



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ARAGÓN**

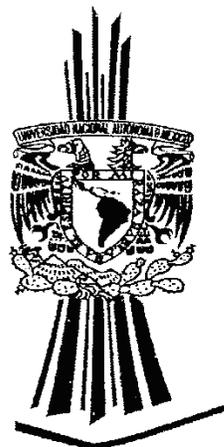
**EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN
CON HIPERACTIVIDAD: TDAH EN NIÑOS DE 4TO
GRADO DE PRIMARIA 8-9 AÑOS**

TESIS

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

PRESENTA:

GUERRERO RODRÍGUEZ MARÍA ALEJANDRA



FES Aragón

**ASESORA:
MTRA. SUSANA BENÍTEZ GILES**

MÉXICO 2012



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

INDICE

INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I: EL TDAH	6
1.1 Antecedentes históricos y Conceptualización del TDAH	6
1.2 Características principales, Causas y Consecuencias del TDAH	11
1.3 Diagnóstico del TDAH	15
1.4 El TDAH en la vida diaria	19
1.5 El TDAH y sus implicaciones en la escuela	20
1.6 Personalidades con TDAH	23
CAPÍTULO II: CONTEXTO ESCOLAR	25
2.1 Ubicación geográfica de la escuela: Ambiente interno y externo	25
2.2 Sujetos de estudio	30
2.3 Observación hacia los niños que presentan TDAH	34
2.4 Cuestionario y entrevista a padres de familia, alumnos y profesores	35
CAPÍTULO III: PROPUESTA PEDAGÓGICA- DIDACTICA.	48
3.1 Propósitos	48
3.2 Justificación	49
3.3 Descripción general y Aportaciones del taller para el problema del TDAH	50
3.4 Descripción específica y Programación de las actividades	51
3.5 Evaluación de los participantes (diagnostica- proceso- final)	75
3.6 Vinculación del trabajo del pedagogo con el taller	80
3.7 Resultados finales y Evaluación general del taller	82
CONCLUSIONES	84
ANEXOS	87
BIBLIOGRAFÍA	137

INTRODUCCIÓN

El ser humano por naturaleza y, en este caso el niño, tiene la capacidad para adquirir y asimilar todo lo que está a su alrededor, pero no siempre estas habilidades se dan en el momento justo o de la forma adecuada, principalmente cuando se encuentran en el proceso de aprendizaje.

Sin embargo, en muchas de las ocasiones esto se convierte en un gran obstáculo tanto para el niño, los padres y los docentes ya que son los principales personajes que intervienen en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Uno de estos obstáculos que se presentan con más frecuencia dentro de las aulas de clase es el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), el cual en la mayoría de los casos es mal diagnosticado y mal tratado por la falta de conocimiento sobre esta problemática.

En la actualidad se habla del término “Déficit de atención con hiperactividad”, sin embargo no se conoce certeramente acerca del mismo. No obstante, no deja de ser un problema de conducta que demande una atención especializada, puesto que llega a ocasionar en el sujeto que lo padece dificultades de tipo familiar, emocional, social y escolar.

Muchos padres de familia y educadores, no saben identificar cuando un niño cuenta con este trastorno de conducta, tachándolo por “inquieto, latoso, rebelde, desobediente”, sin tener en cuenta que quizá el TDAH puede estar presente, y se dedican únicamente a castigarlo o reprimirlo, ocasionándole un problema de mayor índole.

Una de las etapas donde se presenta esta problemática es principalmente a nivel primaria. Por ello mi propuesta pedagógica estuvo enfocada a trabajar con niños de entre 8 y 9 años de edad que se encuentran cursando el cuarto grado. A esta

edad, el niño se encuentra descubriendo el mundo, comienza a inquietarle las cosas que suceden a su alrededor y comienzan a integrarse a la sociedad por sí solos.

Sin embargo cuando este presenta trastorno por déficit de atención con hiperactividad, todo este proceso se dificulta y es el momento adecuado para poder brindarles una atención adecuada y poder integrarse a la sociedad sin problemas de etiqueta.

Como pedagoga, considero de suma importancia, aportar estrategias de aprendizaje que permitan auxiliar a los padres de familia y maestros en el proceso de enseñanza que hoy en día se ofrece a los niños que presentan este trastorno escolar.

La siguiente investigación se realizó utilizando la metodología etnográfica, la cual consistió en el estudio del modo de vida de una raza o grupo de individuos mediante la descripción y observación de lo que la gente hace, como se comportan e interactúan entre sí, para descubrir sus creencias, valores, motivaciones, perspectivas, y como estos pueden variar en diferentes momentos o circunstancias es decir “describe múltiples formas de vida de los seres humanos”.

Este trabajo está compuesto de tres capítulos los cuales se desarrollan de la siguiente manera:

El primer capítulo titulado “EL TDAH” describe los antecedentes históricos y la conceptualización del TDAH. Se presenta de igual forma las principales causas, consecuencias y diagnóstico de este trastorno. Así mismo es importante conocer la vida diaria y las implicaciones que tiene este trastorno en la escuela, y por último algunas personalidades con TDAH.

El segundo capítulo lleva por nombre “CONTEXTO ESCOLAR” se habla sobre la ubicación geográfica y ambiente interno y externo de la institución donde se llevó a cabo la aplicación del taller. También se mencionan las características principales de los sujetos de estudio así como los cuestionarios y entrevistas que se aplicaron a los padres de familia y maestros.

Para finalizar el tercer capítulo se llama “PROPUESTA PEDAGÓGICA-DIDÁCTICA”, se da a conocer la propuesta presentada, la cual consta de un taller en donde se trataron temas y actividades didácticas que favorecieran el aprendizaje y la retención de contenidos en niños de 8 y 9 años de edad que se encontraban cursando el 4to año de la Escuela Primaria “Ernesto Alconedo”; así como estrategias metodológicas y recomendaciones para los padres de familia y maestros que día a día conviven con niños que presentan TDAH.

CAPÍTULO I

EL TDAH

1.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS Y CONCEPTUALIZACIÓN DEL TDAH

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), es un síndrome conductual con bases neurobiológicas y un fuerte componente genético.

Se trata de un trastorno neurológico del comportamiento caracterizado por distracción moderada a severa, periodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas.

“Habitualmente, los síntomas empeoran las situaciones que exigen una atención o esfuerzo mental sostenidos o que carecen de atractivo o novedad intrínsecos (por ejemplo, escuchar al maestro en clase, hacer deberes, escuchar o leer textos largos, o trabajar en tareas monótonas o repetitivas)”:¹

Esta disfunción neurobiológica fue reconocida primero en la edad infantil. Sin embargo, en la medida en que fue comprendida, se reconoció su carácter crónico, ya que persiste y se manifiesta más allá de la adolescencia.

Los estudios de seguimiento a largo plazo han demostrado que entre el 60 y el 75% de los niños con TDAH continúan presentando los síntomas hasta la edad adulta.

A continuación se dará a conocer una breve revisión sobre algunos de los antecedentes históricos que se tienen con respecto al trastorno.

¹ ARMSTRONG, Thomas Síndrome por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad ADD/ ADMD. Estrategias en el aula. Ed. Paidós. Argentina 2001.págs. 142- 145

La primera descripción clínica de un síndrome semejante a lo que ahora conocemos como TDAH, fue presentado en Inglaterra por George Still en 1902, ante el colegio Real de Medicina Still, asocio el problema que presentaban los niños hiperactivos con lapsos de atención cortos y con agresividad, y pensó que se trataba de defectos en el “control moral” de los niños. Sin embargo, hizo hincapié en que el problema iba más allá de las insuficiencias en la enseñanza moral incluía factores biológicos, de índole genético, o bien, asociados con el Sistema Nervioso Central.

En 1992, L.B. Omàn, describió un síndrome de hiperactividad cuando a un comportamiento impulsivo y agresividad, que se asociaba con problemas de aprendizaje y con fallas en la coordinación motora en los niños que había padecido encefalitis.

En 1934, Kahn y Lohen propusieron que la hiperactividad y la conducta impulsiva, acompañadas de agresividad se debían a factores orgánicos localizados posiblemente en el cerebro.

En 1937, Bradley descubrió que los niños hiperactivos respondían adecuadamente al tratamiento con anfetaminas, aún cuando no había ninguna manifestación de daño cerebral.²

Por su lado Strauss y Lehtinen dedujeron que si los traumatismos craneoencefálicos y las secuelas posencefálicas podrán producir una manifestación e hiperactividad, problemas de atención y de impulsividad, entonces todo niño presenta esa sintomatología y por lo tanto debería tener algún tipo de daño cerebral al mínimo.

² POLAIND, Lorente, Niños Hiperactivos, Ed. Alfaomega, México, 2002.

Posteriormente en 1957, Laufer, Denhoft y Solomons desarrollaron un modelo que explicaba la hiperactividad como un defecto neurológico que se describía por permitir la llegada a la corteza motora de una cantidad excesiva de estímulos periféricos y por la incapacidad de manejarlas. Gracias a este modelo, el trastorno empezó a ser denominado como: Síndrome del niño hiperactivo, entre otros modos afines.

En 1968, La Asociación Psiquiátrica Americana recogió en su léxico oficial, la hiperactividad como síndrome de la infancia. Consecutivamente en 1980 en la tercera edición del manual diagnóstico y estadístico (DSM-III), se le llamo Trastorno por Déficit de Atención (TDA), subdividiéndolo en TDA con Hiperactividad y TDA sin hiperactividad.

A medida que las investigaciones referentes al Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad progresan, también se van afinando las definiciones. Algunas de las cuales son:

- El TDAH es un trastorno del desarrollo caracterizado por grados distintos de distracción, exceso de actividad o impulsividad.
- Es una inmadurez neurológica de las áreas que controlan los impulsos, pues dichas áreas ayudan a seleccionar información sensorial y enfocar la atención.
- Es un trastorno neurológico que se caracteriza por presentar problemas para mantener la atención y el esfuerzo mental, para inhibir los impulsos y por niveles excesivos de actividad.
- Es un trastorno fisiológico que causa dificultad para privar el comportamiento y los impulsos propios, el autocontrol y el comportamiento orientado a una meta.

- Es un trastorno neurobiológico que causa alto grado de variabilidad sin consistencia en el desempeño y los resultados.
- Es un trastorno del desarrollo resultado de una baja actividad en el centro de atención del cerebro, sus características surgen en la edad temprana.
- Con el TDAH el centro del cerebro no está funcionando correctamente, lo que lleva al niño o persona que lo padece a tener problemas en el rendimiento y productividad.
- Es un trastorno que causa un nivel enorme de actividad y distracción, sensibilidad y exageradas reacciones emocionales.

Se trata de un trastorno neuro-conductual de origen fundamentalmente genético. Se han demostrado factores de origen hereditario (es decir, heredados, no adquiridos en el curso de la vida) en un 80% de los casos.

Diversos estudios demuestran que hay una transmisión familiar del trastorno, que no ocurre por medio de relaciones adoptivas. En contraste, cabe destacar que la contribución estimada de factores no hereditarios a todos los casos de TDAH es de solo un 20%.

Para explicar esa minoría de casos se ha propuesto la intervención de causas multifactoriales, que suponen también factores genéticos, aunque en combinación con factores ambientales.

La influencia de causas congénitas que actuarían durante la gestación (es decir, no hereditarias; con participación de factores genéticos o ambientales, en proporciones variables), tales como la exposición en útero a la nicotina, no se consideran tan importantes como hace unas décadas.

Actualmente algunos estudios afirman que el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad se manifiesta principalmente en la infancia. Este trastorno se presenta con más incidencia en los niños que en las niñas, con una proporción de cuatro niños por cada niña (DSM-IV).

En los niños el TDAH se presenta con un mayor grado de hiperactividad-impulsividad que las niñas, en el caso de las niñas a menudo se presentan más problemas de rendimiento académico.

Como se manifestó anteriormente, existen muchas investigaciones, autores y concepciones sobre este trastorno, pero aún se está investigando más sobre este problema.

1.2 CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES, CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL TDAH

Características del TDAH

Las características más específicas del TDAH son las dificultades para mantener la atención y la concentración y para controlar sus impulsos y el exceso de movimiento o hiperactividad.

Sin embargo no es posible describir con precisión la conducta de todos los niños en este trastorno, porque cada situación es única, ya que también se ven involucrados otros factores que ocasionan que cada caso sea individual, como por ejemplo: la edad, el entorno, problemas de baja autoestima, depresión, entre otros.

Características específicas de acuerdo al DSM-IV (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales).

Dificultades para mantener la atención y la concentración:

- No prestar atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades.
- Tiene dificultades en mantener la atención en actividades lúdicas.
- Parece no escuchar cuando se le habla directamente.
- No sigue instrucciones y no finaliza tareas u obligaciones.
- Tiene dificultad para organizar tareas o actividades.
- Le disgusta o evita dedicarse a tareas que requieren esfuerzo mental sostenido, como trabajos escolares o domésticos.
- Extravía objetos necesarios para tareas o actividades (como juguetes, lápices, cuadernos, libros, entre otros).
- Se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes.
- Es descuidado en actividades diarias.

Dificultades en el control de Hiperactividad

- Mueve en exceso manos o pies, o se remueve en el asiento

- Abandona el asiento en la clase o en otras situaciones donde se espera que permanezca sentado.
- Corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo.
- Tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.
- Habla en exceso.

Dificultades para controlar la impulsividad

- Se precipita al responder o lo hace antes de haber oído la pregunta completa.
- Tiene dificultades para guardar el turno
- Interrumpe o se inmiscuye en las actividades que otros realizan

En estas características que se presentan, debemos de tener en consideración que generalmente, estas dificultades se presentan en mayor grado de lo que es “normal” en función de la edad y nivel madurativo del niño.

El Trastorno de Déficit de Atención se ha identificado en tres subtipos

- De tipo combinado

Es aquel donde la hiperactividad y el problema de atención están presentes y ambos son significativos.

- De tipo inatento

En este caso, lo que predomina es la inatención y por ello se les suele considerar como niños distraídos. Estos niños generalmente suelen tener más problemas académicos que de conducta.

- De tipo Hiperactivo

En estos niños predomina la hiperactividad y se les denomina como “muy inquietos”. En ellos son habituales los problemas de conducta en la escuela, en casa, o donde se encuentren.

Cada tipo de TDA puede graduarse en tres niveles: leve, moderado y grave.

Causas del TDAH

Es de notar que, incluso en casos que a primera vista se atribuyen a factores ambientales, la intervención del factor netamente genético ofrece una explicación plausible.

En ese sentido, se ha establecido que los índices de tabaquismo entre mujeres con TDAH son varias veces mayores que en la población general. Y en virtud de ello, estas mujeres son también más propensas a fumar durante el embarazo: como corolario, la presencia del TDAH en el niño por nacer remite nuevamente a factores genéticos.

A continuación se mencionaran algunas causas específicas que favorecen la aparición del trastorno.

Causas físicas:

- Origen genético
- Encefalopatía hipoxica/isquemica.
- Factores químicos

Causas ambientales (principalmente se presentan como anteriormente se mencionó, durante el embarazo)

- Nutrición
- El humo del cigarro
- El alcohol
- Las drogas y la cafeína
- La leche materna
- El plomo
- La radiación

Consecuencias del TDAH

Las principales consecuencias que sufren las personas con este trastorno se presentan principalmente en los siguientes ámbitos:

- **ESCOLAR:** Rechazo de sus compañeros, bajo rendimiento escolar, repetición del ciclo escolar incluso expulsión del colegio.
- **FAMILIAR:** Problemas por mostrarse tercos, desafiantes, por negarse a obedecer, por pataletas y hostilidad verbal.
- **RELACIONES SOCIALES Y AUTOESTIMA:** Tienen dificultad para hacer y mantener amistades, les resulta difícil encontrar sus pertenencias, tienen un bajo nivel de autoestima por ser considerados “niños problema”.
- **SALUD Y SEGURIDAD:** Por su condición están más propensos a sufrir accidentes desde leves hasta lesiones de consideración como traumatismos.

Se deben tener muy en cuenta las consecuencias del TDAH para el desarrollo del niño y su interacción tanto con la familia, los educadores y los iguales, procurando favorecer un diagnóstico precoz que disminuya tanto el grado como el número de las consecuencias del TDAH.³

³ <http://www.hiperactividadinfantil.com/tdah-consecuencias.htm>

1.3 DIAGNÓSTICO DEL TDAH

Como se ha mencionado antes, el TDAH integra la clasificación del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV) de la American Psychiatric Association (APA).

Se inscribe en el grupo de los denominados trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia y, en particular, en la clase de trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador.

En virtud de todo lo anterior, el TDAH es una entidad que remite a un trastorno. En términos generales, y en consistencia con el modelo conceptual del manual, el término "trastorno" apunta a definir un patrón comportamental de significación clínica asociado con un malestar, un impedimento o un riesgo significativamente aumentado de sufrir dolor, discapacidad o pérdida de libertad.

Los rasgos principales del TDAH son, por una parte, la dificultad para sostener la concentración (déficit de atención), sobre todo en circunstancias que ofrecen baja estimulación y, por otra, la falta de inhibición o control cognitivo sobre los impulsos, frecuentemente asociadas con inquietud motora (hiperactividad-impulsividad). Estos dos conjuntos de signos pueden aparecer por separado o combinados.

En ese sentido, se reconocen tres subtipos de TDAH:

- Con predominio de déficit de atención.
- Con predominio de conducta impulsiva e hiperactividad.
- Tipo combinado, donde los dos trastornos anteriores se dan a la vez.

Los criterios normalizados del DSM-IV fijan estándares clínicos para establecer el diagnóstico del TDAH y de cada subtipo, de acuerdo a la presencia o no de una serie de síntomas y a su grado de intensidad.

El subtipo más común es el que combina los trastornos de la atención con hiperactividad e impulsividad (60%). Los subtipos puros son menos frecuentes (déficit atencionales, 30%; hiperactividad e impulsividad, 10%).

Por el momento, "no hay pruebas de laboratorio que hayan sido establecidas como diagnósticas en la evaluación clínica del trastorno por déficit de atención con hiperactividad".⁴

El diagnóstico del TDAH es completamente clínico, sin embargo es de mucha utilidad que el profesional médico mantenga acercamientos con los docentes y padres de familia cuando los individuos que presentan este trastorno se encuentran en edad escolar, pues estos podrán brindar información acerca del comportamiento y rendimiento del niño.

Asimismo se recomienda realizar una serie de análisis que permitan descartar otros posibles problemas:

- ✓ **PSICOLÓGICO:** para establecer capacidades y limitaciones.
- ✓ **MEDICO:** incluir pruebas físicas para dictaminar que los síntomas no corresponden a otro tipo de enfermedad.
- ✓ **PSICOPEDAGÓGICO:** que indique la existencia de riesgo de fracaso escolar.

⁴ TYLOR, E. El niño hiperactivo. Ed. Martínez. Roca, Barcelona, 1991.

Diagnóstico diferencial

El TDAH no es un trastorno del aprendizaje, aunque en muchos casos curse simultáneamente con desórdenes de ese tipo. Son en concreto los síntomas atencionales los que están más relacionados con los trastornos del aprendizaje.

Un bajo rendimiento escolar no es condición necesaria ni suficiente para establecer el diagnóstico; no obstante, la importancia de estos trastornos radica en que suelen motivar la consulta y habilitar un diagnóstico temprano en aquellos casos en que se cumplen los criterios.

Con respecto a los síntomas de hiperactividad motora, pueden o no estar presentes, pero en caso de estarlo, son fácilmente detectados por el entorno del niño y favorecen la exploración clínica del problema.

Tampoco hay correlación entre este trastorno y un desarrollo intelectual inferior a la media. En pruebas psicométricas de cociente intelectual, la particular idiosincrasia del trastorno perturba los resultados, limitando la capacidad efectiva de medir adecuadamente el CI del sujeto. Esto es debido a que las pruebas exigen un mantenimiento sostenido de la atención que en muchos casos no se da en los sujetos con TDAH.

La incidencia de estas conductas sobre las mediciones obtenidas no es necesariamente determinantes, pero imponen márgenes de error más amplios para esta población.

Se ha podido verificar esta relación, evaluando sucesivamente sujetos con distinta intensidad de tales conductas perturbadoras, en una primera instancia sin tratamiento farmacológico, y posteriormente, una vez que éste se ha instituido.

Se observó un incremento estadísticamente significativo en los valores de las pruebas en sujetos cuyos síntomas conductuales se hallaban bajo control farmacoterapéutico, indicando que se puede atribuir a los mismos la diferencia en el rendimiento entre las dos instancias.

En sentido contrario, se ha observado que uno de los principales obstáculos para la detección temprana del síndrome se produce en pacientes dotados con una inteligencia superior a la media, que en virtud de ello logran compensar los síntomas del trastorno, superando airosos la etapa escolar.

Sin embargo, en estos casos el TDAH a menudo se vuelve apreciable sobre el final de la adolescencia, en la medida en que aumenta la complejidad de las interacciones con el medio.

1.4 EL TDAH EN LA VIDA DIARIA

Los niños que presentan TDAH manifiestan continuamente actitudes como son desobediencia, contestan a los adultos, parecen no escuchar cuando se les manda hacer algo, discuten o interrumpen. Sin embargo, estas conductas pueden presentarse en niños que no padezcan este trastorno, aunque con menor frecuencia.

Todo esto se debe a que estos niños no perciben su propia realidad y la de su entorno, lo que provoca que se sientan incomprendidos y reprimidos ante cualquier intento de corrección.

Son incapaces de permanecer quietos y concentrados en una actividad, no atienden y tienen un mal comportamiento, realizar movimientos nerviosos con manos o pies, o retorcerse en el asiento, tener dificultad para mantener la atención en tareas o actividades de diversión, dificultad para involucrarse en actividades calmadas en sus ratos de ocio, el olvido de sus deberes diarios o la interrupción en lo que otros están haciendo son rasgos característicos.

