

---

Estrategias Didácticas para Fortalecer los Procesos de Enseñanza y Aprendizaje de los  
Estudiantes de Grado Preescolar con Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH) de la  
Institución Educativa Horizonte

Alexander Agudelo Córdoba

Nancy Ramos Barragán

Corporación Universitaria del Caribe – CECAR  
Escuela de Posgrados y Educación Continua  
Facultad de Humanidades y Educación  
Especialización en Investigación e Innovación Educativa  
Sincelejo  
2021

Estrategias Didácticas para Fortalecer los Procesos de Enseñanza y Aprendizaje de los  
Estudiantes de Grado Preescolar con Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH) de la  
Institución Educativa Horizonte

Alexander Agudelo Córdoba

Nancy Ramos Barragán

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Especialización en  
Investigación e Innovación Educativa

Director

Juan Gabriel Uribe Agámez

Magister en Educación

Corporación Universitaria del Caribe – CECAR

Escuela de Posgrados y Educación Continua

Facultad de Humanidades y Educación

Especialización en Investigación e Innovación Educativa

Sincelejo

2021

**Nota de Aceptación**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
*Juan Gabriel Uribe A.*

Director

\_\_\_\_\_  
*[Signature]*

Evaluador 1

\_\_\_\_\_  
*[Signature]*

Evaluador 2

---

## **Dedicatoria**

### ***A Dios***

*Por darnos entendimiento y sabiduría para realizar esta especialización y así mejorar nuestro desempeño pedagógico que se verá reflejado en el trabajo de aula con los estudiantes.*

---

## **Agradecimientos**

*A la Gobernación del Caquetá, por brindar becas a los docentes interesados en realizar una especialización con la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR.*

---

## Tabla de contenido

Resumen.....	10
Abstract.....	11
Introducción.....	12
Capítulo I: Contextualización de la Problemática.....	14
1.1 Descripción de la Problemática.....	14
1.2 Formulación de la Pregunta de Investigación.....	17
1.3.1 Objetivo General.....	17
1.3.2 Objetivos Específicos.....	17
1.4 Justificación.....	18
Capítulo II: fundamentación teórica.....	21
2.1 Estado del arte.....	21
2.1.2 Antecedentes investigativos.....	21
2.2 Marco Teórico.....	30
2.2.1. Estrategias Didácticas.....	30
2.2.2. Didáctica.....	33
2.2.3. Procesos de enseñanza y aprendizaje.....	36
2.2.4. Aprendizaje.....	41
2.2.5. Educación Inclusiva.....	41
2.2.6 Educación Preescolar.....	43
2.2.7 ¿Qué es un Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH)?.....	45
2.2.8 ¿Cómo aparece el TDAH en el aula de clase?.....	45
2.2.9 ¿Cómo detectar el TDAH en la escuela?.....	46
2.3 Marco legal.....	48
Capítulo III: diseño metodológico.....	51

---

3.1 Paradigma y enfoque de investigación.....	51
3.2 Población, muestra y muestreo .....	52
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	52
3.3.1 Entrevista .....	52
3.3.2 Encuesta.....	53
3.4 Procedimiento .....	53
Capitulo IV: resultados .....	55
Capítulo V: propuesta .....	68
Conclusiones .....	82
Recomendaciones .....	83
Referencias Bibliográficas .....	84

---

### Lista de Graficas

Grafica 1.....	67
Grafica 2.....	68
Grafica 3.....	69
Grafica 4.....	70
Grafica 5.....	71
Grafica 6.....	72
Grafica 7.....	73
Grafica 8.....	74
Grafica 9.....	75
Grafica 10.....	76
Grafica 11.....	77
Grafica 12.....	78
Grafica 13.....	79

---

### **Lista de Anexos**

Entrevista a docente orientadora.....	104
Encuesta para profesores sobre TDAH.....	106
Muestra de encuesta # 1.....	112
Muestra de encuesta # 1.....	11

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo diseñar estrategias didácticas que fortalezcan los procesos de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de grado preescolar con Déficit de Atención con o sin Hiperactividad, en la Institución Educativa Horizonte, del municipio de Currillo – Caquetá – Colombia. Para ello, fueron pertinentes los aportes de la psicología con relación a las principales características que presentan los niños diagnosticados con TDAH. Igualmente, a manera de estado del arte, fue funcional encontrar estrategias didácticas que permitan al docente cubrir las necesidades especiales que presentan tales estudiantes para que su proceso de aprendizaje suceda de una manera más adecuada, coherente con cada individuo y a la par con las necesidades del grupo. Metodológicamente, la investigación se aborda desde un enfoque cuantitativo siendo la encuesta y la entrevista las principales técnicas para receptionar la información y a partir de los hallazgos diseñar estrategias didácticas que fortalezcan los procesos de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes del grado preescolar con Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. Esto gracias a la triangulación de la información con los aportes teóricos desarrollados en el estudio. En consecuencia, se proponen una serie de actividades que, gracias a su flexibilidad, sirven como estrategias didácticas para direccionar el aprendizaje en la población estudiantil mencionada y en otras con características similares.

*Palabras clave:* Estrategias didácticas, procesos de enseñanza, aprendizaje, inclusión TDAH, educación preescolar.

### **Abstract**

The purpose of this study was to design didactic strategies that strengthen the teaching and learning processes of pre-school students with attention deficit with or without hyperactivity in the Educational Institution Horizonte from the municipality of Currillo – Caquetá – - Colombia. For this, the contributions of psychology in relation to the main characteristics of children diagnosed with ADHD were relevant. Therefore, it was functional to find teaching strategies that allow the teacher to meet the special needs of such students so that their learning process happens in a more appropriate manner, coherent with each individual and on a par with the needs of the group. Methodologically, the research is addressed from the qualitative paradigm from a case study that accounts, after the application of instruments such as the survey, of the need for training that preschool teachers have in relation to ADHD in the classroom of class. For this purpose, a series of activities are proposed that, thanks to their flexibility, serve as didactic strategies to direct learning in the aforementioned student population.

*Keywords:* Didactic strategies, teaching processes, learning, inclusion ADHD, preschool education.

## Introducción

Con el transcurrir del tiempo, la educación ha presentado retos para los docentes con relación a las múltiples dificultades con que llegan los estudiantes a las aulas de clase. Es allí donde el educador debe encontrar alternativas de solución a los distintos y comunes problemas presentes en el aula, con el propósito de llevar una educación formativa e incluyente que permita una formación integral para los discentes. Cabe entender que, al tener todo tipo de población, es frecuente encontrar estudiantes con diferentes matices en su desarrollo personal, es decir, cada uno es diferente al otro y dentro de tal singularidad, se hacen cada vez más frecuente, niños que presentan sintomatología asociadas al TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad). Visto esto, resulta pertinente y necesario, encontrar estrategias didácticas que permitan al docente cubrir las necesidades y vacíos de conocimiento que presentan tales estudiantes para que su proceso de aprendizaje suceda de una manera más adecuada, coherente con cada individuo y a la par con las necesidades del grupo.

Vale resaltar, además, que se está frente una de las patologías conductuales más persistentes en los ambientes escolares y que de cierta manera influyen tanto en quien la padece como los que están a su alrededor. Es por ello, que la institución, el docente, el padre de familia o la persona a cargo deben aunar esfuerzos en pro de determinar estrategias de acción más allá de las indicaciones médicas en correspondencia con las necesidades del individuo que la padece, con el propósito de hacer más llevaderos aspectos de sociabilidad y comportamiento (Esperón, 2008).

Visto esto, la investigación en educación se ha constituido hoy en día en una necesidad por parte del docente para determinar y solucionar aquellos vacíos de conocimiento que surgen diariamente en el quehacer de este dentro del aula de clases.

Como bien lo sugiere Freire (2006): “Enseño porque busco, porque indagué, porque indago y me indago. Investigo para comprobar, comprobando intervengo, interviniendo educo y me educo. Investigo para conocer lo que aún no conozco y comunicar o anunciar la novedad” (p. 30).

Por tal razón, se requiere abrir en el contexto escolar aspectos que faciliten la inclusión y la atención de los estudiantes que presentan tal sintomatología dado que existe un aumento

significativo en cuanto a los porcentajes de alumnos diagnosticados con TDAH, situación que a la postre, terminará en recurrentes problemas de aprendizaje (Guzmán y Hernández, 2005; Rodríguez, et al., 2015) y que de alguna forma son consideradas como causas notables de ausentismo y fracaso escolar (Buñuel y Olivares, 2008).

Bajo las consideraciones anteriores, el presente estudio se estructura a partir de los siguientes capítulos:

Un primer capítulo, que contextualiza la situación y el escenario de intervención a partir de la realidad de la Institución Educativa en el grado preescolar con relación a los estudiantes diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. En el mismo acápite se presentan los objetivos del estudio y la justificación e impacto del mismo.

Un segundo capítulo, hace referencia a los referentes teóricos y los antecedentes investigativos que a manera de estado del arte dan cuenta de la preocupación de la situación de estudiantes con TDAH en diferentes contextos y niveles de escolaridad. Esto con la finalidad de determinar los aportes de estos al estudio a la investigación.

Por su parte, el capítulo tres presenta metodológicamente la investigación cuantitativa, declarando el tipo de estudio, la población, muestra y las técnicas e instrumentos de recolección de la información. En consecuencia, el capítulo cuatro evidencia los resultados de los instrumentos aplicados (encuestas) y en el capítulo quinto se presentan las actividades propuestas (trabajo para ortografía aplicando el método Gabarro, programa en el aula para el control de la conducta, juego a cámara lenta, juego del eco, que empiece el partido, tablero de juego, dibujos en movimiento, memory) para aquellos estudiantes con TDAH, las cuales se desarrollan a partir de un fundamento teórico, una dinámica de ejecución a manera de instrucciones y los materiales seleccionados para tal fin.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones que el estudio postula con relación a los objetivos formulados en la investigación.

---

## Capítulo I: Contextualización de la Problemática

### 1.1 Descripción de la Problemática

La educación no es un simple mecanismo por el cual los individuos adquieren un determinado rango de habilidades básicas. Es más que eso, es un factor crucial del desarrollo social y personal, “un activo indispensable en el intento de la humanidad de lograr los ideales de la paz, la libertad y la justicia” y [...] uno de los principales medios disponibles para fomentar una forma más profunda y armoniosa del desarrollo humano y de ese modo, reducir la pobreza, la exclusión, la ignorancia y la guerra”. (UNESCO, 2004, p. 16).

En la Institución Educativa “Horizonte” del municipio de Carrillo en el departamento del Caquetá, se ha observado en los últimos años, con base en los reportes de la docente orientadora, problemas de tipo psicopedagógicos en los niños y niñas de los grados de básica primaria, especialmente en los grados educación inicial como el caso del preescolar. Lo anterior, se refleja en la falta de atención en el desarrollo de las clases, en la continua interrupción de las actividades académicas manifestado en hiperactividad e impulsividad, las manifestaciones de indisciplina reiterativas dentro y fuera de las aulas; en la negativa de algunos estudiantes de socializar actividades frente a sus compañeros. Esta problemática se consultó a la oficina del docente orientador, quien manifestó que la mayoría de estos estudiantes están diagnosticados con el Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad por parte de los docentes. (TDAH).

En este sentido, cada vez son más los esfuerzos por entender y tratar dicha patología por parte de los especialistas en salud pública y desde la psicología como disciplinas de apoyo a la educación. Y no es para menos, dado que los niños con este trastorno, poseen altas probabilidades de presentar otros padecimientos como la dislexia o la disortografía, al igual que problemas psicosociales asociados, tal es el caso de dificultades en el desempeño académico, así como afectaciones de orden psicológico y emocional, con alto impacto negativo tanto en el individuo, como la familia, la escuela y sociedad (Vicario y Santos, 2014; Barragán et al., 2007). En efecto, se está frente a una problemática de envergadura mayor, que si no se trata a tiempo puede

desembocar en conductas o actuaciones personales o hacia los demás que atenten, inclusive contra la vida de quien lo padece o de quienes están cerca.

Es de anotar que en la Institución Educativa en mención, esta problemática se ha podido detectar, debido a las estrategias utilizadas por la institución para clasificar la población estudiantil en los diferentes grados, la cual consiste en un análisis sistemático de su rendimiento académico durante todo el año y de las pruebas que aplicadas por el Programa Todos a Aprender (PTA), el cual aplica una prueba diagnóstica al iniciar el año lectivo, y luego una prueba en cada uno de los periodos. Los resultados de la aplicación de estas dos variables arrojaron que aquellos estudiantes con menor promedio se pueden catalogar como estudiantes con problemas de aprendizaje y ubicados en su respectivo grado. Esta situación se refleja en los grados de preescolar con la identificación del grupo de estudiantes diagnosticados con TDAH.

Por otra parte, el Ministerio de Educación Nacional, se encuentra comprometido para que cada vez más, los niños y las niñas tengan una mayor participación activa en la vida económica, social, política y cultural de sus comunidades. Al respecto, según la Organización de la Naciones Unidas (ONU): “Todos los niños/as y jóvenes del mundo, con sus fortalezas y debilidades individuales, con sus esperanzas y expectativas, tienen el derecho a la educación. No son los sistemas educativos los que tienen derecho a cierto tipo de niños/as. “Es por ello, que es el sistema educativo de un país es el que debe ajustarse para satisfacer las necesidades de todos los niños/as y jóvenes”. B. Lindqvist, Naciones Unidas 1994.

Coherente con lo anterior, se plantea la Educación Inclusiva como una estrategia central para la inclusión social, una inclusión que trasciende la dicotomía de lo tradicional asociado al concepto de exclusión que permite pensar un modelo educativo abierto y generoso que atiende la diversidad como una característica inherente no solo al ser humano sino a la vida. Con esta apuesta se propone avanzar en el cierre de brechas de inequidad, mediante el pleno ejercicio de derechos y el acceso a las oportunidades a través de medidas estructurales de política pública que contribuyan a la consolidación de una Paz estable y duradera.

Es por ello que los Lineamientos de Educación Inclusiva, entregados al país en marzo de 2014 se convierten en un documento pionero en América Latina, que responde al interés

demostrado por las instituciones de educación superior de nuestro país de desarrollar este modelo educativo como núcleo vital de una sociedad que busca la paz desde la reparación y la reconciliación. En este se abre el camino para lograr que la educación superior de Colombia “potencie y valore la diversidad (entendiendo y protegiendo las particularidades), promueva el respeto a ser diferente y facilite la participación de la comunidad dentro de una estructura intercultural”.

Las orientaciones de política frente a la educación inclusiva, cuentan además con un componente transversal frente al enfoque de género e identidades de género que complementan la propuesta de acciones para el reconocimiento de la diversidad.

Ante tal situación, la Institución Educativa ha incluido en las aulas regulares estudiantes con dicha patología, pero no posee hasta el momento mayor cualificación pedagógica, más allá de orientaciones particulares y emanadas de Secretaría de Educación departamental y municipal, en cuanto a las generalidades y peculiaridades legales de directrices de inclusión en el aula. Lo anterior es preocupante, máxime cuando los reportes del Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR – (ver anexo informe PIAR) de algunos estudiantes demuestran situaciones del trastorno en mención. Tal como se observa en las siguientes anotaciones:

Juan Pablo es un niño que asiste puntualmente a clases, es atento con sus compañeritos(as), le gusta ayudar a los demás, se siente tranquilo al trabajar en compañía de la docente o uno de sus amigos. Se desespera cuando le corresponde realizar una actividad solo, pues dice “no sé”, se le explica de manera individual, pero ejecuta la misma si está acompañado.

Le gusta dibujar, jugar fútbol con sus compañeritos. Realiza sumas y restas con ayuda, lee algunas palabras con m, p, s, l, n, t, d, b, v, ñ, j. Requiere apoyo en dictados con inversos y combinaciones.

Por ello, resulta necesario atender dicha problemática, toda vez que tanto el cuerpo docente, como la misma comunidad educativa, merecen tener luces metodológicas, didácticas y

procedimentales para la atención oportuna y efectiva de estudiantes bajo diagnóstico de TDAH en el aula de clases.

Visto esto, es necesario implementar actividades que permitan didácticamente, capacitar a los docentes en estrategias desde la perspectiva de la educación inclusiva que permita atender de la mejor manera a este grupo de estudiantes, que por lo general presentan condiciones como TDAH.

## **1.2 Formulación de la Pregunta de Investigación**

De acuerdo a las apreciaciones anteriores y luego de un ciclo de observaciones se plantea la siguiente pregunta problema:

¿Qué tipo de estrategias didácticas pueden implementarse para fortalecer los procesos de enseñanza y de aprendizaje de los estudiantes de grado preescolar que presentan déficit de atención con o sin hiperactividad en la Institución Educativa “Horizonte” del municipio de Carrillo?

## **1.3 Objetivos de la Investigación**

### ***1.3.1 Objetivo General***

Diseñar estrategias didácticas que fortalezcan los procesos de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de grado preescolar con déficit de atención con o sin hiperactividad en la Institución Educativa Horizonte, del municipio de Carrillo – Caquetá – Colombia.

### ***1.3.2 Objetivos Específicos***

Caracterizar la población de grado preescolar en cuanto al TDAH diagnosticado medicamente.

Identificar las competencias que poseen los docentes con relación a la identificación y manejo pedagógico de estudiantes con TDAH en el aula de clase.

Diseñar actividades fundamentadas en estrategias didácticas para ser aplicadas por el docente para la atención de estudiantes con TDAH.

#### **1.4 Justificación**

La educación en Colombia está transitando en un modelo de integración a otro de inclusión, donde se tiene muy en cuenta a los estudiantes que presentan habilidades disímiles o excepcionales. Bajo esas premisas, se pretende una verdadera transformación de la escuela en su función escolar, creando unas condiciones especiales que logren modificar su estructura tradicional, a partir de lo cual surge el Decreto 1421 del 29 de agosto de 2017, que tiene como objetivo fundamental de reglamentar la prestación del servicio educativo para la población con discapacidad desde el acceso, la permanencia y la calidad, para que los niños puedan transitar por la educación desde preescolar hasta la educación superior o educación para el trabajo y el desarrollo humano.

De tal forma, una escuela inclusiva significa aquella capaz de atender con calidad, pertenencia y equidad las necesidades comunes y específicas de la población escolar, estimándose que en el mundo existen 93 millones de niños entre los 0 y 14 años con alguna discapacidad específica, que también incluyen comorbilidad (Paolinelli y González, 2014; Galán, Lascarez, Gómez y Galicia, 2017).

En este orden de ideas, el gobierno nacional a través del Ministerio de Educación ha emitido decretos y leyes cuyo propósito se centra en la atención de los niños en educación preescolar, básica y media a través de la denominada ley estatutaria 1618 - 27 de febrero del 2013, el código de infancia y adolescencia con la ley 1098 del 2006, ley de convivencia 1620 reglamentado por el decreto 1965 del 2013, decreto de evaluación y promoción 1290 del 2009, el decreto 366 del 2013 donde los artículos que contempla este decreto hacen valer los derechos de los estudiantes. Por último, se tiene el decreto 1421 de agosto del 2017 el cual pretende establecer

reglas claras para que los estudiantes que presentan algún tipo de discapacidad o habilidad excepcional, puedan ser integrados en el seno de las aulas regulares sin mayores traumatismos, eso sí, en aras de corresponder a líneas de formación inclusivas, asertivas y tolerantes.

