (tristeza, sorpresa, coraje, burla, miedo). Dibujar rostros usando diferentes expresiones, usar el juego memoria de expresiones faciales.

Algunos niños tienen dificultades para percibir como pueden sentirse otras personas, para practicar la interpretación de las actitudes de los demás procederemos del siguiente modo, se lee una historia y se pide se elija una carta (memoria) que exprese lo que siente el personaje de la historia, después le pedimos ponerse en el papel del personaje y trate de definir que es lo que siente.

#### Ejemplo de historia.

Alejandro ha llegado a un colegio nuevo. Cuando sale al patio ve a unos niños de su clase jugando fútbol. Alejandro les pregunta si puede jugar y todos le dicen que no. Alejandro se aleja y se sienta en un rincón a mirarlos.  
¿Qué siente Alejandro?

- Entrenamiento en solución de problemas sociales.

Otro aspecto que dificulta la relación social radica en la falta o pobreza de las estrategias que usa el niño para resolver sus conflictos con los demás.

La entrevista sobre Conocimientos de Estrategias de Intervención con los Compañeros (Díaz Aguado y Arroyo) es un instrumento usado para valorar el número y la calidad de las estrategias en la solución de problemas <sup>46</sup>. La entrevista consta de cuatro problemas hipotéticos similares a los que suelen presentarse a los niños en edad escolar. Presentamos estos problemas uno a uno y le pedimos al niño elabore una lista de las posibles soluciones al problema, le ayudamos dramatizando la situación, registramos todas las alternativas, se analizan las soluciones propuestas haciendo notar que algunas están formuladas de forma diferente pero el contenido es el mismo, elegimos las más representativas. *Figura 12.*

46. M. Díaz- Aguado. *Niños con dificultades socioemocionales. Instrumentos de evaluación*, Madrid Ministerio de asuntos sociales.

*Figura 34. .Análisis de estrategias propuestas para solucionar el problema. Fernando quiere jugar con el tren que le regalaron en su cumpleaños y su hermano quiere ver la televisión .*

<i>¿Qué hago?</i>	<i>Estrategia</i>	<i>Funciona</i>	<i>Será mi amigo</i>
<i>Preguntar</i>	Por favor ¿puedes jugar conmigo?	Si/No	Sí
<i>Acuerdo</i>	Primero veremos los dos el programa y después jugamos.	Sí	Sí
<i>Fastidiar</i>	Apago la TV.	No	No
<i>Buscar ayuda</i>	Se lo digo a mamá	No	No
<i>Amenazar</i>	Si juegas conmigo no le digo a mamá que me pegaste ayer	Sí/No	No
<i>Intercambio</i>	Sí juegas conmigo te ayudo a recoger el cuarto después.	Sí	Sí
<i>Razonar seduciendo</i>	Anda, fíjate, tiene pilas y se le enciende una luz ¡verás como suena!	Sí/No	Sí
<i>Darle el mejor papel en el juego</i>	Si juegas conmigo te dejo ser el maquinista y tocas el silbato en la estación	Sí	Sí

- Cómo solucionar conflictos defendiendo tus derechos y respetando los derechos de los demás.

Defender tus derechos no significa salirse con la tuya sin importar los demás, hay tres formas de defenderse: agresiva, asertiva y pasiva. Si sabes cómo defenderte los demás conocerán que opinas sobre un tema, sabrán que no pueden manejarte a su antojo, cómo quieres ser tratado y que cosas no vas a permitir. Debes hacerles ver cual es tu postura, diciéndolo, explicándolo o demostrándolo, tienes que tener paciencia, por lo general la otra persona no siempre esta dispuesta a escuchar pero no por esto cedas si no te parece adecuado.

Si no defiendes tus derechos, se aprovecharan de ti, pensarán que te da lo mismo o que pueden manipularte, te sentirás humillado y los demás te perderán el respeto.

Respetar los derechos de los otros es muy importante ya que si tú lo haces. Todos verán que eres una persona justa y te tratarán con justicia, encontraras muchos amigos que te apoyen cuando alguien trate de aprovecharse de ti, serás respetado y tenido en cuenta y podrás encontrar una solución adecuada para todos y evitar conflictos. Pero ¿Cómo respetar los derechos de los demás?

Si en algún momento te sientes agredido o tratado injustamente lo primero que debes hacer es preguntar ¿por qué? Cuales son las razones por las que actúan de ese modo. Ponerte mentalmente en lugar del otro < si yo fuera él, ¿me gustaría que me hicieran esto?> Defendiendo tus derechos con argumentos que no falten a los derechos del otro.