En la edad adulta, el individuo ha podido acomodar su TDAH a la vida real, no obstante algunas de estas características en adultos serían:

- Disminución del rendimiento académico y profesional.
- Dificultades en el desarrollo social y emocional:
- Comportamientos conflictivos.
- Adicción a sustancias tóxicas (no en todos los casos)
- Síntomas depresivos: debidos a las carencias emocionales, laborales y educativas antes citadas y a la sensación de fracaso escolar o profesional.⁵

⁵ TYLOR, E. El niño hiperactivo. Ed. Martínez. Roca, Barcelona, 1991.pag. 189

1.5 EL TDAH Y SUS IMPLICACIONES EN LA ESCUELA

Las personas con TDAH presentan dificultades para prestar atención, seguir y recordar instrucciones escritas u orales dadas en el salón de clases, casa y/o en el trabajo, dificultad en la organización y planeación de actividades que requieran varios pasos como memorizar; dificultad para mantenerse concentrado trabajando en una misma actividad, dificultad para iniciar y terminar una actividad, dificultad en las relaciones sociales; debido a que presentan problemas emocionales; como:

- Emotividad muy variable, cambian frecuentemente de humor, pueden pasar de la risa al llanto con cierta facilidad son explosivos, de rabietas constantes.
- Acentúan sentimientos de frustración, baja tolerancia ante los problemas. Insiste una y otra vez en que se realicen sus peticiones.
- Problemas de relación con los compañeros. Desadaptación social.
- Problemas de ansiedad, agresividad, oposición, disconformidad
- Algunos de ellos presentan enuresis (Emisión involuntaria de orina después de la edad a la que se suele conseguir el control vesical. No se suele diagnosticar a los niños enureticos a menos que el síntoma persista después de los cinco años de edad⁶).

Por tanto estos comportamientos contribuyen a causar problemas significativos en las relaciones familiares-sociales, en el aprendizaje y en el comportamiento.

Por esta razón, los niños con TDAH muchas de las ocasiones son vistos como niños difíciles, que necesitan forzosamente medicamentos, o que no se pueden controlar con nada, etc.⁷

⁶ Caballero Martínez Fernando. Diccionario de Medicina. Editorial Cultura S.A. Pág. 126

⁷ <http://www.escuelasenaccion.org/portafolioescolar/UPLOADS/DEET/www/259/3.html>

Debido a la falta de información o a la aclaración de la misma, existen ciertos juicios, que se han hecho por parte de los padres, maestros y familiares en cuanto al TDAH, algunos de estos son:

- Debe asistir a escuela especial.
- No puede aprender.
- No Entiende
- Tiene un bajo rendimiento escolar
- Es un flojo

Sin embargo la realidad es otra:

- ✓ Puede estudiar en escuelas de educación personalizada, donde los grupos sean de pocos alumnos; pues no es conveniente que el niño con TDAH estudie en una escuela especial ya que eso retrasaría su aprendizaje
- ✓ Tiene un Coeficiente Intelectual promedio e incluso alto.
- ✓ El niño si puede atender pero no precisamente a lo que uno quiere que atienda.
- ✓ El niño si aprende pero muchas de las ocasiones no pueden demostrar lo que saben a través de exámenes convencionales
- ✓ El niño si sabe a veces más sus compañeros pero no ordena sus pensamientos.
- ✓ El niño tiene un Desempeño escolar Irregular.
- ✓ El niño si entiende pero hay que saberle preguntar de diferentes formas. El niño definitivamente si puede cambiar pero necesita ayuda para hacerlo.⁸

En la mayoría de los casos son niños que únicamente requieren de ciertas atenciones además de desarrollar programas en clase para niños con esta problemática en el cual resulta útil tener presentes una serie de principios:

- Toda regla o instrucción debe ser clara, concisa y siempre que sea posible, debe presentarse en forma de fichas, listas u otros recordatorios visuales. Generalmente no da buenos resultados confiar en la memoria del niño o en los recordatorios verbales. Anime al niño a que repita las instrucciones en

⁸ <http://www.escuelasenaccion.org/portafolioescolar/UPLOADS/DEET/www/259/3.html>

voz alta o incluso a repetírselas en voz baja a sí mismo mientras cumple con la tarea.

- Los premios y castigos deben estar bien organizados, sistematizados y planificados.
- Para que el chico siga siendo obediente, habrá que proporcionarle frecuentemente refuerzos para respetar las normas.
- Los niños con este trastorno son menos sensibles al elogio social y a las reprimendas. En consecuencia, para controlar la buena o mala conducta de estos niños se necesitarán refuerzos más poderosos que aquellos destinados a los niños sin este trastorno.
- Los premios e incentivos deben siempre aplicarse antes que cualquier castigo, si no, el alumno percibirá la escuela como el lugar donde es más probable recibir castigos que premios. Después de poner en marcha un programa de refuerzos, espere una semana o dos para empezar con los castigos. De dos o tres premios por cada castigo.
- Es posible conseguir que un sistema de puntos sea eficaz durante todo el año sin perder poder, si se cambian con frecuencia las recompensas. Los niños con TDAH se aburren más rápido que otros niños de determinados premios. Cuando el profesor no es capaz de reconocer este hecho, puede creer que el programa ha dejado de funcionar y abandonarlo.⁹

El acceso a información facilitará al profesor ofrecer al alumno los apoyos de tipo metodológico que requiere para progresar adecuadamente y mejorar su rendimiento y/o comportamiento escolar.

⁹ Asociación Mexicana de Psiquiatría A.C.

1.6 PERSONALIDADES CON TDAH

A continuación se presentan diversas personas públicas, que han dejado huella en la sociedad de una manera u otra. Con la característica común que se les ha detectado el trastorno del TDAH, mediante un diagnóstico clínico en la actualidad o a través de rasgos que se manifiestan en su personalidad.

- **Michael Phelps:** ganador de ocho medallas de oro en los Juegos Olímpicos de Pekin 2008 y que sumó en ese año 20 medallas de ese metal en su haber. En su juventud, a Michael le diagnosticaron un trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH).
- **Fernando Verdasco:** tenista español. Se conoció que tiene TDAH en una entrevista. No puede tomar la medicación que debería dado que el control antidopaje daría positivo.
- **Walter Elías Disney:** Co-fundador de la compañía The Walt Disney Company. Allí creó un estilo inconfundible de películas y personajes de dibujos animados como Mickey Mouse. Le costaba concentrarse, era propenso a soñar despierto y a pasar el tiempo haciendo dibujos. Un editor de periódicos le despidió porque “no tenía ideas interesantes”, fue rechazado por padecer varias enfermedades mentales, entre ellas el TDAH.

Se ha afirmado que las siguientes personalidades también padecían TDAH, a pesar de que nunca les fue diagnosticado:

- **Thomas Alva Edison :** pese a que a sus seis años ya había quemado el granero de su familia y fue declarado no educable, se convirtió en uno de los más prolíficos inventores.

- **Leonardo Da Vinci:** artista e inventor. Se dijo de él que nunca terminaría nada y, efectivamente, de las sesenta y siete obras de arte por él realizadas, sólo terminó dieciséis.
- **Albert Einstein:** estudiante desordenado, abstraído pero genial fue el creador de la famosa teoría de la relatividad que relacionaba el espacio y el tiempo. Era capaz de concentrarse en una cosa pero no era fácil que posteriormente volviera a la realidad, lo que se conoce como "sobre enfoque". Estos síntomas se relacionan más con el Trastorno por déficit de atención con hipoactividad que por hiperactividad, pues los niños hipoactivos tienden a tener el "sobre enfoque".

Hay que tener en cuenta que el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad no limitó a estas personalidades de poder destacar en diferentes ámbitos, ni tampoco de poder realizar una vida normal.

Por ello, como pedagoga, considero importante la identificación oportuna de este trastorno, ya que como se abordó en el capítulo no se va a curar, solo se tiene que enseñar al sujeto a vivir con este trastorno.

CAPÍTULO II

CONTEXTO ESCOLAR

2. I UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA ESCUELA: AMBIENTE INTERNO Y EXTERNO

La escuela donde se desarrolló esta investigación lleva por nombre “ERNESTO ALCONEDO” es una institución de gobierno y está ubicada en Avenida 561 Plaza 12 Colonia San Juan de Aragón 2da Sección; bajo la dirección de la profesora María del Carme Villeda Espitia.

Esta colonia se encuentra ubicada en el nororiente del Distrito Federal y pertenece a la Delegación Gustavo A. Madero y se encuentra comunicada por el Circuito Interior Bicentenario (en su tramo Río Consulado) y los Ejes 3 Norte (en su tramo Avenida 506), 4 Norte (en sus tramos Avenida 510 y Avenida 412) y 5 Norte (en su tramo Calzada San Juan de Aragón y Avenida Río de Guadalupe), así como los Ejes 1 Oriente (Avenida Ferrocarril Hidalgo), 2 Oriente (Avenida Congreso de la Unión) y 3 Oriente (Avenida Eduardo Molina) y la Avenida Gran Canal, misma que desemboca en el Anillo Periférico Río de los Remedios en los límites de la Delegación Gustavo A. Madero con el Municipio de Ecatepec.

Es una zona que pertenece a una clase media, alrededor de esta escuela podemos encontrar casas habitación en su gran mayoría además de comercios y algunas otras instituciones educativas.

Existe muy poca afluencia de gente solo en determinados horarios como lo son la entrada y salida de los niños y por la tarde noche que es cuando la gente regresa de sus lugares de trabajo.

Para realizar un mejor análisis del ambiente que se vive dentro de esta institución se realizó la siguiente guía en la cual se describe la infraestructura, el personal docente, alumnado y actividades principales que se realizan en esta.

Esto con la finalidad de tener un primer acercamiento con la institución y el personal que labora y estudia en esta escuela.

GUÍA DE OBSERVACIÓN DESCRIPTIVA

1. Características del contexto y del ambiente escolar interno.

✚ ¿Cómo es el lugar donde se encuentra la escuela?

La escuela está ubicada en una zona habitacional, cuenta con todos los servicios, es amplia y al frente se encuentra una plaza para el esparcimiento de la gente que vive ahí.

✚ ¿Cómo llegan los alumnos a la escuela?

Principalmente llegan caminando acompañados de sus padres ya que la mayoría vive muy cerca de ahí, algunos otros lo hacen en autos y solo se bajan los niños ya que sus papas de ahí se van a sus lugares de trabajo.

✚ ¿Cuál es el horario de la escuela y en qué tipo de actividades se emplea el tiempo escolar?

El horario de escuela es de 8:00 am a 12:30 pm horario dentro del cual se realizan actividades académicas curriculares y extracurriculares.

2. Instalaciones (*Características del edificio escolar*).

- ✚ ¿Con cuántos salones y espacios administrativos cuenta?

La escuela cuenta con 12 salones, 2 por grado escolar; un salón de inglés, un salón para educación física y una biblioteca; el patio de recreo es amplio en el cual se encuentran dibujadas las canchas de fútbol y básquet así como algunos juegos; oficinas administrativas como lo son dirección y sala de maestros, dos baños y un salón dedicado al programa USAER.

- ✚ ¿Cómo están equipadas estas instalaciones?

Cuentan con pizarrón, escritorio y silla para el profesor, mesas y sillas de acuerdo al número de alumnos, estantes, ventilador y televisión y material didáctico.

- ✚ ¿En qué condiciones se encuentran las instalaciones?

Las instalaciones se encuentran en condiciones óptimas para favorecer el desarrollo escolar de los alumnos, además de que cuenta con todos los servicios.

3. *El interior de la escuela*

- ✚ ¿Qué actividades desarrollan los maestros y los alumnos en los distintos espacios de la escuela (patios, pasillos, dirección, aulas, otros).

Normalmente se encuentran los alumnos y los maestros dentro de su salón de clases, únicamente salen de ellos cuando es hora del recreo o cuando tienen alguna actividad fuera de ellos como lo es educación física o inglés. De igual forma el patio es ocupado en estas mismas actividades.

- ✚ ¿Cómo se organiza a los alumnos para entrar a las aulas, para el recreo, actos cívicos y actividades escolares?

A la hora de la entrada los alumnos se dirigen a sus salones y se ubican en el lugar que les corresponde, cuando salen a recreo o a alguna otra actividad salen en orden, de igual forma lo hacen cuando termina su recreo, se forman por grupo y la profesora va indicando el momento en que pueden avanzar.

4. El interior del aula.

✚ ¿Cómo está organizado el grupo?

Los grupos son pequeños entre 20 y 30 alumnos cada uno, las mesas son para dos personas y cada alumno tiene su lugar asignado, estas siempre están ordenadas y hay espacio suficiente que permite desplazarse dentro del salón.

5. Alumnos

✚ Rango de edad de la población que atiende la escuela.

Entre 6 y 12 años de edad

✚ Actividades que realizan antes de entrar a la escuela.

La mayoría entran directamente a su salón, algunos se detienen a comprar su desayuno o algún material que les haga falta y otros más esperan a sus compañeros para entrar juntos.

✚ Actividades que desarrollan durante el descanso

Algunos alumnos se ponen a jugar futbol, otros más únicamente consumen su desayuno, se reúnen en grupos para platicar o incluso convivir con los profesores.

✚ ¿Cómo es la relación entre alumnos?

Buena aunque no faltan los pequeños conflictos que se llegan a presentar comúnmente.

6. El personal que labora en el colegio

✚ ¿Es suficiente el número de trabajadores y están capacitados para su labor?

El personal que labora en esta institución es muy responsable con cada una de las funciones que desempeña, el número de empleados es suficiente ya que están cubiertas cada una de las áreas de esta institución.

- ✚ ¿Cómo se da la relación entre el personal? (directivos-trabajadores, directivos-docentes, docentes-docentes y trabajadores-trabajadores)

La relación que existe entre los maestros es de respeto, a pesar de que en ocasiones se presentan conflictos entre ellos tratan de solucionarlos de la mejor manera para no perjudicarse entre ellos pero principalmente a los alumnos.

- ✚ ¿Cómo se da la relación maestro-alumno?

La relación maestro-alumno es muy buena ya que hay comunicación, respeto, confianza y sobre todo un buen trato hacia los alumnos, preocupándose siempre por su bienestar.

2.2 SUJETOS DE ESTUDIO

El niño de 8 y 9 años de edad comienza a parecer más maduro, principalmente en su cuerpo pues comienzan a presentarse cambios corporales los cuales se definirán cuando entre a la pubertad. Inician a mostrar interés por conocer más allá de lo que sabe, empieza a construir sus propias conclusiones, además manifiesta la necesidad de independencia.

Algunos autores como Piaget, Freud y Erikson nos hablan sobre algunas características que presentan los niños de esta edad ubicándolos en alguna de sus etapas de desarrollo:

AUTOR	PIAGET	FREUD	ERIKSON
ETAPA	OPERACIONES CONCRETAS (7-11 años)	LATENCIA (5-12 años)	LABORIOSIDAD VERSUS INTERIORIDAD (6-11 años)
CARACTERÍSTICAS	Logra percibir un hecho desde perspectivas diferentes. Adquiere mayor flexibilidad en su pensamiento. Aprende a rehacer sus pensamientos a corregirse y a comenzar de nuevo en cada necesidad. El niño es un elemento activo en el proceso, pues interactúa examina, explora, comparte, observa, sus experiencias los objetos y los acontecimientos. ¹⁰	El niño ha llegado presumiblemente a cierta solución preliminar de la crisis edípica así es que ocurre cierta calma después de la tempestad. Ocurre un progreso considerable de habilidades cognitivas, sugiriendo la posibilidad de existir una alternativa del desarrollo interpersonal y emocional por una parte y del desarrollo cognoscitivo por la otra. ¹¹	Marcada por la creciente necesidad de los niños de interactuar con sus compañeros y ser aceptado por ellos. Ahora se vuelve decisivo para ellos descubrir sus personalidades, sus identidades son más importantes. Aprovechan todas las oportunidades para aprender las cosas que se consideran importantes para su cultura esperando que al hacerlo lleguen a ser alguien. ¹²

¹⁰ W. Maier Henry. Tres Teorías sobre el Desarrollo del niño: Erikson, Piaget y Sears. Amorrortu Editores.

¹¹ BEE Helen. El Desarrollo del Niño. Harla. México 1978

¹² GUY R. Lefrancois. Acerca de los niños: Una introducción al Desarrollo del Niño. Fondo de Cultura Económica. México 2000.

Por otro lado Arnold Gesell determina tres rasgos que caracterizan al niño de entre 8 y 9 años en cuanto a la dinámica de su conducta:¹³

- ✓ **VELOCIDAD:** Incremento y fluidez de las operaciones motrices finas que dejan de ser inexactas para ser concretas.
- ✓ **EXPANSIVIDAD:** Pretende entender que es un individuo inmerso dentro de una estructura social.
- ✓ **VALORATIVIDAD:** Tendencia dominante del niño a valorar todo lo que sucede por su causa

Para Gesell, las características que resumen la personalidad y el perfil de conducta del niño entre 8 y 9 años demuestran una maduración que no solo es personal, sino también social ya que desea encajar en la sociedad. Al mismo tiempo va desarrollando nuevas habilidades y demuestra inquietud por comprender lo que lo rodea.¹⁴

En cuanto al ambiente escolar, el niño de 8 y 9 años de edad se muestra interesado con lo que sucede dentro del aula, cumple con sus tareas con mayor facilidad y rapidez, es sincero y responsable además de que se impone cierto grado de disciplina, planea sus tareas y actividades realizándolas hasta cumplir sus metas.

Mantiene una buena relación con la maestra, pues la considera una guía la cual es importante, a sus compañeros de clase los ve como verdaderos amigos ya que comparte responsabilidades e intereses con ellos.

Sin embargo como cualquier niño de esa edad, suelen hacer travesuras, en algunas ocasiones no poner atención a la clase, incluso molestan a sus compañeros. No obstante son conductas que no afectan el desarrollo escolar y emocional del niño.

¹³ GESELL Arnold. El niño de 7 y 8 años de edad. Paidós. 2000

¹⁴ GESELL Arnold. El niño de 8 y 9 años de edad. Paidós. 2000

Por otro lado los niños de 8 y 9 años de edad que presenta Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad suelen ser mucho más inquietos, impulsivos y distraídos que el resto de sus compañeros.

El TDAH es un trastorno que afecta la capacidad del niño, para:

- Regular su nivel de actividad
- Inhibir o frenar sus pensamientos o comportamientos
- Prestar atención a las acciones que realizan

Algunas de las manifestaciones comportamentales, cognitivas y emocionales que presenta el niño de 8 y 9 años de edad con TDAH son

COMPORTAMENTALES	COGNITIVAS	EMOCIONALES
<ul style="list-style-type: none">* Tiene dificultades para mantener la atención durante un tiempo prolongado, salvo en actividades en las q se encuentra motivado* Se agita en el asiento o se levanta con frecuencia, se gira constantemente para hablar o enredar con cualquier cosa* Responde sin pensar* Se dispersa con facilidad* Falla en las tareas simples* Olvida o pierde el material* Tiene dificultad para terminar las tareas si no es continuamente supervisado.	<ul style="list-style-type: none">* No analiza todas las posibilidades de respuesta antes de contestar* Muestra un pensamiento desorganizado* Tiene estrategias pobres e impulsivas en tareas de solución de problemas* Comete errores o trabaja más lentamente a partir de varios minutos de prestar atención a una tarea sencilla o monótona* Tiene dificultades en retener y manejar datos en la memoria	<ul style="list-style-type: none">* Tiene baja autoestima* Baja tolerancia a la frustración* Dificultad para controlar las emociones* Inseguridad* Sentimientos de angustia ante las tareas escolares* Miedos: a hacer el ridículo, a la oscuridad, a quedarse solo* Sentimientos de ansiedad y depresión* Dificultad para hacer amigos

FUENTE: TDA-H y la escuela inclusiva. "Jornadas hacia una escuela inclusiva" c.p.r./Unidad de Programas Educativos – CEUTA Curso 2009-2010 Maribel Lagares Fuentes

En el caso de los niños con TDAH, estos presentan un mayor grado de hiperactividad-impulsividad que las niñas, lo que conlleva conductas molestas, desorden, falta de pulcritud, comportamientos compulsivos-agresivos con los compañeros, pudiendo incluso llegar a enfrentarse con el maestro o profesor.

Las niñas a menudo presentan más problemas de rendimiento académico, sintomatología ansiosa o depresiva y no acostumbran a mostrar conductas molestas.

El niño con TDAH puede tener un correcto desarrollo escolar si se aplican las intervenciones adecuadas en el aula sin perjuicio para el resto de los alumnos.

Esto no significa bajar el nivel de exigencia del alumno con TDAH, sino implantar unas técnicas de modificación conductual y de intervención en el aula adaptadas a sus necesidades específicas. De esta manera, se le podrá ayudar a combatir sus síntomas y las conductas que se derivan de ellos, evitando que cometa errores por descuido, a terminar sus tareas adecuadamente y a disminuir su mal comportamiento. Todo ello conllevará la mejora de su rendimiento académico y su integración con los compañeros, propiciando un buen ambiente general en el aula.

2.3 OBSERVACIÓN HACIA LOS NIÑOS QUE PRESENTAN TDAH

En esta institución observé dos casos que presentan TDAH y con los cuales se trabajó la propuesta didáctica.

El primer caso fue un niño de 8 años de edad, el cual era muy tranquilo, sin embargo tiene muchos problemas académicos ya que todavía no conoce el abecedario, por lo cual le cuesta mucho trabajo leer y escribir, incluso para escribir su nombre necesita copiarlo para poder hacerlo de forma correcta.

Por el alto grado de deficiencia que presenta, la maestra se ve obligada a trabajar con él de forma individual además de trabajar temas totalmente diferentes a sus demás compañeros.

En cuanto a su conducta, con la maestra es muy respetuoso en cambio a tenido enfrentamiento con sus demás compañeros ya que en ocasiones es muy agresivo con ellos.

El segundo caso fue otro niño de 9 años de edad, el cual era muy retraído y distraído. Él también tenía problemas académicos ya que le cuesta trabajo leer y no concreta en matemáticas a pesar de esto tenía un avance más notorio en cuanto a sus conocimientos.

En conducta es muy tímido, ya que le cuesta mucho hablar con las personas que no conoce y platicar de sus cosas; con sus compañeros tiene una muy buena relación incluso algunos de ellos lo apoyan para que pueda concluir con sus tareas.

El observar estas características generales permitió adecuar la propuesta pedagógica a las necesidades académicas de estos sujetos.

