

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO “LUÍS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”**

**PLAN DE ORIENTACIÓN A PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS
CON EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON
HIPERACTIVIDAD DE LA UNIDAD EDUCATIVA
NACIONAL WOHSIEDLER**

Autora: Jheanny Contreras

Tutora: Manuela Alfaro

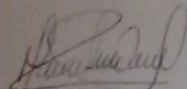
Barquisimeto, Abril de 2018

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO DE BARQUISIMETO
"LUÍS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA"

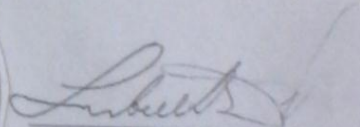
PLAN DE ORIENTACIÓN A PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS
CON EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON
HIPERACTIVIDAD DE LA UNIDAD EDUCATIVA
NACIONAL WOHSIEDLER

Por. Jheanny Contreras

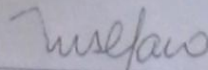
Trabajo de Grado de Maestría aprobado, en nombre de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, por el siguiente jurado, en la ciudad de Barquisimeto, a los 16 días del mes de Abril del año 2018.



Vásquez María
C.I. 13.843.863



Lisbeth Sosa
C.I. 11.426.679



Manuela Alfaro
C.I. 14.270.578

INDICE GENERAL

pp.

LISTA DE CUADROS	v
LISTA DE GRAFICOS	vii
RESUMEN.....	viii
INTRODUCCIÓN	1

FASE

I	CONTEXTO DE ESTUDIO	2
	Descripción del Ambiente de Aprendizaje.....	2
	Indicadores Sociogeográficos.....	4
	Descripción de la situación problema	8
	Objetivos del Diagnóstico	10
	Objetivo General.....	10
	Objetivos Específicos	11
	Metodología	11
	Fase I. Diagnóstico	13
	Fase II. Elaboración del Plan De Acción	13
	Sujetos de estudios o informantes claves	14
	Técnica de Recolección de la Información	14
	Sistematización.....	16
	Categorización, Triangulación e Interpretación de la Información.....	16
	Categorización	16
	Validez y Fiabilidad de los resultados.....	17
	Análisis.....	19
	Análisis e interpretación de la información.....	39
	Conclusiones del Diagnóstico	40
II	MARCO DE ACCIÓN Y FUNDAMENTACIÓN	41
	Antecedentes de la Investigación	41
	Bases Teóricas.....	45
	TDAH: Definición	46
	Causas del TDAH: Genética.....	48
	Estudios de neuroimagen.....	49
	Abordaje	51
	El Rol de la familia.....	54
III	PROPUESTA DE INNOVACIÓN EDUCATIVA.....	58
	Título	58
	Presentación	58
	Objetivo General	59

Objetivos Específicos	59
IV DESARROLLO DE LA PROPUESTA INNOVADORA PEDAGÓGICA	66
IV CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.....	72
Conclusiones	72
Sugerencias.....	73
Evaluación	74
ANEXOS	75

LISTA DE CUADROS

CUADRO	pp.
1 Matrícula.	7
2 Casos.....	8
3 Estudiante 01.....	18
4 Estudiante 02.....	19
5 Estudiante 03.....	20
6 Estudiante 04.....	20
7 Estudiante 05.....	21
8 Estudiante 06.....	21
9 Estudiante 07.....	22
10 Estudiante 08.....	22
11 Estudiante 09.....	23
12 Estudiante 10.....	24
13 Representante 01.	25
14 Representante 02.	26
15 Representante 03.	27
16 Representante 04.	28
17 Representante 05.	28
18 Representante 06.	29

19	Representante 07.	30
20	Representante 08.	31
21	Representante 09.	32
22	Representante 10.	33

LISTA DE GRAFICOS

GRAFICO	pp.
1 Triangulación. Dimensión: Acciones desarrolladas por niños con TDHA en el contexto familiar.....	35

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO “LUÍS BELTRÁN PRIETO FIGUEROA”
VICERRECTORADO DE INVE
Proyecto Piloto de Especializaciones Innovadoras
Barquisimeto – Estado- Lara**

**PLAN DE ORIENTACIÓN A PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS
CON EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON
HIPERACTIVIDAD DE LA UNIDAD EDUCATIVA
NACIONAL WOHN SIEDLER**

Autora: Jheanny Contreras
Tutora: Manuela Alfaro
Fecha: Abril, 2018

RESUMEN

La presente investigación, se desarrolla con el propósito de diagnosticar el contexto familiar y educativo de niños con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) para posteriormente diseñar y aplicar acciones que orienten a los padres y representantes sobre la atención a niños con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler. Es empleada la investigación cualitativa, ya que se persigue comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto. La investigación está enmarcada, según Balcázar (2011) en el contexto del paradigma socio crítico pues se enfoca hacia la explicación de los hechos como van desarrollándose. La recolección de información se obtuvo mediante las siguientes técnicas: observación participante, grupos de discusión y círculos reflexivos, los cuales son sometidos a un proceso de categorización, análisis e interpretación de la información y validado por medio de la triangulación. Los actores sociales los conformaron 10 estudiantes, 10 padres y representantes. Los hallazgos del diagnóstico plantearon la necesidad de diseñar un plan de orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA, el cual se ejecutó y generó reflexiones en los actores sociales padres representantes y docentes, sobre la importancia de atender a los niños con TDHA y sensibilizar a la comunidad.

Descriptores: atención, déficit, hiperactividad, plan, trastorno.

INTRODUCCIÓN

La primera fase de la investigación y permite comprender los problemas de la realidad, de tal manera que se tengan los conocimientos necesarios para planificar y realizar acciones. Desde esta perspectiva, explica Barrera (2012) el diagnóstico desempeña básicamente dos papeles en un proceso comunitario: por una parte, expone los temas que hay que debatir para poder transformar la realidad; por otra, ubica a los actores en participar en las prácticas transformadoras que tienden a desarrollarse en la comunidad.

En el presente trabajo se abordó la problemática pedagógica en el ámbito de la educación especial referida a las Dificultades Para el aprendizaje es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Y como se ha expuesto sobre el particular refiere Higuera (2013) que el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un síndrome conductual. Se trata de un trastorno del comportamiento caracterizado por distracción moderada a grave, períodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas.

Se realizó bajo esta perspectiva el presente trabajo de investigación que tuvo por objetivo diagnosticar el contexto familiar y educativo a niños con TDHA para posteriormente diseñar y aplicar acciones que orienten a los padres y representantes sobre la atención a niños con TDHA de la unidad educativa nacional Wohnsiedler. Es importante acotar que esta investigación se realiza considerando cuatro (4) fases: En la primera fase se elabora el diagnóstico del fenómeno a estudiar y es contextualizado el problema. En la fase II es presentado el marco de acción y fundamentación, presentándose los estudios previos que tienen relación con el estudio y las bases teóricas. En la tercera fase es presentada la propuesta de innovación. Y por último se presenta el desarrollo de la propuesta.

FASE I

CONTEXTO DE ESTUDIO

Descripción del Ambiente de Aprendizaje

El diagnóstico permite conocer el problema en profundidad y por qué ocurre, facilita plantear cambios y actuar para modificarlos. Es la fase en la cual se realiza el primer acercamiento al trabajo de campo, para ello es necesario aplicar técnicas e instrumentos propios de la investigación cualitativa como lo son: la observación participativa, entrevista focalizada, notas de campo, grupos de discusión, círculos de reflexión y las fotografías, entre otros.

Esta primera fase es básicamente organizativa y exploratoria. En ella se desarrolla un trabajo intenso por parte de la investigadora, del equipo comunitario y un contacto continuo con el resto de los actores. Se presenta el diagnóstico relacionado con la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler

La Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler, se encuentra ubicada en la calle 31 con carreras 17 y 18, Parroquia Catedral, Municipio Iribarren del Estado Lara. Fundada en 1912 por Lola Álamo y el nombre que lleva la institución es en honor al sacerdote Juan Pablo Wohnsiedler quien fuera hermano de Simón Wohnsiedler reconocido autor de la letra del himno a la Divina Pastora Patrona de los larenses, su ambiente es urbano, organizado por carreras y calles definidas.

En su alrededor se encuentra ubicados locales comerciales y casas de familias, además hay módulo policial, módulo de atención médica e instalaciones deportivas. El plantel está construido con paredes de bloque, techo machihembrado y piso de granito. Su estructura cuenta con una planta, dos canchas deportivas, un auditorium

con capacidad para doscientas personas, cuatro baños, una dirección, un CEBIT, salón de biblioteca, una sala pedagógica y dos aulas por grado.

La infraestructura de 67 años de funcionamiento es compartida con la U.E.N. República de Costa Rica, (turno mañana) y Centro de Educación de Adultos República de Costa Rica, funcionando en el horario nocturno. También funcionan las diferentes Misiones Robinson, Sucre, Ribas del Gobierno Nacional.

Asimismo, la institución cuenta con red de Internet en el área de Secretaría donde funcionan dos (2) computadoras. Por otra parte, funciona el C.B.I.T. Centro de Computación de Informática y Telemática con 20 computadoras en red con Internet y Sistema Operativo Linux Ubuntu entre otras tecnologías. Es decir, están a la vanguardia de la Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

Alrededor de la escuela se observa una infraestructura acorde con la necesidad de la comunidad. Cuenta con servicios básicos públicos como lo son la electricidad, aguas blancas por tubería, aguas negras por cloacas, entre los medios de comunicación que posee esta los siguientes: teléfono y TV por cable. El tipo de vivienda son mayormente casas que cubren las necesidades humanas, las vías de comunicación existentes se encuentran actualmente en regulares condiciones, asfaltado regula que permite la circulación de los diferentes tipos de transporte, así como también cuenta con aceras para la circulación libre de los peatones.

En esta institución se reciben Estudiantes en calidad de suplentes y pasantes de diferentes Universidades como la UPEL, IUTIRLA, UCLA, UNEFA, Fermín Toro, UBV-Misión Sucre, diversos estudiantes solicitan información para sus proyectos de estudio. Ha sido forjadora de hombres y mujeres dignos de esta Patria. Cuenta con un potencial de recurso humano de alto nivel académico, que día a día luchan por promover el desarrollo integral de los educandos, con miras a hacer de nuestra institución un lugar de formación de óptima calidad.

La misión de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler se ubica como una institución educativa- pública cuya misión es formar niños, niñas y adolescentes productores de escritura, lectores críticos, que apliquen procesos matemáticos con consecuencias ambientalista comprometidos e identificados con valores , principios,

manifestaciones culturales y patrióticas capaz de tomar decisiones con responsabilidad para transformar positivamente su entorno social y cultural.

Asimismo, la visión es ser escuela líder en la formación de ciudadanos y ciudadanas críticos, reflexivos con valores éticos y morales con sentido de pertenecía de su entorno sociocultural que le permita la participación activa de la sociedad.

En este orden de ideas tiene como valores: Equidad. Igual trato para todos. Respeto por la integridad y dignidad humana, busca la excelencia y calidad educativa, ser pro activo, asumir compromisos, ser cooperadores, sinceros, calidad educativa, promover sentido de pertinencia, la paz, apoyo comunitario, flexibilidad y servicio educativo a todos. Es decir, ser propulsores y practicantes de los valores éticos y morales universales mismo esta comunidad cuenta con diversos consultorios médicos privados.

Indicadores Sociogeográficos

Para iniciar la descripción del contexto comunitario, se evidencia que en el sector funciona Consejos Comunales, lo cual se corresponde según la Ley Orgánica de los Consejos Comunales (2009), define en el artículo 4 el ámbito geográfico de la comunidad como el “Territorio que ocupan las y los habitantes de la comunidad, cuyos límites geográficos se establecen en Asamblea de Ciudadanos y Ciudadanas dentro de los cuales funcionará el Consejo Comunal.

A tal efecto el área geográfica será decidida por la Asamblea de Ciudadanos y Ciudadanas de acuerdo con las particularidades de cada comunidad. Según la Ley Orgánica de los Consejos Comunales (ob. Cit.), en su artículo 4 establece que la base poblacional de la comunidad “es el número de habitantes dentro del ámbito geográfico que integra una comunidad...” (p.1).

La Ley Orgánica de los Consejos Comunales (ob. Cit.), en su artículo 2 define:

Los consejos comunales en el marco constitucional de la democracia participativa y protagónica, son instancias de participación, articulación e integración entre las diversas organizaciones comunitarias, grupos sociales y los ciudadanos y ciudadanas, que permiten al pueblo organizado ejercer

directamente la gestión de las políticas públicas y proyectos orientados a responder a las necesidades y aspiraciones de las comunidades en la construcción de una sociedad de equidad y justicia social. (p. 1)

Según la Ley de los Consejos Comunales (ob. cit.), en su artículo 4 señala que las organizaciones comunitarias

... agrupan a un conjunto de ciudadanos y ciudadanas en base a objetivos e intereses comunes, tales como: comités de tierras, comités de salud, mesas técnicas de agua, grupos culturales, clubes deportivos, puntos de encuentro y organizaciones de mujeres, sindicatos y organizaciones de trabajadores y trabajadoras, organizaciones juveniles o estudiantiles, asociaciones civiles, cooperativas, entre otras. (p. 1).

Conformada por las diferentes vocería de acuerdo a la cantidad de comité de trabajo, tales como: Comité de Salud, Comité de Educación, Comité de Tierra Urbana o Rural, Comité de Vivienda y Hábitat, Comité de Protección e Igualdad Social, Comité de Economía Popular, Comité de Cultura, Comité de Seguridad Integral, Comité de Medios Comunicación e Información, Comité de Recreación y Deportes, Comité de Alimentación, Mesa Técnica de Agua, Mesa Técnica de Energía y Gas, Comité de Servicios o Cualquier otro que considere la comunidad de acuerdo a sus necesidades.

De acuerdo a lo anteriormente planteado el Consejo Comunal que trabaja en conjunto con la escuela es Consejo Comunal Luisa Cáceres de Arismendi.

Para la constitución de este Consejo Comunal se conformó un equipo promotor elegido por la Asamblea, ciudadanos y Ciudadanas que tuvo como función coordinar la elección de la Comisión Organizadora y de la Comisión Electoral. Luego se realizó la Asamblea Constitutiva Comunitaria para elegir a los voceros. De acuerdo a lo establecido en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela donde señala que el poder popular participativo recae sobre la Asamblea de Ciudadanos y Ciudadanas en concordancia con la Ley de los Consejos Comunales.

Según la Ley Orgánica de los Consejos Comunales (2009), define en el artículo 4 el ámbito geográfico de la comunidad como el “Territorio que ocupan las y los habitantes de la comunidad, cuyos límites geográficos se establecen en Asamblea de Ciudadanos y Ciudadanas dentro de los cuales funcionará el Consejo Comunal. El

área geográfica será decidido por la Asamblea de Ciudadanos y Ciudadanas de acuerdo con las particularidades de cada comunidad.

A nivel de centros asistenciales de salud cerca del plantel se encuentran: Centros médicos públicos y privados. Parque Infantil, Liceo, Talleres mecánicos, panaderías, negocios, comercios. Cabe destacar que la institución está en el centro de Barquisimeto. Asimismo esta comunidad cuenta con diversos consultorios médicos privados.