No obstante, a pesar de que existe la normatividad en materia de educación inclusiva, permanecen muchas barreras que impiden que el proceso formativo e integrador, suceda de una manera eficaz; una de estas es la carencia de recursos físicos didácticos y humanos para ofrecer una verdadera educación de calidad.

En cuanto al recurso humano, hay necesidades de capacitación a los docentes que deben enfrentar a niños con diversas discapacidades, lo que ocasiona en muchos casos, dificultad para avanzar en el proceso de enseñanza y aprendizaje, requiriendo de mediaciones adecuadas por parte de las Instituciones Educativas para el caso de niños con TDAH, el cual, es un trastorno que se caracteriza por la falta de atención, hiperactividad o impulsividad, que genera problemas disciplinarios en el aula, algo que no se le ha dado la importancia necesaria y mucho menos se ha pensado en implementar estrategias didácticas que mitiguen tal situación y procedan a facilitar ambientes de aprendizaje agradables para el estudiante. Por lo contrario, en la mayoría de los casos solo se tipifica y se señala a determinados estudiantes por su inquietud o hiperactividad, llegando a la etiquetación negativa.

Igualmente, es de reconocer que la Secretaria de Educación Municipal, con ayuda de algunos profesionales de la materia, solo se ha dedicado a socializar el decreto 1421 de agosto del 2017 sobre los alcances de la norma, pero no ha logrado elaborar directrices estratégicas para trabajar con niños que tienen TDAH.

Por otra parte, si bien es cierto que existe una cantidad de fuentes informativas sobre TDAH, estas en su gran mayoría solo apuntan a la descripción del comportamiento desde un punto de vista médico y psicológico; dejando de lado el tratamiento y los procesos de enseñanza y aprendizaje donde se pueda establecer las deficiencias y fortalezas que pueden tener los niños que presentan este trastorno.

Referido al oficio del docente y en relación con la posibilidad de orientar adecuadamente a los estudiantes que de hecho requieren formas particulares de atender sus problemas, se hace

necesario conocer las características del TDAH y las estrategias que deben desarrollarse en el aula de clases ante lo cual, lamentablemente, la educación de tipo genérico no produce los efectos deseados ya sea por falta de recursos de la institución o por la no comprensión de las formas de alerta que regulen los estudiantes con este tipo de déficits.

Bajo esa situación, el presente estudio pretende trascender en una propuesta didáctica que permita responder a las necesidades de aquellos estudiantes con esta discapacidad, en la institución educativa “Horizonte”, dando inicio a la implementación de una educación inclusiva, que genere un proceso de calidad e integralidad, utilizando un recurso tan fundamental como son los docentes, porque son ellos quienes están en contacto con sus estudiantes, y de igual manera son los que cargan con la responsabilidad de enfrentar a estudiantes con TDAH.

---

## Capítulo II: fundamentación teórica

### 2.1 Estado del arte

A continuación se presentan, a manera de estado del arte, algunos trabajos relacionados con estrategias didácticas y procesos de enseñanza y aprendizaje en estudiantes con TDAH, los cuales han sido publicados por expertos en la web, en artículos científicos, que describen y especifican aspectos importantes que ellos lograron establecer en sus investigaciones, los cuales se encuentran apoyados, por antecedentes teóricos ya conocidos, quienes ayudaron a sacar valiosas conclusiones como la necesidad de dar a conocer a los docentes qué es el TDAH y la implementación de estrategias de carácter interventora para un manejo didáctico adecuado en el aula de clase, con el propósito de mejorar de forma integral al ser humano.

#### 2.1.2 Antecedentes investigativos

Con relación a investigaciones realizadas sobre el tema, diferente literatura desde la psicología evidencia la importancia de la preocupación por saber más sobre las estrategias didácticas y los procesos de enseñanza y aprendizaje en estudiantes diagnosticados con TDAH a partir de diferentes enfoques y con relación a procesos de intervención dentro de los cuales se destacan:

La guía práctica denominada “Estrategias y pautas de intervención en alumnado con TDAH en el aula de lengua extranjera: el aprendizaje cooperativo”, liderado por Pérez (2016). Estudio que muestra las bases teóricas del trastorno que posibilitan la correcta detección del alumnado con claros síntomas de TDAH y plantea una propuesta personal que ayude al docente a interpretar las necesidades existentes en el aula y permita al alumnado afecto de dicho trastorno un proceso de aprendizaje exitoso.

Para ello, la investigadora analiza la conducta de este tipo de alumnado en el ámbito familiar y escolar y se señalan las estrategias, pautas y medidas que los profesionales de la

educación deben seguir para integrar a la perfección a estos jóvenes dentro del desarrollo normal de la actividad en el aula de Lengua Extranjera: inglés. Metodológicamente, el estudio y diseño de la propuesta de intervención educativa tiene como referencia diversos planes y protocolos que guían la investigación, tales como el Plan Marco de Atención Educativa a la Diversidad para Castilla y León, II Plan de Atención a la Diversidad en la Educación de Castilla y León, Guía para Padres y Profesionales de la Educación y la Medicina sobre el TDA- H, Protocolo de Coordinación del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y el Plan de Acción en TDAH (PANDAH).

En el mismo sentido, se encuentra el trabajo de Muñiz (2013): “Abordajes clínicos de las problemáticas actuales en la infancia”, investigación que se apoya desde las perspectivas del psicoanálisis, y hace especial hincapié en el diagnóstico como acto promotor de sentido, proponiéndose analizar “(...) las problemáticas actuales de la clínica infantil a la luz de las condiciones actuales de producción de subjetividad” (Muñiz, 2013, p. 136). El autor, se refiere a las instituciones educativas haciendo referencia a que “la singularidad del niño es vivida como un obstáculo para cumplir con los objetivos de aprendizaje” (p.138), logrando además una aproximación al concepto Infancia (s) y cómo se la ha incluido recientemente como campo de estudio.

Ahora bien, la funcionalidad de esta investigación para para el presente estudio radica en la importancia que le da fuerza a las instituciones educativas como mediadoras de problemáticas que afectan a la niñez como el caso de los trastornos en el lenguaje y otros afines.

Por otra parte, y afianzando la perspectiva de los procesos de enseñanza y aprendizaje, se cita el estudio de Delgado, Valazza y Pou (2013), denominado: “La función atencional en niños que contexto socio económico muy desfavorable”, el cual presenta resultados parciales sobre la investigación “La función atencional en la generación concurren a una escuela del nuevo Milenio, interrogando el diagnóstico de (ADD/ADHD)” (2010-2012) con el desarrollo del mismo, es posible tener un primer acercamiento a una investigación sobre el TDAH en niños de contexto socio económico muy desfavorable y a las técnicas que se pueden utilizar al momento de abordar esta problemática.

La mencionada investigación tiene puntos de contacto con los factores psicosociales que incluyen puntos de referencia en este trabajo y se rescata del mismo el desarrollo consistente en primer lugar con una “introducción al TDAH, su diagnóstico y un desarrollo de los factores que influyen en la atención, haciendo mención a las condiciones de pobreza como un factor de riesgo, el cual incide sobre las características que los factores ambientales adquieren” (Cristóforo, et al., 2013, p. 2).

Como aportes de esta investigación para el presente estudio, se rescata la caracterización socioeconómica que hace de los informantes, en este caso, la población infantil intervenida.

Ahora bien, continuando con la gestión de información, es importante conocer los antecedentes históricos de investigaciones sobre estrategias didácticas implementadas en el aula de clases con estudiantes con el trastorno de TDAH, con el propósito de no seguir en los errores que ya se han presentado en aquellos investigadores que han intentado descubrir el porqué del déficit de atención e hiperactividad en los niños.

Al respecto, la Investigación titulada: “Programa de intervención educativa de primaria en estrategias cognitivas y Meta cognitivas para niños con TDAH” de Nunes (2010), presenta argumentos sobre la situación dada de la no existencia de ningún cuestionario sobre estrategias de aprendizaje para niños de la franja entre 6 y 12 años. Y tampoco cuestionarios específicos para el TDA-H en cuanto al uso de estrategias de aprendizaje en Educación Primaria. Los pocos encontrados en la investigación, eran aplicables a la Educación Secundaria y Universitaria, lo que nos impuso limitaciones a la hora de evaluar y aplicar dichos cuestionarios a los niños más pequeños.

Igualmente se adolece de encontrar referencias bibliográficas investigadas, una negativa de que niños de Primaria no tuvieran condiciones cognitivas de usar las estrategias para aprender. Al iniciar la investigación el objetivo fue investigar lo máximo las referencias teóricas sobre el trastorno TDA-H, su clasificación, con sus características, sus comorbilidades, su encuadre dentro de las dificultades de aprendizaje, sus limitaciones en cuanto al tratamiento y diagnóstico, sus variables condicionantes como la familia, escuela y entorno; la intervención, las estrategias más utilizadas para su manejo y sus limitaciones.

En la primera fase del estudio, el objetivo fue la creación de un instrumento que fuera capaz de indicar el uso que hacen los niños con TDA-H de las estrategias de aprendizaje, enfocando la atención e hiperactividad, la meta cognición, la satisfacción con los estudios y la motivación. En síntesis, se buscaba un método de evaluación breve, fiable y precisa.

Asimismo, Cesar y Diez (2007) publican una guía orientada a familiares y profesores. En esta guía se resume de manera sencilla en qué consiste la enfermedad, informa de los tratamientos existentes, comportamiento de los enfermos y quizás lo que lo diferencia de otros trabajos es que enseña a diferenciar el TDAH de otras enfermedades similares. El trastorno posicional, negativista, trastorno de la conducta o disocial, depresión o trastorno bipolar tienen en ocasiones una sintomatología similar al TDAH. Es importante conocerlas para no confundirlas ya que cada tratamiento tanto farmacológico como psicológico es diferente. También destaca que la medicación prescrita para otras enfermedades como el asma o la epilepsia pueden desencadenar efectos secundarios que pueden confundirse con los síntomas de TDAH.

Por último, otro aspecto importante de esta guía es la información para padres y profesores de los efectos de la medicación asociada al TDAH. Pueden ser positivos y minimizar los síntomas de la enfermedad, o negativos provocando insomnio, pérdida de apetito o concentración extrema entre otros.

Otro trabajo en la gestión de información es la guía para educadores de Bernardo Gargallo (2015). La importancia de este radica en el repaso que hace por la enfermedad, orígenes y evolución de la misma, así como diferentes tratamientos. Al respecto, el autor indica que el origen de la enfermedad es la causa biológica y argumenta por qué tiene origen en problemas asociadas a su entorno cercano. Por ello, es muy útil la información que da a los padres y como tranquiliza y conciencia de la importancia de mantener unos buenos hábitos.

Al respecto, esta investigación ofrece al presente estudio información fundamental para el tratamiento del TDAH, toda vez que habla de la enfermedad restándole la importancia que quizás tenía hace décadas y ofrece todo tipo de material de ayuda para conseguir que padres y docentes se empapen de todo lo relacionado con el TDAH para poder ofrecer una ayuda apropiada a su hijo o alumno.

Además de estas guías de trabajo, existen otros estudios de gran importancia. Ken Robinson y Lou Aronica (2014) son detractores del actual sistema educativo y que, en su libro “El elemento” apuestan por la auto superación y para ello habla de que cada persona tiene una habilidad, o talento, el cual les gusta y por ello les motiva. Robinson y Aronica (2014) opinan que la mayoría de los diagnósticos por TDAH que existen en la actualidad no lo son y que simplemente son niños desmotivados a causa de lo aburrido que resultan para ellos el aprender cosas que no les interesa. Dice que es la enfermedad infantil del futuro y que simplemente se médica a los niños para que trabajen como autómatas dejando de lado sus intereses personales y sus habilidades.

Por su parte, Robinson cita en una de sus conferencias (2006) a una bailarina llamada Guillian Lynne cuya inquietud e hiperactividad se focalizó, con ayuda de un psicólogo infantil, en su afición a la danza. Años más tarde se convirtió en bailarina solista del Royal Ballet y fundando su propia compañía. Robinson afirma que hoy en día hubiera sido tratada como enferma de TDAH y medicada como tal, dejando a un lado su talento innato para la danza. En resumen apuesta por la búsqueda incesante de la creatividad en detrimento de la sobre medicación.

Otro trabajo de interés para la investigadora es un método de relajación llamado Crecer con confianza (Toro, 2011). Se trata de un audio libro indicado para alumnos de 7 a 12 años. Consiste en un libro y un CD con siete piezas musicales con acompañamiento y guía vocal. El objetivo es que el alumno llegue a una máxima concentración mediante la relajación. Esto les proporciona confianza y seguridad en sí mismos que les proporcionará herramientas cognitivas para optimizar su proceso de aprendizaje. Neurológicamente lo que hace este método de música combinado con voz es favorecer la activación de ondas alfa. Estas ondas aportan beneficios como:

- Relajación del cuerpo y la mente.
- Mayor nivel de creatividad
- Mayor capacidad para resolver problemas.
- Estabilidad emocional.
- Capacidad de mejorar el aprendizaje.

Continuando con los antecedentes, se llega a la perspectiva de los factores culturales que afectan e influyen a los niños con TDAH, teniendo en cuenta la actitud de las madres de estos niños y el cómo manejan la situación. Este estudio se desarrolló desde el campo de la psicología durante el año 2003 y 2004 con una población específica: las madres de niños con déficit de atención e hiperactividad.

De ahí que la investigación se titule “Factores culturales en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad: habla la mamá”, presentada por Uribe y Vásquez (2007) quienes plantearon como objetivo principal el análisis de las representaciones culturales que recorren el TDAH en un país de desarrollo intermedio como Colombia y las implicaciones que tienen esas nociones en la búsqueda y en las expectativas de una atención clínica psiquiátrica.

Esta investigación concluye que es esencial hacer un seguimiento clínico y especial en los niños con TDAH para entender la enfermedad de los pacientes y para ver la importancia de la investigación con metodologías cualitativas en la investigación en ciencias de la salud. Se confirma que el TDAH debe ser tratado de forma cuidadosa y especializada y que no sólo se debe quedar en las creencias y suposiciones de la sociedad para tratar el caso. Además, se demuestra que el TDAH se detecta y es de gran preocupación luego de comenzar los estudios escolares; de este modo, casi todos los procesos terapéuticos se inician una vez el niño ha comenzado su escolaridad y sus profesores se dan cuenta de los “problemas del aprendizaje” que posee el niño. Por eso se considera adecuado seguir en la búsqueda de alternativas especializadas que ayuden a mejorar la vida del infante con problemas de aprendizaje vinculados con el TDAH.

Como experiencia de aula se encuentra el trabajo de investigación denominado “Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en mi aula de infantil” por Menéndez y González (2015), el cual aporta los siguientes Objetivos: Intenta revisar el concepto y diagnóstico del TDAH y fundamentalmente las herramientas de actuación en el aula con estos niños, utilizando como materiales y métodos una búsqueda bibliográfica en múltiples bases de datos y otros recursos de medicina basada en la evidencia: Biblioteca Cochrane Plus, EMBASE, MEDLINE, MD-

CONSULT y EBSCO. A través de las palabras claves de búsqueda fueron: déficit de atención con hiperactividad y estrategias docentes.

Los principales resultados fueron:

Con respecto a la evolución histórica del TDAH, el concepto que hoy denominamos “Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad” ha ido evolucionando a lo largo de los años, desde la primera referencia bibliográfica en 1798 dónde se describía como la incapacidad para centrar la atención y la inquietud (Sandberg y Barton, 1996). En 1902 George Still publicó en “The Lancet” un trabajo en el que describía unos niños con falta de control de la conducta y necesidad de movimiento constante.

En el caso de Colombia, en la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá se llevó a cabo un estudio investigativo que demostró que un niño con TDAH sí puede mejorar su proceso de atención sostenida. Esta investigación fue titulada “Estudio piloto sobre la efectividad de un programa computarizado de entrenamiento en el desempeño en las pruebas que evalúan atención sostenida y control inhibitorio en niños diagnosticados con TDAH” y se realizó en niños de la ciudad de Bogotá entre los 7 y 13 años de edad pertenecientes a la fundación educativa “Fe y Alegría”.

De esta investigación se concluye que “un niño con TDAH que no recibe un tratamiento correcto tiene altas probabilidades de sufrir, a lo largo de su desarrollo, un notable deterioro de su rendimiento escolar, de sus relaciones familiares y de su entorno social. Y lo que es más grave, que dicho deterioro y sus consecuencias se extiendan durante su vida adulta en forma de problemas laborales, dificultades de pareja, consumo de drogas, conductas antisociales y otros trastornos psiquiátricos asociados” (Uribe y Vásquez, 2007). Posteriormente, desde la perspectiva pedagógica en el 2013 en la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá se elaboró un trabajo de grado con el objetivo de demostrar que un niño con TDAH puede aprender una lengua extranjera por medio de una técnica especializada, conocida como auto instrucción. El trabajo llamado “Efectos de la enseñanza de vocabulario básico en inglés mediante la técnica de entrenamiento en auto instrucciones: un estudio de caso” demuestra que un niño con TDAH logra un aprendizaje de

vocabulario básico en el inglés como lengua extranjera y mejora sus periodos de concentración a la hora de su proceso de aprendizaje.

Esta investigación cumple su objetivo, sin embargo, deja puertas abiertas a futuros estudios, implementando nuevas y/o más complejas didácticas para el proceso de aprendizaje en un niño con TDAH. Al ser el TDAH un déficit muy ligado al TDA es factible afirmar que los estudios encontrados de TDAH son de gran aporte para esta investigación.

En definitiva, se puede afirmar que la gran mayoría de los diversos estudios que se han realizado y se han presentado desde la perspectiva psicológica y psiquiátrica se encuentran estrechamente relacionados con el TDA y con el proceso de aprendizaje a los niños que lo padecen. Bajo estas consideraciones, se han encontrado investigaciones relacionadas con el TDAH y el proceso de aprendizaje de las matemáticas y de la lectura, en donde cada proceso revela tener su propio trastorno como: el Trastorno de Matemáticas y el Trastorno de Lectura. No obstante, así como dentro de las investigaciones encontradas se revela la existencia del Trastorno de Lectura como un trastorno independiente del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, es preciso tener en cuenta que estos pueden presentarse juntos y que por ello los niños con TDA pueden tener problemas en su proceso de aprendizaje de lectura por lo que es necesario crear una estrategia de enseñanza en lectura para esta determinada población.

Es preciso decir que no se ha presentado ninguna propuesta para abordar el problema que se presenta con la lectura en los niños con TDA. Así que se debe ampliar desde la perspectiva de la pedagogía el campo investigativo del TDA con relación al proceso de enseñanza de lectura. Debido a que, de acuerdo a previas investigaciones, se ha confirmado que uno de los campos más afectados en los niños con TDA es el proceso de aprendizaje de la lectura.