2.4 CUESTIONARIOS Y ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA, ALUMNOS Y PROFESORES

Para conocer un poco más a cerca de nuestros sujetos de estudio realice una entrevista a padres de familia, alumnos y maestros, con los cuales trabaje en este taller.

El cuestionario para los padres de familia tuvo la finalidad de conocer la historia de vida del niño y de esta forma conocer si existió algún factor por el cual el niño presente este trastorno.

El cuestionario para el alumno tuvo la finalidad de conocer algunas características específicas de cada niño con el propósito de orientar el taller a sus principales necesidades. Este cuestionario se aplicó a cada uno de los niños con los que trabaje en el taller.

Por último el cuestionario para profesores tuvo la finalidad de ubicar cuales eran las principales problemáticas que presentaban los niños con TDAH dentro del aula y en su desempeño académico. El docente respondió un cuestionario por cada alumno que presentara TDAH.

ENTREVISTA PARA PADRES DE FAMILIA

Nombre del niño: _____

Edad: _____

Sexo del niño: _____

Nombre del Padre: _____

Edad: _____

Ocupación: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Estado Civil: _____

Escolaridad: _____

Nombre de la Madre: _____

Edad: _____

Ocupación: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Estado Civil: _____

Escolaridad: _____

Dirección: _____

Colonia: _____

Nombre de la escuela: _____

Dirección: _____

Grado y Nombre del Maestro: _____

A) COMPOSICION DE LA FAMILIA

Hermanos: _____

Nombre: _____

Edad: _____

Nombre: _____

Edad: _____

Otras personas que conviven habitualmente con el grupo familiar. (Abuelos, tíos, etc.)

Nombre: _____

Edad: _____

Nombre: _____

Edad: _____

B) ¿Cuáles son los problemas del niño, los cuales requieren atención?

¿Desde cuándo existen esos problemas?

¿Hubo al comenzar estos, algún suceso de significación que usted recuerde?

C) HISTORIA PRENATAL Y PERINATAL

Los padres esperaban un varón o una mujer

¿Cuál fue el estado de ánimo de la madre durante el embarazo? _____

Mencione si la madre tuvo alguna enfermedad durante el embarazo (enfermedad, tiempo de embarazo y duración)

¿Recibió la madre alguna droga o inyección durante el embarazo?

Hubo durante el embarazo:

- _____ Molestias generales
- _____ Mareo
- _____ Vomito- nauseas
- _____ Principio de aborto
- _____ Aumento excesivo de peso (cuanto)
- _____ Otros problemas (especificar)

Tiempo de Embarazo:

Tiempo de Trabajo de Parto:

Mencione el número total de embarazos (incluyendo abortos):

Especifique si el parto fue:

- _____ Normal
- _____ Operación cesárea _____ por que
- _____ Presentación de pie o nalgas _____ por que
- _____ Fórceps o ventosas

¿Hubo anestesia?

¿Lloro enseguida de nacer?

¿Hubo succión espontanea?

¿Cuál fue el peso del niño al nacer?

¿Hubo algún problema en el nacimiento del niño?

¿Fue necesario colocarlo en incubadora o hacer algún tratamiento inmediato al nacimiento?

¿Tuvo el niño estremecimientos o convulsiones?

D) HISTORIA DEL DESARROLLO

¿Hubo lactancia materna? _____

¿Hubo alguna reacción al cambio de leche materna a la artificial? _____

¿Tuvo otitis repetidas, diarrea, problemas respiratorios? _____

¿Hubo llanto nocturno reiterado? _____

¿A qué edad se introdujeron los alimentos sólidos? _____

¿Qué relación hubo al cambio de alimentación? (falta de apetito, llanto, rechazo, etc.) _____

¿Hasta qué edad durmió en el cuarto de los padres? _____

¿Uso chupón? _____

¿A qué edad dijo sus primeras palabras? _____

¿A qué edad comenzó a gatear? _____

¿A qué edad comenzó a caminar? _____

¿A qué edad comenzó a demostrar desconocimientos frente a los extraños? _____

¿Tomo biberón? _____ ¿Hasta qué edad? _____

¿Dejo de usar pañales? _____ De día a los _____ años

De noche a los _____ años

¿Cuál fue el método seguido para enseñarle a controlar esfínteres? (control de sus funciones fisiológicas) Por ejemplo regañarlo, premiarlo)

Detalle cuáles son las enfermedades que ha sufrido el niño y el tratamiento de las mismas.

¿Ha sufrido operaciones? ¿De qué tipo?

¿Ha tenido accidentes de consideración? Especifique si sufrió algún tipo de golpe en la cabeza y si estuvo inconsciente.

¿Ha estado separado de sus padres alguna vez? Por favor especifique cuanto tiempo

¿Ha habido alguien en la familia con problemas de aprendizaje? (Dislexia, dificultades en la lectura etc.)

¿Ha habido alguien en la familia con retraso mental, desordenes cerebrales, epilepsias o antecedentes de hospitalización por enfermedades mentales?

E) HISTORIA ESCOLAR

¿Fue el niño a sección maternal? ¿Tuvo algún problema de conducta? Descríbalo

¿Fue el niño al Kindergarten? ¿Tuvo algún problema?

¿Tuvo algún problema de aprendizaje en el primer año? ¿Problemas de comportamiento? Descríbalos

¿Cuál es su relación con sus profesores?

¿Concurre a la escuela voluntariamente o es necesario obligarlo?

¿Hace sus deberes solo o tiene algún tipo de auxilio? Especifique quien lo ayuda y en qué tipo de tareas

¿Tiene el niño algún tratamiento correctivo o tutorial? Si es así, mencione dónde y cuánto tiempo.

¿Tiene problemas en la vista, de audición o de lenguaje? De ser así ¿Sigue algún tipo de tratamiento?

F) ESTADO ACTUAL DEL NIÑO

¿Cuál es su relación con sus padres?

Hermanos _____ Tiene preferencia por _____

Describa sus actividades durante el día

¿Es ordenado o desordenado?

¿Tiene miedos? (por ejemplo a la oscuridad, animales, etc.) ¿A qué?

¿Tiene conductas nerviosas o agresivas? ¿Podría describirlas?

¿Tiene amigos? _____ De su edad _____ Mayores _____ Menores _____

De su mismo sexo _____ De ambos _____ Preferentemente del contrario _____

¿Cuáles son sus juegos preferidos?

¿Se golpea con frecuencia?

¿Se le caen las cosas de las manos con frecuencia?

¿Es diestro o zurdo?

¿Tiene hábitos nerviosos? (Comerse las uñas)

¿Tiene buen apetito?

¿Duerme bien?

En caso de no ser así, especifique las características de su sueño detallando si hay

- _____ Pesadillas
- _____ Somniloquio (hablar dormido)
- _____ Chirriar de dientes mientras duerme
- _____ Babeo de almohada
- _____ Estreñimientos
- _____ Ojos abiertos
- _____ Sonambulismo
- _____ Otros problemas _____

¿Es constante o inconstante en sus actividades?

¿Es fantasioso? (inventa historias que narra cómo reales)

¿Tiene accesos de llanto repentinos?

¿Es obediente o desobediente?

¿Se han notado algunos de los comportamientos siguientes?

¿Lee demasiado cerca?

¿Cierra un ojo?

¿Se cubre algún ojo?

¿Pierde el lugar mientras lee?

¿Dificultad para copiar el pizarrón?

¿Se tropieza con objetos?

¿Coordinación general pobre?

¿Evita el trabajo de muy cerca?

¿Achica los ojos o frunce el ceño?

¿Se fatiga después de haber trabajado?

¿Desviación hacia afuera o hacia dentro de algún ojo?

¿Le han hecho algún estudio o examen de cualquier tipo? Especificar

En caso de afirmativo anotar el diagnóstico otorgado

¿Hay algo que usted desee agregar?

ENTREVISTA PARA EL ALUMNO

DATOS GENERALES:

Nombre: _____
¿Cómo te gusta que te llamen?: _____
¿Cuántos hermanos tienen?: _____ Hombres: _____ Mujeres: _____
Lugar que ocupas: _____
¿Cuál es la ocupación de tu papá? _____
¿Cuál es la ocupación de tu mamá?: _____
¿Quiénes viven en tu casa?: _____

PROCESOS BASICOS:

¿Realizar tus tareas sin que te lo ordenen?: _____
¿Qué tareas te gustan más?: _____
¿En qué lugar haces tus tareas?: _____
¿Quién te ayuda hacer tus tareas?: _____
¿Te revisan tu tarea cuando terminas?: _____ ¿Quién?: _____

DESARROLLO SOCIOAFECTIVO:

¿Quiénes son tus amigos en la escuela?: _____
¿Cómo te llevas con ellos?: _____
¿Quiénes son tus amigos en la casa?: _____
¿Cómo te llevas con ellos?: _____
¿Quién es tu mejor amigo?: _____ ¿Por qué?: _____
¿Quién es tu mejor amiga?: _____ ¿Por qué?: _____
¿A qué juegas con tus amigos?: _____
¿A qué juegas cuando no están tus amigos?: _____
¿Te gusta estar solo?: _____ ¿Por qué?: _____
¿Qué te gusta de ti mismo?: _____
¿Cómo eres?: alegre () triste () enojón () amable () egoísta () compartido ()
¿Te gustaría cambiar tu forma de ser?: _____ ¿Por qué?: _____

RELACIONES FAMILIARES:

- ¿Cómo es tu mamá?: _____ ¿Por qué?: _____
- ¿Cómo es tu papá?: _____ ¿Por qué?: _____
- ¿Tus padres juegan contigo?: _____ ¿A qué?: _____
- ¿Cómo te trata tu mamá cuando te portas mal?: _____
- ¿Cómo te trata tu papá cuando te portas mal?: _____
- ¿Te llevas bien con tus hermanos?: _____
- ¿Cuándo haces travesuras en que piensas?: _____
- ¿Cuándo tienes problemas con quien platicas?: _____

RENDIMIENTO ESCOLAR:

- ¿Te gusta ir a la escuela?: _____ ¿Por qué?: _____
- ¿Te gusta cómo te dan las clases?: _____ ¿Por qué?: _____
- ¿Entiendes los temas que explica el profesor?: _____ ¿Por qué?: _____
- ¿Crees que estas aprendiendo en la escuela?: _____ ¿Qué cosas?: _____
- ¿Qué actividades te gustan más de la escuela?: _____
- ¿Qué actividades no te gustan de la escuela?: _____
- ¿Haces la tarea que te dejan en la escuela?: _____
- ¿Qué opinas de tu profesor actual?: _____
- ¿Vas con regularidad a clases?: _____ ¿Por qué?: _____
- ¿Crees que tengas algún problema en la escuela?: _____ ¿Cual?: _____
- ¿Qué sugieres para que ya no lo tengas?: _____

CUESTIONARIO PARA PROFESORES

Nombre del alumno: _____

Nombre del Docente: _____

DATOS PEDAGÓGICOS	MALA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXELENTE
Modalidades					
Actitud ante el maestro					
Actitud ante la tarea escolar					
Actitud ante el recreo					
Comportamiento en clase					
Asistencia a clase					

APRENDIZAJE	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
Pasivo			
Activo			
Activo-Cooperativo			

ÁREAS DE CONOCIMIENTO	AUN NO SATISFACTORIO	SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO
Matemáticas			
Español			
Ciencias Naturales			
Ciencias Sociales			
Educación Artística			
Educación Física			

ACTITUD ANTE LA TAREA	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
Dispuesto			
Concentrado			
Atento			
Emprendedor			
Inseguro			
Negativo			
Copiador			

DATOS PSICOLOGICOS MODALIDADES PERSONALES		DATOS SOCIALES ELIGE LA COMPAÑIA DE	
Alegre		Adultos	
Deprimido		Mayores	
Cariñoso		Menores	
Triste		Igual a el	
Irritable		Integrado	
Apegado		Marginado	
Crisis nerviosa		Aislado	
Miedos		Rechazado	
Reacciones Agresivas			
Fobias			

CAPÍTULO 3

PROPUESTA PEDAGÓGICA-DIDÁCTICA

3.1 PROPÓSITOS

Con la intención de poder aportar con un grano de arena al mejoramiento del tratamiento del TDAH, es que se ha elaborado esta propuesta pedagógica que puede ser aplicada en el trabajo con alumnos que presentan este trastorno.

Es importante dejar en claro que estas estrategias de trabajo no son una receta única e inmodificable, que pueda ser efectiva para todos los alumnos que posean TDAH, sino más bien una orientación en la cual la efectividad de ésta va depender del trabajo y del sello personal que cada profesor le otorgue.

Este taller tuvo como objetivo diseñar estrategias didácticas adecuadas a las necesidades educativas de los niños con TDAH con el fin de mejorar su nivel académico así como lograr una mejor integración en el ámbito escolar y dejar de lado las etiquetas que en muchas ocasiones reciben estos niños

Un elemento importante a considerar en el trabajo con niños con TDAH, es el aporte fundamental que hace la familia, por lo tanto éstos pasan a formar un elemento más del equipo de trabajo. La labor docente por lo tanto deberá poseer una de las estrategias de trabajo orientadas a la familia. En términos de buscar en ellos la fuente directa de información del alumno, además de poder contar con ellos para las tareas que se puedan llevar en conjunto.

Por ello el taller brinda a los maestros y padres de familia información necesaria para una mejor comprensión de este trastorno; estrategias metodológicas para trabajar en el aula y en el hogar; así mismo herramientas básicas para poder realizar una detección oportuna.

3.2 JUSTIFICACIÓN

Uno de los temas que más preocupa a los padres de familia y maestros de niños con TDAH, radica en su desarrollo escolar, tanto por el miedo razonable de un menor rendimiento académico debido a sus dificultades atencionales, como por los problemas conductuales.

El TDAH es el trastorno con mayor incidencia en la infancia. Se puede afirmar que al menos un niño de cada aula puede presentar TDAH.¹⁵

La vida de un niño con TDAH sin diagnosticar y sin tratamiento es muy probable que esté llena de fracasos y de bajo rendimiento académico.

Por ello el presente trabajo brinda a los niños con TDAH, a sus maestros y padres de familia, herramientas necesarias para poder ofrecer un mejor tratamiento educativo a los niños que presentan este trastorno.

Una de las etapas donde se presenta esta problemática es principalmente a nivel primaria. Por ello esta propuesta estuvo enfocada a trabajar con niños de entre 8 y 9 años de edad que se encuentran cursando el cuarto grado.

Se eligió este rango porque el niño se encuentra descubriendo el mundo, comienza a inquietarle las cosas que suceden a su alrededor y comienzan a integrarse a la sociedad por sí solos.

Sin embargo cuando este presenta trastorno por déficit de atención con hiperactividad, todo este proceso se dificulta y es el momento adecuado para poder brindarles una atención adecuada y poder integrarse a la sociedad sin problemas de etiqueta.

¹⁵ B. Mena PUJOL. Guía Práctica para educadores. El alumno con TDAH. Mayo Ediciones. Pág. 3.

3.3 DESCRIPCIÓN GENERAL Y APORTACIONES DEL TALLER PARA EL PROBLEMA DEL TDAH

El realizar las entrevistas con los alumnos, los maestros y los padres de familia me permitió detectar cuáles eran las principales dificultades que presentaban estos niños que eran lograr una integración en el grupo así como los contenidos curriculares. Entre ellas se encuentran:

- Lectura
- Escritura
- Matemáticas
- Falta de atención

Al obtener esta información pude adecuar cada una de las sesiones que contiene este taller a las necesidades de estos alumnos.

El taller tuvo la duración de 1 mes dividido en 11 sesiones que se impartieron tres veces a la semana (lunes, miércoles y viernes) con una duración de 60 minutos cada una y fue aplicado dentro de las instalaciones de la escuela primaria a la cual acuden estos niños.

Las aportaciones que brindo este taller fueron, en primera instancia, sensibilizar a los padres de familia y maestros sobre las características, causas y consecuencias del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad.

De igual forma dar una orientación sobre cómo tratar el TDAH tanto en la escuela como en la casa con la finalidad de brindarle al alumno que padece este trastorno una mejor calidad de vida escolar y social.

3.4 DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA Y PROGRAMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Este taller estuvo dirigido a la población que acude a la escuela primaria “ERNESTO ALCONEDO” en específico dos casos que presentan TDAH, con edades de 8 y 9 años.

El objetivo del taller fue diseñar estrategias didácticas que faciliten una mejor adquisición de conocimientos en los niños con TDAH, en las áreas donde presentan mayor conflicto con el fin de mejorar su nivel académico así como lograr una mejor integración en el ámbito escolar.

Las actividades que se trabajaron en el transcurso de este taller se agruparon de la siguiente forma:

- ✓ **ATENCIÓN:** Estimular y aumentar la capacidad de enfoque, sostener, cambiar y fijar la atención. Llegar a la concentración.
- ✓ **MEMORIA:** Desarrollar la capacidad de retención y evocación tanto visual como auditiva.
- ✓ **LECTURA:** Desarrollar la habilidad de comprensión al leer textos usando la atención y la concentración, enriqueciendo así mismo el lenguaje.
- ✓ **ESCRITURA:** Desarrollar la conciencia fonológica y facilitar la adquisición del grafismo.
- ✓ **MATEMATICAS:** Estimular el razonamiento lógico-matemático, desarrollar el concepto de número y cantidad.

Dentro de este taller se incluyó una sesión para trabajar con los padres de familia y maestros, teniendo como finalidad orientarlos sobre este tema, brindándoles conocimientos y herramientas básicas para un mejor tratamiento de este trastorno tanto en casa como en la escuela ya que es fundamental el trabajo en conjunto para un mejor progreso del niño con TDAH.

En cuanto a la evaluación del taller se realizó en tres momentos:

- ❖ **DIAGNÓSTICA:** Me sirvió para ubicar el grado de conocimientos poseen los niños.
- ❖ **INTERMEDIA:** Esta sirvió para reafirmar los temas vistos en cada una de las sesiones.
- ❖ **FINAL:** Para confirmar que cada uno de los temas vistos en las sesiones fueran adquiridos de forma satisfactoria y significativa en su aprendizaje.

Es importante mencionar que aunque el taller se aplicó de forma grupal (con los dos casos que se detectaron dentro de esta institución), la evaluación se llevó a cabo de forma individual y continua con la propósito de identificar los progresos de cada uno de los alumnos.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
1	EL ABECEDARIO	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que el alumno identifique las letras del abecedario de forma visual y gráfica.

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
 APERTURA Se les dará una hoja en la cual realizarán un dibujo de ellos mismos así como las cosas que más les guste, al terminar cada uno pasará al frente, dirá su nombre y platicará que representan cada uno de sus dibujos.	15 MIN.	Hojas blancas Colores
 DESARROLLO Se colocará en el suelo un tablero con todas las letras del abecedario en mayúsculas y minúsculas, se indicará a los alumnos que lo observen y si identifican alguna de las letras que se coloquen sobre ellas y nos digan de que letra se trata. Enseguida los alumnos repasarán las letras con sus dedos y al mismo tiempo pronunciaremos el nombre de cada una.	20 MIN	Tablero con el abecedario

 CIERRE Se les proporcionará imágenes de algunos objetos, nos dirán de qué objeto se trata y con qué letra empieza y se les pedirá que coloquen la imagen en la letra que corresponde.	15 MIN	Imágenes de objetos
---	--------	---------------------

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
Por turnos los alumnos pasaran al frente y se les mostrara una tarjeta con alguna letra del abecedario, y con movimientos de manos escribirá en el aire la letra q se le indico y los demás tendrán que adivinar de cual se trata.	10 MIN	Tarjetas con las letras del abecedario.

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
2	VOCALES, CONSONANTES Y SÍLABAS SIMPLES	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que el alumno distinga las vocales y las consonantes así como su unión.

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
<p> APERTURA Se le proporcionará al alumno un laberinto y tendrá que ubicar cual es el camino adecuado para llegar al destino que se indique.</p>	10 MIN	Hojas con laberintos Colores
<p> DESARROLLO Se le explicará a los alumnos cuales son las vocales (a, e, i, o, u). Se les proporcionará a los alumnos hojas con imágenes y tendrán que unir las a las vocales que corresponden.</p> <p>Utilizando dos filas de tarjetas por un lado con las consonantes y por el otro las vocales, los alumnos comenzaran a formar las carretillas pronunciando al mismo tiempo su sonido y escribiéndolas en su cuaderno.</p>	20 MIN	Hojas con imágenes que inicien con cada vocal Lápices Tarjetas con cada vocal Tarjetas con cada consonante Cuaderno

 CIERRE Se le entregará al alumno una hoja con imágenes con una serie de sílabas y tendrá que unir la imagen con la sílaba que empieza.	15 MIN	Hojas con imágenes que inicien con cada carretilla.
--	--------	---

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
Se le mostrarán al alumno una serie de dibujos que sus nombres sean de dos sílabas y con ayuda de las tarjetas utilizadas en las actividades anteriores tratará de representar el nombre de cada una de ellas.	15 MIN	Imágenes de objetos Tarjetas con el alfabeto

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
3	SÍLABAS COMPUESTAS	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que el alumno identifique las sílabas compuestas de forma visual y grafica

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
<p> APERTURA</p> <p>Se le proporcionará al alumno un rompecabezas desarmado de alguna imagen que le llame la atención para incentivarlo a que lo arme en el menor tiempo posible.</p>	10 MIN	Varios rompecabezas
<p> DESARROLLO</p> <p>Utilizando dos círculos, en uno las cinco vocales y en otro grupos de dos consonantes (br, bl, dr, fr, fl, gr, gl, pl, pr.), se girarán las manecillas de cada circulo y cada alumno pronunciará el sonido de cada sílaba la copiará en su cuaderno y realizará un dibujo de algún objeto que empiece con esas letras.</p>	20 MIN	Círculos con vocales y dobles consonantes. Hojas Colores
<p> CIERRE</p> <p>Se colocarán diversas imágenes por todo el salón que en su nombre contengan sílabas compuestas; al frente se colocarán cajas con letras como</p>	20 MIN	Plumines Cajas de cartón

dr, pl, gl, etc. Los alumnos tendrán que ubicar a que caja corresponden cada una de las imágenes.		Imágenes de objetos
---	--	---------------------

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
Se le mostrarán al alumno una serie de dibujos que sus nombres contengan una silaba compuesta y una simple y con ayuda de las tarjetas utilizadas en la sesión anterior y los círculos tratara de representar el nombre de cada una de ellas.	10 MIN	Imágenes de objetos Tarjetas con el alfabeto Círculos de vocales y consonantes

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
4	FORMANDO PALABRAS	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que el alumno utilice las sílabas simples y compuestas para comenzar a escribir y leer palabras

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
<p> APERTURA Se le proporcionará al alumno una serie de imágenes las cuales tendrá que ordenar de forma cronológica y después pasar al frente a platicar de qué se trata la historia que armó.</p>	15 MIN	Imágenes de alguna secuencia cronológica Colores
<p> DESARROLLO Se colocarán al frente del salón tarjetas con letras que formen palabras pero se colocaran en desorden, se les proporciona a los alumnos una pelota de espuma. A continuación el profesor pasará a dictarles una de las palabras y los alumnos con ayuda de la pelota tendrán que derribar cada una de las letras que formen dicha palabra. Después la escribirán en su cuaderno.</p>	20 MIN	Lista de palabras Tarjetas con letras Pelota de espuma Cuaderno Lápices
<p> CIERRE Se les proporcionará a los alumnos una sopa de letras en la cual tendrán que</p>	10 MIN	Sopas de letras

descubrir que colores o que días de la semana se encuentran y posteriormente escribirlos en su cuaderno.		Lápiz Colores
--	--	------------------

EVALUACION	DURACION	
Se utilizará el juego del ahorcado, se coloca una línea vertical y en la parte de abajo líneas horizontales una por cada letra de la palabra con la que se vaya a jugar. Después mencionarán una letra, si este en la palabra se escribe en el lugar que le corresponda, si se equivoca se va dibujando al ahorcado primero la horca después la cabeza, el cuerpo, manos, pies y si se equivoca una vez más pierde.	15 MIN	Hojas Lápices

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
5	FORMANDO ORACIONES	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que los alumnos logren formar oraciones simples así como iniciar la lectura con textos cortos.