En la institución funciona desde hace aproximadamente cinco años un ambiente de educación especial. La modalidad educación especial es una variante escolar del Sistema Educativo venezolano bajo el enfoque humanista social que garantiza el derecho social a la educación de niños, adolescentes y adultos con necesidades educativas especiales, el acceso a una educación integral, el respeto a la diversidad en igualdad de condiciones y oportunidades, en un continuo de la atención educativa integral para que participen de manera activa y responsable en los cambios requeridos para el desarrollo del país, a través de un Modelo De Atención Educativa Integral, desde temprana edad hasta la adultez, como respuesta a los Derechos Constitucionales. La población con necesidades educativas especiales se atiende de acuerdo a los siguientes grupos etarios: 0 a 6 años, 6 a 15 años, 15 años y más.

En otro orden de ideas, sobre la atención a niños con necesidades especiales, existe un aula integrada, la cual es atendida por una docente especialista en dificultades del aprendizaje, es denominada aula integrada, pero es unidad operativa de dificultades de aprendizaje, va dirigida a la población que se encuentra en los niveles de Pre-escolar y Básica, quienes presentan interferencias o bloqueos en su proceso de aprendizaje; ocasionados por factores intrínsecos al desarrollo del educando y/o extrínsecos relacionados, con aspectos socio-económicos, culturales e instrumentales del entorno en donde éstos se desenvuelven.

Es importante resaltar que desde hace aproximadamente dos (2) años es que la docente de educación especial está atendiendo niños con TDHA, referidos por neurólogos y/o psiquiatras. Los docentes del plantel no están especializados en la

atención de niños con TDHA, no obstante han manifestado la intención de seguir las orientaciones dada por los especialistas para atender en el ambiente escolar a los niños con condición de TDHA.

Según los datos del archivo institucional se evidencia la siguiente matrícula que recibe educación especial:

Cuadro 1

Matrícula

GRADOS	NIÑAS	NIÑOS	TOTAL
1° A	3	6	9
1° B	4	10	14
2° A	2	2	4
2° B	0	10	10
3° A	4	9	13
3 ° B	6	5	11
4° U	1	7	8
5° U	4	6	10
6° U	1	1	2
TOTAL	25	56	81

Fuente: Archivo del plantel (2014)

2 Niños con autismo

1 Niña con discapacidad motora

También, se evidencian diez (10) niños con diagnóstico de TDHA El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). (Ver Cuadro N° 2). Sobre el particular refiere Higuera (2013) que el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un síndrome conductual. Se trata de un trastorno del

comportamiento caracterizado por distracción moderada a grave, períodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas.

El TDAH es el trastorno del desarrollo neurológico diagnosticado con mayor frecuencia en los niños, de inicio siempre en la infancia, que persiste hasta la edad adulta en un elevado porcentaje de casos y suele ocasionar un impacto muy negativo sobre múltiples áreas de funcionamiento. (Ver Cuadro N° 2)

Cuadro 2

Casos

GRADO	Niños
1°	2
2°	3
3°	5
4°	0
5°	0

Fuente: Archivo del plantel (2014)

Descripción de la situación problema

El diagnóstico se ubica dentro de un proceso sistemático de trabajo organizativo. Constituye la primera fase de la investigación y permite comprender los problemas de la realidad, de tal manera que se tengan los conocimientos necesarios para planificar y realizar acciones. Desde esta perspectiva, explica Barrera (2012) el diagnóstico desempeña básicamente dos papeles en un proceso comunitario: por una parte, expone los temas que hay que debatir para poder transformar la realidad; por otra, ubica a los actores en participar en las prácticas transformadoras que tienden a desarrollarse en la comunidad.

El diagnóstico permite conocer el problema en profundidad y por qué ocurre, facilita plantear cambios y actuar para modificarlos. Es la fase en la cual se realiza el primer acercamiento al trabajo de campo, para ello es necesario aplicar técnicas e

instrumentos propios de la investigación cualitativa como lo son: la observación participativa, entrevista focalizada, notas de campo, grupos de discusión, círculos de reflexión y las fotografías, entre otros.

Esta primera fase es básicamente organizativa y exploratoria. En ella se desarrolla un trabajo intenso por parte de la investigadora, del equipo comunitario y un contacto continuo con el resto de los actores. Se presenta el diagnóstico relacionado con la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler

La realización del diagnóstico presentado evidencia que la problemática pedagógica en el ámbito de la educación especial referida a las Dificultades Para el aprendizaje es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Y como se ha expuesto sobre el particular refiere Higuera (2013) “que el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un síndrome conductual” (p.72). Se trata de un trastorno del comportamiento caracterizado por distracción moderada a grave, períodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas.

También según la fuente citada el TDAH es el trastorno del desarrollo neurológico diagnosticado con mayor frecuencia en los niños, de inicio siempre en la infancia, que persiste hasta la edad adulta en un elevado porcentaje de casos y suele ocasionar un impacto muy negativo sobre múltiples áreas de funcionamiento.

Considerando las reuniones y coloquios establecidos con los padres y representantes (Ver anexo 1 y 2) se determinó que la problemática está en: (a) desinformación sobre TDHA, (b) desinterés en las actividades de la escuela, (c) poca difusión de programas sobre TDHA, (d) poca o inexistente atención en el hogar

Es importante resaltar, que acorde con la praxis educativa de la investigadora, se ha evidenciado que los padres de niños con TDHA no le proporcionan la atención requerida por estos niños: descuido en la atención familiar, hábitos de aseo personal, de orden, alimenticios, de trabajo escolar, poca o inexistente atención de especialistas (neurólogo, psiquiatra entre otros) no tienen seguimiento para el cumplimiento del

tratamiento escolar ni médico (no siguen las indicaciones para la medicación respectiva). Por lo cual, los niños en el desarrollo de las actividades escolares no se desenvuelven como lo esperado.

No obstante, los padres y representantes manifestaron que tienen la mayor disposición e interés de atender a sus hijos con TDHA si son orientados por los docentes y demás especialistas pues con dicha orientación tienen las oportunidades de: (a) interacción padre-hijo-docente, (b) aprender para ayudar a sus hijos y (c) fortalecer relaciones padres-hijos

Considerando los planteamientos sobre el diagnóstico se ha creído pertinente efectuar una investigación que tiene como propósito diagnosticar la relación existente entre niños con TDHA y sus padres para el diseño de un plan de orientación que fortalezca la atención de niños con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler, la cual responda a las siguientes interrogantes: ¿Qué conocimientos teóricos sobre TDHA tienen los padres y representantes para la atención de sus hijos con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler? ¿Cuáles son las actividades pedagógicas que pueden realizar los niños con TDHA? ¿Cómo se diseña un plan de orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA?

Objetivos del Diagnóstico

Objetivo General

Diagnosticar la relación existente entre niños con TDHA y sus padres que sirva de base para el diseño de un plan de orientación que fortalezca la atención de niños con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler.

Objetivos Específicos

Indagar los conocimientos teóricos sobre TDHA que tienen los padres y representantes para la atención de sus hijos con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler

Investigar las actividades pedagógicas que pueden realizar los niños con TDHA, en el hogar como refuerzo del área académica

Explorar las acciones para el diseño de un plan de orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA

Metodología

Esta investigación se ubica en los parámetros del enfoque cualitativo, por cuanto se orienta a Diseñar un plan de orientación a padres y representantes para la atención de sus hijos con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler

En cuanto al enfoque cualitativo Sandín citado por Pérez (2010) expresa: “Está referido a la actividad sistemática orientada a la comprensión en profundidad de fenómenos educativos y sociales, a la transformación de prácticas y escenarios socioeducativo, a la toma de decisiones”. (p.123).

En correspondencia con las consideraciones anteriores Pérez (2010): define a la investigación cualitativa como: “un proceso activo, sistemático y riguroso, de indagación dirigida, en el cual se toman decisiones sobre lo investigable en tanto se está en el campo de estudio, realizando descripciones detallados de situaciones, eventos, persona, interacciones y comportamientos”(p.121).

La investigación cualitativa posee como objetivo básico comprender detalladamente la perspectiva de los otros. El proceso de indagación se orienta a describir los fenómenos en forma natural, como ocurre y las implicaciones del contexto. Esta premisa sirve de soporte a la presentación de la hermenéutica, visto desde la óptica de Gadamer (2011) al referirse a la misma, como el método que

designa el carácter fundamentalmente móvil del estar allí, que constituye su finalidad y su especificidad y que por lo tanto abarca el conjunto de su experiencia del mundo.

La investigación está enmarcada, según Balcázar (2011) en el contexto del paradigma socio crítico, El paradigma socio-crítico se apoya en la crítica social con un marcado carácter autor reflexivo. Considera que el conocimiento se construye siempre por intereses que parten de las necesidades de los grupos y pretende la autonomía racional y liberadora del ser humano. Esto se consigue mediante la capacitación de los sujetos para la participación y transformación social. Además utiliza la autorreflexión y el conocimiento interno y personalizado para que cada quien tome conciencia del rol que le corresponde dentro del grupo.

A tal efecto se propone la crítica ideológica y la aplicación de procedimientos del psicoanálisis que posibilitan la comprensión de la situación de cada individuo, descubriendo sus intereses a través de la crítica. De esta forma el conocimiento se desarrolla mediante un proceso de construcción y reconstrucción sucesiva de la teoría y la práctica pues se enfoca hacia la explicación de los hechos como van desarrollándose.

Considerando los planteamientos de Guerra (2012) es aplicada la investigación cualitativa, ya que se persigue a comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto

Cabe destacar que la investigadora respondiendo a su rol, conoce que en la investigación desempeña un papel relevante, ya que seleccionó, recolectó e interpretó la información para relacionar esta con la naturaleza del problema. A tal efecto es empleada la Investigación Acción Participativa. La cual en el contexto socio educativo es definida por Teppa (2004) como:

Una modalidad de investigación que se ajusta a la perspectiva cualitativo y es utilizada en el ambiente educativo con más frecuencia cada día, se ha establecido en la praxis pedagógica como un estilo de trabajo, puesto que implica técnicas y procedimientos de reflexión, transformación, aprendizaje, cambios y progreso educativo (p.1)

En este orden de ideas, con respecto al procedimiento para llevar a cabo el estudio se siguió el modelo de pasos que según Sandin (2003) citado por Pérez (2010), lo distinguen como una estructura cíclica constituida por cuantos pasos: Diagnóstico, Estructura de acción (elaboración del plan de acción) , Ejecución, Reflexión

Fase I. Diagnóstico

Por medio del diagnóstico se identifica de manera holística y sistémica, la realidad sobre la cual se pretende actuar en una determinada situación, en este caso la información es obtenida a través de la observación participante Esta fase de la investigación se lleva a cabo por medio de las siguientes técnicas: Observación participativa, Entrevista, Diagnóstico participativo

Fase II. Elaboración del Plan De Acción

En esta fase se organiza la información recabada, en la fase anterior se jerarquizaron las debilidades de acuerdo a los aportes de los informantes, puesto que son ellos los que deben seleccionar dar las posibles alternativas y programas la manera de lograrlo. El plan de acción debe girar en función a los alcances o propuestas para resolver o abordar la problemática.

Al respecto, Balcázar (2011) dice que la elaboración del plan de acción se deben seguir unos pasos donde los participantes identifiquen las causa de los problemas, detecten las posibles soluciones, con la Intención de descubrir en los participantes su propio potencial y crear en estos la conciencia participativa de abocarse a la problemática y resolverla.

Sujetos de estudios o informantes claves

En función que esta investigación se encuentra guiada por el paradigma fenomenológico, el cual enfoca en los estudios de fenómenos sociales donde emerge del acontecer diario de grupos de personas en contextos específica y es así que los sujetos a ser abordados deben ser vinculantes y estar identificados con el fenómeno de interés de la investigación.

Al respecto, Márquez (2012) refiere:

La selección de la muestra en un estudio cualitativo requiere que el investigador especifique con precisión cuál es la población relevante o el fenómeno de investigación, usando criterios (que justificará) que pueden basarse en consideraciones teoréticas o conceptuales. (p.85).

Considerando lo anterior, se interpreta que todo investigador debe ser específico al momento de escoger sus informantes claves con la intención de obtener una mejor información y le suministre la fiabilidad para la obtención de los resultados de la investigación.

A tal efecto, como informantes claves fueron escogidos los diez (10) alumnos con TDH de primero a tercer grado y sus diez (10) padres y/o representantes y docentes de la institución seleccionada.

Técnica de Recolección de la Información

La investigación científica utiliza diferentes medios para la obtención de información, en tal sentido se seleccionan técnicas de recolección de datos que se adecuen a la metodología, temática, objetiva, así como a la adecuación de las situaciones que se presentan y del conocimiento que se presentan y del conocimiento que el investigador tiene del tema de estudio.

En este sentido, Martínez (2014) dice que el observado a menudo se convierte en su principal instrumento (p.62). El investigado aplica la observación participante

que según Rusque (2010) es aquella que hace que el investigador se inserte en la comunidad.

En este sentido, es aplicada la entrevista estandarizada programada, a diez niños con TDHA y diez representantes de los niños. Otro de los instrumentos de registro es la fotográfica. Al respecto Bolívar (2013) explica que en la recolección de datos de una investigación cualitativa están involucrados todos los sentidos del ser humano.

En este orden, la investigadora, una vez seleccionado los niños tomó nota del estudiante, la fecha de la observación, edad y sexo del mismo y de las preguntas realizadas por el docente, siendo las mismas ¿Crees que te comportas como te dicen los adultos? ¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican? ¿Qué haces cuando no estás en la escuela? ¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa? ¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela? ¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?

Por otra parte, en la entrevista realizada a la muestra de padres y representantes además de conocer datos generales de ellos, tales como edad, nivel de instrucción, ocupación, situación parental de los padres, hijos que poseen, tipo de vivienda y que personas cohabitan con el niño, a cada pregunta realizada al padre representante entrevistado se le sugirió la respuesta de sí o no complementando la, misma con el porqué de dicha respuesta.

Cabe destacar que las interrogantes fueron ¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien? ¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica? ¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela? ¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea? ¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares? ¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria? ¿Sabe Ud. que tiene su hijo? ¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo? ¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?

Sistematización

La categorización, triangulación e interpretación de la información como proceso de calidez del conocimiento en la investigación cualitativa permite conocer la opinión de los actores sociales que hacen vida en la institución en relación con los principales tópicos de la investigación y desde esta perspectiva representan información fundamental para validar epistemológicamente la acción de la autora, que sostiene su labor en una racionalidad hermenéutica, expresada, aplicacionalmente en los llamados métodos cualitativos. La técnica definida en las pautas anteriores permitió la obtención e interpretación de la información, a partir de la categorización, triangulación y teorización.

La información recabada se organizó por medio de la categorización y la triangulación. A este respecto, Martínez (ob.cit) en la investigación cualitativa no existe categorías de análisis preconcebidos previos al estudio, es decir, emerger de la información recopilada al efectuar el proceso de categorización. El precitado autor considera que la categorización consiste en clasificar cada una de las pautas en la medida que se revisa el material en cada evento, hecho o dato.

Categorización, Triangulación e Interpretación de la Información

Categorización

Este proceso se refiere a la abstracción de características comunes que permite el ordenamiento dentro de un mismo conjunto y que surgen de la información conseguida. Las subcategorías surgen de las categorías, por un proceso de definición y reelaboración de acuerdo al objeto de estudio.

En este orden para Goetz y Le Comte (citados por Guerra 2012) exponen:

Para el proceso de categorización es fundamental la determinación de las propiedades y atributos que comparten las unidades de datos de una categoría. Para hacerlo se reúnen los datos y se realiza un análisis sistemático de su contenido. Las propiedades se descubren

elaborando una lista de las semejanzas de las unidades analíticas (p.177).

