

UNIVERSIDAD DE HOLGUÍN

Sede: “José de la Luz y Caballero”

**TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL
TÍTULO ACADÉMICO DE MÁSTER EN
ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

**Tema: Programa de Orientación dirigido a
docentes y a la familia de escolares
que presentan trastorno por déficit
de atención con hiperactividad**

**Autora: Lic. Yenisleydy Rafaela Hernández
Escalona**

Holguín, 2016

UNIVERSIDAD DE HOLGUÍN

**Sede: “José de la Luz y
Caballero”**

**TESIS PRESENTADA EN
OPCIÓN AL
TÍTULO ACADÉMICO DE MÁSTER
EN
ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

**Tema: Programa de Orientación dirigido a
docentes y a la familia de escolares
que presentan trastorno por déficit
de atención con hiperactividad**

Autora: Lic. Yenisleydy Rafaela
Hernández Escalona

Tutores: Prof. Aux., Ana Melva
Ramírez Pérez, Dr.C.

Prof. Tit., Graciela del Carmen
Sánchez Rodríguez, Dr.C.

Holguín, 2016

« La diferencia entre las personas es un valor y no un defecto, no existen dos amapolas iguales, lo más bello de la naturaleza y en el ser humano es la diversidad»

José Martí.

Agradecimientos

A Dios, nuestro amparo y fortaleza por darme la sabiduría para realizar esta investigación.

A mi tutora la Dr.C. Ana Melba Ramírez Pérez, una excelente profesional porque pude contar con ella en todo momento, por su preocupación y su entrega constante. ¡Mil Gracias!

A mi tutora la Dr.C. Graciela del Carmen Sánchez Rodríguez, por la pasión y profesionalidad con que me transmitió sus experiencias.

A mis hijas, mis dos grandes tesoros, mi mayor satisfacción, por ser la inspiración de esta obra.

A mi esposo y mis padres por su amor, su sacrificio y su apoyo en todo momento, porque sin su presencia no hubiera sido posible la culminación de esta maestría. ¡Sencillamente irremplazables!

A mi hermana, mi sobrino por estar siempre presentes.

A la Dr.C. Aurora García Gutiérrez por la orientación brindada y sus acertadas sugerencias.

A la planta de profesores de la Maestría en Orientación Educativa por sus enseñanzas en estos años.

A las muchachitas de la Biblioteca, especialmente a Tamara, Milagros e Iris: de las que recibí socorro en los momentos de mayor apuro.

A mis compañeros de aula por el placer de compartir todo este tiempo, especialmente a: Alina, Alennis, Saida porque en todo momento me transmitieron que sí podía.

A todos mis colegas de trabajo, siempre preocupados y prestos, especialmente a Barby: mi directora, a Yordania, a Sara, a Ana, a Lety, a Lisandra, a Aidy, a Maira, a Yaíma, a Tania, a Anahí, a los profe de Educación Física y a los instructores; por su ayuda y preocupación cuando más lo necesitaba.

A los escolares con TDA-H, a sus madres y padres que hicieron posible con su apoyo y colaboración la realización de este sueño personal y profesional.

A mi prima Lisandra que en todo momento me dio ánimo para seguir adelante.

Y a todos los que de una forma u otra han contribuido a la culminación de este trabajo, una vez más, mi eterno reconocimiento.

Muchas Gracias

Dedicatoria

A Dios

A mis dos tutoras

A mis dos hijas

A mi esposo y mis padres

A las niñas y niños con TDA-H, sus educadores y familiares

A mi Patria

Resumen

La relación escuela-familia es un pilar básico en la educación de cualquier individuo pues ambas tienen un mismo objetivo: el desarrollo integral (físico, afectivo, intelectual, social y espiritual) de la misma persona, para unos su hijo y para otros su alumno. Constituyen instituciones sociales con funciones diferentes que se influyen mutuamente. La comunicación de los padres con el contexto escolar es un elemento fundamental para lograr tal desarrollo y especialmente importante en los casos en que se presentan dificultades específicas como: el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H).

Durante la investigación se utilizaron diferentes métodos: análisis de documentos, observación participante, entrevistas en profundidad, que permitieron corroborar que los docentes y las familias poseían limitada preparación en la atención a estos niños, de ahí que el objetivo de la investigación esté dirigido a: elaborar un Programa de Orientación para la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan dicho diagnóstico desde la relación escuela-familia.

El programa se desarrolló a partir de un taller con varias sesiones dirigidas a los docentes y las familias que constituyen la muestra de la investigación, se parte de las necesidades básicas de aprendizaje de ambos. Se incluye la valoración de la factibilidad, mediante la combinación de los métodos aplicados en el diagnóstico inicial y el criterio de especialistas. Se obtienen evidencias positivas después de aplicado el programa en el comportamiento de los escolares que repercuten en el proceso de aprendizaje de estos.

Palabras claves: relación escuela-familia, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, programa de orientación.

Abstracts

The relationship school-family is a basic pillar in the education of every person because both of them have the same goal: the whole development (physical, affective, intelectual, social and spiritual) of the person, who is for some people a child and for others a student.

Family and school constitute two different social institutions with different functions but that have an influence in each other. Communication of the parents with school's teachers is a fundamental element for achieving such development and it is specially important in those cases where specific difficulties come up such as: concentration deficit disorder and hyperactivity (CDDH).

In the investigation process several methods were used: the examination of documents, observation of the participants, in-depth interviews which allowed to prove that teachers and families had a limited preparation in the care of these children, because of this the investigation's goal is focused on creating from the school-family relationship a Counseling Programm for the training of teachers and family in the attention of students who present this diagnose.