Por ello la investigadora cree necesario abordar esta patología desde el campo de la pedagogía, pues este no ha sido lo suficientemente trabajado para aportar nuevas propuestas a la sociedad. Se trata de hacer aportes a la escuela y a la vida de los infantes que padecen el TDAH y que requieren de una atención cuidadosa y especializada en su proceso de aprendizaje. De ahí que se busque hacer una investigación con la que se generen estrategias de uso pedagógico por parte

de los docentes en pro del desempeño académico y social de los estudiantes con TDAH y sus congéneres.

Siguiendo con la gestión de información y desde una perspectiva histórica, según Tubert (2010) y Cristóforo (2012) los primeros antecedentes sobre el TDAH se remontan a 1902 cuando el pediatra Británico George Still realiza tres conferencias en el Royal College of Physicians de Londres, bajo el título “Goulstonian lectures”. En ellas describe la hiperactividad infantil al comienzo de la etapa escolar, bajo el nombre de síndrome de lesión cerebral. Este síndrome estaría presente en niños con lesiones cerebrales, como en niños con lesiones cerebrales no detectables clínicamente e incluso sin etiología precisa. Para Tubert (2010) “(...) desde el comienzo se le atribuye un fundamento neurológico sin prueba científica alguna y con una absoluta desconsideración por la clínica” (p.2). Si bien en esos años no se hablaba de TDAH específicamente se aprecia una similitud sintomática con la descripción del trastorno hoy en día.

En 1935 Childers realiza una división entre niños hiperactivos y niños con lesiones cerebrales, ya que sólo un número mínimo de niños hiperactivos presentan tales lesiones (Tubert, 2010). Hacia 1937 según Aguilar Cárceles (2014) se produce un antes y un después en la manera de tratar la hiperactividad, ya que se comienza a utilizar la benzedrina (anfetamina). Según Aguilar (2014), Bradley “(...) sería considerado el primero en observar el efecto paradójico de los psicoestimulantes en menores con dichos síntomas” (p.50).

Es en 1940 donde aparece la tesis de J. Abramson “El niño y el adolescente inestable”, según Janin (2004) se comienza denominar la hiperquinesia como “síndrome hiperquinético” siendo el exceso de movimiento el pilar de dicha clasificación (p.96).

Para Tallis (2004): Strauss y Lethinen tuvieron el mérito de asociar las descripciones de los trastornos de la conducta emocional y motriz, los señalamientos de docentes sobre el fracaso escolar y los síntomas encontrados en secuelas de enfermedades neurológicas, para realizar un primer acto fundacional del síndrome bajo la denominación “Lesión Cerebral Mínima”. (Tallis, 2004, p. 197).

Tubert (2010) afirma que “El descubrimiento de los neurolépticos en 1952 y del metilfenidato en 1957, conduce a la administración de psicoestimulantes a niños hiperactivos” (p. 2), como forma de tratar algo que no se tiene claro siquiera su etiología.

Hacia 1962 Clements y Peters consideraron que la hiperactividad no era suficiente para declarar la existencia de lesión cerebral ya que encontraron niños hiperactivos sin lesión cerebral, por lo que el término se suavizó y se pasó a llamar disfunción cerebral mínima. Más adelante se vuelve a modificar la denominación de este trastorno y se pasó a nombrar síndrome de hiperactividad del niño, hasta que en 1968 sale la versión II del DSM donde se hace énfasis en la hiperactividad como eje fundamental del Trastorno de Reacción Hiperactiva en la infancia.

A manera de conclusión, los estudios reseñados dan cuenta de la preocupación que existe con relación a los niños que padecen el TDAH en diferentes niveles de escolaridad. Por consiguiente, los aportes de estos al presente estudio resultan significativos, en la medida en que las estrategias metodológicas y los referentes teóricos que los investigadores utilizan posibilitan a los educadores están informados sobre la condición de este tipo de estudiantes, posibilitando el poder identificar manifestaciones, causas concretas y soluciones probables. De ahí la importancia que tiene la profesión docente con relación a la actualización permanente sobre las últimas investigaciones, las cuales brindan información relevante sobre el trastorno y sugieren cómo manejarlo.

## **2.2 Marco Teórico**

A continuación, se desarrollará una retrospectiva teórica de los elementos epistemológicos que nutren la presente investigación con los que además se orientó la metodología del estudio en beneficio de la población con TDAH de la institución educativa intervenida:

### **2.2.1. Estrategias Didácticas**

La tarea de todo educador es fundamental ya que para que se dé un aprendizaje significativo se deben crear ambientes apropiados, estimular sus relaciones y formas de aprender

que admitan que se incentiven y se desarrollen actitudes y que aprendan sus competencias, teniendo en cuenta sus capacidades y ritmos de aprendizaje. Todo esto les permitirá a los estudiantes vivir experiencias que redundarán en la formación de un niño seguro de sí mismo que se integra al mundo que lo rodea.

Entonces se puede afirmar que las estrategias didácticas son las que se encargan de procesar los contenidos de enseñanza y procedimientos elevados, que van a formar lo cognitivo y lo meta cognitivo en los sujetos. Es así que aplicar estrategias que permitan que todos los estudiantes asimilen de acuerdo a sus ritmos de aprendizaje y de manera incluyente, alcancen los objetivos propuestos.

Por esta razón es importante tener en cuenta diferentes estrategias de enseñanza que faciliten el aprendizaje de los estudiantes caracterizados con algún trastorno en este estudio en estudiantes con TDAH, que permita el desarrollo e inclusión en cada una de las actividades realizadas dentro y fuera de aula de clases y fortalezcan los procesos de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de grado preescolar con Déficit de Atención con o sin Hiperactividad, en la Institución Educativa Horizonte del municipio Curillo Caquetá.

Es así que, etimológicamente al hablar de estrategia se hace referencia a la habilidad o destreza que posee un individuo de realizar una actividad. Es decir, que las estrategias didácticas son las ayudas que el docente plantea y le aportan al estudiante la facilidad para procesar con mayor profundidad la información que le suministra su maestro.

En relación a la didáctica, entonces, se puede decir que las estrategias son todos aquellos enfoques y modos de actuar que logran hacer que un educador dirija con pertinencia el aprendizaje de sus estudiantes, con lo cual es factible decir que al hablar de estrategias didácticas se pueden definir como todos los actos favorecedores del aprendizaje, entre los cuales se pueden hacer mención de los métodos, las técnicas, los procedimientos didácticos, el aprendizaje creativo, entre otros.

Al tener esto claro, Roser (2014) establece que las estrategias aplicadas al ámbito didáctico son consideradas como todas aquellas secuencias de carácter ordenadas y sistematizadas de actividades y recursos que se utilizan en el desarrollo de la práctica educativa, las cuales

determinan el modo de actuar que debe tener el docente y tiene como principal objetivo facilitar el aprendizaje de los estudiantes.

Por otra parte, Marruffo e Ibarra (2012) plantean que las estrategias didácticas están conformadas por todos aquellos procesos afectivos, cognitivos y procedimentales los cuales permiten construir el aprendizaje por parte del estudiante y llevar a cabo la instrucción por parte del docente; agregan que las estrategias didácticas son fundamentalmente procedimientos deliberados por el ente de enseñanza o aprendizaje que poseen una intencionalidad y motivaciones definidas.

De igual forma, González (2014) las define como el proceso adaptativo por medio del cual se organizan secuencialmente la acción educativa que realiza cada docente a fin de garantizar el cumplimiento de las metas previstas dentro del ambiente educativo. De esta forma, partiendo de lo anterior se puede decir que son todos aquellos procedimientos o recursos que utiliza el maestro y promueven los aprendizajes de sus estudiantes.

Es así que las estrategias para enseñar se deben diseñar u organizar con el propósito de estimular a los estudiantes a que piensen, opinen, analicen, busquen soluciones y descubran por sí mismos el conocimiento. Hacer de la clase una sistematización de ambientes agradables, donde los estudiantes aprendan a aprender.

Tomando en consideración las definiciones antes planteadas se puede decir que las estrategias didácticas involucran la selección de actividades y prácticas de carácter pedagógico que se aplican en diferentes momentos de la formación de los estudiantes a través de métodos y recursos en los procesos de enseñanza y aprendizaje las cuales contemplan las estrategias de aprendizaje y las estrategias de enseñanza.

Ahora bien y teniendo en cuenta el presente estudio, el proceso que se desarrolla con el niño con TDAH, el docente juega un rol de mucha responsabilidad, compromiso ético personal y profesional para ello y según los anteriores teóricos, un docente que desarrolla sus clases con niños con TDAH, debe ser un maestro flexible, comprometido y tener voluntad de trabajo y de manera personal, para ello se necesita una verdadera comunicación, que de manera incondicional se le preste al niño y a la vez a los padres de estos niños con trastorno. Además, un maestro que tenga

conocimiento sobre el TDAH, que pueda responder con asertividad ante cualquier necesidad. Que las estrategias de enseñanza que organice el docente sean creativas, interesantes y permita al niño interactuar, motivar el trabajo en equipo, que haya apoyo de las directivas de la institución e igualmente deben estar preparadas sobre el tema. Las tareas para estos niños, el docente las debe reducir especialmente el trabajo escrito, por el contrario, proponer trabajos alternativos, donde el niño pueda participar y aprender de acuerdo a sus necesidades.

### ***2.2.2. Didáctica***

La Didáctica, es una rama importante y fundamental de la pedagogía, es ella la encargada de orientar la práctica educativa. El nombre de metodología significa tratado de los métodos, su origen se deriva de la filosofía y de la lógica que es la ciencia del pensamiento universal y la metodología estudia formas del pensamiento que rigen para ciertos objetos y finalidades. En este sentido, la didáctica, teoría acerca de la práctica de la enseñanza, ha definido su objeto de conocimiento desde diferentes concepciones que estudian las relaciones entre enseñanza y aprendizaje. En este contexto, tiene relevancia la interpretación de las relaciones entre la enseñanza y el aprendizaje desde la dependencia ontológica y no solo desde la relación causal. (Feldman, 1999). En este proceso, es fundamental que el docente reflexione acerca de:

- ¿Qué voy a enseñar?
- ¿Para qué voy a enseñar esto?
- ¿Cómo voy a enseñarlo?
- ¿Qué voy a evaluar?
- ¿Cómo voy a evaluarlo?
- ¿Cuál es la aplicabilidad de este conocimiento?

Al respecto de lo anterior, Díaz-Barriga (2012) afirma que:

La didáctica es una disciplina sustantiva del campo de la educación, cuya tarea consiste en establecer elementos que permitan debatir los supuestos subyacentes en los procesos de formación que se promueven en el conjunto del sistema educativo. En un momento en que en todo el orbe se impulsan reformas educativas que, bajo la premisa de mejorar la calidad de la educación, persiguen también modificar la práctica docente, esta disciplina constituye un factor fundamental para desentrañar su sentido educativo y pedagógico, y entender cómo se postula, bajo el lema de la calidad, una perspectiva de formación y aprendizaje. (p. 45)

La Didáctica que en palabras de J.A. Comenio (1657) quien la concibió como un “artificio universal” (p. 22) para enseñar todo a todos, basado en el método, el orden y los niveles de organización de la educación, con el fin de encauzar al alumno a las verdaderas letras, a las suaves costumbres y a la piedad profunda. A la didáctica se le compara con las ciencias de la educación en lo que se refiere a la enseñanza y el aprendizaje.

Pero muchas veces en el imaginario de los maestros, la asumen como intuición creativa que solo lo lleva a pensar en lo lúdico que solo sea para entretener a los estudiantes y supuestamente hacer fácil lo que se cree difícil, también lo igualan con que el maestro debe ser actor y que esto se concibe con ser buen maestro y hoy con el auge de las nuevas tecnologías se cree que a más equipos tecnológicos y programas virtuales tengan las instituciones educativas, es mejor la calidad de la enseñanza.

En su mayoría todos los maestros argumentan que la didáctica es esa parte instrumental de la pedagogía y son todo ese “conjunto de métodos y técnicas para enseñar con eficiencia” (Valencia, Cardona, & Valencia, 2013). Es decir que la didáctica según dicha percepción se concibe como simple ritual de actividades que se desarrollan dentro y fuera del aula.

Por su parte, Zuluaga (1999) citada por Valencia, Cardona, & Valencia, (2013), se refiere a la didáctica como “conjunto de conocimientos referentes a enseñar y aprender que conforman un saber” (p.139), es decir, que no son actividades para distraer, por el contrario es un saber específico, unas teorías del aprendizaje, por ello cada disciplina debe diseñar su didáctica que emerge de las prácticas pedagógicas del maestro y en este estudio esta didáctica su objetivo central es crear ambientes adecuados que fortalezcan los procesos de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de grado preescolar con déficit de atención con o sin hiperactividad en la Institución Educativa Horizonte del municipio Curillo Caquetá.

Teniendo en cuenta la dinámica de la didáctica, se puede hacer alusión a la justificación que Camilloni (2008), citado por Valencia, Cardona, & Valencia, (2013) y de manera breve se enumeran:

Si, por nuestra parte creyéramos, que todas las formas de influencia sobre las personas, independientemente de las posibilidades que ellas otorguen al despliegue de disposiciones personales y del respeto a su libertad, pueden ser consideradas modalidades legítimas de educación, entonces podríamos decir que la didáctica no es necesaria. Si creyéramos que todas las formas y modalidades de enseñanza que existen tienen el mismo valor, esto es, que son igualmente eficaces para el logro de los propósitos de la educación, entonces la didáctica no sería necesaria. Si creyéramos que la enseñanza debe transmitir los contenidos disciplinarios y científicos con la misma lógica que se descubrieron y con la que se justificaron y organizaron en cada campo disciplinario, entonces la didáctica no sería necesaria. Si pensáramos que las cuestiones curriculares básicas ya han sido resueltas y que no es imprescindible someter a crítica constante los principios teóricos y prácticos que las sustentan, entonces la didáctica no sería necesaria. Si creyéramos que esta situación es deseable o que no puede o debe ser transformada para lograr la inclusión de todos en altos niveles de desempeño y de información, entonces la didáctica no sería necesaria” (creyéramos que el destino del alumno esta fatalmente determinado y que la acción del profesor se limita a identificar cuáles son los alumnos que están en condiciones

de aprender y cuáles no podrán superar su incapacidad natural, la didáctica no sería necesaria. (págs. 19,20,21)

Haciendo relevante la opinión de los autores anteriormente mencionados se infiere que las estrategias aplicadas al ámbito didáctico, son consideradas como todas aquellas secuencias de carácter ordenadas y sistematizadas de actividades y recursos los cuales tienen como finalidad permitir construir el aprendizaje por parte del estudiante trabajando en conjunto con el cumplimiento de las metas previstas dentro del ambiente educativo.

### ***2.2.3. Procesos de enseñanza y aprendizaje***

En los últimos años, se viene estudiando sobre los procesos de enseñanza y aprendizaje en los niños con la finalidad de que dichos procesos estén asociados con el medio que rodea estos, es decir, el lenguaje, la atención, la memoria, la percepción, entre otros. Lo anterior, con el objetivo de observar diferencias y similitudes en dichos procesos.

Ahora bien, en edades tempranas, y en relación a este estudio, a la educación inicial, no solo va implicar la salud, sino que además, es de relevancia los procesos de enseñanza y aprendizaje, debido que el niño va definiendo a través de su desarrollo evolutivo, su maduración intelectual, contribuyendo esto a su desempeño asertivo en la vida cotidiana. Visto esto, teniendo en cuenta el aprendizaje como proceso de conocimiento es pensar en la acumulación que debe adquirir el niño para llegar a dominar un proceso que vive en su día a día y sea práctica y de sentido a su futuro.

#### ***2.2.3.1 Lectura***

Cuando se refiere al aprendizaje en niños, se hace hincapié en el aprendizaje del habla, y con ello llega la lectura que es el aprendizaje del código escrito. En la etapa del preescolar se hace referencia a factores como la rima y la aliteración, que no es más que la repetición de vocablos en la misma sílaba o letras, además de conocer los fonemas y la relación con los grafemas (Gil, Deaño, Almeida, Rodríguez & García-Señorán, 2012) citado por Agudelo (2016).

Y como lo expresa Jiménez y O'Shanahan (2008), y Abbott, Berninger y Fayol (2010), citado en Agudelo (2016), al afirma que “para el reconocimiento de palabras presentadas de forma escrita es preciso hacer una conversión de la ortografía en sonidos, analizar la estructura sonora del habla y reconocer que está en un sistema escrito, como lo apoyan con sus investigaciones” (pág. 1074)

Al respecto, Jiménez y Muñetón (2010), citados en Agudelo (2016) sostienen que el entrenamiento en copia o en lectura mejora significativamente la lectura de pseudo palabras, y también el rendimiento en la tarea fonológica; esto se debe a que al incidir en la conversión grafema-fonema, se ve favorecido el desarrollo de la estrategia fonológica en niños y niñas, en el ciclo escolar primario. (p. 1075)

Y a la vez Goswami, (2002), citado en Agudelo (2016) sustenta que:

Cuando el niño o la niña se desenvuelve en un contexto rico en prácticas de lectura y escritura, sea de forma cultural o académica, se favorece la adquisición de habilidades en el aprendizaje de competencias lecto-escriturales, puesto que las unidades fonológicas que componen el lenguaje que se presenta de forma oral permiten obtener el conocimiento de las formas de representación gráfica de algunos sonidos y letras. (pág. 1075)

Por consiguiente, aprender a leer como lo proponen los anteriores teóricos es darle reconocimiento de un sonido para cada uno de los símbolos visuales representados en un texto. Isabel Solé (1998) expone que a su parecer y según el constructivismo existen ideas que explican el caso de la lectura, y de las estrategias que la hacen posible.

La primera considera la situación educativa como un proceso de construcción conjunta (Edwards y Mercer, 1988) a través del cual el maestro y sus alumnos pueden compartir progresivamente universos de significados más amplios y complejos, y dominar procedimientos con mayor precisión y rigor, de modo que unos y otros sean

también progresivamente más adecuados para entender e incidir en la realidad -por ejemplo, para comprender e interpretar los textos que en ella se encuentran presentes...la segunda idea es la consideración de que en ese proceso el profesor ejerce una función de guía (Coll, 1990), en la medida en que debe asegurar el engarce entre la construcción que el alumno pretende realizar y las construcciones que han sido socialmente establecidas, y que se traducen en los objetivos y contenidos que prescriben los currículos en vigor en un momento dado...como tercera característica, presentan la de que en ellas se permite que el niño asuma la responsabilidad en su desarrollo de forma progresiva, hasta que éste se muestra competente en la aplicación autónoma de lo aprendido. (pág. 9)

Consecuente con lo planteado por Solé (1998), es necesario que el proceso de la lectura sea un proceso de construcción entre el maestro y el estudiante, donde el segundo es el protagonista principal, orientado por su maestro, quien es su guía y animar al estudiante en que puede alcanzar lo que se ha establecido, de esta manera el alumno asume su responsabilidad de manera progresiva y alcance las competencias para seguir al otro nivel.

Teniendo en cuenta el estudio en cuestión y la labor del maestro en la enseñanza de la lectura en niños diagnosticados con TDAH, muchos de estos presentan dificultades en la adquisición y dominio de este factor – la lectura- por lo tanto, el maestro debe intervenir de manera puntual para que se produzca una mejora en el estudiante con TDAH en el proceso lector se recomienda unas estrategias para la enseñanza y el aprendizaje vocabulario (DAZA., 2020, pág. 3).