Validez y Fiabilidad de los resultados

La validez y fiabilidad son condiciones necesarias para toda prueba o instrumento de investigación científica, para la recolección de datos, ya que estos permiten conjunción los resultados de la investigación. En este sentido, la validez es la fortaleza para la investigación cualitativo que según Martínez (ob.cit), “es el grado o nivel de los resultados de la investigación reflejan una imagen clara y representando de una realidad o situación” (p.236)

Es decir, es la parte de la investigación que muestra de manera clara el valor de la misma. En cuanto a la confiabilidad esta se relaciona con los resultados obtenidos, según Martínez (ob. cit.) es importante el nivel de concordancia interpretativas entre diferentes investigación, evaluadas o jueces del mismo fenómeno, por lo cual la confiabilidad es interna, inter jueces.

Seguidamente se realizó la triangulación la cual consiste según Martínez (ob. cit.) en: Determinar ciertas intersecciones o coincidencias, a partir de diferentes apreciaciones y fuentes informativas a varios puntos de vista del mismo fenómeno (p.131). En este orden de ideas, la triangulación es clasificada por Denzin (citado por Yuni y Urbano (2011) como:

(a) Triangulación de datos: se comparan datos, (b) triangulación de investigadores son diferentes observadores en el análisis de la misma situación, (c) Triangulación de temas: que viene a ser la explicación fundamental en la teoría de los datos, es un modelo conceptual.

Para este estudio se realiza el análisis de la información, con los datos obtenidos en los escenarios es decir, se realiza un acercamiento a la realidad desde la perspectiva teórica y vivencial de la situación en cuanto a la condición de TDHA de la institución educativa analizada

Para el cumplimiento de estos dos (02) procedimientos se manipularon diversos instrumentos, en la recolección de la información, diferentes fuentes de versiones, perspectivas, técnicas y metodologías. En este caso es utilizado la triangulación de técnicas (entrevistas, diagnósticos, participativo y discusión del plan de acción) asimismo, se utiliza triangulación de fuentes de información para establecer comparaciones entre las distintas voces de los actores socioeducativos.

Es importante señalar, que en la aplicación de las preguntas realizadas a los niños con TDHA se pudo conocer la información que es descrita a continuación y algunas anotaciones realizadas por la investigadora con la finalidad de presentar la relevancia de los aportes realizados por estos. Es relevante acotar, que en la aplicación de las preguntas efectuadas se pudo indagar aspectos requeridos con la finalidad de presentar los aportes realizados por estos. Se destaca:

Dimensión: Acciones Desarrolladas Por Niños Con TDHA En El Contexto Familiar

Cuadro 3

Estudiante 01

Estudiante: L.A Edad 07 años Sexo Masculino Grado: 1° Fecha de observación 17-04-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	Si, algunas veces
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	A veces
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Veo televisión en mi casa
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	No, me ayuda mi abuela
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Sí, pero veo muy poco a mi mamá
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

L.A es un niño de 7 años, expone que algunas veces no se comporta como dicen los adultos porque no lo entienden. También dice que se la pasa viendo televisión, su abuela lo ayuda a hacer la tarea, que su mamá no se la pasa con él y le gustaría que lo entendieran y lo ayudaran

Cuadro 4

Estudiante 02

Estudiante: A.G Edad 07 años Sexo Masculino Grado: 1 ° Fecha de observación 17-04-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	El niño ser ríe y responde sí... y agrega pero mi papá dice que no
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	A veces. Mi mama dice que sí, mi papa que no
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Con mi mamá en la casa
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	Mi mamá me ayuda mi papá no
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Sí
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

A.G expone que algunas veces no hace lo que le dicen porque no le prestan atención también dijo que le gusta el softbol, que su mamá lo ayuda y su papá no porque dice que no sabe cómo ayudarlo porque y que “Yo” me distraigo mucho.

Cuadro 5

Estudiante 03

Estudiante: E.F Edad 09 años Sexo: Femenino Grado: 3° Fecha de observación: 17-04-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas bien?	La niña mira hacia otra parte, la docente la toca y dice que sí
02	¿Tus padres dicen que te comportas bien?	Sí
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Ayudo a mi mamá en mi casa
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	Mi mamá cuando tiene tiempo y mis hermanitos la dejan
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Sí
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí, ellos me quieren mucho

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

E.F de 9 años de edad dice que ella trata de hacer lo que dicen los adultos pero “es que no me prestan atención” dice que ayuda a la mamá pero le prestan más atención a sus hermanitos y la mamá algunas veces dice que no sabe qué hacer con ella.

Cuadro 6

Estudiante 04

Estudiante: R.T Edad 10 años Sexo: Femenino Grado: 3° Fecha de observación: 17-04-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	No
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	Mi mamá dice que no
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Estoy con mi otra mami (Se refiere a la abuela)
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	Si no estoy con mi mamá me ayuda mi mami (abuela)
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Sí
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí, para que no me pegue

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

R.T dice que ella no se comporta como dicen los adultos porque no la entienden ni la quieren. Le gustaría que la quisieran y ayudaran pues la abuela es quien más la quiere y ayuda Expone que sus padres deben aprender a tratarla y que la entiendan

Cuadro 7

Estudiante 05

Estudiante: T.L Edad : 9 años Sexo Masculino Grado: 3° Fecha de observación. 17-04-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	Sí
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	A veces
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Estoy en el puesto con mi papá
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	A veces porque trabajan todo el día
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Sí
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

T.L dice que el cuándo se comporta mal es porque no le prestan atención y dice que le gustaría que sus papas le presten atención y no trabajen tanto.

Cuadro 8

Estudiante 06

Estudiante: Y. M Edad: 10 años Sexo: Masculino Grado: 3° Fecha de observación:24-04-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	Sí
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	Sí y no. La docente pregunta Por qué y responde porque a veces no hago caso
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Estoy con mi mamá en la peluquería
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	Mi tía es la que me ayuda
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Si me quieren
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí

Análisis

Y.M es un niño impulsivo, que demanda mucho afecto. Expone que algunas veces molesta para que le presten cuidado, “no hago caso porque no me entienden” y dijo “de verdad no sé porque de repente no se qué hacer”

Cuadro 9

Estudiante 07

Estudiante: O.P Edad : 09 años Sexo: Masculino Grado: 3° Fecha de observación: 24-04-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	Sí
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	Se ríe y dice que Sí
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Estoy con mi mamá en la casa
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	Mi mamá
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Sí
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

O.P dice que no le prestan atención y que no le gusta estar sin moverse. Manifiesta que golpea a sus compañeros porque no le hacen caso y no lo entienden

Cuadro 10

Estudiante 08

Estudiante H.M Edad 09 años Sexo: Masculino Grado: 3° Fecha de observación : 05-05-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	Sí
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	A veces
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Estoy en casa de mis abuelos
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	No, mi abuelo
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Si no tienen tiempo, que me ayude mi abuelo
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí, me regañan mucho

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

H.M, dice que a veces hace lo que le dicen los adultos. También expone que no lo entienden y su abuelo es quien lo quiere. Dijo que quiere que sus padres aprendan para que no lo regañen mucho.

Cuadro 11

Estudiante 09

Estudiante: V.N Edad : 08 años Sexo. Masculino Grado: 2° Fecha de observación: 22-05-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	Sí a veces
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	Mis abuelos dicen que sí
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	En el taller con mi abuelo
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	Mi tío y mi abuela
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Sí pero mi mamá viene a veces a mi papá casi no lo veo, trabaja mucho y
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Si me gustaría estar más cerca de mi papá y mi mamá

Análisis

H.M es un niño muy impulsivo, Desde que H.M nació ha estado al cuidado de sus abuelos. Sus padres están separados. El niño expone que nadie lo entiende solo sus abuelos. Asimismo expuso que sus papas no lo quieren y que le gustaría estar con ellos.

Cuadro 12

Estudiante 10

Estudiante: S.J Edad: 08 años Sexo: Femenino Grado: 2° Fecha de observación: 22-05-2015		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Crees que te comportas como te dicen los adultos?	Sí
02	¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican?	Sí
03	¿Qué haces cuando no estás en la escuela?	Estoy con mi mamá
04	¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa?	Sí
05	¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela?	Sí, mi mami lo hace
06	¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo?	Sí, que lo haga mi papá mi mami lo hace

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

S.J. es una niña que se dispersa con mucha facilidad y le cuesta terminar una actividad. Expuso que ella hace caso pero no la entienden, quiere que su papá este más con ella

En otro orden de ideas, a continuación se presentan las respuestas dadas por los padres y representantes para luego analizar los resultados y presentar las conclusiones del diagnóstico. Cabe destacar que se entrevistaron a los padres y representantes de los diez (10) niños entrevistados.

Dimensión: Acciones Desarrolladas Por Niños Con TDHA En El Contexto Familiar

Cuadro 13

Representante 01

A-S 27 años Sexo: Femenino. Nivel de Instrucción Bachiller- Padres separados. Viven en casa de la abuela, con abuela, tíos, primos. (o8 personas) Trabaja: Economía informal (Buhonera)		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	Algunas veces
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Sí
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Se queda con mi mamá, ella lo cuida
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	No tengo tiempo
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí pero los fines de semana
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	Sí, algunas veces le pego
07	¿Sabe Ud. que tiene su hijo?	Sí, que es imperativo
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Poca, lo vio un neurólogo, pero no pude llevarlo más pero él va a aula integrada
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí estaría dispuesta

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La señora no tiene tiempo de atender a su hijo por motivos laborales-, el niño es atendido la mayor parte del tiempo por su abuela. A.S. dice que no puede ayudar mucho a su hijo, “muchas veces pierda la paciencia” y se desespera porque no entiende cómo tratarla. A.S expone que no tiene tiempo para ayudar a su hijo sólo puede sábado y domingo A.S manifestó estar en disposición de participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo.

Cuadro 14

Representante 02

R.S. 32 años de edad. Nivel de instrucción: Bachiller. Ocupación: Ama de casa. Es casada, viven en vivienda alquilada- El papá es Buhonero. Viven en la casa: Papá, mamá. 3 niños.		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	Bueno... en la casa es tremendo, mi hijo le hace caso es al papá, le tiene miedo.
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Sí le digo que se está portando bien, pero el papá poco comparte con él.
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Tiene practica de softbol
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	Sí
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí... claro estoy dispuesta.
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	En ocasiones porque es muy hiperactivo
07	¿Sabe Ud. que tiene su hijo?	Bueno lo ha visto la psicóloga, el neurólogo y asiste al aula integrada, no le he dado medicamentos porque no se consiguen
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Puro cuando voy a consulta pero tengo tiempo que no asisto.
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La madre es ama de casa lo ayuda, lo lleva a softbol. La señora dice que le gustaría aprender cómo tratarlo porque algunas veces es muy inquieto, y les den charlas al papá y a ella

Cuadro 15

Representante 03

A-F 30 años de edad. Nivel de instrucción: Técnico Medio en Administración. Ocupación: Ama de casa- El esposo trabaja en Corpoelec. Están casados, viven en casa propia- En la casa viven 3 hijos, un bebé de un año de edad.		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	Sí, pero algunas veces de nada se enoja
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Si... yo le hablo--- peero
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Me ayuda a ver al niño, y colabora conmigo en las actividades de la casa
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	Sii, claro
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Si
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	No, le he tenido mucha paciencia a pesar de su carácter fuerte, el papá tiene a la niña muy toñeca
07	¿Sabe Ud. que tiene su hijo?	Sí que no presta atención, le mandaron medicamentos pero algunas veces no se consiguen
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Sí, que no presta atención, la vio el psicólogo, el neurólogo la volvieron a mandar al psicólogo y neurólogo pero no la he podido llevar
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí, estoy interesada y mi esposo dice que le gusta participar en todo lo que tenga que ver con la niña

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La madre es ama de casa aunque ayuda a la niña algunas veces le asigna que cuide a su hermanito menor. La señora dice que la niña hace lo que quiere porque el papa la tiene muy toñeca. Explica que le gustaría que la enseñaran como tratarla

Cuadro 16

Representante 04

R.S. 34 años. Nivel de instrucción: Bachiller- Trabaja en la Economía informas (Buhonera vendedora ambulante de dulces y postres) Está separada. El padrastro le dio el apellido a la niña la crió y lleva el apellido de él- Viven en un rancho de una invasión la mamá, y hermanito		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	No es muy tremenda, en ocasiones no hace caso
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Sí
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	La tiene mi mamá o ella anda conmigo vendiendo dulces
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	Sí
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	Sí y la reprendo
07	¿Sabe Ud. Que tiene su hijo?	Sí que es hiperactiva, me lo dijo el psicólogo, el psiquiatra y el neurólogo. Asiste a aula integrada y toma medicamentos
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Sí pero no entiendo mucho
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La señora manifiesta que no sabe qué hacer con la niña, que es muy tremenda y no hace caso. Expone que no entiende porque es así tan intranquila y le gustaría recibir orientaciones para tratarla y poder estar tranquila

Cuadro 17

Representante 05

A.S. 37 años Nivel de instrucción: Bachiller. Ocupación: Economía Informal. Padres casados. Vivienda propia. El niño vive con mamá, papá, hermano		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	En ocasiones ese muchacho es muy necio
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Sí, le doy una chuchería
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Me acompaña al puesto
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	Cuando tengo oportunidad, porque tengo que trabajar

05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí, pero también me deben decir como lo ayudo
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	Sí bastante, tengo que regañarlo
07	¿Sabe Ud. que tiene su hijo?	Bueno... que es tremendo, lo vio un psicólogo y tengo tiempo que no lo llevo al neurólogo porque no he podido
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Poca y no entiendo mucho
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí, que me digan que tiene y me digan muy bien cómo tratarlo a ver si se comporta mejor

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La señora dice que el niño es intranquilo, que no tiene mucho tiempo para ayudarlo con la tarea y que es bueno recibir orientaciones para tratar mejor,

Cuadro 18

Representante 06

G:L. 27 años. Nivel de Instrucción. Bachiller. Ocupación: Manicurista. El papá murió hace 7 años. El niño vive con mamá, padrastro, abuelos maternos y tía, un hermanito		
N°	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	No, algunas veces es rebelde y me lo tengo que llevar a mi trabajo
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Sí y lo premio
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Lo mantengo en la peluquería conmigo
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	Sí, cuando tengo tiempo
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí, pero que me digan cómo ayudarlo
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	Sí, es que es muy impulsivo
07	¿Sabe Ud. que tiene su hijo?	Sí, que tiene déficit de atención y es mala conducta, tiene problemas de lenguaje
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	No me han explicado bien
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí, siempre y cuando no me choque con el trabajo. Es bueno saber bien que tiene y como debo tratarlo es que es demasiado rebelde

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La señora explique que el niño es muy intranquilo y tiene que llevárselo al trabajo, cuando tengo tiempo lo ayudo con la tarea, manifestó “Es bueno saber bien que tiene y como debo tratarlo es que es demasiado rebelde”

Cuadro 19

Representante 07

R.T 35 años. Nivel de Instrucción: Bachiller. Negocio propio (Ella y el esposo atienden una bodega). Viven en casa propia con mamá, papá, dos hermanitos (hembra y varón)		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	A veces, es muy tremendo
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Si lo felicito si hace algo bueno
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Conmigo en mi casa o en casa de mi mamá
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	Si, cuando no esta tan necio y deja que lo ayude
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí, pero que me digan cómo tratarlo para que no se disperse tanto
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	Sí, es que es muy disperso, le hablo y es como si no le dijera nada.
07	¿Sabe Ud. que tiene su hijo?	Sí, el doctor me dijo que es hiperactivo y tiene poca atención en el estudio, lo vio un neurólogo. La maestra me dijo que tienen que volverlo a llevar al neurólogo
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Sí, pero no entiendo mucho y me gustaría saber
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí, para ayudarlo con la tarea, jugar con él y salir a los parques tranquila

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La madre manifiesta que O.P. es muy disperso. Aunque asiste al aula integrada .no ha tenido seguimiento por parte de especialistas (neurólogo, psicólogo, psiquiatra) A la madre le gustaría saber para ayudarlo en la tarea, jugar y pasear con O.P.