The program was developed from a workshop with several sessions addressed to teachers and families who constitute the sample of the investigation, we start from the basic needs of learning of both of them. It is included an assessment of the effectiveness through the methods applied in the initial diagnose and the criterion of specialists.

Positive evidences were obtained after using the program on the behavior of students, these have a repercussion on the learning process of them.

Key Words: school-family relationship, concentration deficit disorder and hyperactivity, counseling programm

INTRODUCCIÓN.....	1-7
CAPITULO I FUNDAMENTOS TEÓRICO-METODOLÓGICOS QUE SUSTENTA LA RELACIÓN ESCUELA- FAMILIA PARA EL SEGUIMIENTO A ESCOLARES QUE PRESENTAN TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.....	8-40
1.1 Referentes teórico-metodológicos que sustentan la relación escuela-familia.....	8-17
1.2 Características de la etapa escolar en los grados tercero y cuarto.....	17-21
1.2.1 Particularidades psicológicas de los escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.....	21-29
1.2.2 Estudio de caso de los escolares de tercero y cuarto grados que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H). Diagnóstico inicial.....	29-37
1.3 Diagnóstico del estado actual de la preparación de los docentes y de las familias en el seguimiento a los escolares de tercero y cuarto grados que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.....	37- 40

CAPITULO II. PROGRAMA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA PARA LA PREPARACIÓN	
DE LOS DOCENTES Y LA FAMILIA EN EL SEGUIMIENTO A	
ESCOLARES QUE PRESENTAN TRASTORNO POR DÉFICIT	
DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.....	41-78
2.1 Fundamentación del Programa de Orientación Educativa para	
la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a	
escolares que presentan trastorno por déficit de atención	
con hiperactividad.....	41-46
2.2 Propuesta del Programa de Orientación para la preparación de los	
docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan	
trastorno por déficit de atención con hiperactividad.....	46-68
2.3 Valoración de la factibilidad de la aplicación práctica del Programa	
de Orientación Educativa para la preparación de los docentes y la familia	
en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de	
atención con hiperactividad.....	68-75
2.3.1 Diagnóstico final del estudio de caso de los escolares de tercero	
y cuarto grado que presentan trastorno por déficit de atención	
con hiperactividad (TDA-H).....	75-77
CONCLUSIONES.....	78
RECOMENDACIONES.....	79
ANEXOS.....	

Introducción

Las demandas educacionales del mundo contemporáneo, exigen el logro de una educación integral, que garantice calidad durante la vida, de forma que permita el desempeño activo de todos los individuos en las diversas áreas del desarrollo social. A partir de las principales transformaciones comprendidas en los diferentes niveles de la educación se aspira a lograr que los educadores junto a las familias estén en condiciones de brindar a los niños la formación que ellos requieren.

La familia es el primer espacio de socialización y es, a su vez, el nexo de unión entre las diferentes instituciones educativas en las que participa cada uno de sus miembros, incluyendo la más importante de ellas: la escuela. Cada centro educativo enfrenta a los niños al saber culturalmente organizado a través de conceptos complejos y abstractos que trascienden a la experiencia individual y sus rutinas cotidianas. Sin embargo, ellos aprenden tanto en ese contexto educativo, planificado y formal como en el contexto educativo no formal: la familia.

La escuela y la familia comparten un objetivo común: la formación integral y armónica del niño a lo largo de los distintos períodos del desarrollo humano. Indiscutiblemente estos dos sistemas de influencias necesitan converger para garantizar la estabilidad y el equilibrio para una formación adecuada de estos. La colaboración de los padres con la escuela contribuye a la continuidad de las influencias educativas.

Cuando por determinadas causas la escuela y la familia no actúan de común acuerdo, las situaciones se vuelven más complejas. La escuela tiene como propósito ayudar a los padres para el cumplimiento de su función educativa; elevar su preparación en el desempeño de sus roles para una convivencia más humana y feliz.

La escuela como institución que tiene como tareas básicas instruir y educar para la formación del hombre nuevo debe enfrentar acciones concretas para el mejoramiento de la

familia. Diversos son los proyectos de la política educacional cubana para propiciar el aprendizaje y las adecuadas formas de comportamiento de todos los educandos. Con este fin se ejecutan investigaciones derivadas del banco de problemas de las diferentes instituciones escolares, para solucionar las limitaciones que existen en cada centro. Los educadores cubanos tienen el reto de buscar vías acertadas que conduzcan a trabajar con la diversidad de escolares que transitan por la educación primaria.

Una de las prioridades en nuestro país en las condiciones sociales actuales, es la educación de los niños con dificultades en la atención y problemas en el comportamiento. Esta problemática es una de las principales preocupaciones de los educadores. Diariamente se observa en las aulas la proyección de comportamientos negativos que atentan contra el normal desarrollo de la clase y las relaciones interpersonales, a ellos muchas veces se les llama escolares difíciles; de ahí que el trabajo con ellos requiere de mayor esfuerzo, para lograr su formación adecuada.

A estas alteraciones que constituyen un motivo de queja frecuente de padres, maestros y sociedad en general, se le denomina trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H) y en los últimos años se viene observando un progresivo interés por los niños que lo presentan.

El trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad es uno de los problemas más frecuentes en la infancia y la adolescencia. Los primeros estudios sobre el tema los ofreció Hoffman (1865) y Still (1902). Desde entonces ha recibido diversas nominaciones, según avanzaba el conocimiento sobre el mismo. Este trastorno pasó a llamarse definitivamente trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad (TDA-H) a partir del Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades Mentales (DSM-IV) en 1994.