- a. Convencionales
- b. Lúdicas
- c. Realías
- d. Constelaciones
- e. Dramatizaciones

Si el maestro desarrolla normalmente estas actividades en el aula de clase, se evidenciará de manera progresiva el aumento de las habilidades comunicativas del proceso lector en los estudiantes.

### **2.2.3.2. Escritura.**

En palabras Emilia Ferreiro (2006), sobre lo que es la escritura, afirma que:

Es un instrumento social de naturaleza convencional, pero es, además un sistema de representación de la lengua (y no solo de las unidades fonéticas) escribir es construir una representación según una serie de reglas socialmente codificadas; leer es reconstruir una realidad lingüística a partir de la interpretación de los elementos provistos por la representación. (p. 44)

Además, sustenta que “La adquisición de la representación escrita del lenguaje ha sido tradicionalmente considerada como una adquisición escolar (es decir, como un aprendizaje que se desarrolla. De principio a fin, dentro del contexto escolar)” (p. 5).

Los niños al iniciar sus representaciones graficas debe dejarse en completa libertad y de acuerdo su entorno y experiencia, porque desde sus inicios de aprendizaje en la escuela los niños hacen representaciones Graficativas, que para ellos es su escritura y algo quiso representar en lo que construyó, es su interpretación de lo que ve, escucha y representa.

Lo que frecuentemente sucede es que “las dificultades que los niños encuentran y superan en el curso de sus esfuerzos por apropiarse de este sistema socialmente constituido permanecen incomprensibles si consideramos la escritura alfabética exclusivamente como una codificación de unidades sonoras en unidades gráficas” (pág. 42)

Consecuentes con el tema de estudio y pretendiendo dar respuesta a los objetivos de la investigación es necesario dar pautas o estrategias didácticas para que los niños con TDAH, mejoren su escritura y para ello se sugieren algunas tomadas de (CADAH, 2020) como son:

Prestad especial atención en todas las áreas a los objetivos de expresión lingüística (ortografía, expresión, orden lógico) de razonamiento lógico (reflexión, resolución, etc.) y a los hábitos de trabajo y de realización y presentación de tareas.

Mantener un contacto permanente con el alumno y sus producciones escritas. Evitar una práctica inicial sin supervisión.

Proporcionar corrección inmediata de los errores. Implicar al alumno en el análisis de sus errores.

Trabajar diariamente las palabras de uso frecuente en las que más errores se suelen cometer.

Evitar actividades poco valiosas como son la copia reiterada de las mismas palabras o frases. No es necesario que copie las faltas más de dos o tres veces. Si le hacemos copiar más veces lo que podemos conseguir es el efecto contrario es decir que se reduzca su atención y vuelva a cometer el mismo error.

Observar el proceso de ejecución: dónde están los déficits. Sentarse con el niño e ir preguntándole que va a escribir y darle pautas para la composición: ahora léelo y mira si lo entiendes “, “ bien, pero todo eso ponlo muy claro “, “ entonces lo que tú quieras decir es?

Considerar otros profesionales del equipo educativo: aportar datos y observaciones.

Fomentar una actitud positiva respecto a la correcta formación de las letras, subrayando la importancia de que la escritura es para comunicarnos, de ahí la importancia de conseguir una letra legible. (p. 67)

Concluyendo con relación a la escritura, se puede observar que lectura y escritura van relacionados, y estas se adquieren en las etapas iniciales del aprendizaje y los niños conciben el acto de escribir como en un recorrido desde sus fantasías, creatividad, vivencias, experiencias, donde lo que hacen es jugar con las palabras, dentro de su realidad haciendo que lo que escriban y

los personajes allí creados, cobren vida. En fin, el acto de escribir en los niños es algo creativo donde aprende y a la vez el maestro es el guía para que el estudiante se sienta motivado a crear textos narrativos, teniendo en cuenta su desarrollo evolutivo y académico.

#### ***2.2.4. Aprendizaje***

Hablar de aprendizaje es involucrar diferentes niveles lógicos como la adquisición de la escritura en los grados inferiores, pero esta ventaja de escribir no la define un solo factor, son tanto los factores externos como internos que rodea al niño, como lo expresa Aragón, Aguilar,, Navarro y Araujo (2015) citado por (Agudelo, 2016), donde afirma que, “que estos factores que intervienen en el aprendizaje temprano son un complejo entramado de factores inherentes al sujeto y relativos al entorno”. Entonces se puede decir que el ambiente influye en esta habilidad de aprender y para que este aprendizaje se geste el niño debe pasar por etapas de reconocimiento de códigos llamados letras que parafraseando a (Lervåg, Bråten & Hulme, 2009), citado en (Agudelo, 2016) afirma que esto es cuando se predice que el niño ha adquirido la lectura y la conciencia fonológica que es otro signo, siendo este un indicador del desarrollo normal en los niños, permitiéndole alcanzar de manera paulatina los niveles de lectura de acuerdo a su ritmo de aprendizaje.

#### ***2.2.5. Educación Inclusiva***

La educación inclusiva busca mejorar la efectividad de la escuela, para que así se den una verdadera inclusión de calidad. Al respecto, en Colombia, en el año 2007 se emitió el decreto 1421 por el cual se reglamenta el marco de la educación inclusiva. “La educación inclusiva es un proceso permanente que reconoce, valora y responde de manera pertinente a la diversidad de características, intereses, posibilidades y expectativas de los niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos”. (Presidencia de la República, 2017)

Referencia el mismo decreto que “sin discriminación o exclusión alguna, y que garantiza, en el marco de los derechos humanos, los apoyos y los ajustes razonables requeridos en su proceso

educativo, a través de prácticas, políticas y culturas que eliminan las barreras existentes en el entorno educativo”. (Presidencia de la República, 2017)

La inclusión debe garantizar a una persona en situación de discapacidad las oportunidades de integrarse a una sociedad, y que la diferencia que marca una discapacidad sea como una oportunidad de crecimiento “Una educación inclusiva debe trascender lo propiamente académico e identificar aquellas barreras para el aprendizaje y la participación”. (Ministerio de Educación Nacional, 2017)

Por su parte, Marulanda (2013) señala que la educación inclusiva

es un movimiento constante hacia el logro de procesos que garanticen una mayor participación de toda la comunidad educativa en la cultura de los centros educativos y sus políticas, en sus currículos y, en general, en todas las prácticas y actividades que allí se implementen, desde el respeto a la diversidad y la aceptación de la diferencia. (p. 34).

De igual forma, dentro del sistema educativo colombiano se encuentra el Decreto 1421 de educación inclusiva, que tiene como objetivo reglamentar la prestación del servicio educativo para la población con discapacidad en el marco de la educación inclusiva, en los aspectos de acceso, permanencia y calidad, para que los estudiantes puedan transitar por la educación desde preescolar hasta educación superior.

En este sentido, el Estado garantizará el cumplimiento efectivo y permanente de los derechos de protección integral en educación, salud, rehabilitación y asistencia pública de los adolescentes con discapacidad cognitiva severa profunda, con posterioridad al cumplimiento de los dieciocho (18) años de edad.

Finalmente, dentro de las prerrogativas legales que atañen la problemática implícita del presente estudio, Grafica el decreto 1421 de 2017 “Por el cual se reglamenta en el marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad”. El decreto reglamenta en su Artículo 2.3.3.5.1.4. Definiciones, manifiesta en su numeral 2. Titulado Acceso a la educación para las personas con discapacidad: la refiere como:

(...) proceso que comprende las diferentes estrategias que el servicio educativo debe realizar para garantizar el ingreso al sistema educativo de todas las personas con discapacidad, en condiciones de accesibilidad, adaptabilidad, flexibilidad y equidad con los demás estudiantes y sin discriminación alguna. (p. 4).

Asimismo, en el numeral 4., se menciona la Grafica de Ajustes razonables refiriéndose a:

las acciones, adaptaciones, estrategias, apoyos, recursos o modificaciones necesarias y adecuadas del sistema educativo y la gestión escolar, basadas en necesidades específicas de cada estudiante, que persisten a pesar de que se incorpore el Diseño Universal de los Aprendizajes, y que se ponen en marcha tras una rigurosa evaluación de las características del estudiante con discapacidad. A través de estas se garantiza que estos estudiantes puedan desenvolverse con la máxima autonomía en los entornos en los que se encuentran, y así poder garantizar su desarrollo, aprendizaje y participación, para la equiparación de oportunidades y la garantía efectiva de los derechos. (p. 4)

Ahora bien, para efectos de la argumentación del presente estudio se toma en consideración el concepto de la UNESCO (2006), que define la educación inclusiva en los siguientes términos:

Un proceso de abordar y responder a la diversidad de necesidades de todos los alumnos a través de prácticas inclusivas en el aprendizaje, las culturas y las comunidades y reducir la exclusión dentro de la educación. Implica cambios y modificaciones en el contenido, los enfoques, las estructuras y las estrategias, con una visión común que cubra a todos los niños del rango apropiado de edad y una convicción de que es la responsabilidad del sistema ordinario educar a todos los niños. (p. 20-2).

### ***2.2.6 Educación Preescolar***

La educación preescolar en Colombia y en el contexto internacional ha evolucionado con el transcurrir del tiempo. Este nivel de escolaridad tuvo en sus inicios un carácter básicamente de tipo asistencial, para atender a los niños menores de 7 años de edad, centrada en los asilos y hospicios con una influencia de corrientes Europeas, cuya finalidad era la protección y cuidados

al niño. Para el caso de Colombia, es con la Ley General de Educación de 1994 cuando se reconoce a la educación preescolar como un grado obligatorio y un nivel educativo fundamental en la formación del individuo y para el desarrollo integral del mismo. Así, en el Artículo 5 de dicha norma se define la educación preescolar en los siguientes términos: “ofrecido al niño para su desarrollo integral en los aspectos biológico, cognoscitivo, sicomotriz, socio-afectivo y espiritual, a través de experiencias de socialización pedagógicas y recreativas”. De la misma forma, se expresan los objetivos de la misma:

- a) El conocimiento del propio cuerpo y de sus posibilidades de acción, así como la adquisición de su identidad y Autonomía;
- b) El crecimiento armónico y equilibrado del niño, de tal manera que facilite la motricidad, el aprestamiento y la motivación para la lecto escritura y para las soluciones de problemas que impliquen relaciones y operaciones matemáticas;
- c) El desarrollo de la creatividad, las habilidades y destrezas propias de la edad, como también de su capacidad de aprendizaje;
- d) La ubicación espacio-temporal y el ejercicio de la memoria;
- e) El desarrollo de la capacidad para adquirir formas de expresión, relación y comunicación y para establecer relaciones de reciprocidad y participación, de acuerdo con normas de respeto, solidaridad y convivencia;
- f) La participación en actividades lúdicas con otros niños y adultos;
- g) El estímulo a la curiosidad para observar y explorar el medio natural, familiar y social;
- h) El reconocimiento de su dimensión espiritual para fundamentar criterios de comportamiento;
- i) La vinculación de la familia y la comunidad al proceso educativo para mejorar la calidad de vida de los niños en su medio, y

j) La formación de hábitos de alimentación, higiene personal, aseo y orden que generen conciencia sobre el valor y la necesidad de la salud.

### ***2.2.7 ¿Qué es un Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH)?***

El TDAH es uno de los trastornos neuropsiquiátricos más comunes de aparición en la infancia. Este se caracteriza por la falta de atención, la impulsividad y la hiperactividad motora. El TDAH afecta a varias etapas de desarrollo y la integración social de los niños. Es un trastorno heterogéneo y complejo que en más del 70% de los casos coexiste con otros trastornos. Esta comorbilidad agrava la sintomatología y dificulta el diagnóstico y el establecimiento de una estrategia terapéutica. Trastornos de aprendizaje específicos, trastornos de ansiedad, trastornos de oposición desafiante. Con menor frecuencia se dan la depresión, el trastorno obsesivo-compulsivo, tics nerviosos y trastorno bipolar.

El TDAH muestra mayor prevalencia en edad escolar, y tiende a persistir hasta la adolescencia y la adultez en más de la mitad de los casos. Gracias a las tomografías, se ha detectado que el TDAH es realmente un trastorno biológico de los núcleos de la corteza pre-frontal y basal.

Asimismo, conduce a una alteración en la capacidad de concentración y la preparación de las respuestas a estímulos ambientales. Como es un trastorno multifactorial, se investigan muchos factores como su origen, desde los genéticos, ambientales y familiares.

### ***2.2.8 ¿Cómo aparece el TDAH en el aula de clase?***

La detección a tiempo del TDAH es el primer paso para asegurar un diagnóstico temprano, aumentando las posibilidades de éxito del tratamiento y reduciendo la aparición de comorbilidades.

La escuela es un agente principal en la detección del TDAH y suele ser quien da la primera voz de alerta. Los niños pasan muchas horas en el colegio y eso hace que los profesores o educadores estén en una posición privilegiada para observar el comportamiento de los alumnos,

así como para poder comparar la conducta y el funcionamiento cognitivo entre niños de la misma edad y avisar en caso de que exista algún indicio de problema.

El hecho de que un profesor ya haya tenido algún alumno con TDAH facilita la detección de nuevos casos, ya que están más familiarizados con la sintomatología y la alteración del comportamiento que supone. Los comportamientos derivados del TDAH se encuentran en todos los niños, la diferencia realmente radica en la intensidad y la frecuencia con la que se presentan. Por lo tanto, antes de dar la voz de alarma, conviene consultar al psicopedagogo u orientador escolar para descartar otros trastornos conductuales o psicológicos.

### **2.2.9 ¿Cómo detectar el TDAH en la escuela?**

Los niños con TDAH pueden presentar una serie de dificultades académicas derivadas de la sintomatología del trastorno que afectan negativamente a su rendimiento. En el entorno escolar, puedes reconocer la sintomatología del TDAH por:

#### **Déficit de atención**

Los niños con TDAH predominantemente intencional suelen presentar dificultad para hacer una selección de la información relevante, les cuesta mantener la atención durante un tiempo prolongado, por lo que difícilmente terminan las tareas y se distraen con mucha facilidad.

Parecen no prestar atención cuando se les habla, se pierden en las conversaciones Les cuesta iniciar cualquier actividad o tarea.

Tienen dificultad para organizarse y planificar las tareas. Entregan los deberes incompletos, sucios o poco cuidados.

Les cuesta mantener la atención en tareas más largas, aunque sean sencillas. No cumplen las normas o reglas de los juegos.

No prestan atención a los detalles.

Su rendimiento varía de una actividad a otra y son inconsistentes. Parecen solo estar atentos a lo que les gusta.

Evitan las tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.

Hiperactividad.

Cuando el TDAH es predominantemente hiperactivo se puede manifestar por un movimiento excesivo y/o una excesiva actividad verbal incluso en situaciones en las que el comportamiento esperado es completamente contrario.

En el colegio puede causar problemas de conducta que lleven a castigos y enfrentamientos con los profesores.

Se levantan constantemente de la silla.

Cambian de postura todo el rato cuando están sentados. Corretean por la clase.

Molestan a sus compañeros. Muerden los lápices y bolígrafos. Interrumpen constantemente la clase.

Impulsividad

Los niños con TDAH predominantemente impulsivo pueden presentar dificultad para controlar su conducta e impulsos. La impulsividad afecta tanto en el terreno emocional como en el motriz, por lo que frecuentemente actúa sin evaluar las consecuencias de sus actos. Al respecto, se evidencian los siguientes comportamientos:

- No suelen reflexionar, por lo que pueden parecer inmaduros.
- Al no reflexionar no miden las consecuencias de sus acciones.
- Parecen hacer lo primero que se les pasa por la cabeza.
- No hacen caso de las advertencias que se les dan.

- Presentan dificultades para llevar a cabo tareas que necesiten aplicar estrategias de análisis.
- Tienen falta de constancia en las actividades.
- No controlan bien la expresión de sus sentimientos.

### 2.3 Marco legal

Teniendo en cuenta que las necesidades educativas especiales presentan una clasificación a nivel cognitivo, sensorial, físico y de deprivación socio – afectiva dentro de esta última se destacan los comportamientos disruptivos entre ellos se encuentra el TDAH tema de interés en el presente estudio, surge la necesidad de presentar el marco legal que engloba la pertinencia y obligatoriedad de brindar una educación asequible y de calidad para todos los niños y niñas.

Constitución Política de Colombia 1991

Capítulo 2: de los derechos sociales, económicos y culturales.

Artículo 44: Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica.

Capitulo II. Derechos y Libertades

Artículo 28: Derecho a la Educación. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Esta será obligatoria por parte del Estado en un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones estatales de acuerdo con

los términos establecidos en la Constitución Política. Incurrirá en multa hasta de 20 salarios mínimos quienes se abstengan de recibir a un niño en los establecimientos públicos de educación.

Artículo 36: Derechos de los niños, las niñas y los adolescentes con discapacidad. Para los efectos de esta ley, la discapacidad se entiende como una limitación física, cognitiva, mental, sensorial o cualquier otra, temporal o permanente de la persona para ejercer una o más actividades esenciales de la vida cotidiana. Además de los derechos consagrados en la Constitución Política y en los tratados y convenios internacionales, los niños, las niñas y los adolescentes con discapacidad tienen derecho a gozar de una calidad de vida plena, y a que se les proporcionen las condiciones necesarias por parte del Estado para que puedan valerse por sí mismos, e integrarse a la sociedad. Así mismo:

1. Al respeto por la diferencia y a disfrutar de una vida digna en condiciones de igualdad con las demás personas, que les permitan desarrollar al máximo sus potencialidades y su participación activa en la comunidad.

2. Todo niño, niña o adolescente que presente anomalías congénitas o algún tipo de discapacidad, tendrá derecho a recibir atención, diagnóstico, tratamiento especializado, rehabilitación y cuidados especiales en salud, educación, orientación y apoyo a los miembros de la familia o a las personas responsables de su cuidado y atención. Igualmente tendrán derecho a la educación gratuita en las entidades especializadas para el efecto. Corresponderá al Gobierno Nacional determinar las instituciones de salud y educación que atenderán estos derechos. Al igual que el ente nacional encargado del pago respectivo y del trámite del cobro pertinente.

3. A la habilitación y rehabilitación, para eliminar o disminuir las limitaciones en las actividades de la vida diaria.

4. A ser destinatarios de acciones y de oportunidades para reducir su vulnerabilidad y permitir la participación en igualdad de condiciones con las demás personas.

Parágrafo 1o. En el caso de los adolescentes que sufren severa discapacidad cognitiva permanente, sus padres o uno de ellos, deberá promover el proceso de interdicción ante la autoridad

---

competente, antes de cumplir aquel la mayoría de edad, para que a partir de esta se le prorrogue indefinidamente su estado de sujeción a la patria potestad por ministerio de la ley.

Parágrafo 2o. Los padres que asuman la atención integral de un hijo discapacitado recibirán una prestación social especial del Estado.