Cuadro 20

Representante 08

G.T 30 años. Nivel de Instrucción: T.S. en Administración. Labora en empresa de venta de equipos de computación. Es casada. Vive en casa propia de la familia materna, con los abuelos de H.M, tíos, El esposo trabaja en un rapidito		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	Sí, estamos en la lucha
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Sí, para ver si me hace caso
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Está con mi mamá
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	No tengo tiempo, cuando lo mandan a investigar yo consulto en mi trabajo y se la llevo además mi papá lo ayuda
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí, cuando tengo oportunidad lo hago
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	Sí, en ocasiones porque es muy necio
07	¿Sabe Ud. Que tiene su hijo?	Sí, lo vio el neurólogo que tiene déficit de atención, Toma oxigenante cerebral. Cada 6 meses lo ve el neurólogo para indicar sobre el medicamento
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Sí, pero es importante recibir bien la información
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí, estoy dispuesta, siempre es bueno saber para ayudarlo y jugar con él.

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

Los padres laboran todo el día y su abuelo es quien está pendiente de él.. Explica que no tiene tiempo, cuando lo mandan a investigar yo consulto en mi

trabajo y se la llevo además mi papá lo ayuda. Cuando tengo tiempo lo ayuda con la tarea. Es muy necio. La señora dice “lo vio el neurólogo que tiene déficit de atención, Toma oxigenante cerebral. Cada 6 meses lo ve el neurólogo para indicar sobre el medicamento” La señora manifiesta estar interesada en recibir orientaciones.

Cuadro 21

Representante 09

La abuela es la representante legal y es quien responde la entrevista. D.J. 54 años de edad. Nivel de Instrucción: Bachiller. Ocupación. Ama de casa. El abuelo trabaja en un taller de latonería. El papá es autobusero (no vive con el niño) En la casa el niño vive con los abuelos y un tío de 23 años, soltero estudiante.		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	Mi nieto es muy tremendo
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Si yo lo aconsejo mucho
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Con el abuelo en el taller o en la calle jugando
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	Sí, pero mi hijo lo ayuda más.
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí, pero que me digan cómo hacerlo para ayudarlo
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	Sí, pero no le pego porque me da lástima pero el abuelo lo regaña y mi hijo también
07	¿Sabe Ud. que tiene su hijo?	Hace un año lo vio un neurólogo hizo un informe y lo lleve a la escuela y me dijeron que tiene que volverlo a ver
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Sí, el asiste al aula integrada.
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí, A mí me gustaría saber para ayudarlo

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La abuela tiene al niño desde que nació Sus padres están separados. La abuela dice que el nieto es muy tremendo. “Me gustaría saber cómo tratarlo” y manifiesta que no lo castiga porque le da lástima

Cuadro 22

Representante 10

R.L 30 años. Nivel de Instrucción: Bachiller. Ocupación. Ama de casa. Vive con el papá de la niña desde hace diez 81) año. El papá es moto taxista. Viven en una habitación alquilada en una casa de un conocido.		
Nº	Pregunta	Respuesta
01	¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?	Sí, aunque es muy distraída uno le habla y ella no presta atención
02	¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica?	Sí, pero es que es muy necia
03	¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?	Esta conmigo en casa o en casa de mi mamá
04	¿Ud. ayuda a su hijo a realizar la tarea?	Sí, cuando me presta atención
05	¿A Ud. le gustaría ayudar a su hijo a realizar las actividades escolares?	Sí, pero que me expliquen para poder ayudarla como es
06	¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria?	Sí, es que algunas veces desespera por lo necia
07	¿Sabe Ud. que tiene su hijo?	Sí que tiene un trastorno de atención, se distrae mucho. La vio un neurólogo y un psicólogo. Me dicen que necesita medicamento y que tengo que llevarla al neurólogo otra vez.
08	¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo?	Sí, pero no mucha.
09	¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?	Sí, me gustaría que me dijeran lo que tiene y como tratarla en la casa

Fuente: Contreras (2015)

Análisis

La mamá enuncia que la niña es inquieta y la desespera porque es muy necia. Está interesada en recibir orientación como debe tratar a la niña. Dice que la ayuda con la tarea cuando está tranquila, “es muy tremenda... y no hace caso”

Es importante acotar, que todo lo señalado anteriormente por los padres y representantes entrevistados y también las respuestas de los niños, (quienes son los sujetos de estudio) permitió consolidar los fundamentos del diagnóstico para generar acciones que permitan la orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler y como aplicarla en

el contexto escolar, familiar y social donde se desenvuelven para fortalecer la atención de niños con TDHA

Análisis de la información

A continuación se presenta la dimensión con sus respectivas subdimensiones presentes en el estudio.

En el siguiente gráfico, se observa la Dimensión 1, con su respectivas subdimensiones

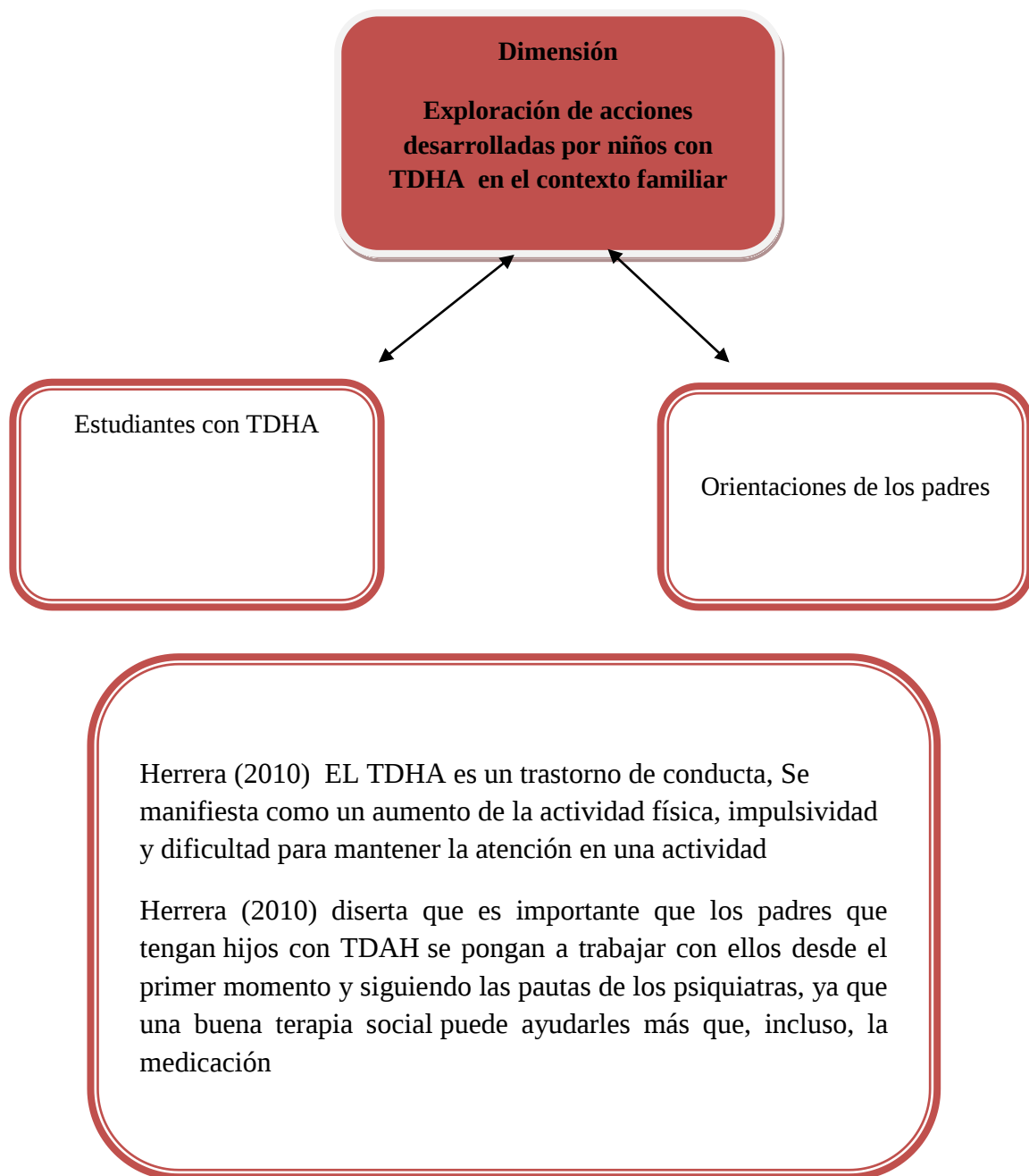


Grafico 1. Triangulación. Dimensión: Acciones desarrolladas por niños con TDHA en el contexto familiar

Con la finalidad de diagnosticar las acciones desarrolladas por los niños con TDHA se ha creído conveniente realizar la exploración abordando el comportamiento en el ámbito familiar y la orientación de los padres en las

actividades. Es importante acotar que Herrera (2010) expone que el TDAH (Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad) es un trastorno en el que intervienen tanto factores genéticos como ambientales. El TDAH es un trastorno de conducta que aparece en la infancia, y que se suele empezar a diagnosticar en torno a los 7 años de edad aunque en algunos casos este diagnóstico se puede realizar de una manera más precoz. Se manifiesta como un aumento de la actividad física, impulsividad y dificultad para mantener la atención en una actividad durante un periodo de tiempo continuado.

Sub Dimensión 1: Comportamiento en el ámbito familiar

En relación al comportamiento en el ámbito familiar es importante disertar que la convivencia con un niño hiperactivo puede ser muy difícil ya que presentan las siguientes consecuencias del TDAH: hablan sin parar, parece que no saben jugar solos, y cuando lo hacen nunca es en silencio; de una manera u otra siempre hay que estar prestándoles atención, y con frecuencia plantan cara o desobedecen. Y todo esto pese a los múltiples intentos de educarlos adecuadamente por parte de los padres y familiares. Por todo esto, no es raro que al cabo de los años, muchos padres dejen de hacer caso a su hijo, o que sólo hablen con él para criticarlo. Es en ese momento, cuando se perpetúan los problemas, y a su vez, se hacen más persistentes las consecuencias del TDAH.

Dicha afirmación fue recopilada por medio de la integración con los actores sociales sobre las preguntas: Niños: ¿Crees que te comportas como te dicen los adultos? ¿Tus padres dicen que te comportas como te lo indican? ¿Qué haces cuando no estás en la escuela? Padres: ¿Cree Ud. que su hijo se comporta bien?

¿Cuándo su hijo se comporta bien Ud. lo gratifica? ¿Qué hace su hijo cuando no está en la escuela?

A tal efecto, las respuestas arrojaron la siguiente información: Los niños manifiestan que no se comportan como dicen los adultos porque no los entienden,

sus padres no los quieren, no les prestan atención. Cuando no están en la escuela ven la televisión, juegan en la calle, están en el lugar de trabajo de sus padres. Los padres, manifestaron que los niños son necios e intranquilos, algunos los premian cuando se comportan bien. También manifestaron que los niños están con sus familiares o en el lugar de trabajo cuando no están en la escuela.

En este orden de ideas, se evidencia que los niños no reciben la debida atención en el ámbito familiar. Es importante fomentar en los padres tiempo de calidad para sus hijos. Sobre la atención de los padres a los niños con TDHA, Valles (2010) argumenta que los padres cuyos intereses y preocupaciones están determinados por trabajos absorbentes, interfieren negativamente en el desarrollo de estos niños. Si el niño es muy capaz, es probable que esa situación no le afecte y por el contrario, incluso estimule su autonomía, pero si es el caso que el niño requiere apoyo adicional para rendir de acuerdo a lo que se espera de él y no lo encuentra en sus padres, esta situación marcará el comienzo de dificultades escolares, fracasos, entre otros.

Subdimensión 2: Orientación de los padres en las actividades desarrolladas

La familia sigue teniendo un gran valor en sí misma y seguirá desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es. Una de las funciones más importantes es la educadora, como primer agente socializador de los hijos. Para poder desarrollar adecuadamente sus funciones, los padres necesitan información y formación previa. Los padres tienen que estar permanentemente involucrados en el proceso de formación de sus hijos.

Asimismo, Herrera (2010) diserta que es importante que los padres que tengan hijos con TDAH se pongan a trabajar con ellos desde el primer momento y siguiendo las pautas de los psiquiatras, ya que una buena terapia social puede ayudarles más que, incluso, la medicación. Se debe tener mucha paciencia con ellos, pues no hacen las cosas mal o se portan mal porque quieran, sino que son completamente inconscientes de ello.

La imagen de una familia estable, puntualiza Valles (ob. cit.) que protege pero a la vez fomenta la autonomía, constituye una base a partir de la cual el niño y más tarde el adolescente y el adulto joven se aventura en exploraciones del medio ambiente cada vez más amplias. La inestabilidad en la familia, causará, consecuentemente, inhibición en todos los procesos involucrados en el buen rendimiento escolar.

Estos planteamientos se evidencian en las respuestas dadas por medio de la integración con los actores sociales sobre las preguntas: Niños: ¿Cuándo tienes tareas, te ayudan tus padres en tu casa? ¿Te gustaría que tus padres te ayuden a realizar actividades en la escuela? ¿Te gustaría que tus padres aprendan como deben comportarse contigo? Padres: ¿Pierde Ud. la paciencia cuando su hijo abiertamente le lleva la contraria? ¿Sabe Ud. que tiene su hijo? ¿Ha recibido información sobre lo que tiene su hijo? ¿Le gustaría participar en sesiones educativas sobre lo que tiene su hijo y cómo tratarlo?

Al responder las preguntas los niños manifestaron que sus padres no los entienden, les dan poca atención, los regañan, algunos los golpean y no tienen tiempo para estar con ellos, y no los ayudan en las tareas escolares. Asimismo manifestaron que les gustaría que sus padres les prestaran mayor atención. Por su parte, los padres manifestaron que en la mayoría de los casos pierdan la paciencia al tratarlo, manifestaron que tienen déficit de atención, han recibido poca atención al respecto y les gustaría saber cómo tratarlos.

En este marco de ideas, la investigadora expone que los padres no les dedican suficiente tiempo a los niños, no los ayudan en las actividades escolares, los niños no tienen hábitos de trabajo ni de descanso. Sus padres desconocen sobre los conceptos básicos del TDHA (Definición, Causas, Consecuencias, Tratamiento en el ámbito familiar y escolar). Los niños no reciben la debida asistencia de los especialistas pues solo asisten al aula integrada pero no han sido atendidos con periodicidad por un neurólogo y/o psiquiatra.