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
 APERTURA Se les proporcionará a los alumnos un juego de dómimo con imágenes y se utilizaran las instrucciones de este juego para desarrollar la actividad	15 MIN	Un domino
 DESARROLLO Se le proporcionarán a los alumnos una serie de palabras que formaran una oración, tendrán que ordenar las palabras para darle sentido a la oración y copiarla en su cuaderno.	20 MIN	Tarjetas con palabras Cuaderno Lápices
 CIERRE Se colocarán en una tómbola tarjetas con imágenes de objetos y palabras, el alumno pasara a sacar una tarjeta y tendrá que escribir en su cuaderno una oración que incluya esa imagen o palabra.	15 MIN	Tómbola con imágenes y palabras Cuaderno Lápices

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
Con ayuda del profesor el alumno leerá un cuento el cual contiene imágenes con las cuales tendrá que darle sentido a la historia.	10 MIN	Cuentos

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
6	LOS NUMEROS	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que el alumno ubique de forma visual y gráfica los números.

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
 APERTURA Se les proporcionará a los alumnos dibujos en las cuales tendrán que encontrar las diferencias que hay entre ellas.	10 MIN	Hojas con dibujos
 DESARROLLO Se colocará en el suelo una escala numérica del uno al veinte, se les proporcionara tarjetas a los alumnos y tendrán que colocarse en el numero que les toco y al mismo tiempo pronunciar su nombre y escribirlo en su cuaderno.	20 MIN	Escala numérica del 1 al 20 Tarjetas con números del 1 al 20 Cuaderno Lápices
 CIERRE Se les proporcionará una hoja con claves numéricas y tendrá q colorear los	10 MIN	Hojas con claves numéricas

números de acuerdo al color que indique para descubrir de que se trata el dibujo.		Colores
---	--	---------

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
<p>Se colocará en el suelo un tablero con los números del uno al veinte en desorden y distancia entre cada uno de ellos, de la misma forma utilizaremos un ruleta con los mismos números.</p> <p>Se pasará a girar la ruleta y según el numero que caiga el alumno tendrá que colocarse en el tablero en el mismo número.</p> <p>Se volverá a girar la ruleta y el alumno tendrá que colocar alguna parte de su cuerpo (brazos o piernas) sin quitarse del número anterior</p>	20 MIN	<p>Tablero con números</p> <p>Ruleta con números</p>

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
7	UTILIZANDO CANTIDADES	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que el alumno adquiera la noción de cantidades

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
<p> APERTURA Se jugará un memorama, se colocaran sobre la mesa una serie de tarjetas, el alumno volteará dos con la finalidad de encontrar parejas, si no son iguales volverá a ponerlas boca abajo y seguir intentando hasta terminar el juego.</p>	15 MIN	Memorama
<p> DESARROLLO Se les proporcionará a los alumnos una serie de objetos con una determinada cantidad y utilizando la escala numérica tendrán que colocarlos en el número que correspondan.</p>	20 MIN	Escala numérica Objetos
<p> CIERRE En una hoja se le escribirán al alumno ciertas cantidades (5, 8, 13, etc) y se le pedirá que de revistas recorte ese determinado número de objetos y los pegue en el número que corresponden.</p>	15 MIN	Hojas Revistas Pritt

EVALUACION	DURACION	
Se le proporcionará al alumno una imagen en la cual tendrá que contar cuantos objetos hay de los que se le solicitan	10 MIN	Imágenes

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
8	APRENDIENDO A SUMAR	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que los alumnos adquiera y desarrolle la habilidad de sumar cantidades

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
<p> APERTURA Se colocarán en una tómbola tarjetas con nombres de personajes de televisión. Un alumno pasara al frente a tomar una tarjeta leerá lo que dice y a través de mímica les dirá a sus compañeros de que personaje se trata.</p>	15 MIN	Tómbola Tarjetas con nombres de personajes de televisión
<p> DESARROLLO Se le proporcionarán al alumno una serie de sumas las cuales tendrá que resolver con ayuda de los objetos que se le indican</p>	15 MIN	Sumas con objetos
<p> CIERRE Se le proporcionará al alumno un dibujo el cual está compuesto por una serie de sumas las cuales tendrá que resolver, según el número del resultado que le dé es el color con el que tendrá que colorear la imagen.</p>	15 MIN	Imágenes con sumas

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
Se utilizará el tablero que se realizó con los números del 1 al 20 y dos dados. El alumno tendrá que tirar los dos dados y sumar los números que salgan, por ejemplo cae 3 y 9 el alumno tendrá que realizar la operación y colocarse en el numero del resultado en este caso el numero 12	15 MIN	Tablero con los números del 1 al 20 Dos dados

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
9	APRENDIENDO A RESTAR	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que los alumnos adquiera y desarrolle la habilidad de restar cantidades

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
APERTURA Se utilizará el juego del “UNO” utilizando las instrucciones del juego	15 MIN	Juego “UNO”
DESARROLLO Se le proporcionarán al alumno una serie de restas las cuales tendrá que resolver con ayuda de los objetos que se le indican	15 MIN	Sumas con objetos
CIERRE Se le proporcionarán al alumno una serie de restas y tendrá que unir las con su respectivo resultado	10 MIN	Sumas y resultados

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
Se utilizará un tablero con salida casillas y meta. Se le preguntara al alumno una resta por ejemplo 7-4 si contesta de manera correcta ósea 3 podrá avanzar una casilla si no se quedara en su lugar hasta su próximo turno. El primero que llegue a la meta es el ganador	20 MIN	Tablero con casillas Lista de restas

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
10	RESOLVIENDO PROBLEMAS MATEMÁTICOS	60 MIN.	Dos niños de 8 y 9 años de edad con TDAH

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que los alumnos a través del razonamiento resuelva problemas matemáticos

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
 APERTURA Se utilizará el juego de damas chinas siguiendo sus instrucciones.	10 MIN	Damas chinas
 DESARROLLO Se le presentarán al alumno una serie de casos en los cuales tendrá que realizar las operaciones necesarias para resolver el problema.	20 MIN	Cuaderno Lápices Colores
 CIERRE Se montará una juguetería en la cual los juguetes tendrán un precio no mayor a veinte pesos. Se les entregaran a los alumnos veinte pesos con los cuales podrá adquirir los juguetes que desee siempre y cuando no exceda la cantidad que se le proporcione.	20 MIN	Imágenes de juguetes Dinero de juguete

Al final el profesor será la caja registradora y confirmara si el alumno logro hacer sus compras sin pasar el presupuesto.		
--	--	--

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
Se utilizará las reglas del juego de lotería. En los tableros se pondrán resultados de varias operaciones tanto sumas como restas, en las tarjetas se pondrán las operaciones de igual forma sumas y restas. Se irán pasando las cartas y si el alumno en el tablero tiene la respuesta a la operación colocara una ficha. El profesor verificara que si sea el resultado correcto. El primero que complete su tablero gana.	10 MIN	Tablero con resultados Tarjetas con operaciones matemáticas Fichas

OBSERVACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN
ESCUELA PRIMARIA “ERNESTO ALCONEDO”



PLAN DE SESIÓN

No. DE SESIÓN	TEMA	DURACIÓN DE LA SESIÓN	POBLACION
11	EL TRASTONO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD	60 MIN.	Padres de familia y Maestros de los alumnos con TDAH de 8 y 9 años de edad

OBJETIVO DE LA SESIÓN

Que los padres de familia y maestros conozcan que es el TDAH, sus causas y consecuencias; así como estrategias metodológicas para su detección y tratamiento en la escuela y en el hogar.

ACTIVIDADES	DURACIÓN	RECURSOS Y/O MATERIAL
 APERTURA Cada padre de familia y maestro escribirá en una tarjeta su nombre y pasara al frente a presentarse con el resto del grupo. Se realizara una serie de preguntas sobre los temas a tratar para ubicar sus conocimientos.	10 MIN	Plumones Tarjetas
 DESARROLLO Utilizando una presentación de PowerPoint se les explicara algunos temas como son:	20 MIN	Presentación en PowerPoint Computadora

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es el TDAH? • ¿A cuántos niños afecta este trastorno? • Diagnóstico y Tratamiento • El alumno con TDAH... ¿Cómo identificarlo? 		Cañón
<p> CIERRE</p> <p>Utilizando el material didáctico aplicado en las sesiones con los alumnos, se les explicara a los padres de familia y maestros algunas estrategias y metodologías que pueden facilitar el aprendizaje de los alumnos con TDAH</p>	20 MIN	Material Didáctico Pizarrón Plumones

EVALUACION	DURACION	RECURSOS Y/O MATERIAL
Se realizara una sesión de preguntas y respuestas, donde los padres de familia y maestros expresaran sus dudas, inquietudes y comentarios respecto al TDAH.	10 MIN	Pizarrón Plumones

OBSERVACIONES

3.5 EVALUACIÓN DE LOS PARTICIPANTES (DIAGNÓSTICA- PROCESO-FINAL)

CASO No. 1 (8 años)

El avance que mostro durante el taller fue significativo, al inicio del curso presentaba un grado de deficiencia en cuanto a los contenidos temáticos del curso ya que solo identificaba las vocales y por esto le costaba mucho trabajo escribir.

EVALUACIÓN TEMAS	EVALUACIÓN		
	DIAGNÓSTICA	INTERMEDIA	FINAL
Atención	Insuficiente	Regular	Regular
Memoria	Insuficiente	Insuficiente	Regular
Lectura	Insuficiente	Insuficiente	Insuficiente
Escritura	Insuficiente	Regular	Regular
Matemáticas	Insuficiente	Regular	Regular

ATENCIÓN: Le costaba mucho trabajo concretar las actividades ya que se distraía muy fácilmente, sin embargo en el transcurso del taller logro mantener un poco más su atención en las actividades ya que la mayoría de ellas se realizaban de forma muy dinámica.

MEMORIA: Presento poca capacidad de retención ya que cada que se le preguntaba algo no lo recordaba aunque se le volviera a explicar. Al final del taller logro retener algunos conocimientos sin embargo no fueron los esperados.

LECTURA: No logro concretar la lectura.

ESCRITURA:

- Abecedario: Cuando se le presento el abecedario completo únicamente reconocía las vocales, al concluir con el taller logro reconocer algunas consonantes como la Bb, Mm, Pp, Ll, Tt, Rr, Ss y Dd.
- Vocales y silabas simples: No presento ningún problema en el manejo de las vocales ya que las ubicaba de muy bien, sin embargo al momento de trabajar las silabas compuestas tuvo muchas dificultades ya que como no conocía todas las consonantes le era muy difícil resolver las actividades.
- Silabas compuestas: De igual forma le costó mucho trabajo concretar las actividades y que como se mencionó antes no ubicaba todas las consonantes.
- Formando palabras: Logro formar palabras sencillas que incluían únicamente las consonantes que conocía por ejemplo mesa, papá, mamá, rosa, sol, dado.
- Formando oraciones: En la actividad que se le puso se le proporcionaron varias palabras las cuales tenía que ordenar para darle sentido a la oración, sin embargo por si solo no logro ordenarlas, únicamente lo hizo cuando se le leyeron las palabras que tenía que ordenar, logrando así darle sentido a la oración.

MATEMÁTICAS:

- Los números: Identifico de manera correcta los números del 1 al 20 y concluyo las actividades sin ningún problema.
- Utilizando cantidades: Relaciono número y cantidad del 1 al 20.
- Aprendiendo a sumar: Resolvió de forma correcta las sumas cuando se le presentaron con ayuda de algunas imágenes, pero cuando se le presentaron las operaciones con puros números se le dificulto demasiado poder resolverlas.

- Aprendiendo a restar: De igual forma sucedió como con las sumas, al presentarle las restas con ayuda de algunas imágenes las resolvió de forma correcta, pero al presentársele las operaciones con números mostro dificultad para resolverlas.
- Resolviendo problemas matemáticos: En estas actividades se le presentaron varios problemas matemáticos para que analizara la situación y explicara que operaciones tenía que realizar, sin embargo, a pesar de que se le leyeron en varias ocasiones las situaciones a resolver, no logro un razonamiento que le permitiera concretarlos.

CASO No. 2 (9 años)

El avance que mostro durante el taller fue importante, al inicio del curso presentaba muy pocos problemas académicos, principalmente en lectura y matemáticas.

EVALUACIÓN TEMAS	DIAGNÓSTICA	INTERMEDIA	FINAL
	Atención	Regular	Suficiente
Memoria	Suficiente	Suficiente	Suficiente
Lectura	Insuficiente	Regular	Suficiente
Escritura	Suficiente	Suficiente	Suficiente
Matemáticas	Regular	Regular	Suficiente

ATENCIÓN: Al inicio del taller mostro falta de atención ya que algunos de los temas ya los sabía. Sin embargo conforme avanzaron las sesiones se mostró muy interesado en las actividades además de que mantenía toda su atención en lo que tenía que hacer.

MEMORIA: Desde el inicio presento una buena capacidad de retención ya que conforme se explicaban los temas, él aportaba más conocimientos que recordaba que su maestra les había enseñado.

LECTURA: Presento demasiada dificultades al leer, ya que lo hacía muy lento, cambiaba algunas palabras por otras y al final de la lectura no comprendía lo que

acababa de leer. Conforme avanzaron las sesiones su lectura fue mejorando notablemente, aunque seguía siendo muy lenta, ya no se trababa ni cambiaba letras constantemente y al final lograba identificar la idea central de la lectura.

ESCRITURA:

- Abecedario: Identificó de forma correcta todas las letras del abecedario.
- Vocales y silabas simples: Distinguió vocales y consonantes así como la formación de silabas simples.
- Silabas compuestas: No presento problemas a la hora de realizar las actividades sobre silabas compuestas.
- Formando palabras: Formo palabras con silabas simples y compuestas, cortas y extensas.
- Formando oraciones: Al momento de realizar las actividades no presento dificultades a la hora de ordenar las palabras para darle sentido a la oración.

MATEMÁTICAS:

- Los números: Reconoció los números del 1 al 20.
- Utilizando cantidades: Relaciono número y cantidad del 1 al 20.
- Aprendiendo a sumar: Al inicio presento dificultad para concretar las sumas ya que a la hora de realizar las operaciones se apoyaba de sus dedos para contar pero se confundía. Se le prestaron objetos para que pudiera contar lo cual le permitió realizar las operaciones más fácilmente. A lo largo del taller logro realizar operaciones sencillas de forma mental.
- Aprendiendo a restar: Presento la misma dificultad que con las sumas, logrando al final del taller realizar restas sencillas de forma mental.
- Resolviendo problemas matemáticos: En cuanto a estas actividades lograba razonar el problema, sin embargo en algunos casos se confundía con las operaciones, sabía que tenía que realizar una suma para resolver el problema, pero cuando ejecutaba la operación realizaba una resta. Cuando esto sucedía el mismo se percataba de su error y volvía a realizar las operaciones hasta conseguir el resultado.

3.6 VINCULACIÓN DEL TRABAJO DEL PEDAGOGO CON EL TALLER

El trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, es muy frecuente en la edad escolar, originando ciertas dificultades para aprender todo lo respectivo a lo académico. Esto no interfiere únicamente con el comportamiento dentro del salón de clases, sino que también afecta la relación del niño con sus compañeros y con su ámbito familiar, provocándole problemas emocionales.

Muchos padres de familia y maestros, no saben identificar cuando un niño cuenta con este trastorno de conducta, tachándolo por “inquieto, latoso, rebelde, desobediente”, sin tener en cuenta que quizá el TDAH puede estar presente, y se dedican únicamente a castigarlo o reprimirlo, ocasionándole un problema de mayor índole.

Es aquí donde el pedagogo tiene un compromiso muy importante, pues tiene la tarea de concientizar a los padres de familia y maestros sobre esta problemática, que el TDAH no se soluciona excluyendo a los niños, sino tratando con ellos, ayudándolos a tener un mejor desarrollo social y educativo, a su manera, a su tiempo y a su modo.

Es importante que los padres de familia conozcan y comprendan esta problemática ya que son ellos quienes más los conocen y tienen en sus manos la posibilidad de potenciar sus recursos y cualidades.

De la misma forma es urgente promover en los maestros ese sentido de humanidad, que debe preocuparse por todos y cada uno de los niños que estén a su cargo, no solo limitarse a enseñar lo que tiene que enseñar; sino que realmente los niños aprendan todos y cada una de los conocimientos que el docente le está brindando, y sobre todo que siempre debe tener en cuenta que no todos aprendemos de la misma forma y al mismo tiempo.

Solo es cuestión que aprendan a reconocer estas maneras de aprender y se adecue a cada una de ellas, sabemos que es una tarea difícil por lo cual necesita de materiales y herramientas que le faciliten esta ardua tarea.

Y este es el papel que le toca jugar al pedagogo, el diseñar herramientas que le faciliten al docente tratar con el TDAH dentro del aula de clases; pero con una particularidad muy importante, herramientas didácticas que le faciliten ayudar a estos niños de una manera más practica; siempre con el fin de integrar a estos niños a la población estudiantil, libre de rechazos, etiquetas y exclusiones; buscando siempre el bienestar un mejor educación para ellos.

3.7 RESULTADOS FINALES Y EVALUACIÓN GENERAL DEL TALLER

Los resultados obtenidos después del taller fueron satisfactorios, se logró en ambos casos aprendizajes significativos que favorecerán su desempeño escolar y social.

Al inicio del taller los niños se mostraban un poco distantes, en primera por trabajar con alguien ajeno a su entorno y en segunda por que no sabían por qué se encontraban ahí. Con el transcurso de las sesiones esas limitantes se fueron quedando atrás y favoreció la confianza y el gusto por lo que se estaba realizando.

Cada una de las sesiones que conformaron este taller estuvieron diseñadas con la finalidad de mostrarle a los maestros diferentes estrategias de aprendizaje así como reforzar en los niños los conocimientos en los cuales tenían mayor deficiencia.

Se revisaron temas como fueron el abecedario, vocales y consonantes, sílabas simples y compuestas, formación de palabras y oraciones, los números, cantidades sumas, restas y resolución de problemas. En las actividades y dinámicas que se llevaron a cabo se mostró interés y participación por parte de los niños.

Una problemática que se presentó de manera constante fue que en algunas sesiones solo se presentaba un niño, por lo cual a la siguiente sesión tenía que volver a revisar el tema visto en la sesión anterior y eso atrasaba el curso del taller.

En cuanto a la sesión en la cual se trabajó con los padres de familia y maestros se mostró un interés principalmente por los maestros ya que fueron los que más participaron durante la sesión.

En el caso de los padres de familia, al inicio de la sesión se notó un poco de indiferencia ya que algunos consideraban que esto únicamente implicaba a los doctores.

Esto me permitió ver la ausencia de apoyo que hay por parte de los padres de familia de uno de los casos con los que se trabajó, pues se deja toda la responsabilidad del aprendizaje a la maestras sin mostrar el más mínimo interés por participar en la formación de su hijo.

A lo largo de la sesión se fueron percatando que ellos también tienen una parte fundamental en esta problemática y con ello creció su interés por saber más del tema aunque no faltó los que se mostraron renuentes hasta el final.

Es importante mencionar que el aplicar este taller permitió tanto a alumnos, padres de familia y maestros conocer más acerca de lo que es el TDAH así como proporcionar herramientas que faciliten la adquisición de conocimientos en los niños que padecen este trastorno.

Considero que si este taller se continúa aplicando en cada uno de estos casos los avances serían cada día más significativos favoreciendo el desempeño escolar de estos niños, sin dejar de lado el apoyo por parte de los padres de familia así como una oportuna intervención médica.

CONCLUSIONES

El trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) no es algo nuevo, sin embargo no se ha tratado como es debido ya que suele confundirse con problemas de conducta.

Sin un oportuno diagnóstico y un adecuado tratamiento, estos niños a lo largo plazo comienzan a presentar dificultades académicas y sociales que repercuten en la mayoría de las ocasiones en la personalidad y el autoestima de estos.

Quienes padecen este trastorno se enfrentan a un mundo en el cual son etiquetados como “niños latosos, inquietos, rebeldes, desobedientes”; esto se debe a la falta de información por parte de padres de familia y maestros que conviven diariamente con este tipo de sujetos.