Según DSM-IV (1994) el TDA-H es un síndrome conductual, en el que intervienen factores genéticos y ambientales y en el que existe una alteración en el sistema nervioso central. Se

caracteriza por inatención, hiperactividad e impulsividad exagerada para la edad del niño. Estas características deben permanecer durante seis meses, en dos o más ámbitos diferentes, ejemplo: escuela /hogar. Son notables a partir de los tres primeros años de vida, y se hacen más intensas cuando el niño comienza la escuela, alrededor de los cinco años. Es una de las causas más frecuentes de fracaso escolar y de problemas sociales en la edad infantil. El TDAH es expresión de una organización cerebral diferente, más que defectuosa. Según Román (2002) las personas con esta particularidad en su organización mental, si tienen una inteligencia normal y reciben apoyo de la familia, la escuela y el entorno, pueden alcanzar un desempeño personal y social satisfactorio.

Por tal motivo los maestros, las madres y los padres ejercen un papel fundamental, ya que sus decisiones e influencias marcarán el desarrollo del menor; de ahí la importancia del conocimiento por ellos de las causas y características del TDAH y de los métodos adecuados para la correcta educación del menor. (Borges, 2000)

La realidad educacional actual indica la necesidad de brindar una atención diferenciada a los escolares primarios en dependencia de sus necesidades y potencialidades. El trabajo con estos escolares es una preocupación del personal de la Educación Primaria, el personal del Centro de Diagnóstico y Orientación (CDO) y de los especialistas de perfil médico (Psiquiatras Infantiles) cuestión abordada en el I Encuentro Internacional de Educación Primaria en México, se destaca el trabajo presentado por Pérez (2005) que aborda la preparación de los maestros en la atención a los menores portadores del TDA-H. (Citada por Matos, 2011)

Otros autores, Turcaz (2007); Cala y Serguera (2007) realizaron estudios descriptivos con el objetivo de caracterizar a los escolares con TDA-H. Por otra parte, Martín y Jones (2008) hacen referencias a la prevalencia de este trastorno, sus características y brindan métodos

para la preparación de los maestros con la finalidad de brindar una mejor atención educativa a estos escolares.

En el campo pedagógico se han realizado investigaciones importantes que sirven de fundamentos a la investigación: Leyva (2009); Áreas (2010); Matos (2011) que han estado dirigida a la preparación de los maestros y representantes de la comunidad en la atención a escolares con este trastorno, sin embargo aún son limitadas las alternativas para la atención directa a estos escolares desde la relación escuela primaria y la familia.

Como parte de la labor profesional de la autora como psicopedagoga del Centro Escolar “José Martí” de Floro Pérez en el municipio Gibara, ha podido observar que hay un número significativo de estudiantes con bajo rendimiento docente (desaprobados y regulares), con problemas de comportamiento, evidenciados a través de intranquilidad, agresividad, rebeldía, desobediencia, indisciplina escolar, ansiedad, y dificultades en la atención.

En intercambio con los docentes y con la familia se escucha con frecuencia la preocupación por la conducta de escolares/hijos. Por otra parte ambos solicitan el apoyo unos de otros y se quejan de poca comprensión, que no se sienten apoyados e incluso desautorizados. Lo que conduce a desacreditaciones y sobre exigencias mutuas, al establecimiento de relaciones de subordinación, a dificultades en la comunicación. La situación anteriormente descrita condujo al siguiente **problema científico**: Insuficiente preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H) del Centro Escolar “José Martí Pérez”.

Del análisis anterior el problema científico ubica como **objeto de esta investigación**: la relación escuela-familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H), con el **objetivo** centrado en elaborar un Programa de Orientación para la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H). De tal

intencionalidad deviene como **campo de investigación**: la orientación a los docentes y a la familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H) del Centro Escolar “José Martí Pérez.

La investigación fue guiada por las siguientes preguntas científicas:

1. ¿Cuáles son los fundamentos teóricos que sustentan la relación escuela-familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H)?
2. ¿Cuál el estado real de la preparación de los docentes y las familias en el seguimiento a escolares de tercero y cuarto grados que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H)?
3. ¿Cómo elaborar un programa de orientación para la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares de tercero y cuarto grados que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H)?
4. ¿Cuál es la factibilidad de la aplicación práctica del programa de orientación propuesto?

El proceso de investigación se desarrolló mediante las siguientes **tareas de científicas**:

1. Sistematización de los fundamentos teóricos que sustentan la relación escuela-familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H).
2. Diagnóstico del estado real de la preparación de los docentes y las familias en el seguimiento a escolares de tercero y cuarto grados que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H).
3. Elaboración de un programa de orientación dirigido a los docentes y a la familia en el seguimiento a escolares de tercero y cuarto grados que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H).
4. Valoración de la factibilidad de la aplicación práctica del programa de orientación.

La investigación privilegia el paradigma cualitativo y se emplearon métodos del nivel **teórico** y **empírico**.

Los métodos del nivel teórico utilizados fueron:

Histórico- lógico: se empleó para la obtención de elementos que aportan cómo se ha desarrollado la relación escuela-familia en el seguimiento a escolares primarios con trastorno por déficit de atención con hiperactividad para determinar los antecedentes, fundamentos teóricos y evaluar las causas y consecuencias de la problemática tratada.

Análisis y síntesis: permitió conocer los referentes desde diferentes perspectivas y posiciones teóricas que permiten elaborar la fundamentación teórica y el procesamiento de los resultados obtenidos con la aplicación del programa de orientación propuesto.