### **5.8 Cómo disminuir la hiperactividad motriz.**

Los niños hiperactivos suelen ignorar su estado de excitación y un error muy constante que cometemos es en cuanto a su capacidad de autocontrol, tiene una edad muy inferior a su edad cronológica. En muchas ocasiones su mal comportamiento se debe a que los adultos no tienen en cuenta esta realidad. Adaptar la exigencia de autocontrol a las capacidades del niño .significa dar normas claras, reconocer el esfuerzo y exigir tiempos de autocontrol cortos con respiros frecuentes. El primer paso para reducir los problemas de autocontrol, es detectar las situaciones en que el niño se pone nervioso, para así poder evitarlas. Ayudémosle a realizar las siguientes actividades con el fin de evitar situaciones que le ponen nervioso.

Elaborar una lista de situaciones que le hacen sentir nervioso, aquellas en las que por lo general, acaba mal con todos.

- Cuando nos vamos de excursión.
- Cuando voy a recibir calificaciones.
- Antes de un examen y mientras lo hago.
- En el coche, cuando voy a la escuela.

Determinar cuáles son las consecuencias del mal comportamiento. Como los niños hiperactivos no son reflexivos, es de gran ayuda, dramatizar distintas situaciones y anotar las consecuencias más habituales, llegar a acuerdos de cuales podemos evitar. Proponer la relajación como una forma para disminuir la falta de control, así como el

niño ignora su estado de excitación, es inconsciente de su tensión muscular y de su respiración, hagámoslo consciente de sus dificultades en el autocontrol corporal, que él establezca la diferencia entre, activar e inhibir, el movimiento le ayuda a darse cuenta de su estado, invitamos al niño a hacer una carrera. Se le coloca en la línea de salida, se le indica que sólo puede iniciar la carrera cuando oiga decir “preparados, listos, fuera”, pero que no puede moverse si escucha otra cosa. Damos varias salidas falsas y el niño tendrá la oportunidad de establecer la diferencia entre activar e inhibir y reflexionar acerca de las dificultades que presenta para inhibir el movimiento. Para tener conciencia del propio cuerpo, debemos empezar a discriminar entre las diferentes partes de nuestro cuerpo. Parado frente al espejo pedimos que el niño señale diferentes partes de su cuerpo incluso músculos y huesos, tratamos de que establezca la diferencia entre músculos en tensión y relajación. Cuando estamos nerviosos todos nuestros músculos se ponen tensos como si estuvieran preparados para una gran carrera y cuando estamos relajados nuestros músculos descansan. Enseñarle a relajarse puede ayudarle a tener un mejor autocontrol corporal, uno de los mejores trucos para relajarse es la respiración. Si la tensión nos induce a respirar más rápido, quizá podremos quitarnos la tensión respirando más despacio, tranquilamente (inhalamos, retenemos el aire contando mentalmente hasta tres y lo dejamos salir, contamos nuevamente antes volvemos a inhalar) a medida que la respiración se va tranquilizando retenemos el aire por más tiempo hasta conseguir una respiración tranquila.

## **Conclusiones.**

No cabe duda que tenemos una basta información acerca del TDAH, producto de más de cien años de investigación, sin embargo los resultados son insuficientes ya que este cúmulo de conocimiento no se ha sido aplicado de forma integral.

Es necesario considerar que además de las causas neurobiológicas existen factores que influyen de forma importante en el grado en que se manifiestan los síntomas, así podremos ver el problema de forma más completa y en una dimensión más clara y atender los diferentes ámbitos, de esta forma los problemas generados por el TDAH disminuirán.

Los síntomas provocados por las deficiencias neurológicas han recibido mayor atención. Por medio de la terapia farmacológica se han disminuido las manifestaciones más evidentes (hiperactividad, impulsividad), durante los periodos de estudio, sin embargo controlar el aspecto motriz no significa que las funciones ejecutivas se realicen de forma adecuada, de tal forma que se han pasado por alto factores, que aunque menos evidentes tienen extraordinaria relevancia en el desarrollo académico.

En cuanto al aspecto social la influencia familiar es determinante en el grado en que se manifiestan esas leves alteraciones orgánicas.