Por ello, una de las principales tareas ante este trastorno es brindar a los padres de familia la información necesaria que les permita conocer la problemática a la cual se enfrenta y de esta forma buscar la ayuda necesaria para manejar de forma correcta el TDAH en sus hijos.

De igual forma es de suma importancia proporcionar a los maestros herramientas necesarias poder diseñar metodologías de aprendizaje que faciliten la comprensión y retención de contenidos en niños con TDAH.

Así mismo se debe ofrecer a estos alumnos una educación adecuada a sus necesidades, que les permita adquirir conocimientos necesarios así como una formación que facilite una mejor comprensión del mundo que los rodea.

Desafortunadamente, en la actualidad, todo esto no se lleva a cabo tanto en las escuelas como en los hogares; es por ello que es esencial que talleres como el que se presenta en este trabajo se lleven a cabo de forma oportuna.

Estos talleres deben ser diseñados de acuerdo a las necesidades de las personas a las cuales va dirigido, esto con la finalidad de brindarles un apoyo el cual les permita adquirir habilidades para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Y es justo aquí donde el papel del pedagogo toma una parte fundamental ya que será el encargado de facilitar las herramientas y los conocimientos necesarios para la realización de estos talleres con los cuales se obtengan aprendizajes significativos en los niños.

Cabe mencionar que la eficacia de estos talleres dependerá de la participación de cada uno de los integrantes, esto puede lograrse incluyendo actividades que involucren a los padres de familia, maestros y compañeros de los niños con TDAH ya que será de vital importancia el apoyo que estos le brinden logrando de esta forma no solo la adquisición de contenidos sino también una mejor integración social con las personas que lo rodean.

Otro aspecto que considero importante es fomentar en las escuelas una formación basada en la inclusión, ya que deben tomar conciencia sobre estos niños, entender qué les pasa, qué necesitan y de disponer los medios personales, técnicos y didácticos para ayudarles a mejorar como estudiantes y como personas.

La participación que tuve en el desarrollo de esta propuesta pedagógica, me permitió en un primer momento conocer las dificultades a las que se enfrentan los niños con TDAH, ya que al iniciar este taller, los dos casos con los que trabajé, presentaban grandes problemas que afectaban su desarrollo escolar como lo fueron dificultad para leer y escribir y por ende conflictos para comprender y entender diversas situaciones.

Esto se debía a que sus padres y maestros no contaban con las herramientas necesarias para brindarles un adecuado proceso de enseñanza.

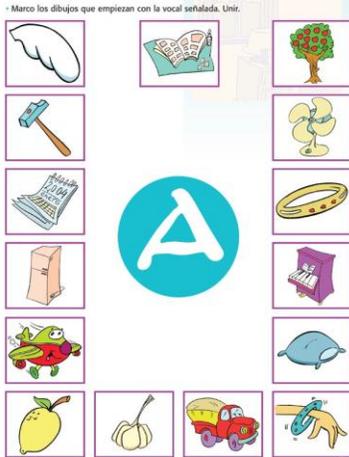
Sin embargo, en el transcurso del taller cada participante logro adquirir conocimientos necesarios para lidiar de forma adecuada con este trastorno; ya que tanto padres como maestros aprendieron a diseñar estrategias de aprendizaje que faciliten la atención del alumno y de esta forma favorecer la adquisición de conocimiento. Por otro lado los alumnos al finalizar el taller lograron obtener aprendizajes significativos, esto demuestra que el objetivo de este curso se cumplió de forma parcial.

La realización del presente trabajo me permite concluir que el TDAH es una problemática que se vive día a día en la sociedad y dentro de las aulas de clases; y que la información que se tiene sobre este trastorno es muy deficiente lo que dificulta su comprensión y tratamiento adecuado. Como pedagogos tenemos la tarea de brindar una formación la cual permita informar, orientar, colaborar y dar apoyo a las personas que presentan Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad así como a las personas que los rodean. Sabemos que es una tarea difícil pero no imposible y que con la aplicación de este tipo de talleres facilitaremos a estas personas adquirir habilidades que le permitan al sujeto a vivir con este trastorno.

ANNEX

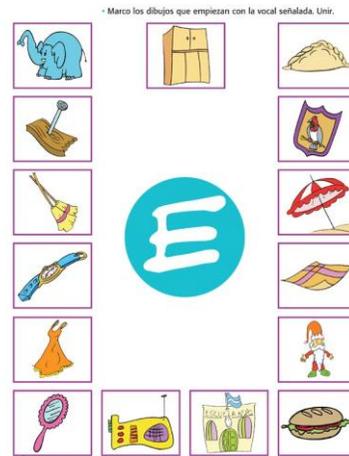
Marca los dibujos que empiecen con la vocal señalada.

• Marco los dibujos que empiezan con la vocal señalada. Unir.



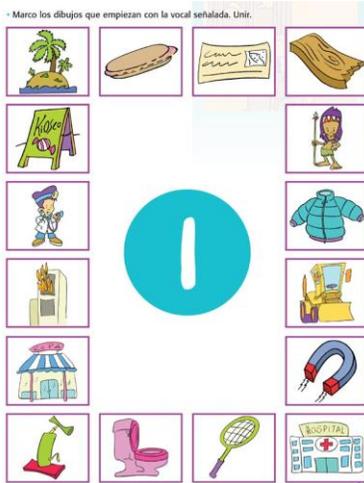
A grid of 24 small square boxes containing various illustrations: a white feather, an open book, a tree with red fruit, a hammer, a fan, a ring, a newspaper, a box, a purple box, a red airplane, a green frog, a yellow lemon, a white pumpkin, a red car, and a blue hand. In the center of the grid is a large blue circle with a white letter 'A'.

• Marco los dibujos que empiezan con la vocal señalada. Unir.



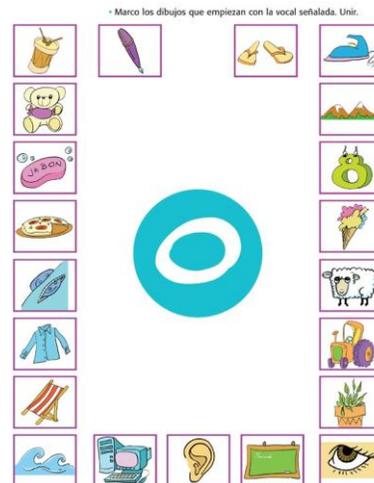
A grid of 16 small square boxes containing various illustrations: an elephant, a wooden cabinet, a dumpling, a wooden boat, a shield with a figure, a yellow umbrella, a yellow banana, a blue knife, an orange dress, a red and white clown, a purple hand mirror, a yellow vacuum cleaner, a green shopping bag, and a hamburger. In the center of the grid is a large blue circle with a white letter 'E'.

• Marco los dibujos que empiezan con la vocal señalada. Unir.



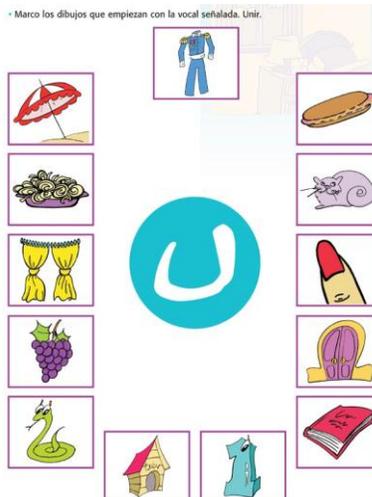
A grid of 18 small square boxes containing various illustrations: a palm tree on an island, a sandwich, a letter 'O' on an envelope, a wooden board, a sign that says 'Korea', a knight in armor, a blue jacket, a yellow machine, a yellow house, a blue awning, a blue and red jump rope, a green frog, a pink toilet, a green tennis racket, and a blue hospital building. In the center of the grid is a large blue circle with a white letter 'O'.

• Marco los dibujos que empiezan con la vocal señalada. Unir.



A grid of 20 small square boxes containing various illustrations: a glass of orange juice, a purple pen, a pair of yellow shoes, a blue shoe, a pink teddy bear, a pink bubble with 'JA BON', a yellow plate, a blue fish, a blue jacket, a blue and red striped scarf, a blue wave, a blue computer monitor, a yellow ear, a green chalkboard, and a yellow eye. In the center of the grid is a large blue circle with a white letter 'U'.

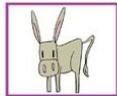
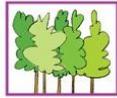
• Marco los dibujos que empiezan con la vocal señalada. Unir.



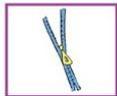
A grid of 14 small square boxes containing various illustrations: a blue suit, a red umbrella, a plate of green salad, yellow curtains, a bunch of purple grapes, a green snake, a brown house, a blue castle, a brown sandwich, a grey snail, a red pencil, a purple flower, and a red book. In the center of the grid is a large blue circle with a white letter 'U'.

Unir con la sílaba que empieza

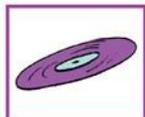
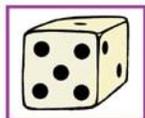
• Unir con la sílaba que empieza.



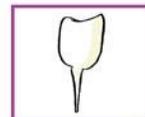
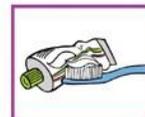
BA
BE
BI
BO
BU



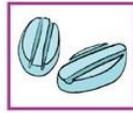
CA
CE
CI
CO
CU



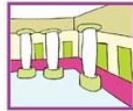
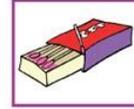
DA
DE
DI
DO
DU



Unir con la sílaba que empieza



FA
FE
FI
FO
FU



GA
GE
GI
GO
GU



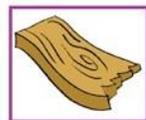
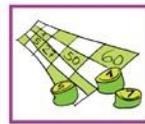
JA
JE
JI
JO
JU



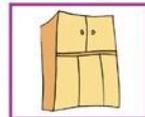
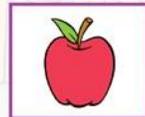
Unir con la sílaba que empieza



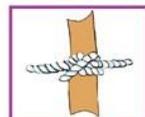
LA
LE
LI
LO
LU



MA
ME
MI
MO
MU



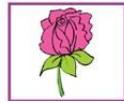
NA
NE
NI
NO
NU



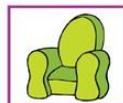
Unir con la sílaba que empieza



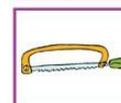
PA
PE
PI
PO
PU



RA
RE
RI
RO
RU



SA
SE
SI
SO
SU



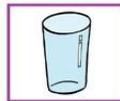
TA
TE
TI
TO
TU



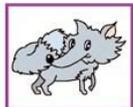
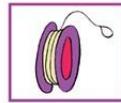
Unir con la sílaba que empieza



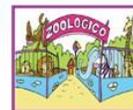
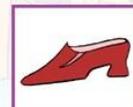
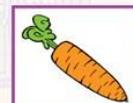
VA
VE
VI
VO
VU



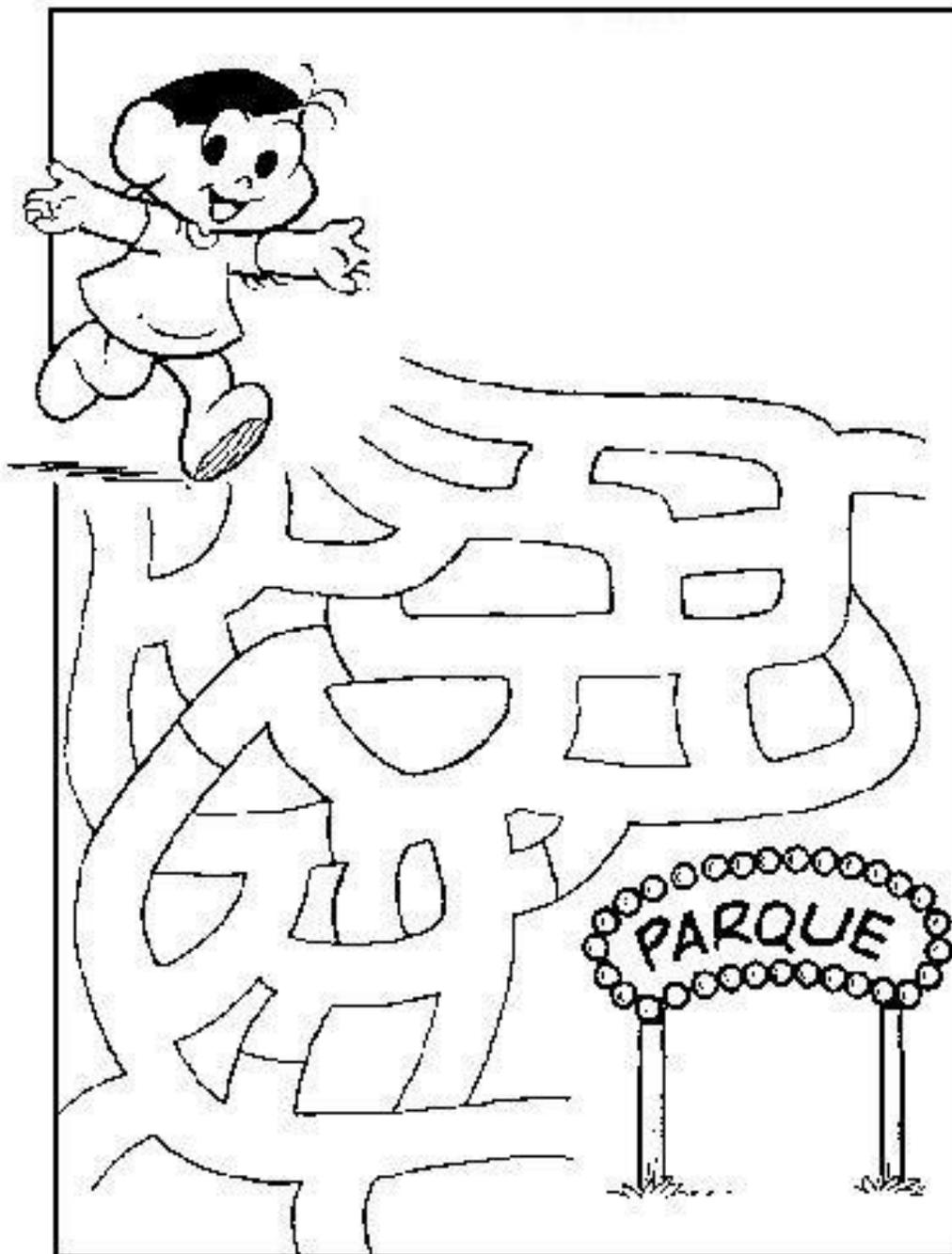
YA
YE
YI
YO
YU



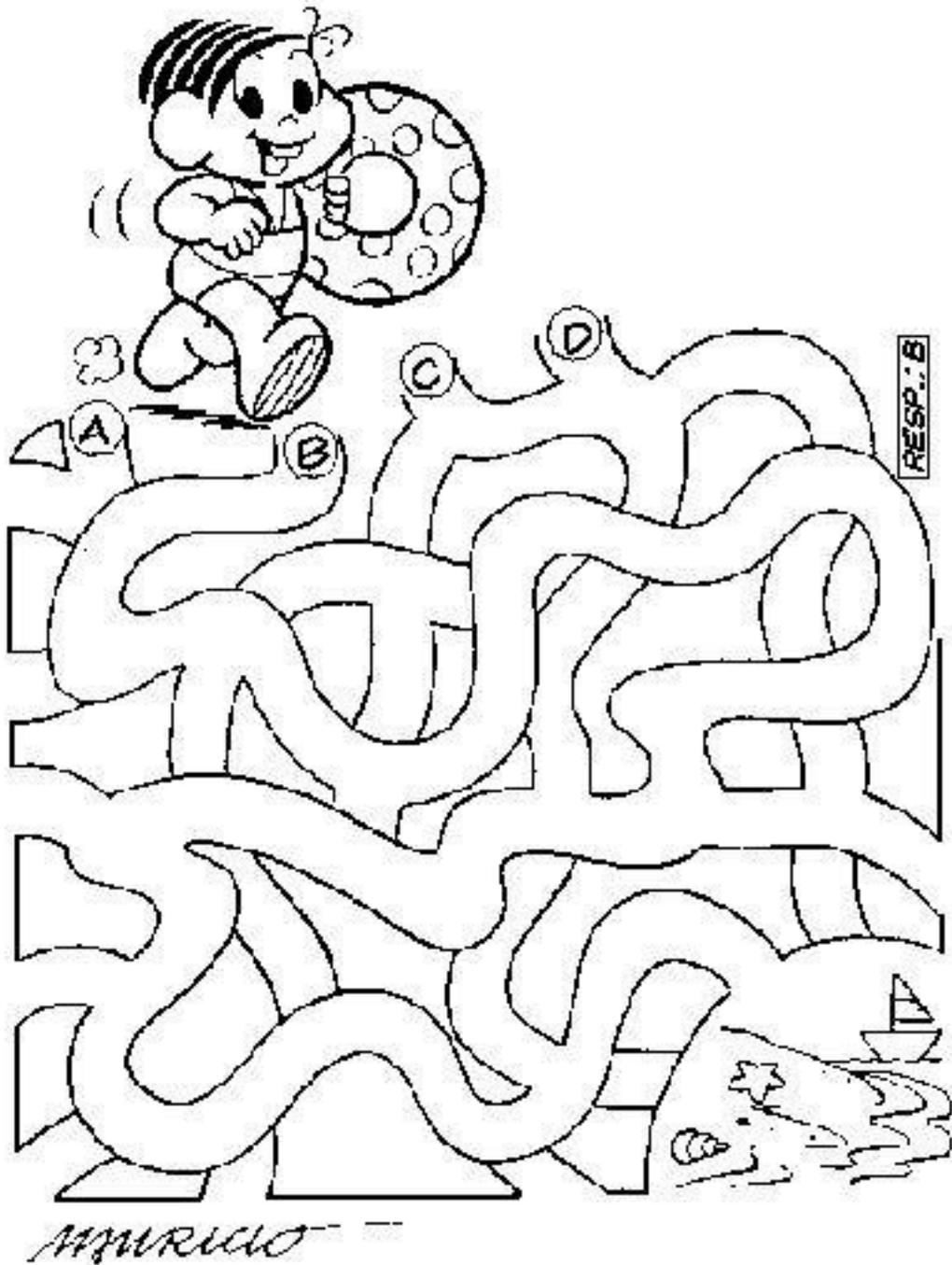
ZA
ZE
ZI
ZO
ZU



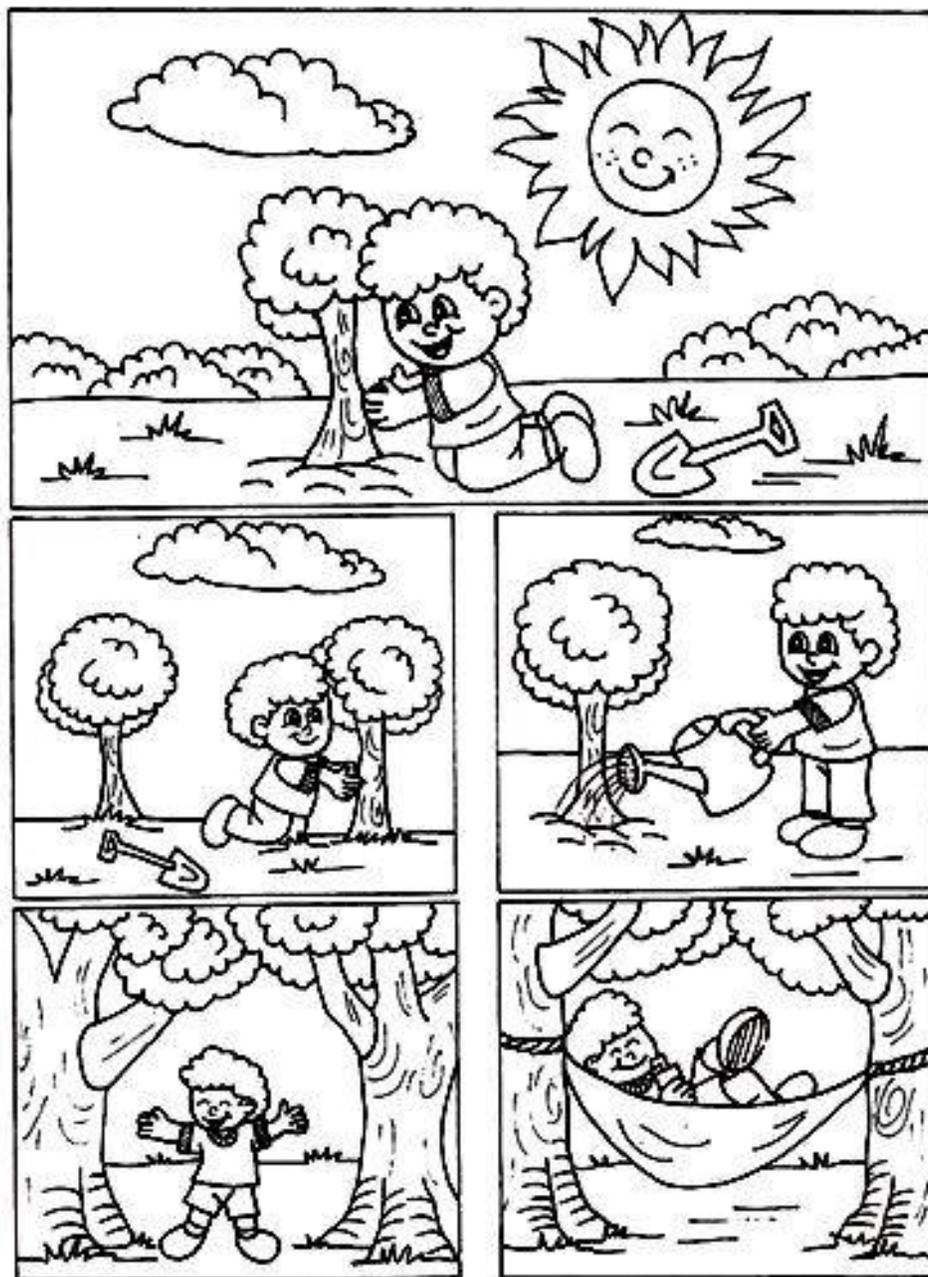
Encuentra en camino correcto para llegar al parque