Sobre el particular, Aguilera (2011) describe la existencia de estudios donde las familias de los niños con TDAH (subtipo hiperactivo o combinado) presentan: (a)

Mayores niveles de estrés, (b) Vida social muy reducida (al círculo familiar más próximo), (c) Alta frecuencia de separaciones, (d) Importante sensación de soledad y abandono, (e) Frecuencia elevada de síntomas depresivos (sobre todo en las madres)

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

Asimismo, Herrera (2010) diserta que es importante que los padres que tengan **hijos con TDAH** se pongan a trabajar con ellos desde el primer momento y siguiendo las pautas de los psiquiatras, ya que una buena **terapia social** puede ayudarles más que, incluso, la medicación. Se debe tener mucha paciencia con ellos, pues no hacen las cosas mal o se portan mal porque quieran, sino que son completamente inconscientes de ello.

Análisis e interpretación de la información

Estas consideraciones son importantes analizarlas, pues como se ha evidenciado en los resultados de la aplicación del instrumento y en la sistematización. Por ello es considerada primordial la observación participativa del docente en todos los procesos que se generan dentro del entorno escolar y por ende la observación de los padres y familiares en el entorno del hogar debido a que la misma permitirá puntualizar logros y estimular a quien necesite esforzarse para mejorar.

En este orden de ideas, siendo la principal prioridad de este proyecto investigar y ubicar la información pertinente acerca de las teorías relacionadas con niños con TDHA, con la finalidad de identificar que estrategias educativas le permiten al docente autora de esta investigación, promover en los padres de niños con TDHA que estén orientados para la debida atención a ellos.

Asimismo, esto se ejecuta a través en una propuesta que se fundamenta en efectuar un plan de orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler. Dentro de las actividades

propuestas se tiene el realizar sesiones educativas que permitirán dar a conocer la información inherente a lo estudiado.

Asimismo, es importante puntualizar que para ejecutar este diagnóstico se observó a diez niños con TDHA en una discusión socializada con el objeto de que expresarán en forma verbal que observan en sus padres y representantes. También se realizó entrevista a los padres y representantes de los niños observados.

Conclusiones del Diagnóstico

La autora de esta investigación considera que acorde con lo diagnosticado aplicando las diferentes técnicas e instrumentos metodológicos presentados se puede concluir:

La relación existente entre niños con TDHA y sus padres no es la más adecuada pues se evidencia que: En los niños: La mayoría son rechazados por sus padres, no les dedican el tiempo adecuado. No son ayudados en las actividades escolares, ni reciben la atención médica- psicológica y psiquiátrica adecuada. En los padres: la mayoría rechaza a sus hijos incluso los abandonan y dejan con otros familiares que desconocen aspectos sobre TDHA. Tampoco están pendientes de que reciban un tratamiento especializado ni de los medicamentos requeridos. Los padres desconocen sobre los conceptos básicos del TDHA (Definición, Causas, Consecuencias, Tratamiento en el ámbito familiar y escolar.

Por otra parte, cuando la investigadora exploró que acciones pueden utilizarse y posterior aplicación para el diseño de un plan de orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA la mayoría no demostró mucho interés, aunque algunos dijeron que les gustaría participar en actividades pero no especificaron cuál ni cómo. Es importante acotar que otros manifestaron que les gustaría oír charlas sobre el TDHA causas, consecuencias, efectos tratamiento, atención en la escuela y el hogar. Juegos con sus hijos, que les enseñaran como ayudarlos en las tareas

FASE II

MARCO DE ACCIÓN Y FUNDAMENTACIÓN

Antecedentes de la Investigación

En el orden de los planteamientos que preceden y para continuar con el desarrollo de este estudio es pertinente la revisión de varias fuentes de información, las cuales fundamentan el presente estudio, al considerar la naturaleza y magnitud del mismo. Los antecedentes de la investigación son todos aquellos trabajos, proyectos, tesis, entre otros, que anteceden al que se está realizando y guardan relación con el objeto de estudio. Al respecto Fernández (2010) expone:

...son los estudios previos relacionados con el problema planteado, es decir investigaciones realizadas anteriormente y que guardan alguna vinculación con el objeto de estudio. Debe evitarse confundir los antecedentes de la investigación con la historia del objeto de estudio en cuestión. En este punto se deben señalar además de los autores y el año en que se realizaron los estudios, los objetivos y principales hallazgos de los mismos. Aunque los antecedentes constituyen elementos teóricos, estos pueden preceder a los objetivos ya que su búsqueda es una de las primeras actividades que debe realizar el tesista, lo que permitirá precisar y delimitar el objeto de estudio y por consiguiente los objetivos de la investigación. (p.46)

En este orden de ideas, Bakker, Rubiales y López (2012) con su trabajo “Percepción de estrés escolar y ritmo circadiano de cortisol en niños con TDH”. El cual consistió en evaluar posibles asociaciones entre el grado de percepción de estrés escolar y alteraciones en el ritmo circadiano de cortisol en niños con diagnóstico de TDAH. Se realizó un estudio ex postfacto, retrospectivo. Material y métodos: la muestra clínica estuvo conformada por 10 niños con diagnóstico de TDAH y la muestra control integrada por 10 niños sin diagnóstico de TDAH, en ambos casos con

edades entre 8 y 14 años de la ciudad de Mar del Plata, Argentina. Para evaluar el grado de percepción de estrés escolar se aplicó el Cuestionario de estrés escolar adaptado (QSS-adaptado) y para evaluar ritmo circadiano de cortisol se realizó la determinación de su concentración en secreción salival.

Resultados: dan cuenta que los niños de la muestra clínica perciben el ambiente educativo como estresor observándose, asimismo, una asociación positiva entre grado de percepción de estrés y la disrupción del ritmo circadiano de cortisol. Palabras claves: TDAH- cortisol- percepción de estrés- niños. Este trabajo aporte elementos teóricos y prácticos fundamentales para el tratamiento familiar y escolar de niños con TDHA, por lo cual es un antecedente valioso para la ejecución de esta investigación.

Asimismo, F. Mulas y otros (2012) en su estudio “Potenciales evocados y funcionamiento ejecutivo en niños con trastorno por déficit de atención/hiperactividad”, Los objetivos del estudio son: Explorar las diferencias en latencia y amplitud del componente P300 entre un grupo de niños con TDAH y un grupo de controles sin TDAH, y examinar las correlaciones entre las variables del P300 y los índices de una medida de funcionamiento ejecutivo en el hogar. Sujetos y métodos. Participaron dos grupos: un grupo experimental (TDAH), formado por 16 niños y niñas con diagnóstico de TDAH subtipo combinado, y un grupo control (sin TDAH), formado por 8 niños y niñas.

1. Se realizó un registro y análisis de potenciales evocados cognitivos P300 en las modalidades auditiva y visual Cz. Además, los padres cumplimentaron una escala de comportamiento ejecutivo en el hogar

2. Sobre los resultados. Las diferencias resultaron significativas entre el grupo con TDAH y el grupo control, en las latencias visual y auditiva y en la amplitud visual del P300. Se hallaron correlaciones significativas entre algunas variables del P300 y los índices del BRIEF.

3. Los autores concluyen: Estos resultados ponen de manifiesto la utilidad de los potenciales evocados cognitivos para el estudio de la disfunción ejecutiva en el TDAH, y se enfatiza la necesidad de mantener la valoración clínica en el diagnóstico y seguimiento de estos niños.

Este estudio aporta a la investigación que es importante la valoración clínica en el diagnóstico en niños con TDHA, aspecto importante para ser considerado en el diseño del plan de orientación a los niños con TDHA

Miranda Casas, y otros (2011), con su trabajo: “Satisfacción con la vida de niños con trastorno por déficit de atención/hiperactividad: estudio de posibles factores de riesgo y de protección” plantean que la psicología positiva ha potenciado el interés en el estudio de indicadores adaptativos, entre los que se incluye la satisfacción con la vida. Objetivo. Analizar las relaciones de las percepciones de satisfacción con la vida de niños con trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) y de sus padres con variables conductuales de riesgo y de protección, y determinar el poder predictivo de estas variables.

Trabajaron con cincuenta y seis (56) padres y sus hijos con TDAH cumplieron cuestionarios de satisfacción con la vida, auto concepto, coherencia, cualidades de adaptación y escalas de estimación conductual. Entre los principales resultados se encuentran: Los problemas de conducta mantienen una relación negativa y significativa con la satisfacción con la vida; las relaciones de la satisfacción con la vida con el auto concepto y con cualidades de adaptación son positivas. Los problemas sociales y el control se mantienen en los modelos de predicción para padres, mientras que el auto concepto fue el factor con más poder predictivo en los modelos de predicción de satisfacción con la vida de los niños. Conclusiones. Es importante incluir la identificación de factores relacionados con la satisfacción con la vida en la evaluación e intervención en personas con TDAH.

La investigación nombrada se constituye en antecedente a esta investigación, pues se trabaja con padres y niños con TDHA siendo punto referencial para la ejecución del plan de orientación a padres.

Por su parte, Ramos Loyo, y otros (2011), en su estudio “Relación entre el Funcionamiento Ejecutivo en Pruebas de Neuropsicologías y en el Contexto Social en Niños con TDAH. El objetivo del estudio fue identificar los déficits en las funciones ejecutivas y su relación con el funcionamiento ejecutivo a nivel social en niños con TDAH. Participaron 15 niños varones con un diagnóstico de TDAH y 15 niños sanos,

entre 7 y 11 años. Se aplicaron las pruebas de funcionamiento ejecutivo de la Evaluación de Neuropsicología Infantil y la sub escala de dígitos del WISC-IV, así como el Inventario de Funcionamiento Ejecutivo Social (BRIEF).

En los resultados, se observó una tendencia del grupo con TDAH a puntuar por debajo del grupo control en las pruebas de funciones ejecutivas, siendo significativas las diferencias únicamente en organización y planeación en el número de diseños correctos de la Pirámide de México. En el inventario BRIEF se observaron mayores problemas de funcionamiento ejecutivo social en los niños con TDAH que en los controles.

En conclusión, los resultados del presente trabajo, indican que a pesar de que los niños con TDAH tendieron a obtener un menor desempeño en las pruebas de funcionamiento ejecutivo en comparación con los controles, sus déficits no parecen ser tan importantes, y no se correlacionaron con sus problemas ejecutivos a nivel social. Esta investigación aporte datos sobre el aspecto de interacción social del niño, temas importantes a ser considerados para desarrollar un plan de orientación a padres de niños con TDHA

Por su parte, Herrero, R y otros (2010) en su investigación “Seguimiento de los efectos de una intervención psicosocial sobre la adaptación académica, emocional y social de niños con TDAH”, abordan aspectos relevantes, el objetivo de esta investigación ha sido analizar el mantenimiento de los efectos, tras un año de su finalización, de una intervención que integró 3 programas coordinados implementados con 27 niños con TDAH de 7 a 10 años, sus padres y sus profesores.

La intervención tuvo una duración de 10 semanas e incluyó modificación de conducta, técnicas cognitivo-conductuales, adaptaciones académicas y habilidades sociales. Se valoraron los efectos sobre la adaptación académica, emocional y social a partir de informaciones aportadas por los padres, profesores y compañeros. Los resultados confirman el mantenimiento en la evaluación de seguimiento de las mejoras experimentadas tras el tratamiento, especialmente en las áreas académica y social, en las que estos niños presentaban las mayores dificultades.

Esta investigación es relevante para el estudio pues trata sobre programas para el tratamiento en el aspecto de modificación de conducta, técnicas cognitivo-conductuales, adaptaciones académicas y habilidades sociales.

Cornelio-Nieto y otros (2010) con su trabajo: Estudio poblacional de diagnóstico comparativo entre el DSM-IV y el cuestionario para escolares y adolescentes latinoamericanos para la detección del trastorno por déficit de atención/hiperactividad. Plantean aspectos importantes, el objetivo es; Detectar el trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) en niños de 4 a 14 años a través del cuestionario para escolares y adolescentes latinoamericanos para la detección del TDAH (CEAL-TDAH) y los criterios del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, cuarta edición, versión TDAH (DSM-IV TDAH). Pacientes y métodos.

Se realizó un estudio prospectivo, transversal y analítico para la detección del TDAH a la población infantil que acudió a la consulta externa del Hospital del Niño Rodolfo Nieto Padrón, a la que se le aplicó dos encuestas: DSM-IV TDAH, y CEAL-TDAH. Los resultados se analizaron con gráficas y estadísticas de prueba del programa SPSS, como coeficiente de correlación y chi al cuadrado.

Conclusión. Se concluye que en el medio no existe diferencia entre el CEAL-TDAH y el DSM-IV para la detección del TDAH. El estudio citado, aporte aspectos científicos técnicos requeridos para la obtención de conocimientos técnicos que faciliten la elaboración del plan de orientación a padres con TDHA

Bases Teóricas

A continuación se presenta una estructura sobre la cual se diseña el estudio, conceptos y proposiciones que constituyen un punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o situación planteada, Cabe destacar que se abordan temas sobre: Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, en adelante TDHA, y el rol de la familia

TDAH: Definición

Sobre este trastorno, Herrera (2010) expone que el TDAH (Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad) es un trastorno en el que intervienen tanto factores genéticos como ambientales. El TDAH es un trastorno de conducta que aparece en la infancia, y que se suele empezar a diagnosticar en torno a los 7 años de edad aunque en algunos casos este diagnóstico se puede realizar de una manera más precoz. Se manifiesta como un aumento de la actividad física, impulsividad y dificultad para mantener la atención en una actividad durante un periodo de tiempo continuado.

Además de esto hay niños en los que se observan a su vez problemas de autoestima debidos a los síntomas propios del TDAH y que los padres no suelen asociar a dicho trastorno. A su vez, el TDAH se puede asociar con frecuencia a otros problemas, y sus consecuencias se aprecian en distintos ambientes de la vida del niño, no solo el escolar, sino que también afecta en gran medida a las relaciones interpersonales tanto con la familia, como con otros niños y con sus educadores, siendo estas interrelaciones clave en el desarrollo del niño.

Según la clasificación norteamericana de enfermedades psiquiátricas DSM-IV citada por Herrera (2010) no todas las personas que padecen TDAH tienen el mismo cuadro clínico. En algunas de ellas predominan los síntomas de TDAH de inatención, en otras los de hiperactividad e impulsividad, y en otras hay problemas tanto atencionales como de hiperactividad e impulsividad (lo que se conoce como TDAH combinado o mixto). Es decir, el TDAH se puede desglosar en varios subtipos, dependiendo de qué grupo de síntomas predominen.

Estas variantes son conocidas como "subtipos del TDAH". De todos ellos el más frecuente es el combinado, seguido del predominantemente hiperactivo-impulsivo. El subtipo predominantemente inatento es el menos frecuente de ellos, y se da más en niñas que en niños, frente a los otros cuadros clínicos que se detectan más en niños que en niñas. Es decir, debido a que los síntomas de inatención son más

sutiles, se detectan menos y provocan que el diagnóstico de TDAH en niñas/adolescentes tarde más en realizarse o, en muchos casos, pase inadvertido.

Sobre las causas del TDHA, Herrera (2010) explica que:

Causas biológicas: A día de hoy, la causa última del TDAH es desconocida. Sin embargo, de lo que cada vez se tienen más evidencias es que se trata de un trastorno heterogéneo, multifactorial, del cual parece improbable encontrar una única causa del TDAH. Los conceptos iniciales que lo definían como "daño cerebral mínimo" han evolucionado gracias a estudios de neurobiología y fisiopatología, neuro imagen y genética para buscar la causa del TDAH. Del mismo modo, aunque los factores psicosociales no se consideran actualmente como la principal causa del TDAH, el estudio de las disfunciones familiares existentes en niños con esta patología ha revelado que también estos factores tienen un importante papel en el desarrollo de los síntomas, en la aparición de otros problemas frecuentemente asociados al TDAH, y por lo tanto en el diseño de los tratamientos.