Inducción-deducción: permitió arribar a conclusiones a partir de los resultados alcanzados en la investigación teniendo en cuenta las regularidades e insuficiencias detectadas en el seguimiento a los escolares con TDA-H

Modelación: se empleó durante toda la investigación a partir de la determinación de teorías y métodos que permitieron elaborar el programa de orientación.

Como métodos del nivel **empírico** para la recopilación de información se emplearon:

El análisis de documentos: permitió revisar historias clínicas, expedientes acumulativos, libretas de clases, cuadernos de trabajos, expedientes psicopedagógicos; que mostraran elementos para un mejor conocimiento de los escolares con TDA-H. Además analizar estudios precedentes, resoluciones, así como otras bibliografías que aportan sobre el tema.

La observación participante: para obtener información acerca de cómo los docentes le brindan seguimiento a los escolares con TDA-H, a través de las diferentes actividades escolares y extraescolares. Además durante la aplicación de las diferentes técnicas a través de notas de campo, en el juego libre y en la visita a los hogares observando la dinámica familiar.

Las entrevistas en profundidad: a docentes para conocer qué acciones utilizan en la escuela primaria para brindar seguimiento a los escolares con TDA-H y a las familias para investigar qué conocimientos tienen del trastorno que presentan sus hijos y qué métodos emplean para su educación en el hogar.

El criterio de especialistas: se realizó para la valoración de la factibilidad del programa de orientación propuesto.

El estudio de casos múltiples: se utilizó para estudiar varios casos únicos a la vez de escolares con TDA-H y comparar sus comportamientos antes y después del programa de orientación presentado.

Esta investigación se realizó en el centro escolar “José Martí” del Consejo Popular Floro Pérez del municipio de Gibara. La **población** fue de los 18 docentes que tiene la escuela y los 25 padres de los escolares diagnosticados con TDA-H y la **muestra intencional:** los cinco docentes de tercero y cuarto grados que tienen en sus aulas escolares diagnosticados con TDA-H y las seis familias de estos niños.

En la realización del proceso investigativo y la aplicación de los diferentes instrumentos se usó el siguiente criterio para seleccionar los casos:

- Docentes de tercer y cuarto grados que en sus aulas existen escolares con TDA-H.
- Madres y padres de escolares de tercer y cuarto grados con TDA-H.

Capítulo I Fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la relación escuela familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

1.1 Referentes teórico-metodológicos que sustentan la relación escuela-familia. Ante las nuevas exigencias sociales, los maestros unidos a los padres deciden la formación de las nuevas generaciones, así la labor educativa revela nuevas posibilidades a la interacción escuela-familia. Estas instituciones constituyen dos de las más importantes para el funcionamiento de toda la sociedad. La familia es la responsable de la reproducción de la especie y de transmitir en su seno de generación en generación todo el legado histórico cultural de la humanidad. La escuela es la institución social que además de cumplir funciones de dirección social, realiza también la de controlar los procesos del desarrollo intelectual moral y físico de las nuevas generaciones.

Dicha integración es una categoría histórica, sus formas concretas de organización están condicionadas por el régimen económico social imperante y por el carácter de las relaciones sociales en su conjunto. Desde hace tiempo los estudiosos del tema han insistido en la necesidad de su abordaje interdisciplinario y transdisciplinario, que permita una visión más integral de los problemas que de ella se investigan; entre ellos la relación escuela –familia.

La familia junto a la escuela son las instituciones que inician la socialización del ser humano. Ambas tienen entre sus características las de estar abiertas a las influencias recíprocas y cooperar entre sí. Los docentes son los profesionales que tienen las mejores posibilidades para estimular estas relaciones entre el hogar y el centro educativo, por su preparación y prestigio en la comunidad. Es por eso que cuando ambas se conjugan armónicamente una refuerza a la otra para el cumplimiento de sus funciones.

En la actualidad estudios y compilaciones intentan exponer la realidad de las relaciones existentes entre familia y escuela: Díez (1982); Villalta (1989); Ballesteros (1995); Martínez

(1994, 1995, 1996 y 1997) y Vila (1998). Todos coinciden en destacar la necesidad educativa de fomentar la cooperación entre ambas instituciones, al mismo tiempo resaltan los efectos positivos que provoca tanto para los alumnos como para los padres, profesores, el centro escolar y por supuesto la comunidad en que viven.

La familia ha sufrido transformaciones que modifican su acción socializadora, las mismas están relacionadas, entre otras con aspectos vinculados a su estructura y con el papel de la mujer en la sociedad; a pesar de estos cambios la familia sigue constituyendo el grupo humano en el que confluyen un conjunto de relaciones, vivencias e interacciones personales de difícil cuantificación.

Según Oliva y Palacios (1998), a lo largo de la historia se han sucedido importantes cambios en las relaciones entre escuela y familia. Así, las primeras escuelas mantenían una estrecha relación con la comunidad. A principios del siglo XX la situación empieza a cambiar, surge un nuevo patrón de relaciones entre familia-escuela que comienzan a distanciarse entre sí. La labor pedagógica se fue especializando y haciendo cada vez más compleja y los maestros enseñaban materias, utilizaban métodos alejados de la experiencia de los padres, que poco tenían que decir acerca de lo que ocurría en el interior de la escuela.

Empezó a considerarse que las responsabilidades de familia y escuela eran distintas, y se veía con buenos ojos que así fuera. Los padres debían enseñar a sus hijos buenos modos y la responsabilidad de los maestros era la enseñanza de la lecto-escritura, cálculo, etc. Así padres y profesores empezaron a perseguir objetivos independientes e incluso estas relaciones empezaron con frecuencia a estar caracterizadas por el conflicto.