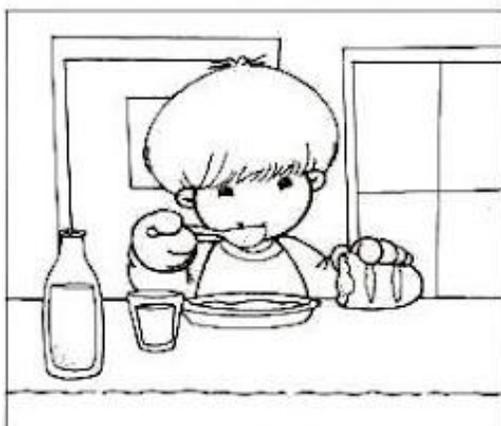
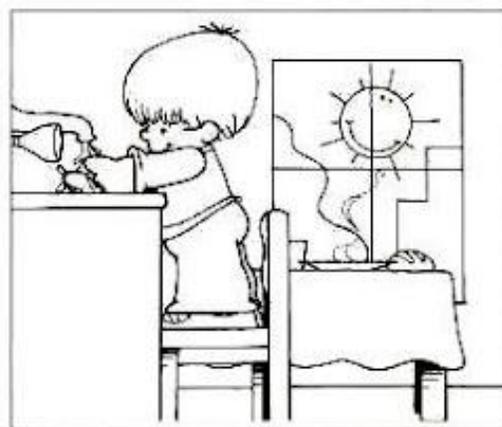
Encuentra el camino correcto para llegar a la playa



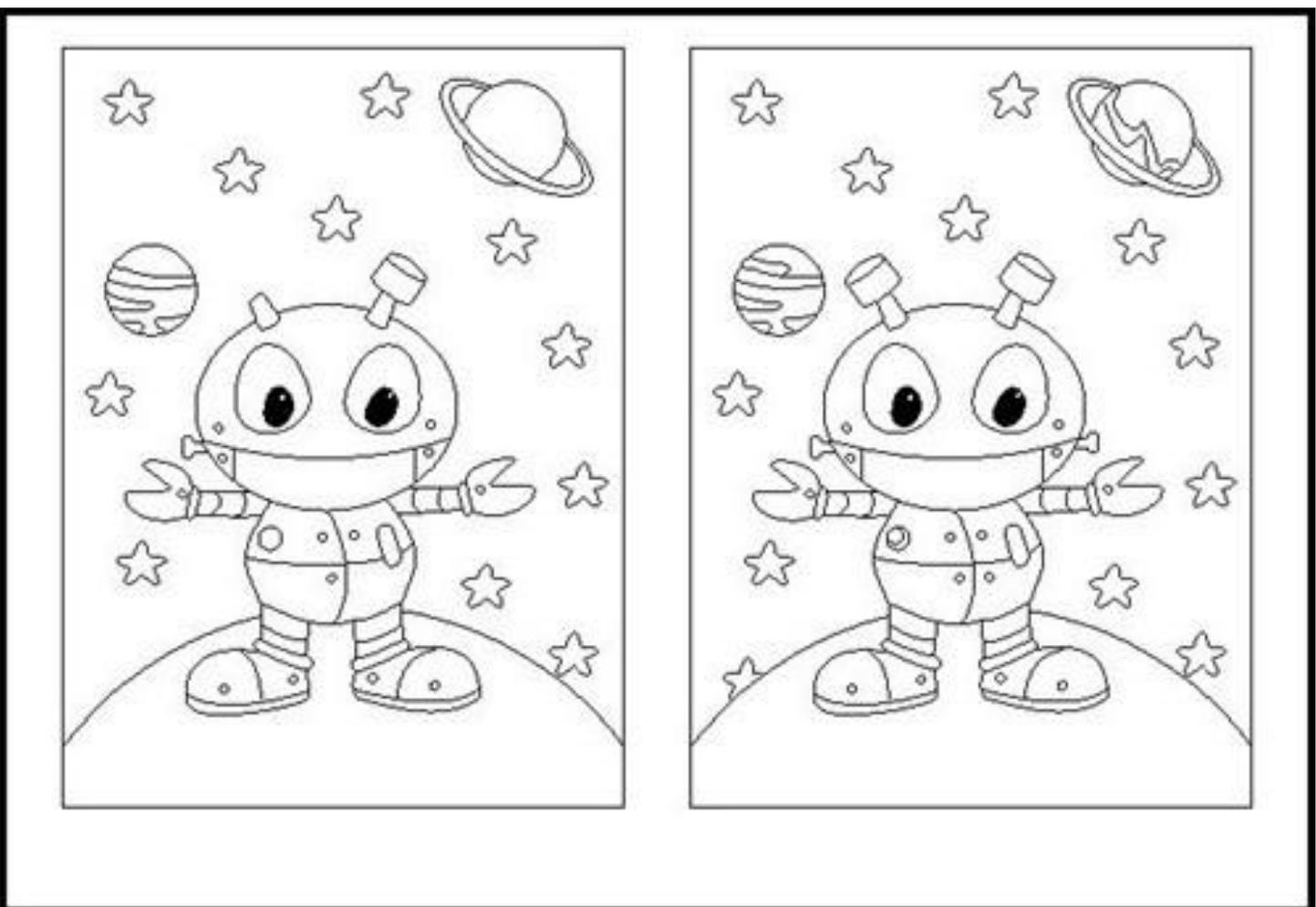
Cuenta una historia según las imágenes



Cuenta una historia según las imágenes



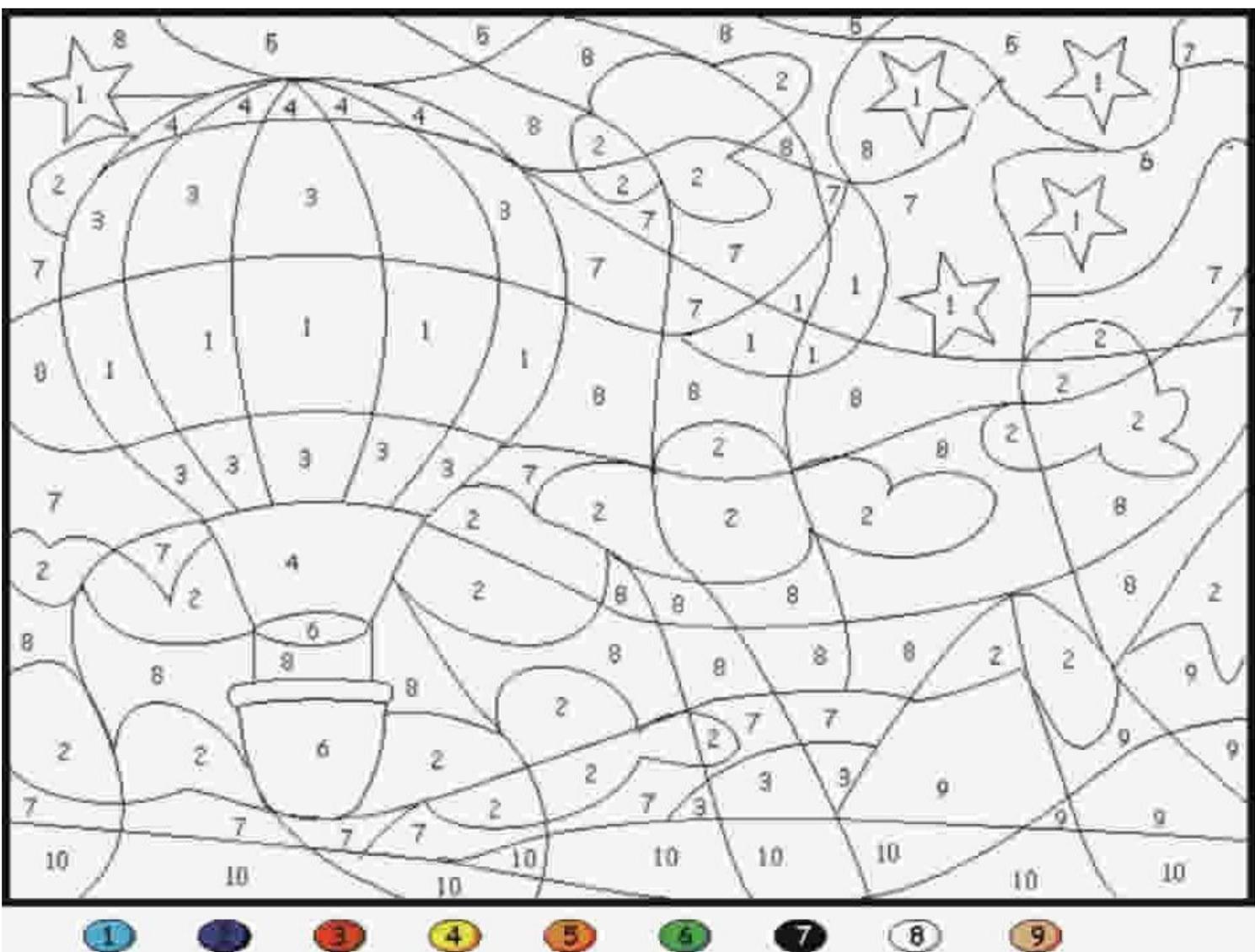
Encuentra las diferencias



Encuentra las diferencias

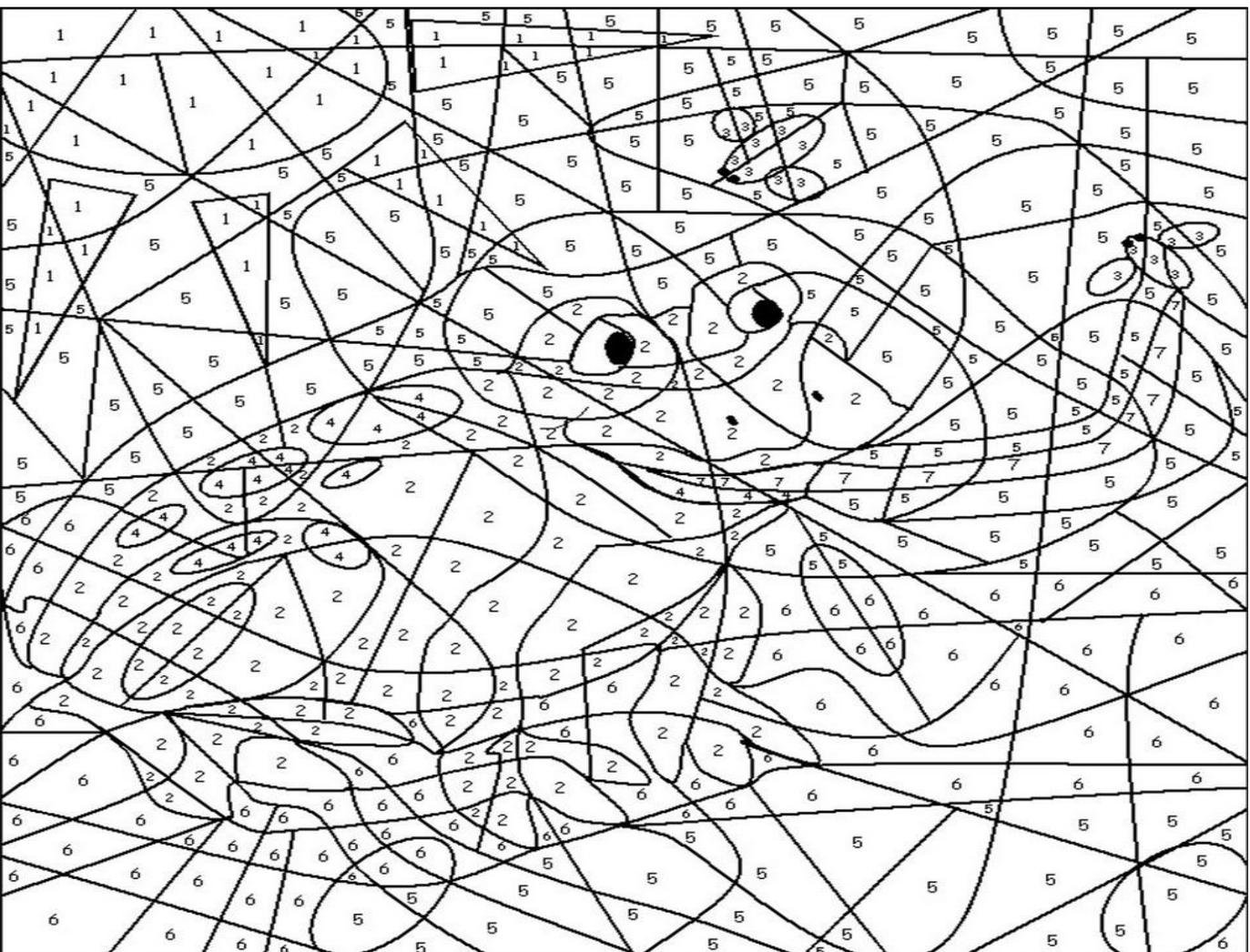


Colorea según la clave

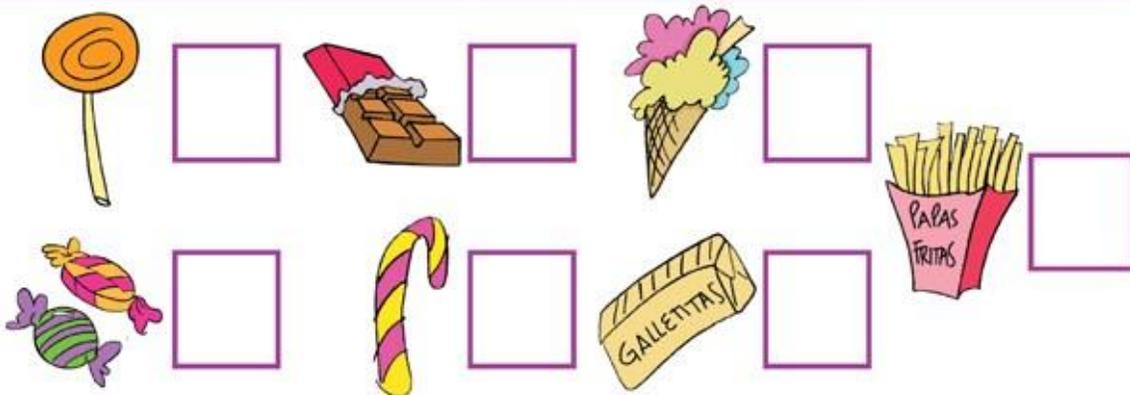


Colorea según la claves

1 amarillo 2 verde claro 3 gris 4 verde fuerte 5 azul 6 café 7 rosa



• Cuento cuántas golosinas hay.



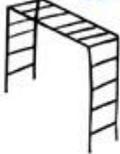
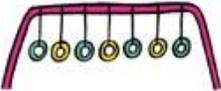
• Cuento ¿cuántos hay?



¿Cuántos hay?

¿Cuántos hay?

¿Cuántos hay?

	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>

Pega la cantidad de objetos que se te piden en cada uno de los círculos

20

5

8

16

Pega la cantidad de objetos que se te piden en cada uno de los círculos

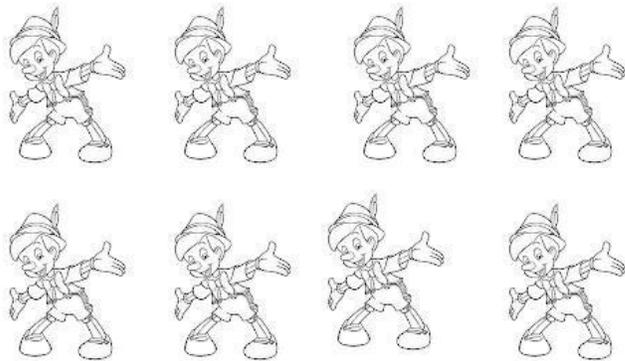
5

10

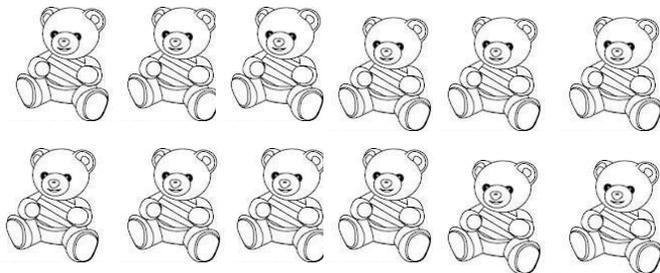
12

3

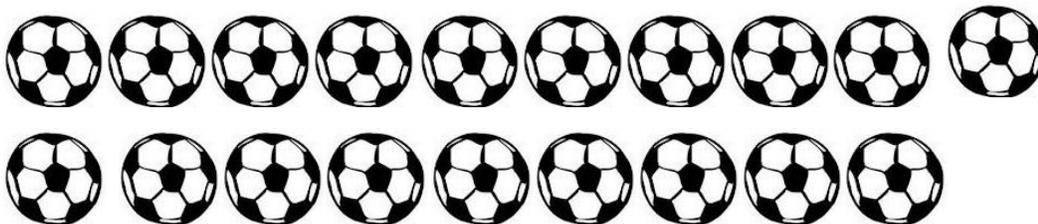
Resuelve las siguientes sumas



$$\begin{array}{r} \square \\ + \square \\ \hline \square \end{array}$$

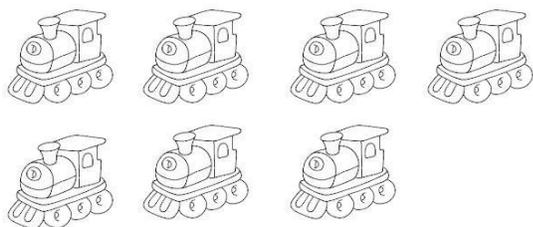


$$\begin{array}{r} \square \\ + \square \\ \hline \square \end{array}$$

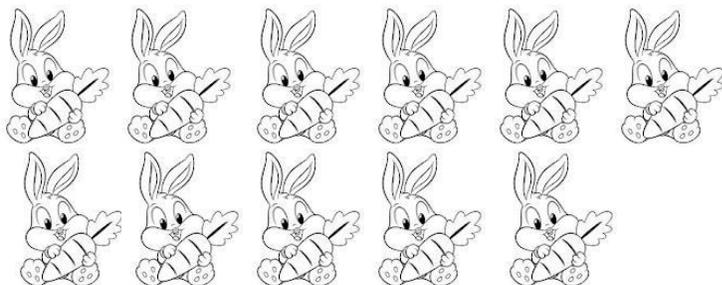


$$\begin{array}{r} \square \\ + \square \\ \hline \square \end{array}$$

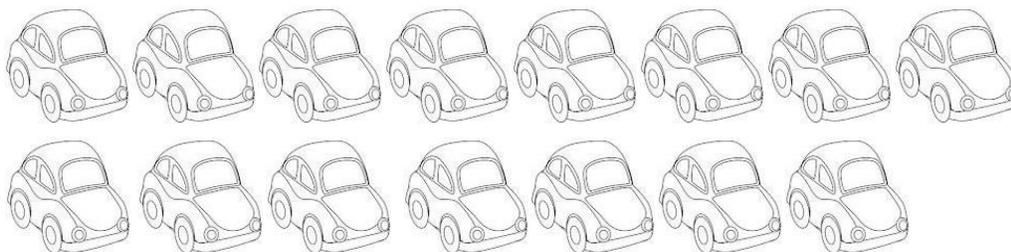
Resuelve las siguientes sumas



$$\begin{array}{r} \square \\ + \square \\ \hline \square \end{array}$$

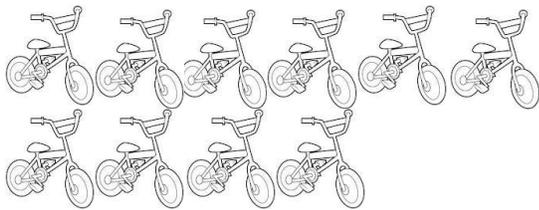


$$\begin{array}{r} \square \\ + \square \\ \hline \square \end{array}$$

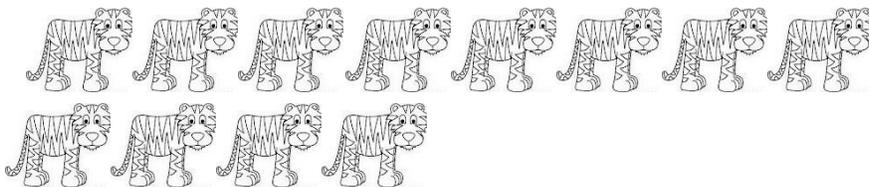


$$\begin{array}{r} \square \\ + \square \\ \hline \square \end{array}$$

Resuelve las siguientes restas



$$\begin{array}{r} \square \\ - \square \\ \hline \square \end{array}$$

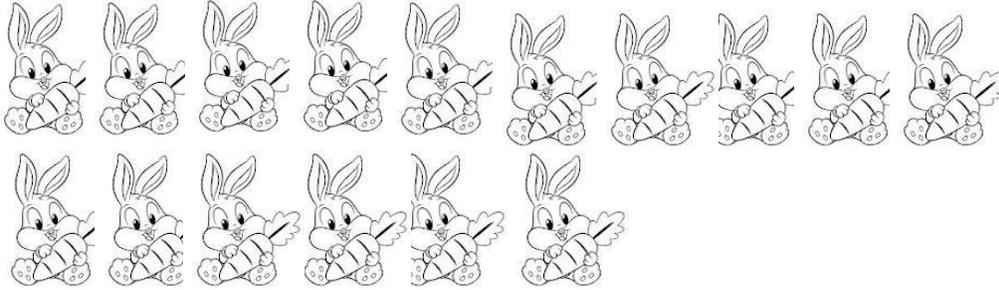
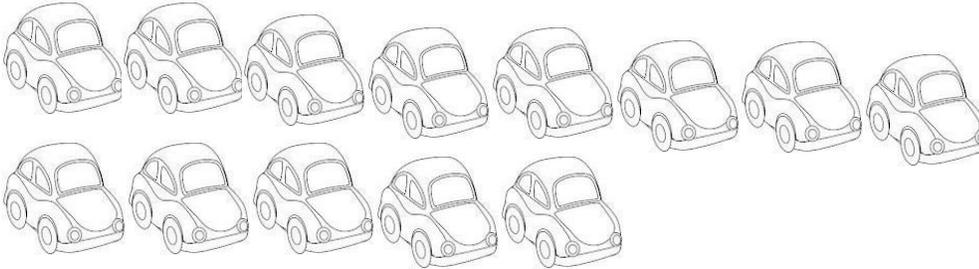
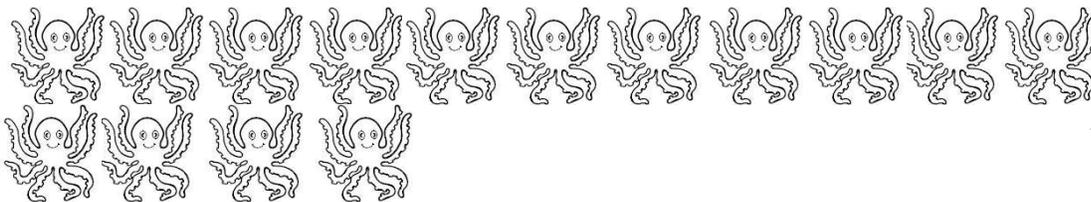


$$\begin{array}{r} \square \\ - \square \\ \hline \square \end{array}$$



$$\begin{array}{r} \square \\ - \square \\ \hline \square \end{array}$$

Resuelve las siguientes restas


$$\begin{array}{r} \square \\ - \square \\ \hline \square \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \square \\ - \square \\ \hline \square \end{array}$$

$$\begin{array}{r} \square \\ - \square \\ \hline \square \end{array}$$

une las operaciones con sus resultados

$12-5$

$9-5$

$11-6$

$10-4$

$6-3$

4

7

5

6

3

une las operaciones con sus resultados

$11-4$

$8-4$

$10-5$

$9-3$

$5-2$

4

7

5

6

3

Resuelve las operaciones dentro de cada parte del dibujo y colorea los de acuerdo al número que corresponda con la respuesta.