En cualquier caso, debe descartarse como origen o causa del TDAH a los padres del niño o sus métodos educativos. Las explicaciones centradas en la inexistencia del TDAH y su justificación mediante la culpabilización de los padres deben ser descartadas de una vez por todas como causa del TDAH, señalando además que en demasiadas ocasiones han llevado a diagnósticos tardíos, lo que conlleva una peor respuesta al tratamiento.

Es decir, aunque de momento no existe un solo concepto que pueda señalar como causa del TDAH, las evidencias que se trata de un problema neurobiológico, con una heredabilidad muy alta y sobre el que los datos de neuro imagen y genética cada vez están aportando mayor información, hacen que no se pueda considerar como la causa del TDAH una mala educación de los niños o el haber crecido en un ambiente inadecuado.

Causas del TDAH: Genética

El coeficiente de heredabilidad del TDAH es de 0,76, esto quiere decir que si un niño tiene TDAH, el 76% de la causa de TDAH es genética, es decir, no significa que si los padres tienen TDAH, exista un 76% de probabilidad de que su hijo tenga TDAH. Los factores genéticos en el TDAH se han demostrado en los estudios familiares realizados con muestras clínicas que han encontrado entre los padres de niños con TDAH un riesgo entre 2 y 8 veces superior al de la población normal de padecer ellos mismos el trastorno. Recíprocamente, el riesgo calculado para un niño de sufrir el trastorno si uno de los padres lo padece es del 57%.

En este orden de ideas, Herrera (2010), enuncia que en los estudios de adopción, los hermanos no biológicos de niños con TDAH tienen menos riesgo de presentar el trastorno que los hermanos biológicos. Los estudios de gemelos señalan una concordancia del trastorno del 50% al 80% en gemelos idénticos frente a un 29-33% en gemelos no idénticos. Con estos datos podemos observar la relación existente entre genética y TDAH y señalar, por tanto, la genética como una de las causas del TDAH. Puntualiza la fuente citad:

Así, parece que gran parte de la varianza del rasgo hiperactividad-impulsividad (70-90%) se debe a causas genéticas del TDAH, pudiendo incrementarse dicha contribución cuanto más extrema sea la manifestación clínica de dicho rasgo. Los estudios de genética molecular han relacionado el trastorno fundamentalmente con varios genes en diferentes cromosomas y sus variaciones en el número de copias, por lo que se puede decir que una de las principales causas del TDAH es la genética. (p.78)

En el año 2010 se publicaba en la revista Lancet, una de las más prestigiosas del mundo de la investigación, un artículo que añadía más evidencia en cuanto a que el TDAH no es un constructo social, es decir, algo relacionado solamente con el entorno del niño y su educación, sino que la causa del TDAH se debe en buena parte a modificaciones específicas en determinados cromosomas que componen el genoma humano.

Estudios de neuroimagen

Para el diagnóstico de TDAH, refiere Herrera (2010) no es necesario realizar pruebas de imagen salvo en casos concretos. No obstante, dichas pruebas realizadas en trabajos de investigación, están ayudando a conocer qué pasa en el cerebro de los niños con TDAH y en concreto si se detectan factores que puedan ser causa del TDAH.

Con las pruebas de neuro imagen, según Herrera (2010) se ha visto que en algunas zonas concretas del cerebro, hay una actividad menor de la esperada, que estaría en relación con la falta de atención y el exceso de movimiento, es decir, que sería causa del TDAH. En estas zonas podría existir un funcionamiento anómalo de algunos neurotransmisores pudiendo provocar un déficit en las funciones de esas zonas, por lo que podía ser esta una de las causas del TDAH.

Muestran este funcionamiento anómalo especialmente zonas determinadas del lóbulo frontal del cerebro, el cuál es el encargado de coordinar las funciones cerebrales y es por esto que este mal funcionamiento de estas áreas se considere hoy en día como posible causa del TDAH.

En el marco de los acontecimientos que anteceden, López (2011) manifiesta que durante muchos años se pensaba que el TDAH desaparecía con la adolescencia, los datos que han mostrado los estudios más recientes realizados sobre este tema, muestran una realidad bien distinta: el TDAH en adultos o adolescentes también existe. Según algunos estudios, hasta un 30-80% de los niños diagnosticados continúan teniendo síntomas en la adolescencia, y más del 50% tienen TDAH cuando son adolescentes o adultos. En estos casos la "hiperactividad", entendida como exceso de movimiento, no suele ser muy evidente (de ahí la idea tan difundida de su desaparición). Los síntomas que suelen mantenerse pasada la adolescencia son, sobre todo, los relacionados con la impulsividad o el déficit de atención. La autora citada narra:

Una persona "impulsiva" tiene más probabilidades de implicarse en "conductas de riesgo". Si un día, en una discoteca por ejemplo, un amigo invita a otro a "probar

una nueva pastilla", las posibilidades de que el segundo acepte son mucho más altas si su funcionamiento es impulsivo, que si es reflexivo, siendo la primera una conducta habitual en el TDAH en adolescentes y adultos. El "párate y piensa", sin un entrenamiento adecuado, es francamente difícil para un adolescente con TDAH. De hecho, es sabido que los niños con este trastorno, sin tratamiento, al llegar a la adolescencia "experimentan" más con las drogas que aquellos sin TDAH, y que muchos de éstos acaban desarrollando trastornos de abuso y dependencia de sustancias tóxicas asociados al TDAH en adolescentes y adultos. De la misma manera pueden tomar decisiones precipitadas en las relaciones de pareja, conduciendo su moto o bicicleta, al iniciarse en el mercado laboral, etc. (p.566)

Por su parte Herrera (2010) aborda las consecuencias del TDAH y las divide según el ámbito en los que hacen su aparición en:

Consecuencias del TDAH en el ámbito escolar

Los niños con TDAH no tratados suelen tener problemas en la escuela, por lo que es frecuente que presenten estas consecuencias del TDAH:

1. Sufran adaptaciones curriculares o que estén en cursos inferiores a lo esperado para su edad;
2. Obtengan bajas puntuaciones en los test de inteligencia o de habilidades a causa de las lagunas en el aprendizaje derivadas del trastorno y de la falta de concentración a la hora de realizar las pruebas.
3. Tengan dificultades para aprobar los exámenes por no fijarse bien en las preguntas (inatención) o por dar respuestas precipitadas (impulsividad);
- Suspendan por no completar o entregar las tareas para casa.
4. No es raro que presenten también estas otras consecuencias del TDAH frente a sus compañeros:
5. Tengan roces con otros estudiantes o compañeros (agresiones por impulsividad; no seguir las normas o reglas en los juegos).
6. Terminen siendo rechazados.

7. Ocupen lugares especiales en clase (donde no molesten, pero también donde más difícil es mantener la atención en clase)

8. Sean amonestados o incluso expulsados del colegio.

Consecuencias del TDAH en el ámbito familiar

Convivir con un niño hiperactivo puede ser muy difícil ya que presentan las siguientes consecuencias del TDAH: hablan sin parar, parece que no sepan jugar solos, y cuando lo hacen nunca es en silencio; de una manera u otra siempre hay que estar prestándoles atención, y con frecuencia plantan cara o desobedecen. Y todo esto pese a los múltiples intentos de educarlos adecuadamente por parte de los padres y familiares. Por todo esto, no es raro que al cabo de los años, muchos padres "tiren la toalla" y dejen de hacer caso a su hijo, o que sólo hablen con él para criticarlo. Es en ese momento, cuando se perpetúan los problemas, y a su vez, se hacen más persistentes las consecuencias del TDAH.

Asimismo, Herrera (2010) diserta que es importante que los padres que tengan hijos con TDAH se pongan a trabajar con ellos desde el primer momento y siguiendo las pautas de los psiquiatras, ya que una buena terapia social puede ayudarles más que, incluso, la medicación. Se debe tener mucha paciencia con ellos, pues no hacen las cosas mal o se portan mal porque quieran, sino que son completamente inconscientes de ello.

Abordaje

Sobre el particular, Aguilera (2011) plantea que el hecho que muchos de estos niños molesten a los demás en clase no es porque quieran hacerlo, sino porque al no concentrarse y, por tanto al aburrirse, buscan otras cosas para hacer. La falta de atención muchas veces está relacionada a la hiperactividad, lo que no ayuda a su comportamiento, ni en la clase, ni en familia. Para los niños que suelen ser hiperactivos, es aconsejable que se les deje quemar energías de manera divertida y no

intentar que estén quietos en todo momento porque no lo harán; como les he dicho, esto no es porque no quieran, sino porque no pueden. Esto puede hacer bajar la autoestima, tanto en niños como en personas adultas y es un problema que se debe superar aparte.

Los profesores también deben ser conscientes de que un niño con esta enfermedad necesita más atención que los demás. Por ello, será recomendable que los que presenten este déficit de atención ocupen sitios de las primeras filas de la clase y tengan constantemente la mirada del profesor o pequeños toques en la espalda para que estos centren continuamente la atención en lo que se está haciendo en clase o lo que deben hacer.

Pese a ser tarea complicada, hay muchos profesores que están perfectamente preparados para lidiar con esta enfermedad y, los padres, tendrán que poner toda la paciencia de su parte para que los niños lleguen a desarrollarse completamente bien.

En aquellos niños en los que predomina la inatención, los problemas son de otra índole: "vagar o flotar por el espacio", "soñar despiertos", "estar en las nubes"... Suelen ser o parecer tímidos, recibir críticas continuas por ser "vagos" o "un despiste", repetir curso con frecuencia (si el sistema educativo lo permite) o estar bajo adaptaciones curriculares; y no se piensa en las consecuencias del TDAH. Tras años de fracasos y críticas, la autoestima se resiente y pueden presentar síntomas depresivos y ansiosos. Por otra parte, es más difícil que tengan problemas o que sean rechazados por sus iguales debido a que las consecuencias del TDAH se hacen menos evidentes.

Sobre el particular, Aguilera (2011) describe que estudios demuestran que las familias de los niños con TDAH (subtipo hiperactivo o combinado) presentan: (a) • Mayores niveles de estrés, (b) Vida social muy reducida (al círculo familiar más próximo), (c) Alta frecuencia de separaciones, (d) Importante sensación de soledad y abandono, (e) Frecuencia elevada de síntomas depresivos (sobre todo en las madres)

Por todo esto, se deben tener muy en cuenta las consecuencias del TDAH para el desarrollo del niño y su interacción tanto con la familia, los educadores y los

iguales, procurando favorecer un diagnóstico precoz que disminuya tanto el grado como el número de las consecuencias del TDAH.

El TDAH, plantea Aguilera (2011) ha sido considerado como un cuadro que predominaba ampliamente en los varones respecto a las mujeres, pero esta teoría va perdiendo fuerza a medida que pasa el tiempo y actualmente se estima que su prevalencia es muy similar en ambos sexos, si bien parece que en los varones puede predominar la hiperactividad y en las mujeres el déficit de atención.

El autor citado presenta algunas consideraciones sobre TDAH: En el primer año, los niños suelen dormir mal y estar con los ojos muy abiertos y algunos comienzan a andar excesivamente pronto (entre los 6-10 meses), aunque la mayoría marcha sin ayuda algo tarde. Posteriormente estos niños muestran hipotonía, pies planovalgos y miedo a dormir solos por lo que no permiten que se apague la luz – a veces durante toda la noche – y quieren acostarse con los padres. Durante los seis primeros años de vida la característica que mejor define a estos niños es su concepto vital – el mundo se circunscribe a ellos, y los demás son el entorno que les tiene que servir – mostrándose torpes para la motricidad fina, inquietos, caprichosos, entrometidos, acaparadores, egoístas y con poca capacidad de frustración.

Durante la edad escolar se muestran dispersos, infantiles, inmaduros, mienten y pueden sustraer dinero en casa, se levantan del pupitre muchas veces, interrumpen a otros niños y a profesores, les cuesta aprender a leer y escribir, tienen dificultades especialmente para las Matemáticas y la Lengua, presentan fracaso escolar con mucha frecuencia, muestran su falta de habilidad motriz tanto en el manejo del lápiz y cuchara como en los deportes de habilidad (ej: el fútbol).

En épocas prepuberales siguen presentando las mismas alteraciones descritas y, además, muestran sus tendencias al machismo, exhibicionismo y ausencia de sentido del ridículo (ej.: se dejan cabello excesivamente largo o corto, o bien se lo tiñen, se ponen pendientes en el caso de los varones, que pueden ser varios pares en el caso de las chicas, se dejan coleta y se esfuerzan por mostrar apariencia de “progres”; pueden comenzar a fumar desde muy temprano no sólo cigarrillos sino también probar los

porros. También, comienzan pronto a ser expulsados de los colegios por su bajo rendimiento y por su comportamiento conflictivo.

Sobre el diagnóstico, Aguilera (2011), explica que en muchos casos puede diagnosticarse el síndrome en menos de dos minutos, solamente con dejar al niño que se mueva a sus anchas por el recinto de la consulta y a veces incluso antes, ya que la enfermera nos anuncia la inminente entrada de un niño con este cuadro por la forma en que se ha comportado en la sala de espera. Ello ocurre fundamentalmente en los hiperactivos.

El Rol de la familia

El concepto y las funciones de la familia han estado históricamente en cambio permanente. Adaptándose progresivamente a las nuevas situaciones y retos que la sociedad ha ido planteando en el transcurso de los siglos. Como han sido y son los cambios demográficos, económicos, sociales y culturales.

La familia sigue teniendo un gran valor en sí misma y seguirá desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es. Una de las funciones más importantes es la educadora, como primer agente socializador de los hijos. Para poder desarrollar adecuadamente sus funciones, los padres necesitan información y formación previa. Los padres tienen que estar permanentemente involucrados en el proceso de formación de sus hijos.

En este orden de ideas, Valles (2010) argumenta que existen variables de crianza, que incluyen una disciplina consistente y respetuosa, con mucho control externo de la conducta del niño a lo largo de todo su desarrollo. La disciplina entendida como un entorno ordenado y predecible, con horarios y rutinas, normas y límites claros (pero flexibles) y consecuencias consistentes en caso de transgredirlas, proporciona seguridad al niño. Adicionalmente, le permite manejarse mejor, ya que es conocida la falta de autocontrol de las conductas y los problemas para planificar y ordenar su entorno que tienen estos niños. El contexto ordenado, afectuoso, amable, pero firme, es una variable clave.

Por su parte, O' Regan (2011) describe que:

Intervención temprana significa disminuir el impacto que tiene para el niño y su familia el ser distinto. El TDAH, de no ser detectado a tiempo y no ser manejado adecuadamente, presenta el riesgo adicional de funcionar como bola de nieve, sumando efectos negativos derivados de diferentes facetas del cuadro. La familia puede representar un factor protector para posibles dificultades de aprendizaje en el niño, pero también puede ser un factor de interferencia para el aprendizaje del niño. Cuando se evalúa al niño que consulta por mal rendimiento, se debe contextualizar la evaluación no solamente de acuerdo a su etapa evolutiva, sino también, de acuerdo a la etapa evolutiva de la familia, a su contexto sociocultural, a su funcionalidad o disfuncionalidad. (p.401)

Sobre la atención de los padres a los niños con TDHA, Valles (ob. cit) argumenta que los padres cuyos intereses y preocupaciones están determinados por trabajos absorbentes, interfieren negativamente en el desarrollo de estos niños. Si el niño es muy capaz, es probable que esa situación no le afecte y por el contrario, incluso estimule su autonomía, pero si es el caso que el niño requiere apoyo adicional para rendir de acuerdo a lo que se espera de él y no lo encuentra en sus padres, esta situación marcará el comienzo de dificultades escolares, fracasos, etc.