## Capítulo III: Diseño metodológico

### 3.1 Paradigma y enfoque de investigación

Metodológicamente, el presente estudio está enmarcado una investigación de tipo cuantitativo, con tu tipo de estudio descriptivo. Este, según los planteamientos de Hernández (2018):

Busca especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Es decir únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre las variables a las que se refieren. Esto es, su objetivo no es como se relacionan éstas. (p. 45)

Más adelante agrega el autor:

(...), los estudios descriptivos son útiles para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación. En esta clase de estudios el investigador debe ser capaz de definir, o al menos visualizar, qué se medirá (qué conceptos, variables, componentes, etc.) y sobre qué o quiénes se recolectarán los datos (personas, grupos, comunidades, objetos, animales, hechos). (Hernández, 2018, p. 125).

Por tanto, emplear este enfoque investigativo en el presente estudio, es útil porque muestra con precisión los ángulos o dimensiones de una situación o fenómeno de las diferentes personas involucradas. En este estudio primero, se identifica el fenómeno, esto es, las estrategias didácticas y los procesos de enseñanza y aprendizaje para estudiantes con trastorno de TDAH; luego se recopilan datos de las experiencias de los informantes claves. Para el caso de la investigación la experiencia de los docentes para el tratamiento del TDAH.

Finalmente, se elabora un discurso a partir de una descripción compartida de la esencia de la experiencia de los participantes como docentes de educación preescolar desde el reconocimiento de sus fortalezas y debilidades para el tratamiento del aprendizaje en los estudiantes objeto de intervención. Es decir, y parafraseando a (Hernández, 2018), es una investigación descriptiva, porque arrojó propiedades y características importantes del fenómeno en cuestión. (p. 108)

En el caso concreto de la Institución Educativa donde se encuentra el objeto de estudio se habla de un grupo de estudiantes cuya mayoría, se sospecha de la presencia de trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Por lo que el fundamento clínico suministrado por parte de la docente orientadora del plantel y el actuar pedagógico, metodológico y didáctico deberán estar encaminados a la orientación pedagógica en aula regular, bajo estas condiciones.

### **3.2 Población, muestra y muestreo**

La población del presente estudio son los 12 docentes de la Institución Horizonte del municipio Curillo Caquetá. En cuanto muestra de estudio, se seleccionaron los 3 docentes que orientan clases en los grados de preescolar (en total hay tres grados de este nivel de escolaridad), y 10 niños diagnosticados con TDAH, gracias a la información brindada por la docente orientadora, seleccionados a través de un muestreo por conveniencia, es decir, siendo la investigadora docente titular de uno de los grados preescolar de la IE se facilitó la aplicación de los instrumentos de recolección de la información.

### **3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Las técnicas utilizadas en el trabajo de Investigación presente son:

#### ***3.3.1 Entrevista***

Ander – Egg (2005) argumenta que la entrevista consiste en una conversación entre dos personas por lo menos, quienes dialogan con arreglo a ciertos esquemas o pautas acerca de un

problema o cuestión determinada, teniendo un propósito profesional, que puede ser obtener información de individuos o grupos, facilitar información. En el siguiente estudio se entrevistó a la docente orientadora de la institución con la finalidad de conocer por parte de una fuente primaria acerca de la existencia del TDAH problema de estudio en los estudiantes de educación preescolar de la IE Horizonte y de la necesidad de intervenirlo. (Ver anexo 1).

### **3.3.2 Encuesta**

Según Malhotra (2003), la encuesta es un cuestionario estructurado que se da a una muestra de la población y está diseñado para obtener información específica de los entrevistados. Al respecto, se encuestaron a 12 docentes de preescolar, con el propósito de determinar si estos identifican y ejecutan estrategias didácticas que benefician a los estudiantes que presentan TDAH en sus aulas de clases. (Ver anexo 2).

### **3.4 Procedimiento**

En aras de dar cumplimiento con lo propuesto en los objetivos específicos del estudio, la investigación se desarrollará en tres fases elementales; la primera será denominada fase de caracterización, la segunda fase de diseño y la tercera fase de capacitación. Con la fase 1, se pretende dar cumplimiento con la caracterización de estudiantes con TDAH presentes en el grado preescolar como aspecto elemental del proceso, dado que, para una intervención pedagógica se requiere tener la certeza de la existencia del problema en el grado seleccionado, a lo que la opción que mejor soporta esto es la caracterización de estudiantes diagnosticados con la patología en cuestión; a partir de los datos recogidos en entrevista con la docente orientadora.

Continuando con la primera fase, se aplicará una encuesta a los docentes con el objetivo de caracterizar sus competencias con relación a la identificación y manejo pedagógico de estudiantes con TDAH. Para ello, la encuesta estará enfocada a validar si los docentes del grado en mención identifican y ejecutan estrategias didácticas que benefician a los estudiantes que presentan tal

---

patología y también a justificar el compromiso y el interés por las capacitaciones en cuanto a manejo pedagógico y didáctico de la población con TDAH.

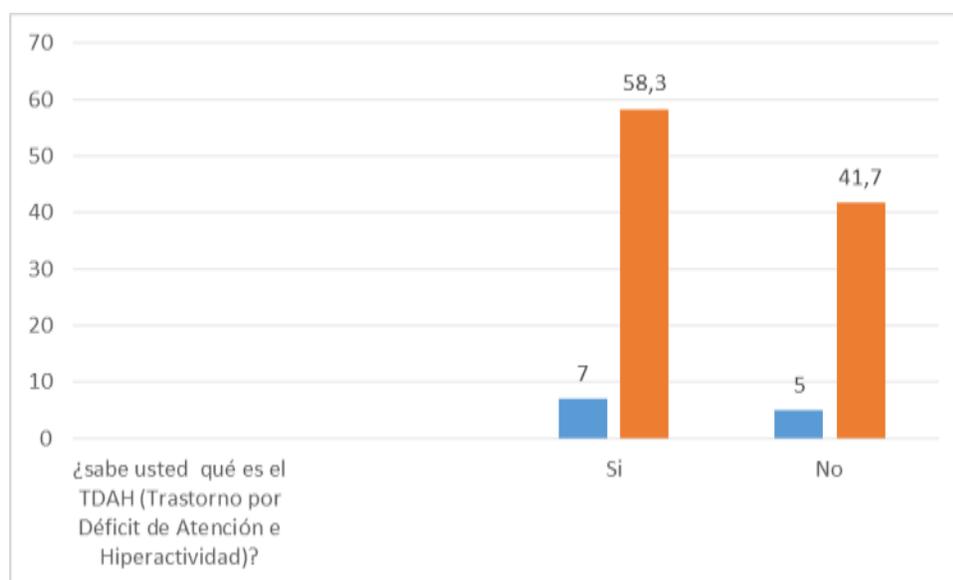
La segunda fase estará orientada a diseñar un plan de estrategias didácticas (actividades) debidamente soportadas teóricamente en torno al manejo de estudiantes con TDAH. El diseño será materializado de acuerdo con los soportes teóricos, epistemológicos y los antecedentes que nutren esta investigación.

## Capítulo IV: Resultados

En el siguiente apartado se darán a conocer los resultados de la encuesta aplicada a 12 docentes que orientan clases en el grado seleccionado, con el fin de tener una panorámica de sus conocimientos, competencias y aptitudes para el manejo de estudiantes con TDAH.

### Grafica 1.

*Ítem 1 de la encuesta a docentes*



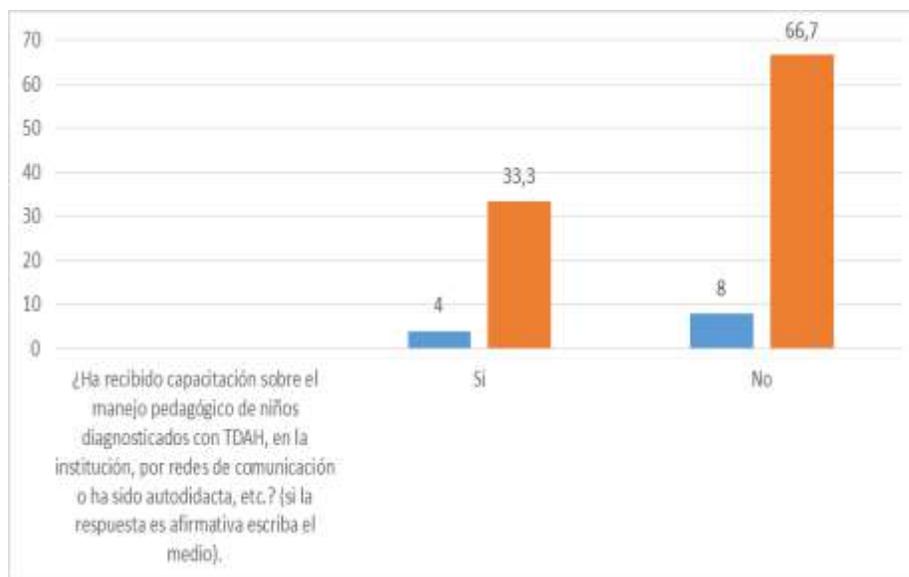
Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran un conocimiento parcial de los TDAH por parte del cuerpo docente. Un equivalente porcentual tan minoritario es el resultante de falencias conceptuales y por tanto procedimentales para la atención de este tipo de población estudiantil. Todo esto es preocupante, teniendo en cuenta Clements y Peters hacia el año 1962 fundamentan que la hiperactividad no era suficiente para declarar la existencia de lesión cerebral ya que encontraron niños hiperactivos sin lesión cerebral, por lo que el término se suavizó y se pasó a llamar disfunción cerebral mínima”. Lo dicho por los autores ilustra que la preocupación por este tipo de

comportamiento tiene vieja data, lo que indica que en la actualidad debe dársele importancia dentro de la heterogeneidad que caracteriza a las aulas de clases en todos los niveles de escolaridad.

## Grafica 2.

### Ítem 2 de la encuesta a docentes

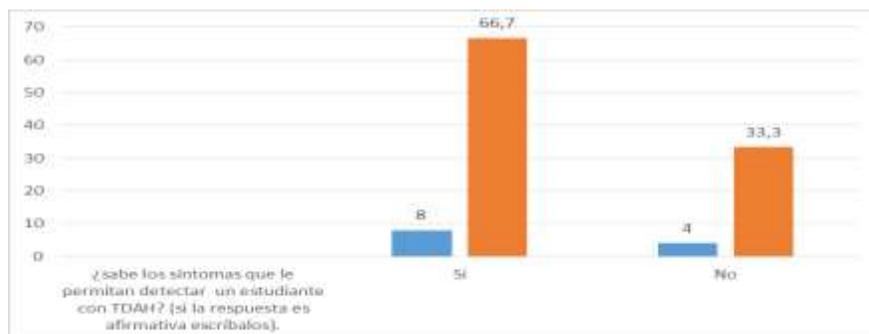


Fuente: elaboración propia

El panorama se declina un poco en cuanto a las capacitaciones ofrecidas en torno a esta temática. Lo cual, no solo indica desconocimiento de este tipo de problemáticas, sino un descuido en abrir espacios de capacitación y cualificación del personal docente en este sentido. Al respecto, es importante resaltar el carácter estatal de la institución que ofrece la vinculación de estudiantes en términos de inclusión pero que descuida el aspecto formativo del cuerpo docente para atender este tipo de diversidad al interior de las aulas de clases, máxime cuando muchos docentes, en su formación inicial no recibieron instrucción alguna para enfrentar estudiantes con dichas alteraciones. En este sentido, debe reconocerse la inclusividad en las aulas de clases. Al respecto, Paolinelli y González, 2014; Galán, Lascarez, Gómez y Galicia, (2017) estiman que en el mundo existen 93 millones de niños entre los 0 y 14 años con alguna discapacidad específica, incluyendo el caso del comportamiento objeto de estudio de la presente investigación.

### Grafica 3.

Ítem 3 de la encuesta a docentes



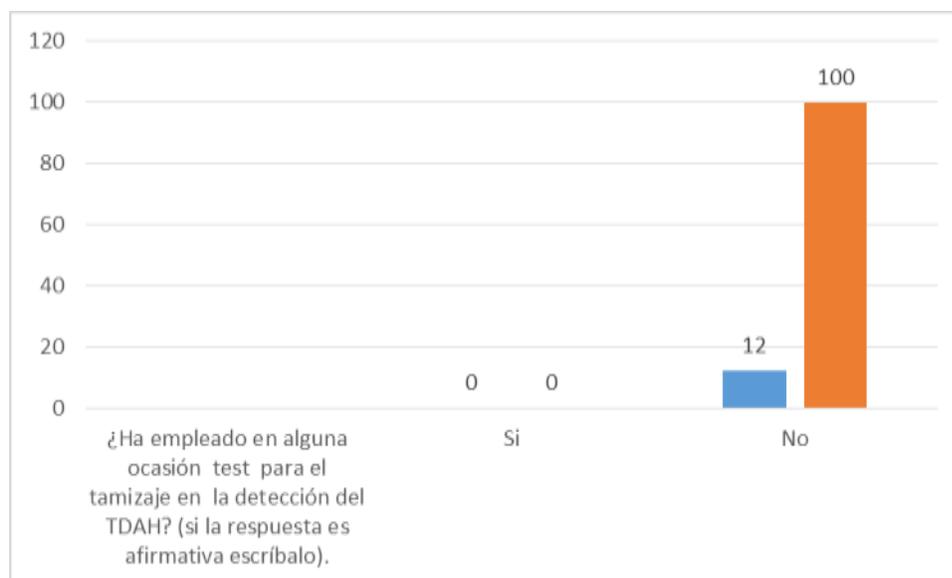
Fuente: elaboración propia

Contradictorio al porcentaje de capacitados en atención a estudiantes con TDAH, cerca del 67% de los informantes manifiesta saber los síntomas más comunes de este tipo de condiciones. Reseñan en la mayoría, la dificultad de atender y concentrarse, el hecho de no permanecer mucho tiempo sentado en sus lugares y la intranquilidad por hacer cualquier cosa, tanto dentro, como fuera del aula de clases.

Si bien, el conocimiento es del todo profesionalizado en este tipo de situaciones, se destaca que la muestra de educadores, detecta en buena medida algunos de los síntomas más comunes del TDAH en estudiantes. Algo que a fin de cuentas permite identificar la condición y estar dispuestos a buscar alternativas y mecanismos de ayuda.

**Grafica 4.**

*Ítem 4 de la encuesta a docentes*

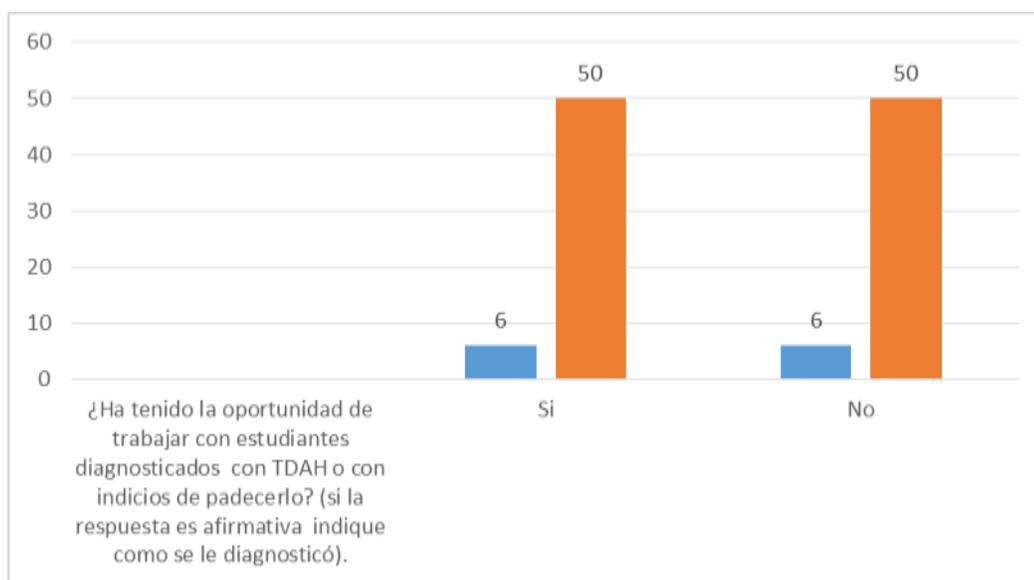


Fuente: elaboración propia

Con el ideal de medir aspectos profesionales de identificación de TDAH, se plantea el presente ítem ante lo cual los resultados no son sorprendidos. Una de las primeras etapas en el manejo de este tipo de trastornos es la aplicación por parte de personal calificado de test que permitan tamizar dicha condición. Ante ello, el 100% de la muestra dice nunca haber aplicado este tipo de test, por lo que la detección real de los Trastornos por Déficit de Atención con y sin Hiperactividad, suelen ser especulaciones, en la mayoría de los casos. En este sentido, Rivas (2014) sugiere en su estudio: Sobre los Factores Psicosociales y Estacionales del Déficit de Atención e Hiperactividad y su Posible Sobre diagnóstico, con base en la Asociación Americana de Pediatría (AAP) del año 2011: “que sea el pediatra de AP quien lo sospeche ante un niño de entre 4 y 8 años con problemas de rendimiento escolar o de conducta y síntomas de inatención o impulsividad/hiperactividad”.

**Grafica 5.**

*Ítem 5 de la encuesta a docentes*

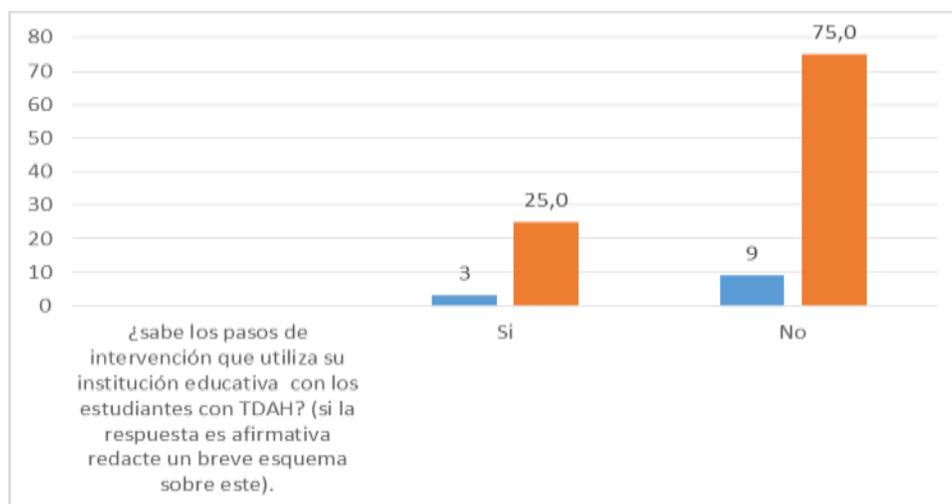


Fuente: elaboración propia

Pese al desconocimiento de la detección profesional de este tipo de trastornos, el 50% de los encuestados manifiesta haber tenido estudiantes con TDAH, en la mayoría de los casos por remisiones de la docente orientadora y atendiendo a documentos de seguimiento como los Planes Individuales de Ajustes Razonables (PIAR), en donde se ilustra la condición del estudiante y lo que debe o no realizar dentro del plantel, así como el seguimiento médico que este lleva. A pesar de que los docentes no detectan este trastorno, es conveniente que estén informados sobre ello, debido a que como lo expresa Pérez (2016): “Una detección y diagnóstico precoz resulta fundamental ya que permite al docente emplear estrategias que faciliten el proceso de aprendizaje del alumnado”. (p. 56).