Esta perspectiva ha sido sustituida en los últimos años por la idea de que escuela y familia tienen influencias superpuestas y responsabilidades compartidas, por lo que ambas instituciones deben cooperar en la educación de los niños. Padres y profesores tienen que redefinir sus relaciones sustituyendo el conflicto por la colaboración.

Otro autor, Pulpillo (1982), establecía que en la relación familia-escuela se estaba produciendo una gran mutación. Si bien es cierto que ésta ha existido siempre, podemos entender que originariamente se limitaba a dejar en manos de las escuelas toda la responsabilidad de la educación de los menores, preocupándose muy poco de cómo era llevada a la práctica. Progresivamente las familias han cambiado de actuación y parecer, ya que no les es tan ajeno la escuela en la que van a matricular a sus hijos, así como la instrucción y educación que van a recibir.

En otros tiempos según Pariente (1989) los padres sólo accedían a los colegios de forma individualizada y para tratar temas derivados de la educación individual de sus hijos. Hoy en cambio, los padres están en los centros en calidad de participantes en la gestión de diversas actividades, decisiones y como representantes elegidos por una colectividad de familias. Coincidentemente Pineault (2001) considera que la participación de los padres en la vida escolar en España parece tener repercusiones tales como una mayor autoestima de los niños, un mejor rendimiento escolar, mejores relaciones padres-hijos y actitudes más positivas de los padres hacia la escuela. Los efectos repercuten incluso en los mismos maestros, ya que los padres consideran que los más competentes son aquellos que trabajan con la familia.

En el medio iberoamericano más contemporáneo la relación escuela-familia ha sido abordada por Ríos (1980); Quintana (1989) y Sepúlveda (1999), quienes consideran que las familias han evolucionado y por tanto tienen otras necesidades, otro tipo de intereses y relaciones con la escuela. La vida de un mayor número de niños se desenvuelve desde muy temprana edad en dos mundos, el familiar y el escolar, que inciden en el desarrollo de la personalidad, actuando simultáneamente en tiempo y a veces en espacio. Ellos desarrollan fundamentos teóricos y prácticos para sustentar esta relación y justifican la necesidad de establecer un vínculo mayor entre padres y maestros.

La relación escuela-familia en Cuba se ha institucionalizado mediante la resolución ministerial 141/84, que norma el trabajo de la escuela con la familia, actualizada con el perfeccionamiento continuo del sistema educativo. La misma cuenta con una amplia historia desarrollada en diferentes sistemas sociales, con mayor precisión e interés a partir del triunfo de la Revolución, cuando la educación como tarea de todos se constituye en un principio básico para el desarrollo socioeconómico del país. (García, 2001)

Según García (2001) la relación escuela-familia es reconocida por pedagogos, sociólogos y psicólogos. Su concepción desde la Pedagogía se remite a Varela (1824); Luz y Caballero (1837); Martí (1877); Varona (1885); Hechemendía (1938) y otros que legaron las concepciones sobre las cuales se ha enriquecido la práctica pedagógica, hasta llegar a la fundamentación del principio de la unidad de influencias educativas.

Esta relación se ha visto enriquecida además con el “Programa para la vida” del Ministerio de Educación en Cuba, coauspiciado por la Organización de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la introducción de los enfoques y principios de la educación alternativa y participativa así como, la metodología de la educación popular.

En Cuba la relación escuela-familia surge por la necesidad de complementar la acción educativa. La participación de los padres en la escuela se ha adoptado como un criterio de calidad y garantía de eficiencia de la acción educativa. Los padres representan una valiosa fuente de información para sus hijos y el reconocerlo favorece el vínculo con la escuela, por el protagonismo que les confiere, la confianza que le muestra al maestro, además de revelar la preocupación de la escuela por el niño. Todo ello gratifica su autoestima como padres y los hace sentir seguros en el vínculo. (Castro, 2005)

Diversos autores nacionales han abordado el tema: García (2001); Castro, Castillo, Núñez y Padrón (2005) los cuales la conciben como un sistema de acciones de dirección para la integración de la escuela y la familia, que dinamiza sus funciones educativas y potencia la

unidad de influencias para el desarrollo de la personalidad de las y los educandos, según sus necesidades y potencialidades. Coinciden en reconocer el papel de la escuela en la preparación de la familia para el cumplimiento de su función educativa y en la potenciación de las condiciones pedagógicas de educación familiar tales como: roles, autoridad, comunicación.

Al continuar profundizando en la bibliografía sobre el tema se encontraron otros autores que definen esta relación, para Castro (2005) la escuela y la familia como agentes socializadores cumplen una importante labor educativa que requieren de unidad en su actuación, por tanto “entre ellas se debe establecer una interacción dialéctica que posibilite su funcionamiento como un sistema integral en el que cada una conserve su independencia relativa que tiene que ver con su carácter mediatizador en la relación individuo–sociedad”.

Asimismo Castillo (2005) insiste que es un sistema de influencia pedagógica encaminada a elevar la preparación de los padres en la formación de sus hijos. Suministra conocimiento, ayuda a argumentar opiniones, desarrolla actitudes, estimula intereses, consolida motivaciones y contribuye a lograr en los padres una mejor educación en los hijos apoyados por los maestros.

Por su parte Núñez (2005) apunta que la relación de la escuela con la familia deben dirigirse con un enfoque estratégico y con un estilo participativo donde cada criterio tiene su valor. Además se estimula las potencialidades de los padres, lo que influye en el proceso educativo intrafamiliar y logra la convergencia de las acciones sobre el alumno.