Asimismo, el rendimiento escolar, junto con la opinión de los padres y adultos significativos, constituyen los factores más decisivos en la conformación de la autoestima del niño, por lo que la focalización en el rendimiento, puede ser vivenciada por el niño de manera muy negativa, más aún si todas las expectativas se relacionan en el éxito escolar.

La comunicación permanente con la escuela y los acuerdos que se logren en cuanto a normas mínimas de disciplina y convivencia potenciará los esfuerzos de cada uno. Estos niños tienen pocas destrezas y habilidades para detectar claves sociales finas que les indiquen qué hacer y qué no hacer en diferentes contextos. La uniformidad en las reglas y las consecuencias de transgredirlas, produce un efecto muy positivo en el desempeño social del niño.

La imagen de una familia estable, puntualiza Valles (ob. cit.) que protege pero a la vez fomenta la autonomía, constituye una base a partir de la cual el niño y más tarde el adolescente y el adulto joven se aventura en exploraciones del medio ambiente cada vez más amplias. La inestabilidad en la familia, causará,

consecuentemente, inhibición en todos los procesos involucrados en el buen rendimiento escolar.

Es conveniente que los integrantes de la familia compartan sus experiencias, fortalezas y carencias con grupos de familias que viven situaciones similares al contar con miembros con TDAH, debido a que, al escuchar a otras personas, es posible identificarse, pertenecer, resignificar y abordar el trastorno familiar de manera diferente y más funcional.

Dentro de cada familia, dependiendo el número de integrantes, la edad, el género y las situaciones específicas, suele ser frecuente que los hijos desconozcan qué le sucede al integrante con TDAH; por lo tanto, perciben las relaciones padres-hijos como injustas, carentes de amor y con preferencias para quien tiene el trastorno. Al igual, suelen sentir vergüenza de su propia familia y niegan la existencia de que exista un problema.

En el marco de los acontecimientos que anteceden, Valles (ob. cit.) explica que Considerar la comunicación como el recurso más importante que existe en las familias, sobre todo cuando de TDAH se trata, tiene su razón de ser con base en los siguientes aspectos:

1. Es a través de la comunicación que se enseña y se aprende. Por lo tanto, los hábitos, actitudes, creencias, valores, normas, estrategias, etc., necesitan de una comunicación adecuada para tener éxito en su enseñanza y aprendizaje.

2. Es a través de la comunicación familiar que los padres conocen, comprenden y saben qué les sucede a los hijos; a la vez, los hijos entienden la situación y las condiciones en que los padres se encuentran.

3. Es el lenguaje como medio de comunicación el que orienta a las personas y permite seleccionar aquella información relevante para la actividad a realizar (atención). Esto es, por medio del lenguaje se facilita la atención voluntaria, a través de su primer eslabón, la orientación. Por ejemplo, decir: ¡Es hora de hacer la tarea!; o ¡trae tu mochila a la mesa.

4. Por lo tanto, también a través del lenguaje del padre, los hijos se orientan y seleccionan aquello que hay que observar de sí mismos y los demás. Por ejemplo: ¡Tú hermano es caso perdido nunca va a aprender y tú sigues el mismo camino!

5. Al mismo tiempo, es importante interpretar y dar significado a las situaciones y condiciones cotidianas. Por ejemplo: ¡Si no te invitaron a la fiesta es porque no les importas, ni modo!

6. La comunicación de los padres, a través del lenguaje, es el camino que enseña el lenguaje interno a los hijos, esto es, el diálogo interno, lo que se dicen a sí mismos. Por ejemplo: ¡Soy como mi hermano, un caso perdido!

Por lo tanto, la comunicación adecuada es el recurso más necesario y elemental para establecer cualquier tipo de aprendizaje, enseñanza, habilidad, y para establecer cualquier tipo de norma familiar y estrategia que se quiera utilizar, sin importar la edad de los hijos, el número de miembros de la familia, las condiciones específicas de pareja o las relaciones particulares que se establecen en cada sistema.

Lo anterior, de ninguna manera quiere decir que sólo hay que señalar los triunfos y elogiarlos a cada instante y momento. Por el contrario, se afirma la necesidad de que se utilice adecuadamente el recurso familiar de cómo te veo lo comunico y cómo me ves me veo. Por lo tanto, resulta importante ver a los hijos con aquellos recursos, habilidades, actitudes que se encuentran presente en ellos, de igual manera que observar aquellas conductas o hábitos que tienen que modificarse para lograr una mejor adaptación.

Es importante acotar que cada familia tiene siempre sus propios recursos (que indudablemente existen) y que, de una u otra forma, han beneficiado a cada uno de sus integrantes; cada uno de esos recursos únicos, incomparables e irrepetibles se pueden utilizar en forma consciente para beneficio del integrante o integrantes con TDAH.

FASE III

PROPUESTA DE INNOVACIÓN EDUCATIVA

Título

Plan de orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler

Presentación

La realización del diagnóstico presentado evidenció que la problemática pedagógica en el ámbito de la educación especial referida a las Dificultades Para el aprendizaje es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Y como se ha expuesto sobre el particular refiere Higuera (2013) que El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un síndrome conductual. Se trata de un trastorno del comportamiento caracterizado por distracción moderada a grave, períodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas.

También según la fuente citada el TDAH es el trastorno del desarrollo neurológico diagnosticado con mayor frecuencia en los niños, de inicio siempre en la infancia, que persiste hasta la edad adulta en un elevado porcentaje de casos y suele ocasionar un impacto muy negativo sobre múltiples áreas de funcionamiento.

Considerando los resultados del diagnóstico realizado, también las reuniones y coloquios establecidos con los padres y representantes (Ver anexos 1 y 2) se indagó que la problemática está en: (a) Desinformación sobre TDHA, (b) Desinterés en las

actividades de la escuela, (c) Poca difusión de programas sobre TDHA, (d) Poca o inexistente atención en el hogar.

No obstante, los padres y representantes manifestaron que tienen la mayor disposición e interés de atender a sus hijos con TDHA si son orientados por los docentes y demás especialistas pues con dicha orientación tienen las oportunidades de: (a) Interacción padre-hijo-docente, (b) aprender para ayudar a sus hijos y (c) fortalecer relaciones padres-hijos

Estos planteamientos son el punto de partida para efectuar un plan de orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler

Objetivo General

Generar acciones que permitan la orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler

Objetivos Específicos

Planificar estrategias para la orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA

Aplicar actividades para la orientación a padres y representantes para la atención de niños con TDHA

Integrar los aprendizajes con el contexto y los intereses de los alumnos, para el desarrollo del proceso aprendizaje

Desarrollar acciones que fortalezcan las relaciones padres-hijos para el desarrollo del proceso de aprendizaje de niños con TDHA.

Estrategias educativas: Sesiones educativas. Conversatorios. Actividades lúdicas .Exposiciones

Cuadro 1**Cronograma****PRIMERA SESION: PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA FECHA: 04-10-2015**

ACCIONES A REALIZAR	TIEMPO	ESPACIO	RECURSOS
1.- Convocar a los padres y representantes enviando convocatoria con los alumnos	Del 01-10-2015 al 02-10-2015	Escuela	Docente, padres, representantes niños
2.,. Presentación de la propuesta: Presentación y Actividad de inicio Escribir en el pizarrón los acuerdos y expectativas Presentación de la propuesta Establecimiento de comisiones Elaboración de conclusiones	05-10-2015 10 minutos 10 minutos 30 minutos 15 minutos 15 minutos	Salón de clases	Docente, padres, representantes niños Físicos: Hojas, pizarrón, tizas, marcadores, Propuesta

Cuadro 1 (cont.)

Cronograma

SEGUNDA SESIÓN: TALLER DIRIGIDO A PADRES Y REPRESENTANTES : FECHA:16-10-2015

ACCIONES A REALIZAR	TIEMPO	ESPACIO	RECURSOS
1.- Realización de gestiones para la convocatoria a al Taller “HABLEMOS SOBRE TDH”	Del 05-10-2015 al 08-10-2015	Unidad Educativa Wohnsiedler	Docente, padres, representantes
2.- Entrega de oficio a neurólogo, psiquiatra y psicólogo, psicopedagogo solicitando su participación en el taller 3.- Elaboración y entrega de convocatoria a los padres y Representantes. 4.- Organización de protocolo y logística de la actividad 5.- Ejecución de la actividad Bienvenida y actividad de inicio “ Es mi hijo y lo amo” ➤ 6.- Participación de los especialistas abordando temas sobre: ➤ TDHA ➤ Definición ➤ Causas, ➤ Consecuencias ➤ Tratamiento en el ámbito familiar y escolar ➤ Tratamiento médico Receso y refrigerio De 2:30 PM a 2: 45 PM Elaboración de conclusiones y clausura de la actividad	09-10-2015 Del 11-10-2015 al 16-10-2015 16-10-2015 1:00 PM 1:30 PM a 4:00 PM 4:30 P.M	Salón de clases en Escuela	Docente, padres, representantes niños Físicos: Hojas, pizarrón, tizas, marcadores, Oficio. Docente, padres, representantes niños Especialistas: Neurólogo Psiquiatra, Psicólogo Físicos: Hojas, pizarrón, tizas, marcadores, Oficio. Equipos audiovisuales

Cuadro 1 (cont.)

Cronograma

TERCERA SESION: ELABORACIÓN DE ADIGMA FECHA: 23-10-2015

ACCIONES A REALIZAR	TIEMPO	ESPACIO	RECURSOS
1.- Realización de gestiones para el desarrollo de la jornada en el salón de clases Selección de materiales a utilizar: revistas, periódicos, hojas, material de rehusó, colores, marcadores, tizas, creyones de cera La docente explicará la técnica	Del 19-10-2015 al 23-10-2015	Salón de clases en Escuela	Docente, padres, representantes, estudiantes
2.- Realización de jornada Actividad de inicio: Juego SOY FELIZ Selección de los materiales La docente hace la explicación de la actividad Desarrollo de la actividad (Los padres y representantes harán equipo de trabajo con sus hijos, equipos de dos) Diálogos sobre la familia. Selección de diez palabras claves. Selección de dibujos, recortes y/o imágenes relacionadas con las palabras. Elaborar conceptos sobre lo que es cada imagen, dibujo o recorte. Elaboración del adigma. Explicación de lo realizado Clausura: Juegos y refrigerio Los trabajos se colocarán en la cartelera y/o otros espacios dentro del salón de clase 3.- Evaluación de la actividad	23-10-2015 20 minutos 10 minutos 30 minutos 30 minutos	Salón de clases en Escuela	Docente, padres, representantes niños Físicos: Hojas, pizarrón, tizas, marcadores, colores, hojas, papel bond, creyones de cera, tizas de colores, cuadernos,

Cuadro 1 (cont.)**Cronograma****TERCERA SESION: ELABORACION DE BINGO DE SÍLABAS FECHA: 30-10-2015**

ACCIONES A REALIZAR	TIEMPO	ESPACIO	RECURSOS
1.- Realización de gestiones para el desarrollo de la jornada en el salón de clases Selección de materiales a utilizar: revistas, periódicos, hojas, material de rehusó, colores, marcadores, tizas, creyones de cera	Del 27-10-2015 al 30-10-2015	Salón de clases en Escuela	Docente, padres, representantes, estudiantes
2.- Realización de jornada Actividad de inicio: La historia de Pedrito Selección de los materiales La docente hace la explicación de la actividad Desarrollo de la actividad (Los padres y representantes harán equipo de trabajo con sus hijos, equipos de dos) Clausura: Juegos y refrigerio 3.- Evaluación de la actividad	30-10-2015 20 minutos 10 minutos 30 minutos 30 minutos	Salón de clases en Escuela	Docente, padres, representantes niños Físicos: Hojas, pizarrón, tizas, marcadores, colores, hojas, papel bond, creyones de cera, tizas de colores, cuadernos,

Cuadro 1 (cont.)**Cronograma****CUARTA SESION: ACTIVIDADES DE SISTEMATIZACION FECHA: 07-11-2015**

ACCIONES A REALIZAR	TIEMPO	ESPACIO	RECURSOS
1.- Convocar por escrito, vía personal y mensaje de texto a la última sesión basada en crear acuerdos entre niños, padres y representantes	Del 03-11-- 2015 al 06-11- 2015	Salón de clases en Escuela	Docente, padres, representantes, estudiantes
2.- Dinámica de Inicio: Canción “Un millón de amigos” 3.- Conversatorio sobre la importancia de la interacción padres-hijos 4.- Crear acuerdos y asignaciones entre padres e hijos sobre la atención familiar y tratamiento escolar y médico a cumplir (La docente presenta ejemplo) 5.- Diseño de un plan mental sobre la familia que quieren adultos y niños (en hojas, pizarrón, entre otros) 6.- Compartir que sienten luego de la realización de actividades 7.- Evaluar la actividad	07-11-2015 15 minutos 25 minutos 25 minutos 25 minutos 20 minutos 20 minutos 10 minutos	Salón de clases en Escuela	Docente, padres, representantes niños Físicos: Hojas, pizarrón, tizas, marcadores, colores, hojas, papel bond
Sistematización de lo observado y evaluado en las sesiones educativas	Del 10-11- 2015 al 17- 11-2015	Varios	Humano: Jheanny Contreras. Físico. Computadora, materiales

Observaciones Generales de la Propuesta

Es importante acotar que el lapso de las actividades es flexible, pues al presentar las actividades a desarrollar se considerarán las opiniones y sugerencias de los padres, representantes y niños. Así como también se incluirán en este cronograma las sugerencias que aporten para el diseño de las acciones operacionales, recursos, metodología, evaluación, entre otros, a emplear en las sesiones educativas.

FASE IV

DESARROLLO DE LA PROPUESTA INNOVADORA PEDAGÓGICA

La ejecución de la propuesta innovadora pedagógica se diseñó según el desarrollo de las actividades realizadas en el plan de acción, ejecutadas en cinco sesiones de actividades:

Fecha: 06-10-2015 En la sede de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler Hora: 01:00 P.M. hasta las 03:00 PM Presentación de la Propuesta	
Descripción de la Actividad realizada: Bienvenida por parte de la docente investigadora a todos los presentes: personal directivo, docentes y comunidad en general. El ambiente donde se realizó la actividad fue en el salón de clases”, el cual fue previamente ambientado y acondicionado para el evento. Además se utilizó material audiovisual y refrigerio. Las acciones realizadas fueron: Presentación y Actividad de inicio por parte de la investigadora. Escribir en el pizarrón los acuerdos y expectativas. Presentación de la propuesta. Establecimiento de comisiones. Elaboración de conclusiones . El propósito de la actividad fue sensibilizar a los padres, representantes y docentes en cuanto al conocimiento de la propuesta Se inició con una lectura por parte de la presentadora de la Propuesta innovadora, denominada “Un Cuento para Nosotros”, al final se hizo una interesante reflexión acerca de la misma (EL taller fue muy dinámico y participativo ya que los presentes estaban interesados en atender, (Foto 1) y preguntar todo lo concerniente a la actividad. Los	 Foto 1. Padres y representantes asistentes a la actividad Foto 2 Establecimiento de acuerdos

padres y representantes acuerdan la realización de la propuesta. Acuerdan participar en las actividades. Se establece la realización de 5 sesiones de trabajo los días viernes en horas de la tarde. Es importante señalar que los padres y representantes asistentes (Foto 2) y toman la palabra para hacer valiosas acotaciones, acerca de sus experiencias en el proceso de sus hijos. Luego se realizó una ronda de preguntas y respuestas donde intervinieron, expresando situaciones que presentan en su ambiente según las características descritas. En cuanto a los representantes (Foto 3) manifestaron inquietud y curiosidad sobre la integración de los estudiantes con TDH. Se pudo conocer las potencialidades de los estudiantes. Al culminar se hizo un cierre con una actividad de reforzamiento, seguido de palabras de agradecimiento por parte de la docente responsable de la propuesta de innovación. Finalmente se invitó a los presentes a un agradable refrigerio.