**Grafica 6.**

*Ítem 6 de la encuesta a docentes*

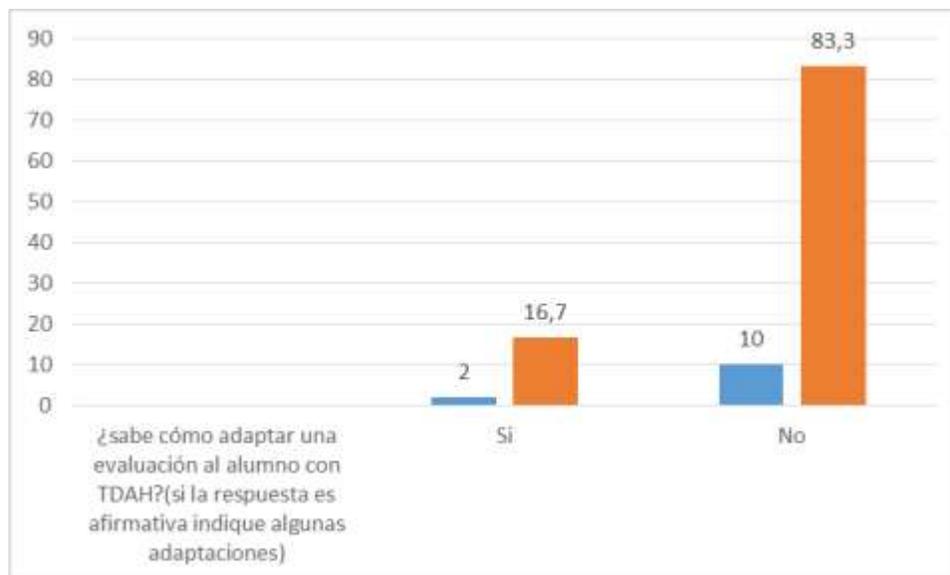


Fuente: elaboración propia

Ante este ítem, solo el 25% de los encuestados dice conocer los pasos de intervención por parte del plantel educativo en torno a la atención de estudiantes con TDAH. En este sentido, las respuestas más frecuentes, apuntaron a destacar el papel de psicoorientación y de algunos miembros de apoyo de secretaría de educación municipal. Al parecer, la institución se vale de este personal para apoyar el tratamiento y atención de este tipo de estudiantes. No obstante, si bien es cierto que se conocen los interventores principales, también es cierto que se desconoce la ruta de aceptación, atención y seguimiento a la población con TDAH. Lo cual según, Narvarte (2008) se justifica en la medida en que se pueden conocer aspectos clínicos y científicos para el tratamiento de este tipo de trastornos en el aula de clases.

**Grafica 7.**

*Ítem 7 de la encuesta a docentes*

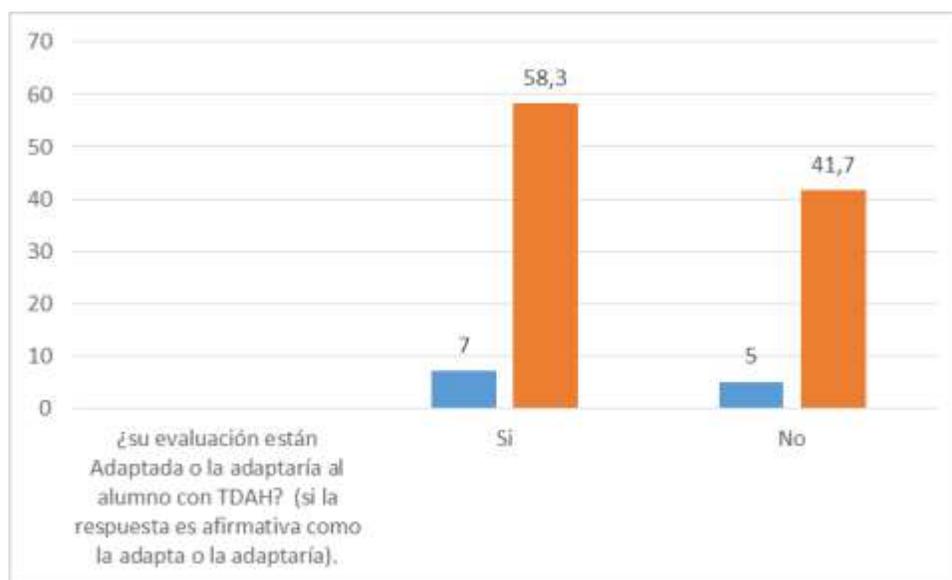


Fuente: elaboración propia

Uno de los aspectos que miden de manera puntual el desempeño académico de los estudiantes es la evaluación. Para ello, existen diversas formas y modos de conocer el progreso, o retroceso de los estudiantes con relación a temas y asignaturas en específico. No obstante, para la población con TDAH, el cuerpo docente, en al menos un 83% desconoce estrategias de evaluación para medir el desempeño de estos estudiantes. Por lo anterior, se infiere que el proceso educativo de los estudiantes con tal trastorno, se ve coartado, incompleto y perjudicado en ciertos sentidos. En este sentido, resulta funcional evocar a Cornellà (2014) de la Universidad de la Universidad de Girona, España, quien considera que las edades de mayor riesgo de padecer TDAH son los preescolares y los adolescentes. Para el autor: “La atención es una función cognitiva que va madurando a lo largo de estos años. La normalidad no debe confundirse con la media. Los síntomas diana del cuadro pueden aparecer en niños normales, con falta de límites educativos o con otras alteraciones” (p. 300).

**Grafica 8.**

*Ítem 8 de la encuesta a docentes*

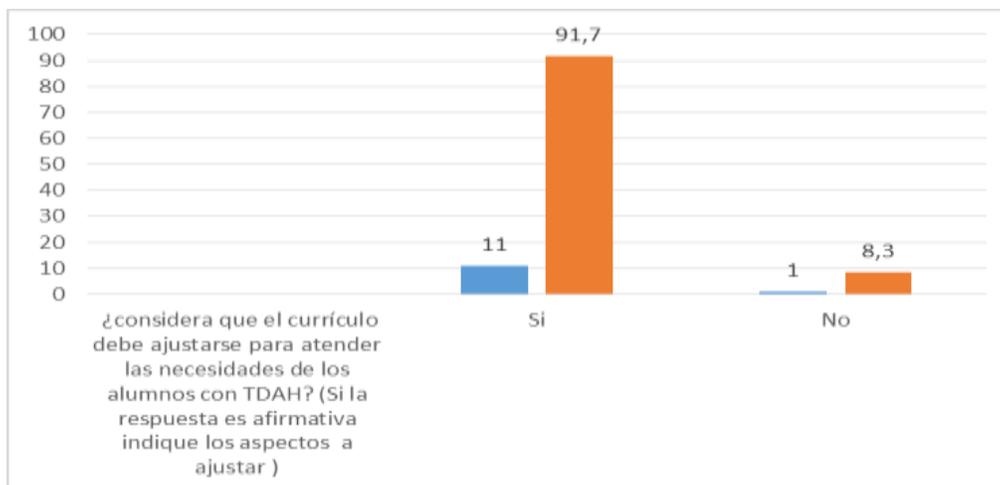


Fuente: elaboración propia

Pese al desconocimiento y la falta de estrategias para atender estudiantes con TDAH, los docentes en al menos un 58% están dispuestos a adaptar sus mecanismos de evaluación para hacerlos integrales y funcionales para este tipo de aprendices. Pese a ello, el porcentaje sigue siendo poco llamativo si se quiere atender la problemática desde una perspectiva formativa y secuencial. Al respecto, se recomiendan pruebas como el caso de las Escalas Magallanes de Evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (EMTDA-H).

**Grafica 9.**

*Ítem 9 de la encuesta a docentes*

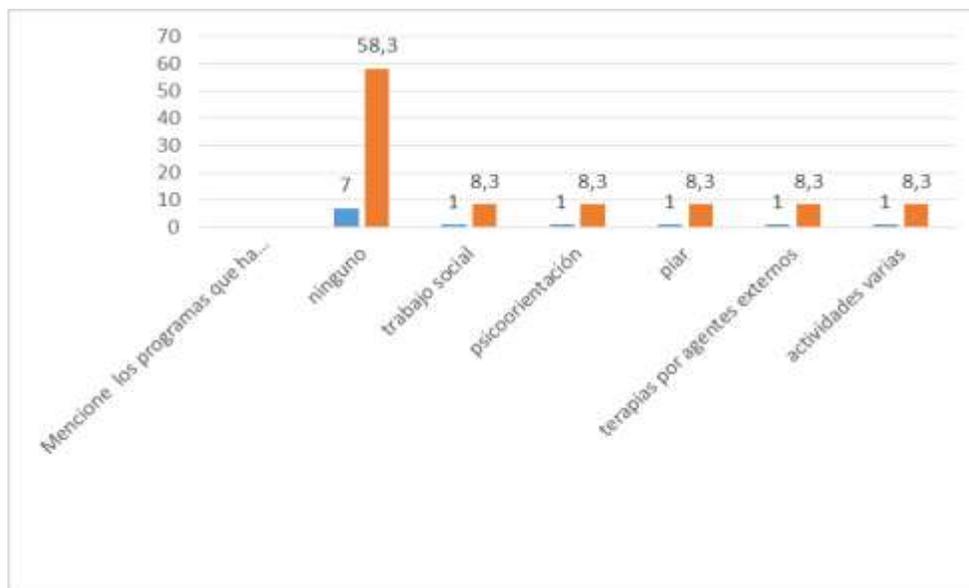


Fuente: elaboración propia

Al respecto de esta gráfica, los informantes en un 91,7% consideran la pertinencia de un currículo inclusivo para atender estudiantes con TDAH, toda vez que el Decreto 1421 de 2017 del Ministerio de Educación Nacional es enfático al afirmar que: “garantizar el ingreso al sistema educativo de todas las personas con discapacidad, en condiciones de accesibilidad, adaptabilidad, flexibilidad y equidad con los demás estudiantes y sin discriminación alguna”. De esta forma, se observa la preocupación de los docentes, quienes reclaman la necesidad de recibir capacitación y actualización para enfrentar este tipo de situaciones en las aulas de clases.

**Gráfica 10.**

*Ítem 10 de la encuesta a docentes*



Fuente: elaboración propia

Coherente con la anterior respuesta, se observa en esta Grafica la poca capacitación que los docentes de la IE han recibido con relación a estrategias orientadas a partir de programas para tratar estudiantes con TDHA. Apoyo que según el profesor Russell A. Barkley tributaría a que los docentes ayuden a los estudiantes diagnosticados a desarrollar su capacidad de autocontrol, a mejorar y entrenar la socialización, el autocontrol, entre otros aspectos que mitigarían el TDHA.

**Gráfica 11.**

*Ítem 11 de la encuesta a docentes*

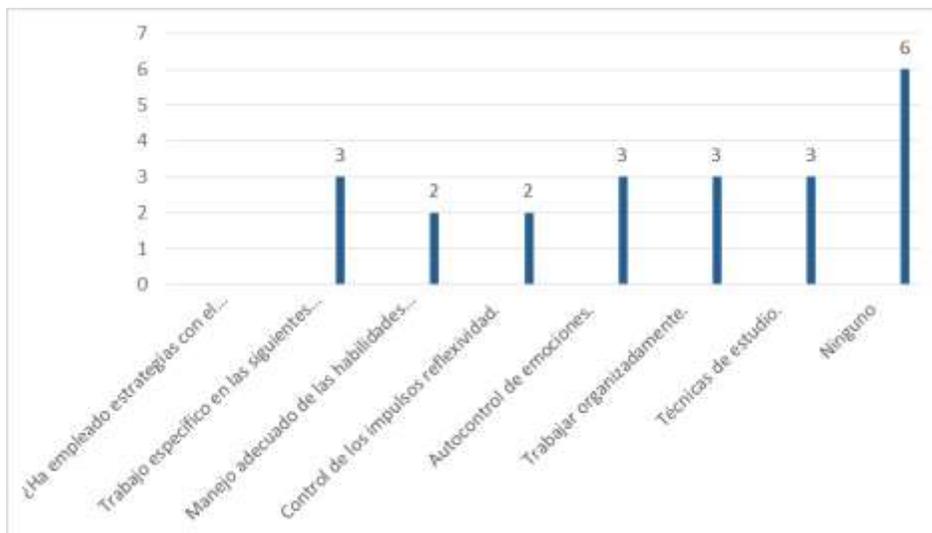


Fuente: elaboración propia

En este Ítem, el 50% de los docentes encuestados manifiesta no haber logrado mejorar ninguno de los aspectos que caracterizan a un estudiante que diagnosticado con TDHA. Por su parte, otros en un 16,7%; 8,3%; 16,7% y 8,3% expresan que han mejorado aspectos en los estudiantes como: la integración de estos con sus compañeros, la vinculación de los padres de familia en el proceso, la atención y concentración de los estudiantes durante el desarrollo de los procesos de enseñanza y aprendizaje. Sin embargo, con estas apreciaciones es urgente que las directivas de la IE inicien a la brevedad posible la gestión para la organizar capacitaciones para los docentes, lo cual con los resultados del estudio de caso de la presente investigación sería la evidencia de la realidad de la problemática en el grado objeto de estudio, y la posibilidad de que la situación se presentara en otros niveles de escolaridad.

**Gráfica 12.**

*Ítem 12 de la encuesta a docentes*

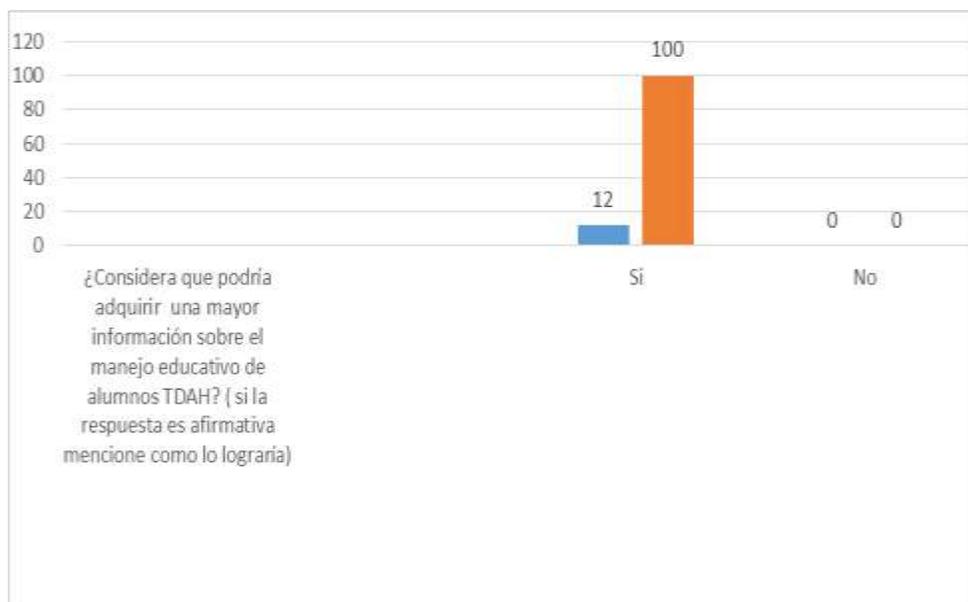


Fuente: elaboración propia

En este Ítem, nuevamente se observa la coherencia en las respuestas de los docentes. Así, 6 de estos manifiestan no emplear ningún tipo de estrategias para ayudar a estudiantes que presenten TDHA, lo cual según Espinosa y Ortega (2012) contribuye a que el docente, aunque no sea especializado en Psicología, si pudiera desarrollar estrategias desde su disciplina para mejorar las funciones ejecutivas de los estudiantes.

**Gráfica 13.**

*Ítem 13 de la encuesta a docentes*



Fuente: elaboración propia

Finalmente, con este ítem se consolida toda preocupación de los docentes informantes quienes en su totalidad consideran la pertinencia de una capacitación para mitigar la problemática objeto de estudio de la presente investigación. Lo anterior, se justifica pedagógicamente en la medida en que la pedagogía según lo asevera Sánchez (2010): “es una ciencia de carácter psicosocial que tiene por objeto el estudio de la educación con el fin de conocerla, analizarla y perfeccionarla”. (p. 34), es decir, un trastorno de TDAH es un vacío que debe llenarse desde una pedagogía incluyente y una didáctica innovadora ajustada a las necesidades específicas de los sujetos que padecen este tipo de patologías.

## **Capítulo V: Propuesta**

### **Propuesta de Actividades Didácticas para Desarrollar con Niños Diagnosticados con TDAH**

#### **Actividades Didácticas Para Niños Con TDAH**

Los niños con TDAH evidencian muchas dificultades a nivel escolar debido a las manifestaciones de este trastorno. Esto trae como consecuencia que presenten retraso escolar con relación a su grupo de referencia, lo que conlleva que conforme avanzan en los niveles de escolaridad van acumulando un mayor retardo al no tener los mismos desempeños en el desarrollo de las competencias en las diferentes asignaturas del currículo. En atención a lo anterior, a continuación, se proponen una serie de actividades conformadas a manera de estrategias didácticas que los docentes pueden utilizar y ajustar según la necesidad para el trabajo en el aula de clases con niños diagnosticados con TDAH.

#### **Objetivo:**

Ofrecer a los docentes una serie de actividades para trabajar desde la lúdica y la didáctica los contenidos con niños con TDAH.

Trabajo para Ortografía aplicando el Método Gabarro

Fundamento Teórico

Es común que los niños con TDAH presenten mayores errores ortográficos que otros compañeritos debido a dos factores principalmente:

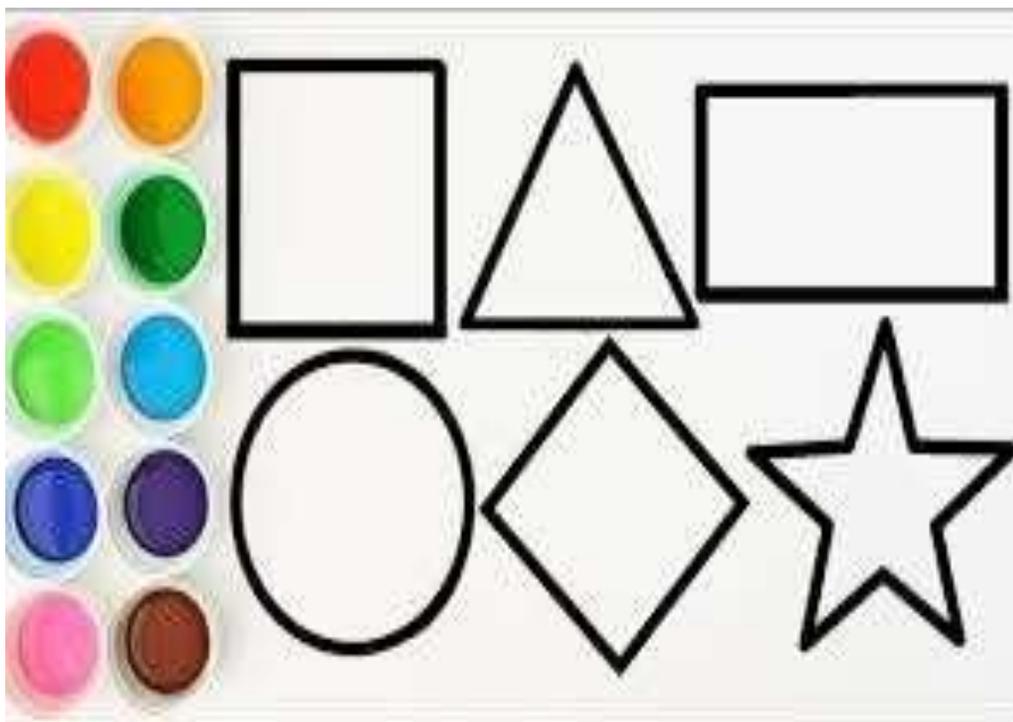
- No memorizan las normas ortográficas
- Si las memorizan cometen errores al automatizarlas

- Se evidencia que no necesariamente por repetición reiterada de normas ortográficas se consigue éxito en tareas rutinarias.