La autora estima que la relación entre maestros y padres hace posible que se conozca mejor a la familia. Es esencial saber cómo está compuesto el hogar, qué desean sus familiares para el futuro del hijo, cómo ven su educación, qué le piden a la escuela y a sus maestros. Para Padrón (2005) la educación a la familia debe ser contextualizada, flexible y ajustarse a sus necesidades. Es importante reconocer que las familias tienen sus peculiaridades y

expresan casi toda la diversidad de la sociedad. A la vez, las necesidades de cada hogar se van modificando con la edad de los hijos, con el desarrollo de la propia cultura de los padres y por otros factores.

La autora es del criterio que no se les debe tratar de la misma manera a cada familia, hay que respetar el ritmo de cada una de ella y de sus miembros. Por eso se debe realizar el trabajo de educación y orientación con un enfoque individualizado.

La familia y la escuela comparten un objetivo común: la formación integral y armónica de la personalidad del niño a lo largo de los distintos períodos del desarrollo humano y el proceso educativo, estos dos agentes de socialización aportan los referentes que le permiten al escolar integrarse a la sociedad. Indiscutiblemente estos dos sistemas de influencias necesitan converger para garantizar la estabilidad y el equilibrio para una formación adecuada de los niños.

La escuela debe ofrecer información sobre las características del desarrollo de los alumnos y los requerimientos psicopedagógicos del grado. De igual forma debe mantener informada a la familia de manera sistemática sobre los avances y dificultades que presenta su hijo, así como de los diferentes apoyos que de ella se requiera, para el mejor desarrollo de la vida del escolar. Los padres reconocen la autoridad del educador para que el hijo logre aprender y confiar en él y después lograr un buen comportamiento social del niño.

La educación familiar según Burke y Castillo (1998) pretende dotar a los padres de recursos para que conduzcan la educación de sus hijos, en tal sentido es necesario dotarlos de una serie de conocimientos que le permitan hacer uso de sus potencialidades como familia, todo esto demanda del vínculo entre la escuela y el hogar.

Cuando el maestro dirige las acciones de educación a los padres, lo hace desde una concepción sobre las potencialidades de la familia. La escuela debe acercarse a cada hogar de los alumnos sobre la base de prestigiar siempre la responsabilidad social de los padres,

no de disminuirlos o sustituirlos. Su sentido de responsabilidad se incrementará con el reconocimiento de su dedicación a la crianza y educación de sus hijos.

Según Castro, Castillos y Núñez (2005) debe diferenciarse la educación intrafamiliar, que se despliega en la vida cotidiana del hogar contribuyendo desde muy temprano a la formación de la personalidad infantil, de aquella labor educativa dirigida por la escuela sobre los padres y otros adultos de la familia, y que se denomina educación a la familia. La familia aporta una serie de conocimientos, pero sobre todo normas morales, experiencias afectivas insustituibles, y lo hace de manera espontánea; lo que se trata es de articular esa influencia con la acción educativa de la escuela.

Castro (2005) reconoce que la comunicación constante entre el maestro y la familia descansa en la coincidencia de intereses: ambos desean el bien de los niños, pueden converger las aspiraciones que encauzan esa educación. Se requiere mantener siempre entre educadores y familiares una comunicación donde predomine el estímulo y buen trato, antes que la crítica e imposición. En ocasiones los padres están deseosos de esta interacción, pero por ocupaciones diversas y tal vez algunas concepciones erróneas, se han alejado un poco de la institución escolar

Los valores formados en nuestra cultura a lo largo de la historia aportan una base sólida para la educación a la familia. Esto significa situar en primer plano los valores que contribuyen al cuidado, protección y formación ciudadana de nuestras nuevas generaciones. El sentido de ser padres es cuidar y proteger al hijo. Nadie admite que se les maltrate o se les haga daño; bien se dice en nuestra sociedad: "Nada es más importante que un niño".

Para Castro, Castillos y Núñez (2005) en la tradición cubana, se valora como algo muy grande la responsabilidad de la madre y también del padre en el cuidado de los hijos. Una eficiente relación prepara a los padres para que se autoeduquen y se autoregulen en el

desempeño de su función formativa de la personalidad de sus hijos e hijas y a los educadores a consolidar los valores formados desde pequeños en los niños por la familia.

En la atención del sistema educativo se hace orientación, tanto a alumnos como a sus padres, cada vez que se conoce la existencia de un conflicto o una dificultad. Se presume que esa persona o esa familia tiene potencialidades para solucionarlo, equivale a dar una ayuda que estimule esas posibilidades. Muchas veces las acciones de prevención persiguen ayudar a la familia como unidad, desde la responsabilidad social que tienen las escuelas en la formación de los niños, adolescentes y jóvenes.

En determinadas situaciones se requiere apoyar a la familia para el desempeño de su función educativa y el desarrollo de cada uno de sus integrantes. El trabajo con la familia ha de verse como parte esencial del modelo de escuela desarrollada en nuestro sistema educativo para cada nivel de enseñanza. Desde ese modelo es posible diseñar el sistema de acciones como un programa de educación y orientación a la familia de los escolares. Según García (2001) mediante este sistema, se busca la unidad de esfuerzos, la integración de cada acción de diversos objetivos propuestos. Su concepción se desprende de una visión científica acerca del papel de la familia en la educación y de los vínculos entre la escuela y los padres.