5= Gris

6= Azul Marino

7= Amarillo

8= Café

9= Azul cielo

10= Negro

2+5=

8+2=

4+1=

2+4=

5+4=

4+3=

3+3=

6+4=

7+2=

3+5=

6+2=

4+4=

Resuelve las operaciones dentro de cada parte del dibujo y colorea los de acuerdo al numero que corresponda con la respuesta.

4= Rojo

5= Anaranjado

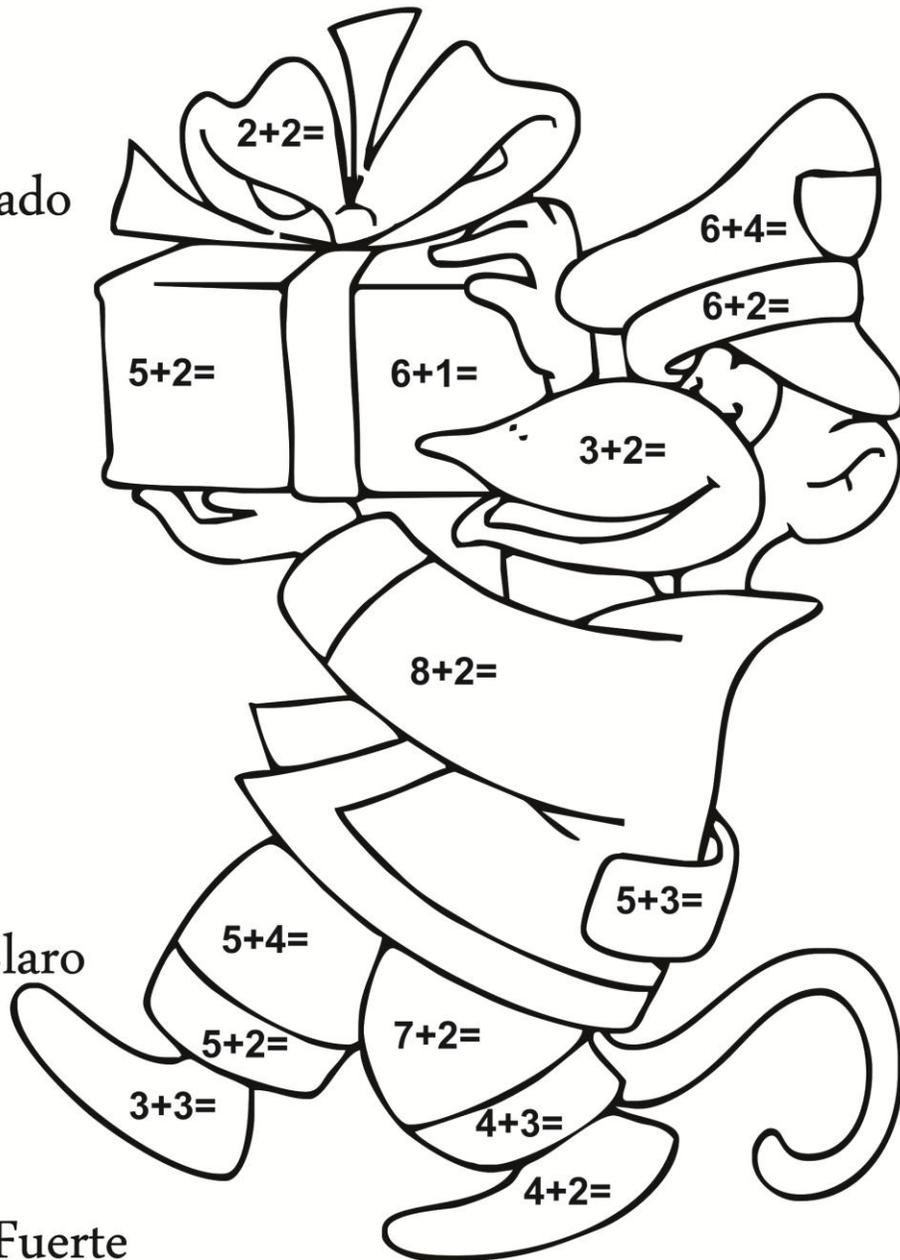
6= Negro

7= Lila

8= Cafe

9= Verde Claro

10= Verde Fuerte





**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN**



**ESCUELA PRIMARIA
“ERNESTO ALCONEDO”**

**EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD:
TDAH EN NIÑOS DE 4TO AÑO DE PRIMARIA
8-9 AÑOS**

GUÍA PARA PADRES Y MAESTROS

¿QUÉ ES EL TDAH?

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno neurobiológico provocado por un desequilibrio existente entre dos neurotransmisores cerebrales: la noradrenalina y la dopamina, que afectan directamente a las áreas del cerebro responsables del autocontrol y de la inhibición del comportamiento inadecuado.

Esto provoca en los niños que lo padecen un nivel inapropiado de inatención, hiperactividad e impulsividad, que es incoherente con su nivel de desarrollo.

El TDAH provoca en el niño las siguientes alteraciones en su conducta:

- ▣ **HIPERACTIVIDAD:** manifiesta un mayor nivel de actividad, dada su edad, con dificultades para mantenerse quieto.
- ▣ **IMPULSIVIDAD:** presenta dificultades para controlar sus respuestas, conductas y emociones.
- ▣ **INATENCIÓN:** tiene problemas para concentrarse y prestar atención a una misma tarea durante un periodo de tiempo.

Muchas de estas conductas son habituales en la mayoría de los niños, por eso a la hora de identificar a un niño con TDAH se ha de tener en cuenta la cantidad e intensidad de los síntomas, así como su permanencia en el tiempo (más de 6 meses) y en diferentes situaciones y contextos sociales (casa, escuela.)

¿A CUANTOS NIÑOS AFECTA ESTE TRASTORNO?

Estudios actuales afirman que el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, es el trastorno con mayor incidencia en la infancia. Se puede afirmar que al menos un niño/adolescente de cada aula puede presentar TDAH independientemente del entorno en el que se encuentre.

La incidencia de este trastorno es mayor entre niños que entre niñas, con una porción de cuatro niños por cada niña. En el caso de los niños con TDAH, estos presentan un mayor grado de hiperactividad-impulsividad que las niñas, lo que conlleva conductas molestas, desorden falta de pulcritud, comportamientos compulsivos-agresivos con los compañeros, pudiendo incluso llegar a enfrentarse con el maestro.

Las niñas a menudo presentan más problemas de rendimiento académico, sintomatología ansiosa o depresiva y no acostumbran a mostrar conductas molestas. En estos casos la detección del trastorno es más difícil aunque el coste personal, familiar y escolar puede ser muy elevado; incluso con buenas capacidades pueden presentar fracaso escolar, hecho que distorsiona la relación con el maestro y la familia.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

En un primer momento suelen ser los padres o los profesores quienes perciben anomalías en el comportamiento del niño, pero el diagnóstico debe de ser formulado por profesionales médicos expertos en TDAH. El neuropediatra, el psiquiatra infantil, el psiquiatra y el neurólogo son los especialistas más capacitados para hacerlo.

El diagnóstico del TDAH se realiza en base a la clínica médica, puesto que aún no hay pruebas de laboratorio capaces de determinarlo. Los Criterios del Manual Estadístico y de Diagnóstico DSM-IV-TR y las descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico de la Clasificación Internacional de las Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud (CIE-10) son los procedimientos más utilizados internacionalmente.

Para una detección eficaz, el profesional sanitario deberá recabar el máximo de información posible sobre la situación del niño. Para ello, efectuará entrevistas y cuestionarios a los padres, profesores y al propio niño. Asimismo, realizará una serie de análisis clínicos que le permitirán descartar otros posibles problemas:

-  Análisis psicológico del niño que indique sus capacidades y limitaciones.
-  Análisis médico, incluyendo pruebas físicas, para dictaminar que los síntomas no corresponden a otro tipo de enfermedad.
-  Análisis psicopedagógico, que indique la existencia de riesgo de fracaso escolar.

La terapia que ha demostrado ser más eficaz para tratar íntegramente los síntomas nucleares del TDAH es el tratamiento multimodal. Esto conlleva la inclusión de padres, profesores, médicos y psicólogos en todos los niveles de la terapia.

Por tanto, se coordinan a un mismo tiempo tratamiento farmacológico, psicológico y psicopedagógico. Este programa multidisciplinar se adaptará a las características individuales del niño en base a su edad y sexo, así como a su entorno familiar y social.

TRATAMIENTO PSICOLÓGICO

Una psicoterapia conductual al niño para facilitarle su autocontrol y mejorar su autoestima y habilidades sociales; así como un entrenamiento a los padres y maestros que les

capacite para controlar las conductas del niño y apoyarle en su desarrollo social, emocional y escolar.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

El objetivo de la mediación es hacer remitir los síntomas básicos del trastorno. Los medicamentos más eficazmente utilizados son los estimulantes. Su seguridad y eficacia han sido ampliamente estudiados durante décadas. En la mayoría de los casos suelen ser tratamientos de larga duración y facilitan tanto el correcto desarrollo intelectual, social y familiar.

TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO

Dirigido a mejorar las habilidades académicas del niño y el comportamiento mientras estudia o hace los deberes, también pretende instaurar un hábito de estudio al niño que no lo tiene. Implica la colaboración conjunta de los padres y el profesorado, así como la puesta en práctica en el aula de programas conductuales y de aprendizaje diseñados especialmente para niños con TDAH.

EL ALUMNO CON TDAH...

¿CÓMO IDENTIFICARLO?

Dado que los comportamientos derivados de los síntomas del TDAH suelen ser similares a los de un niño sin el trastorno, hay que tener en cuenta que éstos alcancen un nivel y una frecuencia fuera de lo normal.

La intervención del profesor es de gran ayuda para detectar un posible alumno con TDAH, debido al elevado número de horas que pasa con los alumnos y a las diferentes actividades que desarrolla con ellos.

La ESCALA DE EVALUACIÓN PARA PROFESORES CONNERS es un test fundamental para el diagnóstico de la persona que presenta problemas de TDAH. Este test consta de 10 ítems los cuales deben ser completados con una valoración de 0 ptos, 1 pto. 2ptos. 3ptos, siendo el valor 0 el correspondiente a la ausencia del ítem observado en la persona evaluada, y el valor 3 para la presencia constante y habitual.

Permite al maestro tener una pauta concreta del comportamiento del alumno, en términos de las actividades sociales, emocionales y conductuales.

El puntaje máximo del Test de Conners es de 30 puntos.

De 0 a 10 puntos	<ul style="list-style-type: none">- El niño no presenta dificultades en la sala de clase- El niño es Normoactivo- El niño es Hipoactivo
De 10 a 20 puntos	<ul style="list-style-type: none">- El niño es Hiperactivo situacional- El niño es Normoactivo pero inmaduro de temperamento
De 20 a 30 puntos	<ul style="list-style-type: none">- El niño es muy Hiperactivo- El niño es Disruptivo

Este test sirve para realizar un primer diagnóstico sobre si el alumno presenta TDAH, de ser así canalizarlo para realizar los estudios pertinentes para confirmar dicho diagnóstico.

Instrucciones:

Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

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.

Puntuación:

- Para los **NIÑOS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >17 es sospecha de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD
- Para las **NIÑAS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa sospecha de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES

	NADA	POCO	BASTANTE	MUCHO
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.....				

Es de vital importancia que el profesorado conozca los síntomas del trastorno y sea consciente de las consecuencias que el TDAH provoca en su alumno, de manera que tenga la capacidad de ayudarlo, implementando una serie de acciones adecuadas a sus necesidades.

EL NIÑO CON DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE: ESTRATEGIAS PARA AYUDARLE

Los niños con TDAH en los que prima el Déficit de Atención presentan los siguientes síntomas:

- Incapacidad para mantener la atención en los detalles.
- Facilidad de distracción.
- Problemas para seguir las instrucciones que se le marcan.
- Errores en las tareas escolares provocados por descuido.
- No parece escuchar cuando se le dirige la palabra.
- Dificultades para la organización.
- Evita realizar tareas que precisan de un esfuerzo mental sostenido.
- Pérdida de objetos necesarios para sus actividades.

PAUTAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN

🕒 Forma de dar órdenes

- Deben ser breves, claras y concisas.
- Mantener contacto visual con el alumno.
- Enseñar estrategias de autoinstrucciones mediante el habla interna, para que el alumno module su conducta a través del lenguaje. Para ello, los niños deberán memorizar de forma gradual los siguientes mensajes e incorporarlos a su trabajo diario.
 - Escucho y pongo atención a lo que tengo que hacer.
 - Cuando leo, me fijo mucho.
 - Pienso lo que tengo que hacer. Marco un plan.
 - Hago el ejercicio con cuidado. Puedo hacerlo bien.
 - Repaso con atención y corrijo lo que esté equivocado.
 - Lo conseguí. Soy bueno en esto.

🕒 Motivación

- Hacer las actividades más divertidas, rompiendo con la monotonía.
- Reafirmar y premiar conductas adecuadas.
- Transmitirle el concepto de “ganar doble”: terminar una tarea ya es ganar, pero además, se le recompensará por haber tenido la conducta adecuada.
- Hacerle comentarios a menudo sobre lo que está haciendo (“así vas muy bien”, “estás teniendo un error”, etc.). Es conveniente elogiar al niño cuando está concentrado. Para ello, se puede seguir la técnica de la

alabanza, que consiste en valorar al alumno aquello que ha hecho bien, de forma descriptiva, sincera y positiva.

- Fomentar los premios, en lugar de los castigos. Éstos hay que limitarlos a cuando sea necesario y sólo funcionan si son muy inmediatos.
- Es primordial prestar atención al alumno cuando realice algo positivo y reforzar sus acciones con el contacto físico (abrazos, tocar el hombro, chocar la mano...).

Ⓢ CONTROL DE ESTIMULOS

- Sentar al alumno cerca del profesor y acordar con él una señal que evite su distracción.
- Disminuir al máximo los estímulos irrelevantes que haya en el aula, así como en su pupitre, y que puedan distraerle. Al menos, apartarlos de su campo de visión.
- Transmitir la información de manera explícita. Para ello, se pueden utilizar elementos que sirvan como recordatorios (dibujos, fichas, notas, etc.).
- Es necesario enseñarles técnicas para organizar el tiempo. Para que tengan constancia del mismo, hay que materializarlo en objetos, como relojes, cronómetros, relojes de arena, etc.

Ⓢ SE PUEDEN DESARROLLAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES

- Elaborar un horario con el alumno y pegarlo en su escritorio.
- Colocar un reloj de cartón, que señale la hora en la que termina la jornada escolar. Completarlo con un cartel adjunto en el que aparezca esa misma hora con palabras y números.
- Utilizar un reloj que suene regularmente.

Ⓢ SUPERVISIÓN DE TAREAS

- Crear rutinas para toda el aula y estructurar el funcionamiento de las clases.
- Incluir en la rutina cinco minutos diarios para la organización del material.
- Avisar con tiempo de los cambios en las rutinas.
- Mostrar paso a paso lo que hay que hacer en cada tarea.
- Establecer compañeros de supervisión y estudio que ayuden al alumno, de tal modo que la dedicación del profesor disminuya.
- Describir detalladamente en la pizarra las tareas a realizar. No limitarse a nombrarlas.
- Dar algún tipo de responsabilidad al alumno en la organización de la clase, como puede ser mantener limpia la pizarra.

Ⓢ DIVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES

- Fraccionar las tareas en pequeños pasos, para que el alumno asimile mejor los conocimientos y evitar que se aburra.
- Planificar el trabajo y los descansos.
- Enseñar al niño cómo debe de organizarse él mismo.
- Explicarle las ventajas que obtendrá en el futuro con la realización de las tareas.

Cuando el síntoma predominante es la hiperactividad, los alumnos presentan estas actitudes:

- Incapacidad para permanecer sentado.
- Cambia de postura, mueve las manos frecuentemente y hace bastante ruido.
- Corre o salta en exceso cuando no debe de hacerlo.
- Habla demasiado, interrumpe a los demás y no espera su turno.
- Actúa sin pensar.

PAUTAS PARA CONTROLAR LA HIPERACTIVIDAD

Ⓢ Fomentar la actividad controlada

- Programar al alumno pequeñas tareas o responsabilidades de ayuda al profesor, para eliminar la tensión y energía acumuladas por permanecer quieto. Además, se refuerza su autoestima al sentirse útil para la clase.
- Acordar que se levante hasta la mesa del profesor para mostrarle los deberes. De este modo, mientras el resto de compañeros permanece quieto en su pupitre, el alumno con Hiperactividad se habrá desplazado en varias ocasiones.

Ⓢ Controlar los estímulos

- Reducir la cantidad de tarea y establecer períodos de descanso.
- Desempeñar las tareas que impliquen un esfuerzo mental después de periodos de esfuerzo físico, para que el cansancio favorezca a su concentración.
- Materializar el tiempo con relojes, cronómetros u otras herramientas similares para que tengan conciencia del mismo.
- Permitir el murmullo y el movimiento en el aula, encargándole tareas que le permitan levantarse cada cierto tiempo (limpiar la pizarra).

Ⓢ Afrontar situaciones generales de manera óptima

- No hacer caso cuando el alumno realice movimientos incontrolados o establecer algún tipo de señal con él de modo amigable para que corrija su actitud sin necesidad de regañarle. Un ejemplo podría ser guiñarle un ojo.
- Evitar que los compañeros imiten o animen al alumno con TDAH a realizar esos movimientos.
- Realizar un refuerzo positivo ante las acciones correctas que lleve a cabo el alumno.

Ⓢ **Cuando el alumno tiene problemas para permanecer en la silla:**

- Hablar con el niño para que explique por qué no puede estar sentado en su silla. Es posible que el tamaño no sea apropiado para él y haya que cambiarla por otra o, incluso, quizás sea mejor permitirle que le dé la vuelta para que se siente a horcajadas.
- Permitirle una cierta movilidad en el aula. Una buena opción puede ser delimitar un área con cinta adhesiva e indicarle que puede caminar dentro de ella cuando quiera.
- Acordar con él un refuerzo positivo a cambio de quedarse sentado durante un periodo de tiempo. Si no lo cumple, se le retiraría temporalmente el privilegio de poder hacerlo. De este modo, tendría que desarrollar sus tareas de pie.
- Ser tolerante y dejar pasar algunas de sus actitudes, dado que es habitual que los niños hiperactivos no puedan estar sentados por razones físicas.

Los alumnos con TDAH en los que predomina la impulsividad suelen tener estos síntomas:

- Dificultad para controlar las acciones.
- No miden las consecuencias y se saltan las normas.
- Tienen problemas para respetar los turnos.
- Les cuesta trabajo seguir instrucciones y realizar tareas en las que tengan que aplicar estrategias de análisis de estímulos y buscar la alternativa correcta.
- Dejan un trabajo sin terminar y pasan a otro.

Pautas para controlar la impulsividad

Ⓢ **Establecer las reglas**

- Deben definirse claramente las normas generales del aula y explicar las consecuencias de su incumplimiento.
- Tienen que estar expuestas a la vista de todos y que se recuerden a menudo.
- Desarrollar normas personalizadas para el alumno con TDAH y hacer que antes de cada situación repita en voz alta las que correspondan hasta que sean un hábito para él.

Ⓢ **Segmentar las actividades**

- Dividir los trabajos favorece a la asimilación de contenidos, así como a la organización para ir realizando las tareas. Se complementa con el uso de las autoinstrucciones para dirigir la conducta.
- Fragmentarles el futuro, indicándoles lo que llegará tras realizar cada tarea.

Ⓢ **Recompensar las acciones correctas**

- El refuerzo positivo es una táctica de elevada eficacia para el control de la conducta.
- Para que sea efectiva, hay que limitar esa recompensa a conductas determinadas.
- Las recompensas sociales suelen ser más apropiadas que las materiales y tienen mayor efectividad.
- Establecer un sistema de puntos para premiar al niño con TDAH cada vez que adopte una actitud correcta o consiga un objetivo marcado. Se puede establecer un sistema similar para todo el aula.
- Ignorar las actitudes inapropiadas (extinción de la atención) y, en el caso de que sean muy molestas, utilizar, sin abusar, el “tiempo aparte”. Consiste en aislar al alumno durante un tiempo determinado en un lugar sin estímulos y, una vez pasado ese tiempo, retomar la actividad sin hacer mención a lo ocurrido.