Es indispensable trabajar con las deficiencias estructurales de la familia ayudando a los padres a establecer límites, a respetar normas, a crear hábitos, y estimular las conductas positivas, para que las manifestaciones del TDAH sean más leves y los niños tengan un desarrollo menos frustrante y una autoestima positiva.

Por otro lado el utilizar estrategias de aprendizaje permite al maestro trabajar de manera objetiva con los recursos que posee el niño y obtener mayor aprovechamiento en periodos de estudio más cortos, significativos y estimulantes.

El aplicar tratamientos de forma conjunta ha demostrado ser la forma más eficaz de atender el TDAH con la medicación el niño se mantiene más abierto a aplicar las estrategias cognitivas que se le enseñan, se da cuenta como mejora su rendimiento lo que lo motiva a seguir adelante, su autoestima mejora se siente más capaz para esforzarse y se vuelve más tolerante a la frustración.

Creo a lo largo de este trabajo haber proporcionado información de un trastorno que afecta considerablemente a la población infantil impidiéndole un sano desarrollo. Sólo con la participación de un equipo interdisciplinario tendremos la oportunidad de realizar un diagnóstico diferencial preciso evitando omisiones o sobrediagnósticos y un enfoque terapéutico global tendremos la oportunidad de superar las dificultades provocadas por el TDAH.

## **Análisis Crítico**

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es el problema más diagnosticado en niños y el más controvertido. Las cuestiones que más incertidumbre han despertado en mí son:

El incremento vertiginoso que ha tenido, y el mal manejo de la información.

A partir de su inclusión en el DSM III R, el diagnóstico del trastorno se incrementó de forma acelerada razón por la cual, hay quienes piensan que este incremento se debe a que ha sido sobre diagnosticado, argumentando que no se cuenta con pruebas de laboratorio o de imagen que certifiquen de forma definitiva el carácter biológico de los múltiples síntomas y confirmen el diagnóstico, motivo por el cual, los criterios para su detección son puestos en tela de juicio.

Las manifestaciones del TDAH han estado presentes, Uno de los motivos por los cuales de pronto se empezó a dar un mayor diagnóstico fue la unificación de criterios, ahora podemos diferenciar lo flojera, la agresividad y la mala conducta de los problemas provocados por el trastorno, de tal manera cada vez son menos los que pasan desapercibidos.

En cuanto al DSM IV y escala de Connors las críticas van dirigidas, a los aspectos subjetivos de los reactivos y de los padres y maestros, las respuestas dependen de un juicio de apreciación de quien la contesta, dependiendo del grado de tolerancia la respuesta puede cambiar.

Desde mi punto de vista este cuestionamiento resulta irrelevante ya que estos instrumentos son útiles para buscar indicios del TDAH, son la primera instancia en la búsqueda de información, pero de ninguna forma arrojan un diagnóstico definitivo, la información obtenida habrá de corroborarse con la aplicación de diversas pruebas empleadas por diferentes miembros de un equipo multidisciplinario, cada uno aportara información del área que maneja, una vez analizada esta información si nos arroja un diagnóstico positivo se buscara el nivel de afectación en cada área, lo que reduce la posibilidad de un diagnóstico erróneo. Esto es algo que quizás muchas personas desconocen, y creen que con la aplicación de uno o dos cuestionarios es posible determinar si alguien tiene TDAH. Por lo tanto no estoy de acuerdo con el cuestionamiento hecho a estos instrumentos.

En lo referente a los estudios neuroanatómicos o de imagen debemos considerar que, cualquier actividad cerebral es el resultado de la acción coordinada de un complejo sistema de zonas corticales, donde tienen que combinarse millones de neuronas y sistemas asociados, cuando algo no esta funcionando a su máximo, la actividad puede manifestar anomalías o no, razón por la cual la información que ofrece este tipo de pruebas no son definitivas, pero no por ello dejan de ser importantes ya que nos ofrecen datos que dan la pauta para la aplicación del tratamiento farmacológico.