La educación a la familia implica a todos los docentes y trabajadores del centro, por lo que es preciso lograr un mecanismo de elaboración conjunta de las acciones para que todos desempeñen su trabajo educativo de manera articulada y no cada cual por separado. Estas labores también significan la cooperación entre agentes comunitarios: los diversos profesionales de una comunidad se han de unificar en el empeño de ayudar a los padres. Estas acciones se coordinan desde la escuela y abarcan diferentes instituciones y especialistas de la comunidad.

Las acciones que se realizan para armonizar el trabajo de la escuela, la familia y la comunidad permiten establecer una jerarquía e integridad a las relaciones entre estas instituciones. Este sistema de acciones posee múltiples combinaciones desde lo estructural y lo funcional, asegurando una unidad cualitativa funcional coherente, según las prioridades. Al concebir participativamente este sistema es necesario la planificación y organización, lo que significa llegar a conocer las expectativas mutuas de maestros y padres, sus demandas y preocupaciones. Esto requiere un análisis de la situación educativa del centro: sus potencialidades, fortalezas, oportunidades, amenazas y debilidades, teniendo siempre como centro a los educandos.

Cada escuela diseña el trabajo con la familia a partir de las diferentes vías de relación, entre las que se destacan: las escuelas de educación familiar, las visitas al hogar, las consultas psicopedagógicas, estas contribuyen a estimular las condiciones pedagógicas de educación familiar. Puede emplearse la correspondencia con orientaciones sobre el desarrollo de su hijo; el buzón para las preguntas que deseen hacer los padres, murales donde se divulgue las respuestas a las inquietudes generales. Estas actividades propician que los participantes se observen mutuamente, expresen sus sentimientos, desarrollen mecanismos armonizados de libre expresión de los conflictos y autorregulación.

La participación real de la familia requiere un rol protagónico de los padres. Es necesario romper con viejos esquemas de la preponderancia manifiesta de algunos maestros al asumir toda la responsabilidad de la educación que trasciende a su ámbito, disminuyendo el deber innegable que tiene la familia. En tal sentido hay que ganar en conciencia respecto a las potencialidades de los padres y motivar su participación en el ejercicio del diálogo y el compromiso con la escuela en la tarea educativa.

Además se debe utilizar un enfoque de orientación preventiva y desarrolladora con la familia, para que pueda solucionar a partir de sus recursos las tareas y problemas de cada etapa del

ciclo vital familiar. Por otra parte, se orienta a la familia cuando existe una disfunción que afecta la educación del niño y son aquellas problemáticas que la escuela ha sido capaz de percatarse. No todas las dificultades familiares están al alcance de ser conocidas, y mucho menos ayudadas a solucionar por los maestros, para eso se necesita el apoyo de especialistas que pueden ayudar a las familias a resolver sus dificultades.

Después de realizar todas estas acciones los docentes deben evaluar las mismas para conocer el balance de los logros y al mismo tiempo el punto de partida para avanzar hacia la identificación de nuevos retos y problemas que tienen nuevamente las familias. Con esta estrategia se busca valorar el grado de satisfacción de las necesidades educativas de los padres en el programa de orientación que sigue la escuela. Además la evaluación de su efecto permite determinar la eficacia del proceso de orientación en las familias con niños y niñas en edad escolar.

1.2 Características de la etapa escolar en los grados tercero y cuarto.

En Cuba constituye la prioridad fundamental, la educación, donde el 100% de los niños en edad escolar tienen escuelas y se atienden con igualdad de oportunidades de acuerdo con sus potencialidades. El sistema de atención a la niñez y a la juventud mantiene el énfasis en la protección de la infancia como premisa fundamental y no desatiende a ninguno de sus escolares. (Código de la niñez y juventud, 1987)

El nivel primario constituye una de las etapas fundamentales en cuanto a adquisiciones y desarrollo de potencialidades del niño, tanto en el área intelectual como en la afectivo motivacionales. Estas adquisiciones son premisas importantes a consolidar en etapas posteriores. La enseñanza primaria contribuye a que la actitud mental del escolar vaya cambiando las nuevas formas del pensamiento infantil, adquiere conocimientos por la experiencia, por la acción del mundo sobre él, descubre que puede modificarlo en parte. Esto no se produce de forma brusca, sino poco a poco. (Bozhovich, 1976)

Según Rico (2005) la Educación Primaria tiene como fin contribuir a la formación integral de la personalidad del escolar. Además fomentar desde los primeros grados la interiorización de conocimientos y orientaciones valorativas que se reflejen gradualmente en sus sentimientos, formas de pensar y comportamientos. Estas transformaciones deben estar dirigidas fundamentalmente a lograr la formación de un niño reflexivo, crítico e independiente, que asuma un rol cada vez más protagónico en su actuación. La actividad fundamental en esta etapa es el aprendizaje que va adquiriendo a través de la experiencia transmitida.

Es el maestro la figura que le trasmite al niño de manera gradual los conocimientos que necesita para ser útil a la sociedad. La diversidad de momentos del desarrollo que se dan en el niño de este nivel, hacen que en la escuela primaria estén presentes determinadas particularidades en cuanto a su estructura y organización, que puede dar respuesta a las necesidades e intereses de los niños desde el más pequeño de primero hasta el más grande de sexto grado.

En la etapa escolar la nueva situación social del desarrollo le posibilita al alumno una mayor estabilidad de la esfera motivacional, es decir, de la jerarquía de motivos, lo cual se expresa en la voluntariedad de su conducta. En esta etapa el niño es capaz de orientar su comportamiento no solo por objetivos que le plantean los adultos, sino por otros que se propone conscientemente y debe lograr un control más activo de su conducta. Esta voluntariedad se expresa en los procesos cognitivos, lo que muestra que la unidad de lo cognitivo y lo afectivo (la vivencia) alcanza un mayor nivel y se convierte en la base de la consolidación de las formaciones motivacionales complejas.