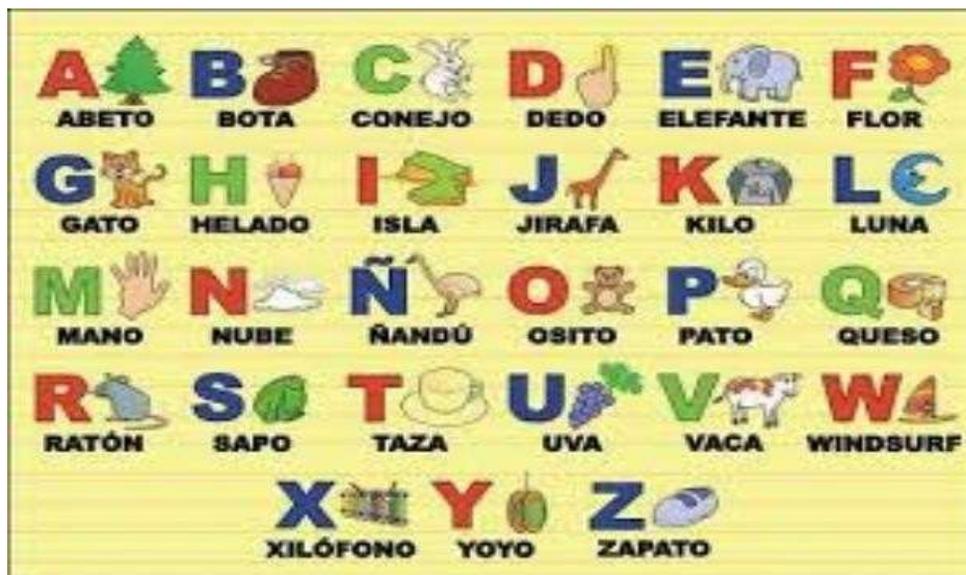
El Método Gabarró se basa en PNL (Programación Neurolingüística) como una serie de estrategias centradas en usar e identificar modelos de pensamiento que han de influir sobre el comportamiento de una persona a fin de resolver problemas, puede utilizarse para un niño a partir de los ocho años que haya desarrollado las bases de agilidad lecto-escritora. Gabarró define la necesidad de enseñar las palabras desde el subconsciente a través de un entrenamiento memoria-visual.

### Materiales

- Un cuaderno que se utiliza una sola vez a lo largo del periodo escolar
- Una aplicación TIC optativo para apoyar el trabajo docente, por ejemplo lectoescritura aplicada disponible en:  
[http://ntic.educacion.es/w3/eos/MaterialesEducativos/mem2007/lectoescritura\\_adaptada/lea/menuppal.html](http://ntic.educacion.es/w3/eos/MaterialesEducativos/mem2007/lectoescritura_adaptada/lea/menuppal.html)
- Desarrollo de una guía de aprendizaje
- Desarrollo de la actividad
- Prueba inicial o pre test para evaluar el nivel ortográfico del alumno Fortalecer la memoria visual del alumno a través de figuras geométricas de diferentes colores y formas y luego letras de diversos colores:



Fuente: <http://goodbehaviorgame.org/>



Fuente: <http://goodbehaviorgame.org/>

Posteriormente se trabaja el vocabulario habitual valiéndose de los recursos anteriores y con el uso de tarjetas en colores con las letras e imágenes para reforzar lo visual. De esta forma se refuerza el trabajo dejándose actividades para ser desarrolladas en la casa. Luego se trabajan normas ortográficas corrientes con el mismo procedimiento.



Fuente: <http://goodbehaviorgame.org/>

Finalmente se realiza una evaluación final para comprobar los resultados alcanzados.

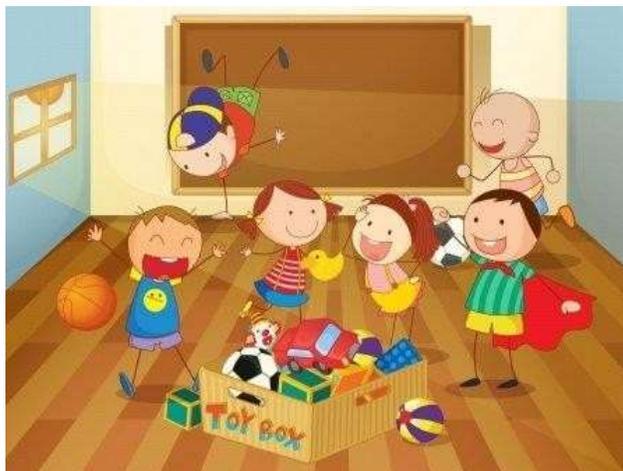
b. Programa en el aula para el control de la conducta

Fundamento teórico

Un docente en el aula es muy importante como mediador del proceso enseñanza-aprendizaje, para el caso de niños con TDAH su papel es más relevante, ya que en estos casos debe trabajar más profundamente sobre la conducta, conociendo las características del trastorno. La siguiente estrategia aporta al manejo de grupos y la inclusión de los niños en el aula.

Se recomienda en este caso que sean lo suficientemente variadas y flexibles teniendo en cuenta el grado de percepción que ellos tienen y su reacción frente a diversas circunstancias, como el entorno de aula es cambiante las pautas deben irse adaptando constantemente, pueden aplicarse dos técnicas a saber:

- COMP (Classroom Organization and Management Program) basado en la investigación del Dr. Carolyn M. Evertson y desarrollado por esta misma
- El Good Behavior Game es otro programa de control del comportamiento, que se basa en el refuerzo positivo de las conductas adecuadas durante la clase.



Fuente: <http://goodbehaviorgame.org/>

La clase se divide en dos equipos, se establecen las reglas concediéndose un punto cada vez que algún estudiante se salta una regla, el grupo que menos puntos tenga gana la recompensa final.

Deben tenerse en cuenta los siguientes pasos:

- Decidir el momento del día en que se aplicará
- Definir que comportamientos reciben puntos
- Definir la recompensa
- Presentar el programa a los estudiantes
- Poner en marcha el programa <http://goodbehaviorgame.org/>

c. Juego a cámara lenta

### **Fundamento teórico**

La percepción del mundo es base del aprendizaje, de esta manera los niños con TDAH tienen una particular del mundo y su comportamiento a veces impulsivo, tiene que ver con la forma como ven la realidad. Puede observarse por ejemplo que todos los elementos físicos que componen la tierra y el universo cambian constantemente, de igual manera en nuestra vida toda también lo es, de esta forma cuando algunos aspectos mentales se vuelven prominentes llevamos la atención hacia ellos.

Sucede entonces en el campo de la percepción cada movimiento y la velocidad de realizarlo da una dimensión diferente a la realidad. Para niños hiperactivos frenar sus impulsos y controlar su emotividad a través de este juego sencillo es una buena estrategia. Puede recrearse por ejemplo un juego deportivo en cámara lenta, futbol u otro que al niño le llame la atención. Esto mágicamente lo lleva a concentrarse como tal vez no lo hace en otras circunstancias.

### **Materiales**

- Se debe disponer de un espacio amplio y cómodo
- Se debe disponer de los elementos o parafernalia de vestuario y utilería para el juego, por ejemplo una bandera, un casco de astronauta que los niños pueden haber construido previamente, un disfraz de astronauta
- El docente puede ambientar el juego con la lectura de una aventura en el espacio o la luna o imágenes de la misión que fue a la luna.

### **Dinámica del juego**

Este juego entrena la capacidad de atención, desinhibe y ayuda a la gestión de la conducta a través de realización de acciones en cámara lenta.

- Se realiza un calentamiento corporal con música incluida y se dice a los niños en un momento determinado Stop, donde congelan.

- Se les recrea el momento del viaje lunar y que allá en el espacio la gravedad es cero
- Se induce a que los niños recreen desde la partida del cohete hasta la llegada a la luna
- Los movimientos deben ser ahora lentos y se dice a los niños que deben caminar lentamente porque allí el cuerpo no pesa.
- Se entrega una bandera a cada niño líder y con la ayuda del compañerito y sin correr deben llegar a determinado sitio distante (siempre en cámara lenta) y colocar la bandera
- Este será su campamento
- Por último se pide a los niños que escriban la historia y dibujen la misma con los aspectos más relevantes de la misma.

d. Juego del Eco

### **Fundamento teórico**

A fin de mantener información de tipo cognitivo se recurre a la memoria de trabajo no verbal, siendo necesario observar la demora que precede a la respuesta para analizarla y controlar respuestas subsiguientes, de tal forma los niños que sufren TDAH no protegen las actividades de memoria de trabajo de la distracción y tampoco retrasan las respuestas presentando una marcada dificultad para la imitación de nuevas conductas y mantener en la memoria información del pasado para posteriormente emitir la respuesta a un suceso como función retrospectiva, estando también menos capacitada para tener en cuenta consecuencias futuras al tener reducida su capacidad de previsión (capacidad prospectiva), teniendo una errónea percepción del sentido del tiempo., sus predicciones son menos exactas y organizan mal su tiempo por lo que esperan el último minuto antes de iniciar una acción encaminada a eventos próximos y perciben los tiempos de espera más prolongados (Brunnetti, 2015)

### **Dinámica del Juego**

Se organizan los niños en grupos máximo de diez niños para cada sesión con el docente que es el líder y orienta el juego haciendo un ejemplo para luego delegar en otro niño el liderazgo

como emisor de las palabras. Así hasta que todos los niños asuman este rol. Se propone la siguiente secuencia:

- Primero el profesor dice una palabra por ejemplo CABAÑA y los niños repiten como un eco las últimas palabras, por ejemplo BAÑA, BAÑA, BAÑA
- Una segunda variación es cambiar los tonos de voz desde bajo hasta agudo y luego lento o rápido: BAAAÑAAAA – BAÑA-BAÑA
- Luego se pueden repetir solo las vocales, por ejemplo: A-A, A-A
- Se cede el turno a un niño que lidera el proceso y puede realizarse el ejercicio por ejemplo haciendo el tren, tomados de la cintura y combinar las palabras con movimientos.



Fuente:<https://es.dreamstime.com/foto-de-archivo-tren-de-la-cuerda-image39900030>

Los niños con una cinta atada pueden simular un tren y repetir las palabras y sílabas de las mismas.

- e. Que empiece el partido

### **Fundamento teórico**

Para niños con TDAH esta actividad es importante para trabajar los siguientes factores:

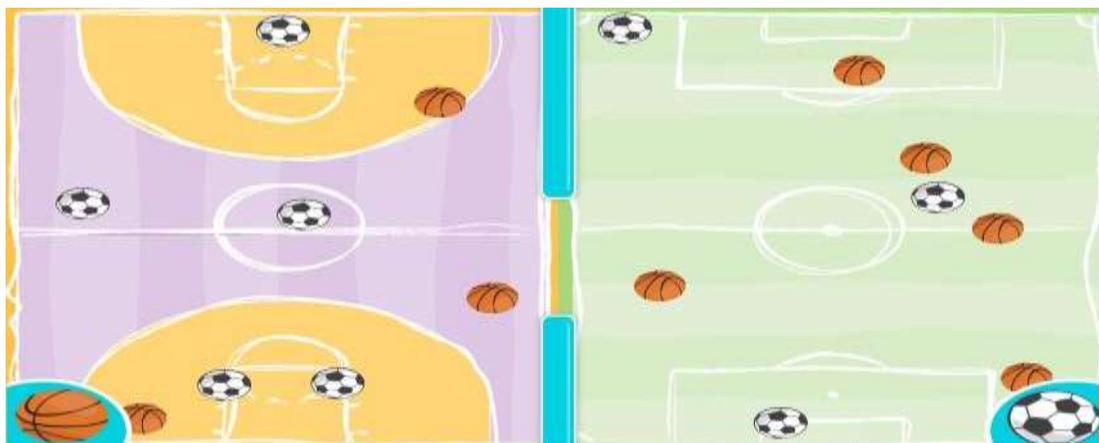
**Planificación:** El niño genera sus alternativas de acción para organizar una construcción, una serie de datos o elementos de un juego.

**Atención sostenida:** Definida como la capacidad para mantener el foco atencional en una actividad o estímulo durante un largo periodo de tiempo. Es decir, la atención sostenida es lo que nos permite centrarnos en una actividad durante el tiempo necesario para llevarla a cabo, incluso a pesar de la presencia de distracciones. Suele dividirse en vigilancia (detectar la aparición de un estímulo) y en concentración (fijar la atención en un estímulo o actividad)

**Heminegligencia:** consiste en la dificultad que presenta el individuo para orientarse, actuar o responder a estímulos o acciones que ocurren en el lado contralateral a una lesión hemisférica, que no es debida a trastornos elementales sensoriales o motores. Típicamente se ha descrito por lesiones que afectan el lóbulo parietal, fundamentalmente el derecho, presentada en niños con TDAH. **Velocidad de procesamiento:** Es una habilidad cognitiva que se puede definir como el tiempo que le lleva a una persona hacer una tarea mental. Tiene que ver con la velocidad en la que una persona capta y reacciona a la información que recibe, ya sea por vía visual (letras y números), auditiva (lenguaje) o del movimiento. Es decir, la velocidad de procesamiento es el tiempo que se tarda entre que se recibe el estímulo y se emite una respuesta.

### **Dinámica**

El siguiente tablero está en capacidad de generar movimiento de los balones de futbol y basquetbol, por lo cual la actividad inicial es identificar los balones y los campos de juego respectivos.



Fuente: <https://es.dreamstime.com/foto-de-archivo-cancha-image39900030>

### **Tablero de juego**

- Se grita que empiece al partido y los balones empiezan a moverse.
- El niño debe seleccionar un tablero o ambos y empezar a ubicar los balones respectivos en cada campo
- Se puede dar un margen de tiempo para la actividad
- Puede premiarse simbólicamente a quien haga el ejercicio en menor tiempo posible.
- Dibujos en movimiento Fundamento teórico

Para niños con TDAH es posible trabajar las siguientes cuestiones:

La memoria de trabajo (MT), también conocida como memoria operativa, se puede definir como el conjunto de procesos que nos permiten el almacenamiento y manipulación temporal de la información para la realización de tareas cognitivas complejas como la comprensión del lenguaje, la lectura, las habilidades matemáticas, el aprendizaje o el razonamiento. La memoria de trabajo es un tipo de memoria a corto plazo.

Memoria Espacial. En la cual Piaget demostró que llega un momento en que un niño dará la vuelta para buscar detrás de un televisor, por ejemplo, una pelota que se haya perdido detrás de él. Esta conducta del niño indica que puede representarse mentalmente la relación espacial entre la pelota y el televisor, así como los movimientos de su propio cuerpo en relación con ambos objetos.

### Dinámica del juego

En un momento inicial se presenta el siguiente tablero:

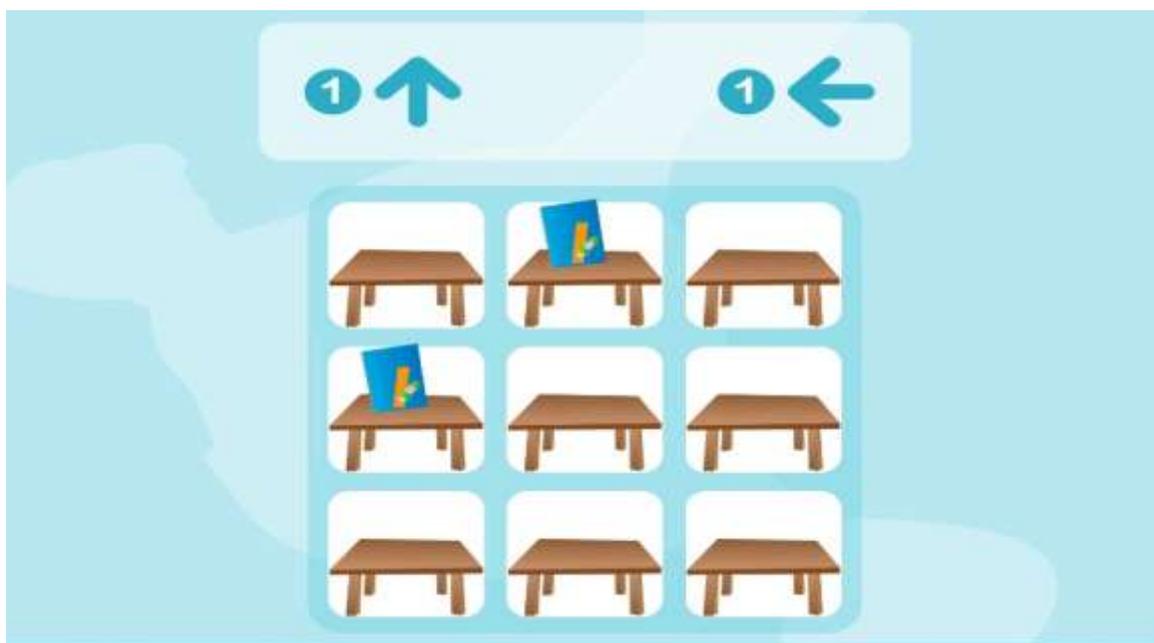


Fuente: <https://es.dreamstime.com/foto-de-archivo-mesas-image39900030>

Se da un minuto a los niños para que memoricen el lugar donde están los dibujos en las mesas, dando una guía al niño, por ejemplo:

Segunda fila última mesa o mesa 6 contando de izquierda a derecha y arriba abajo, para contextualizar al niño. Puede dejarse que el niño no haga relaciones sino solo nociones espaciales de la ubicación.

Posteriormente se proponen cambios:



Fuente: <https://es.dreamstime.com/foto-de-archivo-mesas-image39900030>

Realizando desplazamiento a derecha o izquierda, abajo a arriba etc. Y se sigue el paso anterior para que el niño ubique los dibujos.

h. Memory Fundamento teórico.