Es conveniente que se le indique al alumno que este tiempo es algo positivo para él.

El alumno se sentaría lejos del resto de la clase durante un tiempo determinado:

- Generalmente, se establece un minuto apartado, por cada año que tenga el niño. Por ejemplo, si tiene cinco años, permanecerá alejado cinco minutos.
- Si ese tiempo no es suficiente, un segundo paso suele ser mandar al alumno a que se siente fuera del aula. Regresará cuando él mismo considere que está en condiciones de hacerlo.
- En caso de que los problemas persistan, el paso que sigue es enviar al alumno a otra aula para que pase un tiempo lejos. Es apropiado asociarse con otro profesor, a cuya clase se pueda ir a realizar otra tarea.
- Una estrategia adecuada para que el alumno corrija su actitud es establecer una “silla para pensar” durante un pequeño periodo de tiempo, destinado a la reflexión sobre una actitud concreta.

Además el TDAH suele asociarse con dificultades o trastornos propios del aprendizaje, sobre todo ante las tareas de lectura, escritura, cálculo y matemáticas.

DIFICULTADES EN LA LECTURA

Ⓢ **Omisiones**

Olvidar leer una letra, sílaba, palabra o incluso toda una frase

Ⓢ **Adiciones**

Añadir letras, sílabas o palabras al texto que está leyendo

Ⓢ **Sustituciones**

Leer una letra, sílaba o palabra por otra.

ESTRATEGIA

Se premiará con una ficha cada dos, tres o cuatro palabras bien leídas; favorecerá el incremento de su atención en la lectura y los errores se reducirán. Después de varias frases, se detendrá la lectura y se cambiarán las fichas por algún premio previamente acordado

Ⓢ **Dificultad ante algunos grupos consonánticos**

Como tr/bl/pr/br

ESTRATEGIA

Detenerse diariamente unos minutos a leer tarjetas que contengan palabras con estos grupos consonánticos. Se juega a visualizar las letras y se representan por escrito, sobre la mesa o con los dedos.

Ⓢ **Comprensión lectora deficiente**

Se traduce en una mala comprensión de textos escritos (lecturas), o comprensión deficiente de las instrucciones que acompañan las tareas.

ESTRATEGIA

Conviene entrenar al niño para que, ante cualquier instrucción escrita rodee con un círculo la palabra o palabras que le indiquen la acción o acciones que tiene que llevar a cabo para resolver la tarea.

Ⓢ **Desmotivación ante la lectura**

A menudo por fatiga, fracasos anteriores o por la misma dificultad que conlleva mantener la atención ante tareas largas.

ESTRATEGIA

Entrenar al niño mediante textos muy cortos, interesantes y con opciones atractivas de respuesta (dibujos, respuestas múltiples, juegos de preguntas y respuestas inventar título, etc.)

Ⓢ **Cuando rechaza leer**

ESTRATEGIA

Iniciar la lectura a través de textos muy cortos escogidos por el mismo niño y a través de acuerdos con el maestro. Se puede también iniciar leyendo una palabra el maestro y una el alumno, después una frase, un párrafo, una página, hasta conseguir que el niño lea solo.

Ⓢ Lectura lenta, silabeada o precipitada

ESTRATEGIA

El niño lee durante un minuto y se marcara con una línea hasta donde llega. Vuelve a leer el mismo texto otro minuto y se marcan dos rayitas, finalmente se vuelve al inicio y se cronometra otro minuto y se marcan tres rayitas. Se contarán el número de palabras leídas durante cada minuto anotándolo en un registro. Normalmente se registrarán un mayor número de palabras en el tercer minuto, superando los dos anteriores, aspecto muy gratificante para los niños.

DIFICULTADES EN LA LECTURA

- Ⓢ Unión de palabras
- Ⓢ Fragmentaciones
- Ⓢ Adición de letras
- Ⓢ Omisión de letras, sílabas o palabras
- Ⓢ Sustitución de letras, sílabas o palabras
- Ⓢ Repetición o rectificación de sílabas o palabras

ESTRATEGIA

Al igual que en la lectura, para conseguir reducir estos errores, se le puede ofrecer una ficha por cada 2, 3, o 4 palabras bien escritas. Gracias a este esfuerzo positivo se incrementará el nivel de atención y se reducirán los errores.

Ⓢ Caligrafía pobre y desorganizada

ESTRATEGIA

Ante los errores concretos convendría practicar sobre la una caligrafía personalizada, insistiendo únicamente sobre estos errores y no caer en practicar por practicar. Ante errores de tipo atencional será mucho más efectivo reforzar positivamente mediante el elogio específico ante palabras o fragmentos bien escritos.

Finalizando el escrito, revisaremos junto al niño el número de palabras escritas correctamente, indicándole específicamente la localización de los éxitos. Podemos utilizar un marcador fluorescente para subrayar estas palabras y poderlas contabilizar, incluso anotarlas en un registro.

Ⓢ Mayor número de faltas ortográficas

ESTRATEGIA

Teniendo presente que los niños con déficit de atención acostumbran a presentar malos resultados en las pruebas de memoria auditiva, será necesario dirigir la intervención hacia los ejercicios de memoria visual, como por ejemplo, la asociación de palabras con dibujos, los juegos tipo “el ahorcado”, la elaboración de diccionarios propios o deletreo de palabras sobre superficies rugosas.

Se sabe que la mayoría de los errores ortográficos se producen sobre un total de unas 100 palabras de uso cotidiano. Trabajar sobre estas palabras de uso más frecuente puede llegar a ser lo más efectivo.

DIFICULTADES EN LAS MATEMÁTICAS

@ Pobre comprensión de los enunciados

Probablemente se debe a una lectura impulsiva o falta de atención durante la lectura y análisis de lo que se pide. El trabajo mediante autoinstrucciones evitara esta lectura precipitada y le ayudara a descifrar el enunciado.

ESTRATEGIA

Ante un problema subrayo los datos y redondeo la palabra o palabras clave que identifican la operación

ESTRATEGIA

Cuando localizamos que la dificultad se encuentra en el reconocimiento de la operación que se debe utilizar para resolver con éxito el problema, se puede entrenar mediante la siguiente autoinstrucción:

Sumar = Poner cosas (+)

Restar = Sacar cosas (-)

Multiplicar = Poner cosas (+) muchas veces (x)

Dividir = Repartir cosas (:)

Una forma mas gratificante de trabajarlo para el niño puede ser a través de ejercicios en los que solo deba identificar la operación y no se le exija la resolución completa del problema.

@ Errores por descuido a la hora de aplicar el signo

ESTRATEGIA

En el caso en que los errores aparezcan por descuido o impulsividad al utilizar el signo correcto puede ser útil hacer uso de una estrategia que le obligue a dedicar un tiempo para pensar. Una buena estrategia puede ser pintar los signos siempre del mismo color antes de empezar a operar.

(+) de color verde

(-) de color rojo

(x) de color azul

(:) de color amarillo

Esta misma estrategia le será útil ante cualquier cálculo.

@ Dificultad de abstracción de conceptos matemáticos

ESTRATEGIA

Manipular materiales (pequeñas fichas, garbanzos, bolitas, etc.) o representar gráficamente los datos mediante un dibujo, les ayudara a la comprensión de conceptos, como las unidades de medida, decenas, centenas... También y muy importante para entender el concepto abstracto de las operaciones, se pueden agrupar, repartir o sacar elementos.

Respecto a las habilidades necesarias para resolver adecuadamente los problemas, los niños con TDAH suelen presentar falta de organización, dificultades para identificar las partes importantes o relevantes, dificultades para aplicar conocimientos previos, falta de una secuencia lógica para resolverlos y/o cálculos descuidados e imprecisos.

Una estrategia muy efectiva es la aplicación de autoinstrucciones utilizando los siguientes pasos:

- 1.- Paro
- 2.- Miro
- 3.- Decido
- 4.- Sigo
- 5.- Repaso

El niño previamente ha aprendido el significado de cada uno de los pasos mediante un entrenamiento guiado por el maestro. Los pasos podrían significar:

- 1.- Paro:** Dejo el lápiz sobre la mesa aun no lo necesito
- 2.- Miro:** Observo la hoja y leo todo lo que aparece
- 3.- Decido:** Subrayare los datos y buscare la palabra clave que me indica lo que tengo que hacer.
- 4.- Sigo:** Ahora puedo tomar el lápiz y hacer lo que e decidido
- 5.- Repaso:** Vuelvo a hacer la operación más despacio, comprobando el resultado

🕒 Respecto al cálculo

ESTRATEGIA

Entrenar a diario mediante operaciones muy simples ($3+2$, $4+1...$) para reducir el uso de los dedos como estrategia de calculo.

Jugar a visualizar palitos, cerrar los ojos y ver dibujados 1, 2, 3 hasta 5 palitos. Por ejemplo delante de la suma de $9 + 4$ me ayudara la siguiente autoinstruccion: "empiezo diciendo el numero mayor y le añado los palitos que veo mentalmente y sigo contando. Por ejemplo, digo 9, veo un palito y digo 10, veo otro palito y digo 11 y así asta añadir 4 palitos".

En la enseñanza de niños con TDAH el maestro debe conocer sus puntos fuertes y débiles, no solo en lo relativo o tareas académicas como leer y escribir, sino también en todo lo referente a sus facultades de "aprendizaje", como son la coordinación motriz, percepción, memoria, lenguaje y aritmética.

Los maestros son quienes han de determinar la capacidad de cada uno de estos niños, no solo con TDAH sino en todos los niños.

COORDINACIÓN MOTRIZ

Sin perder el equilibrio

En una cortina de baño de colores solidos marcamos 12 cuadros con cinta adhesiva y los numeramos también con el mismo tipo de cinta, pero de un color diferente. Conseguimos dos dados que contengan del 1 al 6. A continuación, sujetamos la cortina al suelo con cinta adhesiva y designamos a un alumno “Director del juego” y a otro “vigilante”. El juego comienza con 6 niños.

Elegirán el cuadro en el que quieren empezar, el director del juego tirara el dado y leerá el número en voz alta, y colocaran un brazo o una pierna en el numero que se lea. Cuando el director del juego tire de nuevo el dado, tienen que mantenerse en el cuadro que se encuentran e intentar alcanzar el siguiente número. El ganador será la persona que alcance el mayor número de cuadros sin perder el equilibrio.

Construcción de laberintos

Elaborar laberintos, empezando con un circulo en el centro, y continuar haciendo círculos mas grandes a su alrededor, dejando cada vez una “puerta” por la que se pueda escapar un lápiz que se halle perdido.

Por encima y por debajo

Con una cuerda para saltar, dos niños se colocan en cada extremo y hacen girar la cuerda. Primero tienen que intentar pasar por debajo de la cuerda y después por encima y continuar girando la cuerda más rápido.

VARIANTES: Mientras pasan la cuerda, pueden ir diciendo en voz alta las letras del abecedario o los números.

PERCEPCIÓN

Clasificación de colores

Utilizando láminas grandes de cartulina de colores colocadas en el suelo, tratar de encontrar objetos dentro de la habitación que hagan juego con los colores de las cartulinas.

VARIANTES: Se pueden numerar las cartulinas y pedirles que coloquen ese mismo número de determinados objetos en cada cartulina.

Juego de domino

Utilizando el juego de domino, dividimos la clase en grupos pequeños y se entregan a cada uno cuatro o cinco fichas y se colocan el resto boca abajo. Los alumnos tendrán que hacer coincidir un extremo de la ficha con alguna de las que ya están puestas, si no pueden hacerlo tendrán que tomar del montón.

Pálpalo y adivínalo

Se colocan en una cada diversos objetos, cada alumno pasara a tomar un objeto con los ojos cerrados y describirlo de manera que las manos digan como es. También se pueden utilizar objetos con diferentes texturas para que los niños los describan.

@ MEMORIA

Concentración

De revistas y cuadernos recortamos parejas de dibujos, dividimos la clase en grupos pequeños, barajamos las fichas y las colocamos boca abajo sobre la mesa. Cada alumno va a dar vuelta a dos cartas, tratando de encontrar una pareja, si las cartas que descubre no son iguales volverá a ponerlas boca abajo si encuentra dos iguales se quedara con ellas.

Sopa de letras

Se construyen sopa de letras colocando palabras que se lean en diferentes direcciones, se coloca una lista junto a la sopa con las palabras que han de buscar.

El teléfono

Pensar en un mensaje de una extensión apropiada al nivel de los alumnos. El profesor le dirá el mensaje en voz baja al primer alumno de la fila y luego le pedirá que le repita el mensaje al compañero que está detrás de él. Continuar pasando el mensaje hasta llegar al último compañero. Después verán si el mensaje fue transmitido correctamente.

@ LENGUAJE

Como reconocer animales

En fichas blancas se pegan dibujos de diversos animales como cerdos, pollos, patos, etc., .Se les mostrara las imágenes a los alumnos y tendrán que identificar el nombre del animal y decir la primera y la última letra del nombre.

Juegos fonéticos

Se elaboran dos círculos, uno con las vocales y otro con grupos de dos consonantes. Cada uno de los alumnos dará vueltas a las manecillas de los círculos, entonces tendrá que encontrar una palabra que contenga los sonidos vocálicos y consonánticos indicados por las manecillas. Por cada palabra correcta se les proporcionara un punto. Quien consiga más puntos gana.

Derribo de palabras

Se utilizan 28 tarjetas con los respectivos fonemas del abecedario, se colocan en línea en desorden, ocupando una superficie amplia. El maestro le pedirá al alumno con ayuda de una pelota derribe las letras que formen alguna palabra, por ejemplo sol, el alumno tendrá que derivar s-o-l, y así sucesivamente con todas las palabras que considere el maestro.

ARITMÉTICA

¿Cuántos hay?

En periódicos y revistas recortamos fotografías que contengan entre uno o diez objetos. El alumno mirara la fotografía e indicara cuantos objetos hay.

Dado aritmético

Se le entrega al alumno un par de dados, comenzara tirando los dados y suma, resta, multiplica o los divide según indique el maestro.

Semáforo

Se utilizan tarjetas con diferentes operaciones, se designa a un alumno para que actúe como semáforo, el resto se coloca en una fila. El semáforo mostrara a los alumnos una tarjeta con una operación, el resto de los alumnos podrán dar un paso al frente si responden correctamente. El alumno que llegue en primer lugar al semáforo gana.

EVALUACIÓN

El contexto escolar en el que se trabaja con los alumnos con TDAH es decisivo en el resultado de su evolución académica. Al tratarse de alumnos con un trastorno de origen neurobiológico, dependiendo de ese contexto, sus síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad se agravarán y se darán con mayor frecuencia e intensidad (lo que desembocará en una deficiente evolución) o, por el contrario, se atenuarán, logrando así que el alumno evolucione satisfactoriamente.

Es imprescindible que el profesor tome las medidas de actuación precisas para establecer una evaluación personalizada, adaptada a las necesidades de todos los alumnos con TDAH con el fin de conseguir su éxito escolar.

A continuación se indican una serie de recomendaciones para determinar el sistema de evaluación correcto para estos alumnos:

@ Tipo de exámenes

- ☐ Reflexionar sobre cuál es el tipo de prueba (oral o escrita) y formato (de desarrollo, verdadero/falso, esquemas, frases para completar, etc.) más conveniente para el alumno con TDAH. Para ello, el tutor debe recopilar de todos los profesores que imparten clase al alumno los diferentes formatos de exámenes que utilicen para así establecer las pruebas más idóneas que facilitan al alumno demostrar sus habilidades y conocimientos adquiridos.
- ☐ Entregar los exámenes escritos al alumno, para evitar la lentitud de procedimientos, como la copia o el dictado.
- ☐ Permitir al alumno que presente problemas de escritura, hacer los exámenes de forma oral o mediante procesador de textos.

@ Calendario

- ☐ Coordinar el calendario de los exámenes, para evitar el sobre-esfuerzo de estos alumnos a la hora de su preparación y realización. Por ello, es conveniente realizar como máximo dos exámenes a la semana, aunque es preferible que sólo fuese uno. En todo caso, se debe procurar que nunca coincidan los dos el mismo día.
- ☐ Programar los exámenes al menos con una semana de antelación y entregar a los padres antes de las fechas de realización.
- ☐ Realizar los exámenes en las primeras horas de clase, para lograr el máximo rendimiento.

@ Antes del examen

- ☐ Aconsejarle el uso de marcadores de tiempo (cronómetros o recordatorios), para conseguir una adaptación a sus dificultades de la gestión del tiempo.
- ☐ Asegurarse de que tiene todo el material necesario para realizar la prueba de evaluación: folios, lápices, gomas, etc., y que tenga varios para que, si se caen al suelo, no pierda tiempo en buscarlos.

🕒 Durante el examen

- 📖 Cerciorarse de que el alumno ha entendido bien las preguntas que se le formulan en el examen, permitiéndole acercarse a la mesa del profesor si tiene alguna duda, tantas veces como sea necesario.
- 📖 Dejarle moverse en el asiento o ponerse de pie cuando lo precise, ya que su actividad motora no le permite estar todo el tiempo de la prueba en su asiento.
- 📖 Permitirle que haga el examen en una o dos sesiones, si se le observa muestras de cansancio mientras realiza la prueba escrita. Algunos alumnos con TDAH van muy lentos, mientras que otros se precipitan y, debido a su impulsividad, responden mal a las preguntas. Por ello, durante el examen se le debe dar el siguiente apoyo:
 - Guiarlo si no se concentra. -Asegurarse de que entienda las preguntas.
 - Comprobar que ha respondido a todas las preguntas. - Recordarle que repase sus respuestas antes de entregarlas.

En definitiva, se trata de que la evaluación a los escolares afectados por TDAH sea personalizada, de manera que se les permita combatir el fracaso académico, mientras se respetan los principios pedagógicos de calidad, equidad y atención a la diversidad del alumnado, que son consustanciales a nuestro sistema educativo.

El TDAH nos afecta a todos: al paciente, a las familias, a los compañeros y a los maestros. Nuestro objetivo es común y cada uno aporta lo que mejor sabe hacer; compartir nuestros conocimientos mejorara la calidad de vida de estos niños.

CARTA DE UN ALUMNO CON TDAH A SUS MAESTROS

A mis maestros:

Ya me conoces me llamo y como todos los niños soy especial, único e irrepetible.

He sido detectado con TDAH, que significa que tengo un Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. No es una enfermedad, es una condición con la que tengo que aprender a vivir y necesito que TÚ me ayudes.

- 📄 Permíteme que me mueva algo más de lo normal. Estaré siempre dispuesto a ir por algo, borrar la pizarra, etc.
- 📄 A veces soy demasiado impulsivo. Ayúdame a controlarme
- 📄 Vigila bien mis movimientos
- 📄 Cambio de atención constantemente, cualquier cosa me distrae, por lo que me resulta difícil concentrarme en una sola tarea mucho tiempo
- 📄 Dame instrucciones claras y concisas por favor.
- 📄 Asegúrate de que te he entendido bien
- 📄 Me resultan mas fáciles las tareas cortas y pequeñas
- 📄 Soy muy variable, un día puedo hacerlo todo bien y al día siguiente no soy capaz de hacerlo
- 📄 Corrígeme razonablemente y con tranquilidad
- 📄 Mejor felicítame por mis logros aunque sean muy pequeños

Y cuando todo esto no funcione no te desesperes. Ni tú ni yo tenemos la culpa. Solo te pido paciencia, seguro que de mayor te lo agradeceré.

ANONIMO

BIBLIOGRAFÍA

Ávila De Encio, María del Carmen. Como vivir con un niño-a hiperactiva: comportamiento, diagnóstico, , ayuda y escolar. Editorial A. Narcea de S.A. de Ediciones, 1999

Armstrong, Thomas Síndrome por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad ADD/ ADMD. Estrategias en el aula. Ed. Paidos. Argentina 2001.

B, Mena Beatriz. Guia Practica para Educadores. El Alumno con TDAH. Ed. Mayo Ediciones. Julio 2006.

Bee, Helen. El Desarrollo del Niño. Harla. México 1978.

Caballero Martínez Fernando. Diccionario de Medicina. Editorial Cultura. Madrid 2000.

Federación Española de Asociaciones para la Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad (F.E.A.A). Guía de Actuación en la Escuela ante el Alumno con TDAH.

García Pérez, E.M. (2006): "S.O.S. en el Aula. Ayudas para profesores de Niños Hiperactivos e Inatentos". Bilbao: COHS

Gallardo López, Bernardo. Hijos Hiperactivos: Causas, Test de Identificación. Ediciones CEAC. Barcelona.

Gallardo López, Bernardo. Niños hiperactivos (tda-h): causas, identificación, tratamiento: una guía para educadores. Editorial Grupo Editorial CEAC, 2005

Gesell, Arnold. El Niño de 7 y 8 años de edad. Paidos. 2000.

Gesell, Arnold. El Niño de 8 y 9 años de edad. Paidos. 2000.

Guy, R. Lefrancois. Acerca de los Niños: Una introducción al desarrollo del niño. Fondo de Cultura Económica. México 2000.

Papalia, Diana. Desarrollo Humano. Novena Edición. Mc Graw Hill. México.

Polaind, Lorente, Niños Hiperactivos, Ed. Alfaomega, México, 2002.

Rief, S.F.: Cómo tratar y enseñar al niño con problemas de atención e hiperactividad: Técnicas, estrategias e intervenciones para el tratamiento del TDA/TDAH. Buenos Aires. Paidós

Rosas, María. Niños diferentes, como dominar el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Ed. Norma, México, 2002.

Russell A. Barkley. Niños hiperactivos. Cómo comprender y atender sus necesidades especiales. Ediciones Paidós, 1999.

Tylor, E. El niño hiperactivo. Ed. Martínez. Roca, Barcelona, 1991.

W, Maier Henry. Tres Teorías sobre el Desarrollo del Niño: Erikson, Piaget y Sears. Amorrortu Editores.

REFERENCIAS CIBERGRÁFICAS

<http://www.ampi-ac.org>

<http://www.escuelasenaccion.org>

<http://www.hiperactividadinfantil.com/tdah-consecuencias.htm>