En cuanto a lo concerniente a la mala información la podemos observar cuando se hace referencia al control de algunas manifestaciones del trastorno, con el uso de fármacos, que es otra situación muy cuestionada, aquí encontramos los dos polos de la desinformación. Algunas personas creen que al no tener pruebas definitivas del mal funcionamiento de algunas estructuras cerebrales, la medicación se hace de manera voluntariosa, por lo tanto no debía realizarse, además de la mala información acerca de los efectos secundarios, por lo cual la terapia farmacológica es rechazada permitiendo una evolución inadecuada del trastorno. El único profesional para hacerlo es el psiquiatra y está dependerá de la gravedad del trastorno, En cuanto a los efectos de los fármacos son irrelevantes si los comparamos con la gravedad de los problemas que puede tener un niño sin atención. El otro extremo es ocupado por quienes creen que el hecho de tomar una pastilla soluciona el problema dejando pasar por alto la complejidad del trastorno, el medicamento ayudara a disminuir momentáneamente las manifestaciones del trastorno pero no lo hará en cuanto a la formación de hábitos, organización de tareas o estructuración del pensamiento para lo cual debe recurrirse a otros tratamientos como ya dije por un equipo integrado por el medico, psicólogo, pedagogo, maestros y padres.

Los criterios de evaluación con que se cuenta son fiables pero es muy importante tener extremo cuidado en su aplicación y análisis de resultados. Así como la información que vertimos en padres y maestros.

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS Y DE APRENDIZAJE PARA NIÑOS CON TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN DE 5 A 12 AÑOS.**

**Objetivo general.**

Padres y profesores dispondrán de recursos que les permitan detectar el TDAH y orientar la educación y el aprendizaje de sus hijos y alumnos respectivamente.

**Presentación.**

Actividad recreativa.

El grupo se enumera del uno al cinco, los participantes se reúnen de acuerdo a su número en un lugar predestinado en el menor tiempo posible, se presentan, la primera persona dice su nombre, la segunda dice el nombre del primero más el suyo, la tercera dice los dos nombres anteriores más el suyo y así sucesivamente, al terminar se nombra un coordinador, se propone un nombre para el equipo, el coordinador presenta a sus compañeros con el grupo y dice el nombre de el equipo.

**Capitulo I Trastorno por Déficit de Atención con y sin Hiperactividad.**

**Duración: 2 horas.**

**Objetivo general.**

Padres y profesores comprenderán el desarrollo del estudio del TDAH así como el concepto y las posibles causas que lo originan.

**Objetivo específico.**

Padres y profesores enunciaran el concepto de TDAH.

**Contenido temático.**

- 1.1 Antecedentes.
- 1.2 Conceptos.
- 1.3 Origen del Trastorno por Déficit de Atención.
  - 1.3.1 Herencia y ambiente.
  - 1.3.2 Bases neurobiológicas.

**Recursos técnicos.**

Expositiva.

**Recursos materiales.**

Diapositivas, pizarrón.

**Capítulo II Características del niño hiperactivo.****Duración: 4 horas.****Objetivo general.**

Los padres y profesores comprenderán como se manifiesta el trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

**Objetivo Especifico**

Identificarán las características conductuales, cognitivas y emocionales que presentan los niños con TDAH.

**Contenido temático.**

- 2.1 La conducta del niño hiperactivo.
  - 2.1.1 La conducta desatenta.
  - 2.1.2 La conducta hiperactiva y la falta de control.
  - 2.1.3 La conducta impulsiva.
  - 2.1.4 La conducta agresiva.
- 2.2 El funcionamiento cognitivo del niño hiperactivo.
  - 2.2.1 Dificultad en la atención controlada.
  - 2.2.2 Dificultad para procesar estímulos simultáneos, atención focalizada.
  - 2.2.3 Dificultad para distinguir estímulos relevantes.
  - 2.2.4 Dificultad para mantener la atención continua.
  - 2.2.5 Dificultad para atender estímulos con frecuencia lenta.
  - 2.2.6 Dificultad para aprender y recordar.
  - 2.2.7 Estilos de procesamiento cognitivo inadecuados para el aprendizaje.
  - 2.2.8 Procesamiento impulsivo, reflexivo.
  - 2.2.9 Procesamiento global.
  - 2.2.10 Dificultad para organizar la información.
  - 2.2.11 Dificultad en la solución de problemas.
  - 2.2.12 Dificultades de aprendizaje.
  - 2.2.13 Dificultad en la comprensión y la fluidez lectora.
  - 2.2.14 Dificultades en el cálculo.
  - 2.2.15 Dificultades de escritura y coordinación.
  - 2.2.16 Dificultades perceptivo-espaciales.
  - 2.2.17 Dificultad para seguir instrucciones.
- 2.3 Desarrollo emocional del niño hiperactivo.
  - 2.3.1 Baja tolerancia a la frustración.
  - 2.3.2 Baja autoestima.
  - 2.2.3 Desfase entre capacidad intelectual y emocional.