El juego en mención trabaja fuertemente el déficit de atención atendiendo los siguientes factores:

- Mejora la dificultad que suele presentarse al establecer un orden en los trabajos
- Mejora la puesta en marcha para hacer actividades cotidianas
- Reduce los distractores y ayuda a concentrarse
- Presta mayor atención cuando se refiere el juego y la dinámica al ser más atractivo
- Selecciona lo que es más importante para el niño

- Presta mayor atención a dos estímulos diferentes.

### **Dinámica del juego**

Según la edad del niño se puede adaptar el juego a sus necesidades variando el grado de dificultad, el juego utiliza tarjetas con dibujos, siguiendo la siguiente mecánica:

Se ubican parejas de fotografías, números o figuras

Se pide al niño que levante una y memorice que es, por ejemplo un carro

El niño prestara atención a la colocación de las cartas a las cuales se les da posteriormente vuelta.

Con esto entrenamos el déficit de atención

Cuando en un turno sea capaz de levantar dos tarjetas con el mismo dibujo se las guarda y continúa jugando

Cada vez serán menos tarjetas y se sigue el juego de ubicar parejas

El juego termina cuando se han levantado todas las cartas.

Gana el que tenga mayor número de cartas producto de parejas buscadas.



Fuente: <https://www.istockphoto.com/es/vector/memoria-de-juego-para-ni%C3%B1os-en-edad-preescolar-gm1066815140-28528062>.

## Conclusiones

Luego del proceso investigativo sobre las Estrategias Didácticas para Fortalecer los Procesos de Enseñanza y Aprendizaje de los Estudiantes de Grado Preescolar con Deficit de Atención con o Sin Hiperactividad (TDAH) y su adecuado manejo en la Institución Educativa “Horizonte”, se evidencia que el estudio enriqueció significativamente a los docentes quienes son conscientes de la pertinencia de intervenir a tiempo a esos estudiantes diagnosticados bajo el TDHA. De esta forma, las respuestas de los docentes develan la necesidad de capacitaciones sobre dichas situaciones como estrategias para mitigar la situación.

Por otro lado, al darle cumplimiento a los objetivos propuestos en el estudio queda la inquietud por realizar las mismas acciones con otros docentes que han mostrado interés por el tema TDAH para comprender a sus estudiantes durante los procesos de enseñanza y aprendizaje.

Por consiguiente, se determinó, hipotéticamente hablando, que si un docente tiene interés por mejorar su práctica educativa, debe capacitarse y estar abierto al conocimiento continuo sin excluir aquellos temas pertinentes sobre la condición interna de sus estudiantes, aunque estos temas no sean de su dominio disciplinar. En este sentido, emerge la relación interdisciplinar entre la Psicología y la Educación como una alternativa para comprender a los estudiantes desde su condición de sujetos. Al respecto, es importante resaltar que todos los niños tienen derechos desde cualquier condición; razón por la cual es funcional brindarles el acompañamiento adecuado oportuno como personas con dignidad, para que la educación les abra puertas y les brinde la esperanza de auto realizarse como miembros de una sociedad.

---

## Recomendaciones

A partir de los resultados del estudio se presentan las siguientes recomendaciones:

Considerar como una necesidad el conocimiento general para todos los docentes de los diferentes niveles de escolaridad la capacitación sobre TDAH para contribuir a la generación de cambios positivos en el quehacer profesional y personal.

No se puede dejar a un lado el valioso aporte que pueden dar los padres de familia con la comunicación efectiva para apoyar a los docentes desde el aula de clases.

De la misma forma como el docente realiza acciones didácticas adecuadas al estudiante diagnosticado con TDAH, el currículo debe adaptarse y flexibilizarse desde dinámicas de aula que deben estar consignadas en los planes de asignatura y de área.

La capacitación que se dé a los docentes en ambientes educativos debe ser desde la neurociencia y la psicología donde se determine la comprensión hacia el estudiante por su condición involuntaria desde un trastorno de TDAN. En consecuencia, las estrategias didácticas desde el aula de clases, deben ser constantemente socializadas a toda la comunidad educativa.

No desconocer el adecuado manejo del estudiante con TDAH, en la medida en que los errores que se cometan con este tienen repercusiones futuras hacia otros niveles de escolaridad.

### Referencias Bibliográficas

- Abramson, J. (1940). *L'enfant et l'adolescent instables. Études cliniques et psychologiques*. [Niños y adolescentes inestables. Estudios clínicos y psicológicos. Alcan.
- Aguilar-Cárceles, M. M. (2014). *El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) Aspectos jurídico-penales, psicológicos y criminológicos*. Librería- Editorial Dykinson.
- Alan, O. (1997) *Terapia de la conducta infantil, Principios, Procedimientos y Bases Teóricas*. Editorial Limusa, S.A de C.V. Grupo Noriega Editores Balderas. México, D.F. Pág. 141 – 164.
- Arias, F. G. (1999). *El proyecto de investigación*. Fidas G. Arias Odón.
- Arias, J. (2003). *Problemas de Aprendizaje*. Universidad Pedagógica Nacional, Facultad de Educación. Bogotá, D. C.
- Barkley, RA (1997). *TDAH y la naturaleza del autocontrol*. Prensa de Guilford.
- Barragán-Pérez, E., De la Peña-Olvera, F., Ortiz-León, S., Ruiz-García, M., Hernández-Aguilar, J., Palacios-Cruz, L., & Suárez-Reynaga, A. (2007). Primer consenso latinoamericano de trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Boletín médico del hospital infantil de México*, 64(5), 326- 343.
- Bobert. E (1980). *Niños Hiperactivos. Guía para la Familia y la Escuela. Biblioteca de Psicología y Educación N° 10*. Editorial Cincel. Bogotá. Colombia.
- Bonet T (2007). *Aprendiendo con los Niños Hiperactivos. Un Reto Educativo*. Thomson Editores.
- Brown, T. (2008). ADD/ADHD and impaired executive function in clinical practice. *Current Psychiatry Reports*, 10(5), 407-411 <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs11920-008-0065-7>

Constitución Política de Colombia (1991)

Cristóforo, A. (2012). *Medicalización y déficit atencional. Construcción social de la subjetividad desatenta.*

[http://dedicaciontotal.udelar.edu.uy/adjuntos/produccion/347\\_academicas\\_\\_academicaarchivo.pdf](http://dedicaciontotal.udelar.edu.uy/adjuntos/produccion/347_academicas__academicaarchivo.pdf)

Cristóforo, A., Delgado, R., Valazza, V., & Pou, V. (2013). La Función Atencional en niños que concurren a una escuela de contexto socio económico muy desfavorable. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 3(2), 5-30.

Decreto 1860 de 1994

Decreto 2082 de 1996

Decreto 2247 de 1997

Decreto 1421 de 2017

Díaz F. y G. Hernández (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo*. México DF: McGraw-Hill

Esperón, C. S. (2008). *Convivir con niños y adolescentes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. Ed. Médica Panamericana.

Filipek, P. A., Semrud-Clikeman, M., Steingard, R. J., Renshaw, P. F., Kennedy, D. N., & Biederman, J. (1997). Volumetric MRI analysis comparing subjects having attention-deficit hyperactivity disorder with normal controls. *Neurology*, 48(3), 589-601.

Galán-López, I. G., Lascarez-Martínez, S., Gómez-Tello, M. F., & Galicia-Alvarado, M. A. (2017). Abordaje integral en los trastornos del neurodesarrollo. *Revista del Hospital Juárez de México*, 84(1), 19-25.

Garrido Fernández, V. (2013). Comorbilidad psiquiátrica en el niño y adolescente con TDAH.

Gómez, S. (s.f.) Como ayudar al niño con TDAH en el salón. *Manual para Educadores*.  
Corporación HIDEA Bogotá.

Gorman J. (2010). *Tratamiento de Trastornos Mentales. Una guía de Tratamientos que funcionan*.  
Editorial Alianza S.A Madrid.

Graw, A. (2000). *Psiquiatría y Psicología de la Infancia y Adolescencia*. Editorial Médica  
Panamericana. Buenos Aires.

Greve, KW, Stickle, TR, Love, JM, Bianchini, KJ, y Stanford, MS (2005). Estructura latente de la  
Prueba de clasificación de tarjetas de Wisconsin: un estudio analítico de factores  
confirmatorios. *Archivos de neuropsicología clínica*, 20 (3), 355-364.

Guzmán, R & Hernández, I. (2005). Estrategias para evaluar e intervenir en las Dificultades de  
Aprendizaje Académicas en el Trastorno de Déficit de Atención con/sin Hiperactividad.  
*Curriculum: Revista de teoría, investigación y práctica educativa*, 18, 147-174.

Janin, B. (2004). *Niños desatentos e hiperactivos. ADD / ADHD. Reflexiones sobre el tema  
Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad*. Buenos Aires: Noveduc.

Korzeniowsk, C., & Ison, M. S. (2008). Estrategias psicoeducativas para padres y docentes de  
niños con TDAH. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 17(1).

Hernandez (2018). *Metodología de la Investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.  
McGrawHill. México.

Lange, K.W., Reichl, S., Lange, K.M., Tucha, L. y Tucha, O. (2010). The history of attention  
deficit hyperactivity disorder. *ADHD Attention Deficit and Hyperactivity Disorders*, 2,  
241-255.

Ley 1098 de 2006.

Ley 115 de 1994

- Lezak, M. D., Howieson, D. B., Bigler, E. D., & Tranel, D. (2012). *Neuropsychological assessment*. OUP USA.
- López, C. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: DSM-5*. Editorial médica panamericana.
- Martínez Carazo, P. C. (2011). El método de estudio de caso Estrategia metodológica de la investigación científica. *Revista científica Pensamiento y Gestión*, (20).
- Medina, A (2003). *Didáctica General*. Editorial Prentice Hall, Madrid España, 2003. pág. 166.
- Menéndez, S. A., & González, A. P. (2015). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en mi aula de infantil//Attention déficit hyperactivity disorder in my preschool Classroom. *REOP-Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 26(3), 141-152.
- Mirsky, AF, y Duncan, CC (2001). Una nosología de los trastornos de la atención. *Anales de la Academia de Ciencias de Nueva York*, 931 (1), 17-32.
- Moreno, X (2005). *Los Problemas de Comportamiento en el Contexto Escolar*. Universidad Autónoma de Barcelona. pág. 145.
- Morín, E (2001). “*Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*”. Colección Mesa Redonda Magisterio. Ed Cooperativa Editorial Magisterio Colombia.
- Muniz, A. (2013). *Abordajes clínicos de las problemáticas actuales en la infancia*.
- Narvarte, M. (2008). *Trastornos escolares*. Quilmes: LESA.
- Nunes, C. V. (2013). *Programa de intervención educativa de primaria en estrategias cognitivas y metacognitivas para niños con TDA+ H* [Doctoral dissertation, Psicología Evolutiva e Comunicación (X10)].

- Ortiz-Pérez, A. (2017). *Evaluación de la sintomatología, comorbilidad e impacto del trastorno por déficit de atención con hiperactividad a partir de evaluación electroencefalografía, test de rendimiento continuo y escalas de valoración.*
- Pallares, J. A. (2012). *El niño incomprendido.* Editorial AMAT.
- Paolinelli, G. C., & González, A. M. (2014). Epidemiología de la discapacidad en Chile, niña y adulta. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 25(2), 177-182.
- Pérez-Alonso, R. M. (2016). *Estrategias y pautas de intervención en alumnado con TDAH en el aula de lengua extranjera: el aprendizaje cooperativo.*
- Ramírez-Flórez, K. F., Paternina Monsalve, C., Martínez Vides, E., & Reyes Olivera, S. A. T. (2015). *Mejoramiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) por medio de la lúdica-recreativa enfocado en los niños y niñas del grado preescolar de la Institución educativa promoción social sede Jorge Eliecer Gaitán de la ciudad de Cartagena* [Doctoral disertación, Universidad de Cartagena]
- Rivas-Juezas, C. (2014). Estudio sobre los factores psicosociales y estacionales del déficit de atención e hiperactividad y su posible sobre diagnóstico.
- Robinson, K., & Aronica, L. (2014). *El elemento.* Vinta ge Español.
- Rodríguez, C., González-Castro, P., Álvarez, L., Vicente, L., Núñez, J. C., González- Pineda, J. A.,... & Cerezo, R. (2015). Nuevas técnicas de evaluación en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). *European journal of education and psychology*, 4(1).
- Sandberg, S. Barton, J. (1996). *Historical development.* In Sandberg S, ed. *Hyperactivity disorders of childhood.* Cambridge: Cambridge University Press. p. 1-25
- Schwartz, M. L., Pizzo, S. V., Hill, R. L., & McKee, P. A. (1971). The subunit structures of human plasma and platelet factor XIII (fibrin stabilizing factor). *Journal of Biological Chemistry*, 246(18), 5851-5854.

- 
- Soutullo, C., & Diez, A. (2007). *Manual de Diagnóstico y Tratamiento del TDAH*. Ed. Médica Panamericana. Madrid.
- Vallejo, R. G., & del Cerro, E. P. (2013). *Mejora de la detección precoz del trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH) tras la implantación de un documento de consenso sobre actuación asistencial* [Doctoral dissertation].
- Van-Wielink, G (2004). *Déficit de Atención con Hiperactividad*. Editorial Trillas. México Pág.293.
- Vaquerizo-Madrid, J., & Cáceres Marzal, C. (2006). El trastorno por déficit de atención e hiperactividad: guía pediátrica. *Vox Pediátrica*, 14(2), 22-33.
- Vicario, M. H., & Santos, L. S. (2014). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Manifestaciones clínicas y evolución. *Diagnóstico desde la evidencia científica. Pediatría Integral*, 18(9), 609-23.
- Weiss, G., Mined, K., Werry, J. S., Douglas, V., & Nemeth, E. (1971). Studies on the hyperactive child: VIII. Five-year follow-up. *Archives of General Psychiatry*, 24(5), 409-414.
- Zubiria, M (2002). *Biografía del Pensamiento colección Mesa Redonda*. Magisterio. Ed Cooperativa Editorial Magisterio Colombia.

## Anexos

### Anexo 1

#### ENTREVISTA A DOCENTE ORIENTADORA

OBJETIVO DE LA ENTREVISTA: Conocer por parte de una fuente primaria acerca de la existencia del TDAH problema de estudio en los estudiantes de educación preescolar de la IE “Horizonte” y de la necesidad de intervenirlo

1. ¿Desde qué año existen registros de estudiantes diagnosticados con TDAH en la Institución Educativa Horizonte?
2. ¿Cuál es el número de estudiantes diagnosticados con TDAH en la institución educativa?
3. ¿Cuál es la clasificación que se tiene de los registros en términos de edad, género, diagnóstico y seguimiento en cuanto al manejo del TDAH?
4. ¿Cuántos de ellos han desertado del plantel educativo y cuáles han sido las posibles causas de su deserción?
5. ¿Existe algún plan estratégico para orientar al personal docente en términos pedagógicos y didácticos en aras de atender a esta población?
6. ¿Cuál es el número de estudiantes diagnosticados con TDAH en la institución educativa?
7. Existe algún plan estratégico para orientar al personal docente en términos pedagógicos y didácticos en aras de atender a esta población?

- 
8. ¿A fecha de 2019, cuántos de los estudiantes diagnosticados con TDAH pertenecen al grado preescolar?
  9. ¿Desde su perspectiva profesional, cree que es viable o puede ser funcional capacitar al personal docente para que desde la pedagogía y la didáctica se pueda atender a estudiantes con TDAH?
  10. ¿Desde qué año existen registros de estudiantes diagnosticados con TDAH en la Institución Educativa Horizonte?
  11. ¿Cuál es la clasificación que se tiene de los registros en términos de edad, género, diagnóstico y seguimiento en cuanto al manejo del TDAH?
  12. ¿Cuántos de ellos han desertado del plantel educativo y cuáles han sido las posibles causas de su deserción?
  13. ¿A fecha de 2019, cuántos de los estudiantes diagnosticados con TDAH pertenecen al curso preescolar?

## Anexo 2

ENCUESTA # 1 PARA COMPROBAR EL GRADO DE APROPIACIÓN QUE TIENEN LOS DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HORIZONTE CON RESPECTO A LAS ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y MANEJOS EN EL AULA SOBRE EL TDAH.

OBJETIVO: Determinar si los docentes de grado preescolar de la Institución Educativa “Horizonte” identifican y ejecutan estrategias didácticas que benefician a los estudiantes que presentan TDAH en el aula de clases.

### ENCUESTA PARA DOCENTES SOBRE TDAH

(Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad)

Apreciado docente responda las siguientes preguntas seleccionando una respuesta afirmativa o negativa según el caso. En algunas deberá escribir su opinión con respecto a esta. Se le agradece responder las preguntas en el orden en que aparecen. Si tiene dudas pregúntele a la persona que está a cargo de esta investigación.

1. ¿Sabe usted qué es el TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad)?

(marque con una de las dos opciones)

Si

No

2. ¿Ha recibido capacitación sobre el manejo pedagógico de niños diagnosticados con TDAH, en la institución, por redes de comunicación o ha sido autodidacta, entre otros? (si la respuesta es afirmativa escriba el medio).

Si

No

3. ¿Sabe los síntomas que le permitan detectar un estudiante con TDAH? (si la respuesta es afirmativa escríbalos).

Si

No

4. ¿Ha empleado en alguna ocasión test para el tamizaje en la detección del TDAH? (si la respuesta es afirmativa escríbalo).

Si

No

5. ¿Ha tenido la oportunidad de trabajar con estudiantes diagnosticados con TDAH o con indicios de padecerlo? (si la respuesta es afirmativa indique como se le diagnosticó).

Si

No

6. ¿Sabe los pasos de intervención que utiliza su institución educativa con los estudiantes con TDAH? (si la respuesta es afirmativa redacte un breve esquema sobre este).

Si

No

7. ¿Sabe cómo adaptar una evaluación al alumno con TDAH?(si la respuesta es afirmativa indique algunas adaptaciones)

Si

No

8. ¿Su evaluación está adaptada o la adaptaría al alumno con TDAH? (si la respuesta es afirmativa como lo haría).

Si

8. ¿Considera que el currículo debe ajustarse para atender las necesidades de los alumnos con TDAH? (Si la respuesta es afirmativa indique los aspectos a ajustar )

Si

No

10. Mencione los programas que ha utilizado en casos de intervención

11. Indique cuales son los aspectos que ha logrado mejorar y en cuales se necesita una mayor mejoría

12. ¿Ha empleado estrategias con el propósito de ayudar con las siguientes dificultades que presentan los alumnos con TDAH? (señale con una x las estrategias utilizadas) en caso que no las haya empleado no responda la pregunta.

Trabajo específico en las siguientes áreas: Lectura, Escritura, Cálculo.

Manejo adecuado de las habilidades sociales.

- 
- Control de los impulsos reflexividad.
  - Autocontrol de emociones.
  - Trabajar organizadamente.
  - Técnicas de estudio.                      Otros (cuales)

13. ¿Considera que podría adquirir una mayor información sobre el manejo educativo de alumnos TDAH? ( si la respuesta es afirmativa mencione como lo lograría)

- Si
- No