Foto 3



Fecha: 07-10-2015 En la sede de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler Hora: 01:00 P.M. hasta las 03:00 Taller “HABLEMOS SOBRE TDH “	
La presente actividad se realizó en el salón de clases, participaron neurólogo, psiquiatra y psicólogo abordando temas sobre: ☐ TDHA ☐ Definición ☐ Causas, ☐ Consecuencias ☐ Tratamiento en el ámbito familiar y escolar ☐ Tratamiento médico Receso y refrigerio De 2:30 PM a 2: 45 PM. Elaboración de conclusiones. Los padres y representantes manifestaron que aclararon dudas sobre aspectos teóricos relacionados con el TDH	

Fecha: 14-10-2015 En la sede de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler Hora: 01:00 P.M. hasta las 03:00 “Elaboración De Adigma “	
Descripción de la Actividad: La investigadora realizó gestiones para el desarrollo de la jornada en el salón de clases, Selección de materiales a utilizar: revistas, periódicos, hojas, material de rehusó, colores, marcadores, tizas, creyones de cera. Se explicó la técnica Realización de jornada Actividad de inicio: Juego SOY FELIZ. El juego consistió en que los participantes hacen un círculo y cada uno dice porque es feliz. Selección de los materiales La docente hace la explicación de la actividad. Adigma es el Juego de mesa con fotos, dibujos y acertijos Desarrollo de la actividad (Fotos 4 y 5) (Los padres y representantes hacen equipo de trabajo con sus hijos, equipos de dos) Diálogos sobre la familia. Selección de diez palabras claves. Selección de dibujos, recortes y/o imágenes relacionadas con	 Foto 4

las palabras. Elaboran conceptos sobre lo que es cada imagen, dibujo o recorte. Elaboración del Adigma, con las palabras. Amor, Alegría, Paz, Respeto, Comprensión, Solidaridad. Justicia, Cariños, Abrazos, Educación, Armonía. Explicación de lo realizado. Clausura: Juegos y refrigerio

Los trabajos se colocaron en la cartelera y/o otros espacios dentro del salón de clase. Foto 6. Evaluación de la actividad: Manifestaron agrado y hubo participación y receptividad. En cuanto a los logros alcanzados se puede mencionar que se pudo despertar la capacidad de atención y socialización,



Foto 5



Foto 6



Fecha: 20-10-2015

En la sede de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler
Hora: 01:00 P.M. hasta las 03:00 Elaboración De Bingo De Sílabas

Descripción de la Actividad:

La investigadora realizó gestiones para el desarrollo de la jornada en el salón de clases: Selección de materiales a utilizar: revistas, periódicos, hojas, material de rehusó, colores, marcadores, tizas, creyones de cera. Realización de jornada Actividad de inicio: La historia de Pedrito. La investigadora cuenta la historia de Pedrito, un niño muy cariñoso que tiene un perrito, al perrito le gustaba pasear por el parque y en su paseo se encontraba letras y con ellas hacia palabras, los asistentes dramatizaron el cuento. Seguidamente la docente hace la explicación de la actividad. Desarrollo de la actividad: Los padres y representantes harán equipo de trabajo con sus hijos, equipos de dos y con los materiales seleccionados hacen figuras, forman palabras, frases, oraciones, como lo hizo Blaky el perito de Pedrito Con eta actividad se estrecha el vinculo padre-hijo y los niños adquieren habilidades y destrezas para fortalecer la tención, memoria, formación de palabras, frases y oraciones. Clausura: Juegos y refrigerio Evaluación de la actividad. Se evidenció buena comunicación entre padres e hijos, creatividad, alegría, entusiasmo y los niños estuvieron atentos. Los trabajos se expusieron como lo muestran las fotos 7 y 8

Foto 7



Foto 8



Fecha: 09-11-2015

En la sede de la Unidad Educativa Nacional Wohnsiedler
Hora: 01:00 P.M. hasta las 03:00 Actividades De Sistematización

Descripción de la Actividad:

La investigadora convocó por escrito, vía personal y mensaje de texto a la última sesión basada en crear acuerdos entre niños, padres y representantes. Se realizó como Dinámica de Inicio: Canción “Un millón de amigos”, todos los asistentes cantaron con las manos e entrelazadas. E Coordinados por la investigadora se efectuó un conversatorio sobre la importancia de la interacción padres-hijos, los padres expusieron que es muy importante estar atentos a la educación y formación de los niños. Entre los acuerdos y asignaciones entre padres e hijos destacan: la constante la atención familiar en el hogar y en las actividades escolares, así como también manifestaron la gran relevancia de que los niños acudan al especialista en el tiempo establecido y el cumplimiento del tratamiento médico asignado. (La docente presenta ejemplo).- Diseño de un plan mental sobre la familia que quieren adultos y niños (en hojas, pizarrón, entre otros) Ver Foto 9. Los padres expusieron que la familia es como un árbol que debe tener buenas raíces, suministrarle agua, nutrientes para crecer frondosa, sana y saludable. (Foto 10) Para finalizar la jornada comparten verbalmente explicando que sienten luego de la realización de actividades, manifestando entusiasmo, satisfacción, alegría. Para finalizar se lee y analiza “Un cuento Para nosotros” (Ver anexos) Refrigerio de clausura (Foto 11) Seguidamente la investigadora sistematiza lo observado y evaluado en las sesiones educativas.

Foto 9



Foto 10



Foto 11



Refrigerio de clausura

FASE IV

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Conclusiones

Sobre la base del análisis de la información recabada, que generó el diseño y ejecución de la presente propuesta educativa innovadora, emergen una serie de reflexiones que permiten sistematizar las siguientes conclusiones.

Las estrategias didácticas creativas dirigidas a padres y representantes, niños con TDH, con un enfoque educativo integral, los colocó en contacto con experiencias que le permitieron estimular aspectos en el área emocional, cognitiva tales como: la creatividad, las habilidades psicomotoras, y visomotoras, así como la adecuada utilización del lenguaje oral, lo cual repercute de manera importante en el desarrollo y en el desempeño de sus labores escolares.

Además se evidenciaron capacidades corporales y sus destrezas en el artístico, en artes plásticas, como son el dibujo la y pintura y el modelado. Resulta de gran importancia la integración padres e hijos en la participación entusiasta en las canciones, dramatizaciones, trabajos manuales, Adigma, bingo de sílabas puesto que repercute positivamente en el desarrollo socioemocional. Dichas actividades arrojaron un impacto positivo en el logro de los objetivos planteados.

La integración de la familia, los especialistas y la docente autora de la propuesta fue totalmente imprescindible, por lo cual se concluye que los educadores y los familiares deben poseer conocimiento exhaustivo sobre el niño con TDH . Más allá de los aspectos teóricos sobre el TDH, deben conocerse sus rutinas, sus motivaciones, registrando y siguiendo todas sus conductas, para orientar de manera responsable su desarrollo.

Sugerencias

Sobre la base de las conclusiones realizadas anteriormente se sugiere:

El establecimiento de un enlace permanente entre padres, representantes, especialistas y la escuela común, puesto que permite la realización de un trabajo mancomunado en función del desarrollo integral del estudiante con tdh. Por tal razón se sugiere la implementación de estrategias consensuadas y de calidad que orienten adecuadamente el proceso de integración del estudiante con TDH al aula común.

El TDH es una condición que obliga a la educación a plantear programas de atención destinados a mejorar la calidad de vida de las personas con esta situación para ofrecerles los servicios apropiados donde lo fundamental es centrarse en el desarrollo máximo de sus potencialidades.

También se sugiera, invitar a los docentes de aula común a los centros educativos especiales para compartir con ellos sus vivencias e involucrarse en todos los aspectos que abarca el compromiso, y sus posibilidades de atención para así encaminarse hacia una mayor disposición y apertura en el logro de los cambios esperados.

Es importante que se involucre a la familia de estos niños para que tengan mayor apoyo a nivel emocional, académico, e institucional. La familia junto con el docente se constituye en el pilar fundamental del proceso, evitando los periodos de aislamiento y la deserción escolar.

En este contexto, es importante que los docentes cuenten con recursos y apoyos de las autoridades, tanto para su capacitación como en el desarrollo de actividades didácticas, que les permitan ofrecer a los estudiantes una educación de calidad, acorde a sus intereses y vivencias, en un ambiente escolar muy gratificante para su integración.

El docente tiene la gran responsabilidad de actualizarse y sensibilizarse en cuanto a este compromiso dejando atrás la tendencia a limitarse en vaciar contenidos, desaprovechando un inmenso caudal de posibilidades destrezas y habilidades que poseen estos niños. Por lo que se sugiere la investigación y reforzamiento constante

con el fin de nutrirse y apoyarse para impulsar mejoras en los proyectos de aprendizaje; además de explorar con la incorporación de novedosas estrategias acercándose a una posibilidad más certera de ofrecer igualdad de oportunidades en el sistema educativo.

Evaluación

La aplicación de las diversas estrategias, didácticas dirigidas a los estudiantes lograron despertar en ellos, entusiasmo e interés, hacia la realización de las mismas, permitiendo estimular y explorar adecuadamente aspectos tales como: su creatividad, sus habilidades motrices, el lenguaje, y sus condiciones en el área artística, plásticas y musicales. La evaluación de las mismas fue a través de la observación asistemática quedando demostrando su potencial y talento en dichas áreas y arrojando como resultado un impacto altamente positivo, el cual se pone de manifiesto en cada una de las actividades lo cual determinó la exitosa culminación y el logro de todos los objetivos propuestos.

ANEXOS

LECTURA DE REFLEXIÓN

UN CUENTO PARA NOSOTROS

En la diversidad esta la perfección. Dios estaba en el cielo mirando cómo actuaban los hombres en la tierra. Entre ellos reinaba la desolación.

¡Más de 5 mil millones de seres humanos son pocos para alcanzar la magnificencia divina del amor! Suspiró Dios. El padre vio a tantos hermanos en guerra, esposos y esposas que no complementaban sus carencias, ricos y pobres apartados, sanos y enfermos distantes, libres y esclavos separados, hasta que un buen día reunió en ejército un ejército e ángeles y dijo: ¿ Miren a los seres humanos? ¡Necesitan ayuda! Ustedes van a tener que bajar a la tierra. - ¿Nosotros? – Dijeron los ángeles, ilusionados, asustados y emocionados, pero llenos de Fe.- Si, son ustedes los indicados. Nadie más podría cumplir esa tarea. ¡Escuchen! Cuando creé al hombre, lo hice a imagen y semejanza mía, pero con talentos especiales para cada uno. Permití diferencias entre ellos para que juntos tomaran el reino. Así lo planeé.

Unos alcanzarán riquezas para compartir con los pobres. Otros gozarán de buena salud para cuidar a los enfermos. Unos serán sabios y otros muy simples para procurar entre ellos sentimientos de amor, admiración y respeto. Los buenos tendrán que rezar por los que actuaran como si fueran malos. El paciente toleraría al neurótico.

En fin, mis planes deben cumplirse para que el hombre goce, desde la tierra, la felicidad eterna. Y para hacerlo, ustedes bajarán con ellos- ¿De qué se trata?- Preguntaron los ángeles inquietos. Entonces el señor les explicó: Como los hombres se han olvidado de que los hice distintos para que se complementaran unos a los otros y así formaran el cuerpo de mi hijo amado, como parece que no se dan cuenta de que los quiero diferentes, para lograr la perfección, bajarán ustedes con francas distinciones. – y dio a cada uno su tarea:

Tú, tendrás memoria y concentración de excelencia: **SERÁS ENTONCES CIEGO.**

- ✚ Tú, serás elocuente con tu cuerpo y muy creativo para expresarte: **SERÁS SORDO.**
- ✚ Tú, tendrás pensamientos profundos, escribirás libros, serás poeta: tendrás **PARALISIS CEREBRAL.**
- ✚ A ti, te daré el don del amor y serás su persona, habrá muchos otros como tú en la tierra, y no habrá distinción de raza porque tendrán la misma cara, los ojos en la tierra, y no habrá distinción de raza porque tendrán la misma cara, los ojos, las manos y el cuerpo como si fueran hermanos de sangre: **TENDRÁS SÍNDROME DE DOWN.**
- ✚ Tú, serás muy bajo de estatura y tu simpatía y sentido del humor llegaran hasta el cielo: **SERÁS GENTE PEQUEÑA.**
- ✚ Tú, disfrutaras de la creación tal como lo planeé para los hombres: **TENDRÁS DISCAPACIDAD INTELECTUAL** y, mientras otros se preocupan por los avances científicos y tecnológicos, disfrutaras mirando una hormiga o mirando una flor; serás feliz, muy feliz porque amarás a

todos y no harás juicios de ninguno.

✚ Tú vivirás en la Tierra, pero tu mente se mantendrá en el cielo, preferirás escuchar mi voz a la de los hombres: TENDRÁS AUTISMO.

✚ Tú, serás hábil como ninguno, te faltara los brazos y harás todo con piernas y boca.

✚ Al último ángel le dijo: Tú serás genio, te quitaré las alas antes de llegar a la tierra y bajaras con la espalda ahuecada, los hombres repararán tu cuerpo, pero tendrás que ingeniártelas para triunfar: TENDRÁS MIELOMENINGOCELE, que significa: miel que vino del cielo.

Los ángeles se sintieron felices con la distinción del señor, pero les causaba enorme pena tener que apartarse del cielo para cumplir una misión.-¿ Cuánto tiempo viviremos sin verte? ¿Cuánto tiempo lejos de ti? Le preguntaron los ángeles- No se preocupen, estaré con ustedes todos los días. Además esto durará entre 60 y 80 años terreno.- Esta bien Padre, será como dices, 80 años son un instante en el reloj eterno. Aquí nos vemos “al Ratito”- dijeron los ángeles al unísono y bajaron a la tierra emocionados.

Cada uno llegó al vientre de una madre, allí se formaron durante 6, 7, 8,9 mese. Al nacer fueron recibidos con profundo dolor, causaron miedo y angustia. Algunos padres rehusaron la tarea; otros, la asumieron enojados, otros, se echaron culpa hasta disolver su matrimonio y otros lloraron con amor y aceptaron el debe. Sea cual fuere el caso, como los ángeles saben su misión y sus virtudes son la esperanza y la caridad, además de otras, todas gobernadas por el amor, ellos han sabido perdonar y, con paciencia pasan la vida iluminando aquel que los ha querido amar.

Siguen bajando ángeles a la tierra, en cuerpos limitados y seguirán llegando mientras allá humanidad. Dios quiere que este entre nosotros para darnos la oportunidad de convivir con ellos, para aprender de ellos. Y trabajar es servir, servir es vivir, vivir es amar, porque la vida se nos dio para eso. El que no vive para servir, no sirve para vivir.

Héctor Castillo