**Técnicas Pedagógicas.**

Expositiva.

Lectura simultanea.

Discusión en grupos pequeños.

**Medios**

Diapositivas.

Pizarrón

Fragmentos del libro Las aventuras de Tom Sawyer. p.10, 11, 29, 30, 34, 35, 38, 45, 48, 49, 65, 161.

\*Se dará relevancia a los temas dependiendo de el interés de los asistentes (padres 2.1, 2.3, profesores 2.1, 2.2, 2.3 )

**Capítulo III Como detectar el Trastorno por Déficit de Atención.**

**Duración: 2 horas.**

**Objetivo general.**

Los padres y profesores conocerán como recoger de forma objetiva información a los profesionales para la elaboración del diagnóstico y seguimiento terapéutico.

**Objetivo específico.**

Describirán su función en el proceso de recolección de información.

**Contenido temático.**

- 3.1 Los primeros observadores
- 3.1.2 Criterios para el diagnóstico DSM-IV.
- 3.1.3 La escala escolar de Conners.
- 3.1.4 Como valorar la hiperactividad motriz.
- 3.2 El diagnóstico.
- 3.2.1 Exploración psicopedagógica.
- 3.2.2 Pruebas intelectuales.
- 3.2.3 Pruebas pedagógicas.
- 3.2.4 Pruebas cognitivas.
- 3.2.5 Exploración neurológica.

**Técnicas pedagógicas.**

Expositiva.  
Resolución de cuestionarios.

**Medios.**

Diapositivas.  
Manual de diagnóstico estadístico DSM-IV parte referente al TDAH.  
Escala de Conners.

**Capítulo IV Tratamiento del niño con Trastorno por Déficit de atención.**

**Objetivo general.**

Padres y profesores apreciaran las diversas alternativas terapéuticas y reconocerán la importancia de su participación.

**Objetivo específico.**

Enunciara los principales puntos de cada tipo de tratamiento e identificara su participación en cada uno.

Manejar técnicas cognitivo – conductuales.

**Contenido temático.**

- 4.1 Tratamiento farmacológico.
- 4.2 Tratamiento cognitivo – conductual.
  - 4.2.1 Técnicas comportamentales.
  - 4.2.2 Técnicas cognitivas.
  - 4.2.3 El papel del maestro.
  - 4.2.4 El papel de los padres.

**Técnicas pedagógicas.**

Expositiva.

Técnicas demostrativas.

**Medios.**

Diapositivas.

Formatos para lista de premios, autoevaluaciones y autoinstrucciones.

**Capítulo V Estrategias para mejorar el desarrollo del niño con Trastorno por Déficit de Atención.**

**Objetivo general.**

Padres y maestros conocerán diversas formas para solucionar algunos de los problemas generados por el TDAH en casa y en la escuela.

**Objetivo específico.**

Dado un problema específico aplicaran la estrategia adecuada para darle solución usando los recursos proporcionados en el curso.

**Contenido temático.**

- 5.1 Límites educativos.
- 5.2 Educar bien.
- 5.3 Premio y castigo.
- 5.4 Cómo incrementar las conductas positivas y eliminar las negativas.
- 5.5 Cómo mejorar la conducta en clase.
- 5.6 Estrategias de aprendizaje.
  - 5.6.1 La escritura.
  - 5.6.2 La ortografía.
  - 5.6.3 La Lectura.
  - 5.6.4 Comprensión de instrucciones escritas.
  - 5.6.5 Problemas matemáticos.
- 5.7 Cómo mejorar la relación con sus compañeros.
- 5.8 Cómo disminuir la hiperactividad motriz.

**Técnicas pedagógicas.**

Expositiva.  
Tácticas reflexivas.  
Discusión en pequeños grupos.

**Medios.**

Diapositivas.  
Pizarrón.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Ávila, de Encino, Polaino-Lorente. Niños hiperactivos. Comportamiento, diagnóstico, tratamiento, ayuda familiar y escolar. México, Alfa omega, 2002.126p.

Barkley, Russell. A. Niños hiperactivos . Cómo comprender y atender sus necesidades especiales. Guía completa del Trastorno por Déficit de Atención (TDAH). España, Piados, 2002. 347p.

Bassas, N y Joseph T. Carencia Afectiva, hipercinencia, depresión y otras alteraciones en la infancia y en la adolescencia. Barcelona, Alertes, 1996. 281p.

Bauermeister, J. J. Hiperactivo. Impulsivo. Distraído. ¿Me conoces? Bilbao, Albor-Cohs, 2002. 228p.

Benavides, T, G. El niño con Déficit de Atención e Hiperactividad. Guía para padres. México, Trillas, 2001. 78p.

Farnham, Diggory, Sylvia, Trad. Gonzalo, Gonzalvo ,Mainar. Dificultades de aprendizaje. México, Morata, 1983. 238p.

García, Pérez y Magaz. Mitos, errores y realidades sobre la hiperactividad. Bilbao, Albor- Cohs, 2003. 183p.

García, Pérez, E. Hiperactividad. Guía para padres maestros. Bilbao, Albor-Cohs, 2003. 282p.

Golden, C, J. Stroopp test de colores y palabras. Madrid, TEA, 1994.

Gratch, Luis. El Trastorno por Déficit de Atención. ADD, ADHD. Argentina, Medica Panamericana, 2002. 244p.

Grimley, Kirby. Trastorno por déficit de atención. México, Limusa, 1992. 143p.

Hallowell, Eduard. TDA. Controlando la Hiperactividad (ADHD) desde la infancia hasta la edad adulta. México, Piados, 2003. 399p.

Heike, Baum. Sentado me aburro. Como tratar la hiperactividad y la falta de atención . España, Oniro, 2004. 45p.

Joselevich, Estrella. Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad. Qué es qué hacer. Recomendaciones padres y docentes. México, Piados, 2003. 267p.

Kirby, Edwar. Trastorno por déficit de atención, Estudio y tratamiento. Trad. Claudio M. México, Limusa, 1992. 143p.

- Lauretta, Bender. Test gestáltico visomotor usos y aplicaciones clínicas. Barcelona, Piados, 1912. 260p.
- López, Ruiz., Miguel. Normas técnicas y de estilo para el trabajo académico. México, UNAM.,1995. 148p.
- Miranda, A, R. El niño hiperactivo (TDAH) Intervención en el aula. Un programa de formación para profesores. México, Castellón, 2000. 185p.
- Miranda, Casas, Ana. Rosello, Belem, María. Estudiantes con deficiencias atencionales. Valencia, Promolibro, 1998. 295p.
- Miranda, C. Trastorno por Déficit de Atención. Una guía practica. Malaga, Aljibe, 201. 117p.
- Orjales, Villar, I. Déficit de atención. Manual para padres y educadores. Madrid,CEPE, 2005. 440p.
- Padrón, G, A. Evaluación clínica infantil y Educación especial. México, Trillas, 2002. 214p.
- Polaino, L y Ávila. Manual de hiperactividad infantil. Madrid, Unión Editorial, 1997. 267p.
- Rey, André. Figura de rey. Test de copia de una figura compleja. Madrid. TEA. 1994.
- Rief, Sandra. Cómo tratar y enseñar el niño con problemas de atención e hiperactividad técnicas, estrategias e intervención en el tratamiento. México. Piados. 1999. 309p.
- Rivas, Torres, Rosa. Dislexia disortografía y disgrafía. Madrid. Pirámide.1998. 203p.
- Rodríguez, Jorrín, Dionisio. La disortografía prevención y corrección. Madrid. Cepe. 1998. 166p.
- Safer, Daniel. Trad. José, Gil. Niños hiperactivos diagnostico y tratamiento. México. Santillana. 1999. 314p.
- Silver, Larry. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Guía clínica de diagnóstico y de tratamiento para profesionales. Barcelona. Ars Medica. 204. 272p.
- Solovieva, Yulia, Métodos de intervención en la neuropsicología infantil. México. Universidad Autónoma de Puebla. 2002. 135p.

Stevens, H. Suzanne. Dificultades en el aprendizaje éxito en el aula. Niños con discapacidad de aprendizaje y con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Barcelona. Apostrofe 1999. 382p.

Thurstone, L. L. Test de percepción caras. Madrid. TEA. 1988.

Tomlinson, Carol. Estrategias para trabajar con la diversidad en el aula. Buenos Aires. Piados, 2005. 218p.

Valles, Arándiga, Antonio. Guía de actividades de recuperación y apoyo educativo. Dificultades de aprendizaje. Barcelona. Escuela Española. 1996. 387p.

Wielink, Van, G. Déficit de atención con hiperactividad. México. Trillas. 2004. p 293.