A medida que el niño avanza en la edad escolar, se hace más independiente y encuentra en las relaciones con sus coetáneos nuevos motivos de la conducta. En esta enseñanza existe una diversidad de edades que requiere, para su mayor atención pedagógica, la consideración de logros atendiendo a momentos parciales del desarrollo que se

corresponden con determinadas particularidades psicológicas de los niños. Cuyo conocimiento permite al maestro dirigir las acciones educativas con mayor efectividad, y a los niños transitar con éxito por los grados y ciclos, cuando se le brinda atención especial atendiendo a su desarrollo.

Para Rico (2005) los referidos momentos o etapas del desarrollo son los siguientes:

- De 6 a 7 años (1ro y 2do grado)
- De 8 a 10 años (3ro y 4to grado)
- De 11 a 12 años (5to y 6to grado)

En la concepción y organización del trabajo pedagógico con estas edades, es muy importante delimitar cada una de estas etapas para poder estructurar y organizar el trabajo de acuerdo con el desarrollo a lograr en cuanto a procesos y funciones psíquicas, así como otros aspectos del desarrollo de la personalidad, que como regularidades de cada momento tienen una diferenciación y por tanto requieren de una atención específica.

En la presente investigación la etapa a la cual se hace referencia es a la segunda, que abarcan los grados de tercero y cuarto y los niños tienen entre ocho y diez años. Los escolares al culminar esta etapa deben consolidar aspectos importantes de su desarrollo, como lo relacionado con el carácter voluntario y consciente de sus procesos psíquicos.

Se deben lograr niveles superiores en el desarrollo del control valorativo de su actividad de aprendizaje; acción que desempeña un importante papel en elevar el nivel de conciencia en el escolar de su aprendizaje. Se desarrolla el análisis reflexivo y la flexibilidad como cualidades del pensamiento, por lo que el maestro no se debe anticipar a los razonamientos de sus alumnos y debe dar posibilidades al análisis reflexivo de errores.

Es necesario continuar en la sistematización del trabajo con los procesos de análisis y síntesis, composición y descomposición del todo en sus partes. Se deberá potenciar la memoria lógica, mediante el trabajo con materiales que permitan establecer relaciones

mediante medios auxiliares que sirvan de apoyo para la fijación de elementos de forma verbal o escrita.

Otro logro importante es que el niño al realizar las actividades muestre cada vez mayor independencia al ejecutar sus ejercicios y tareas de aprendizaje en la clase. Existen algunos escolares con dificultades en el aprendizaje y en el comportamiento que realizan las actividades docentes con dependencia de sus maestros y necesitan de su apoyo para realizar las que requieren mayor esfuerzo mental, es por eso que es imprescindible desde los primeros grados crear las bases para que el niño razone y trabaje de forma independiente. También se le debe dar al escolar su lugar protagónico en cuanto a las acciones a realizar en la actividad docente, porque se produce un desarrollo superior en su ejecutividad, en sus procesos cognitivos, en el interés por el estudio y en sus potencialidades. Se debe propiciar el desarrollo de su imaginación en los juegos de roles y en dramatizaciones que puede concebir libremente. (Rico, 2005)

Cobra mayor relevancia el desarrollo de sentimientos sociales y morales, como el sentido del deber y la amistad, pues el niño debe lograr determinado desarrollo en la asimilación de normas que pueden manifestarse en su comportamiento, así como en el desarrollo de sentimientos. En estas edades resulta más marcado el carácter selectivo de los amigos. Los niños alcanzan mayores posibilidades para la comprensión de aspectos relacionados con los héroes de la patria. Deben ser capaces de poseer sentimientos de amor hacia su familia, su escuela, sus compañeros y la naturaleza. Se desarrollan sentimientos como la responsabilidad, la laboriosidad, la honradez y la solidaridad. El educador debe tener en cuenta que al igual que en el aprendizaje de la clase, en las diferentes actividades extraclases los niños deben lograr una mayor independencia en ejecución de las diferentes actividades.

La autovaloración ejerce una función reguladora muy importante en el desarrollo de la personalidad, en la medida que impulsa al individuo a actuar de acuerdo con la percepción que tiene sobre su persona. En esta etapa ya poseen indicadores para valorar su conducta y su actividad de aprendizaje. Su autovaloración se hará más objetiva y comenzará a operar regulando sus acciones; aunque todavía dependen de criterios externos (valoraciones de padres, maestros y compañeros).

En ocasiones los maestros tildan a un niño de malo como si fuera malo en todo, estos criterios los asume el resto del grupo escolar, lo que provoca en el menor con problemas en el comportamiento, un estado emocional no positivo y una posición social en el grupo no favorable, lo que trae como consecuencia el rechazo a la escuela y puede marcar su desarrollo en etapas posteriores.

En estos grados se requiere que la acción pedagógica del educador se organice como un sistema; que permita articular de forma coherente la continuidad del trabajo con tercer grado, de forma que al culminar el cuarto, los conocimientos, procedimientos, habilidades, normas y regulación de sus procesos cognoscitivos y comportamientos que provoque una actuación más consciente, independiente y con determinada estabilidad el escolar. Debe evidenciarse una mayor estabilidad en estas adquisiciones, tanto en el comportamiento (regulación, orientaciones valorativas y normas de comportamiento), como en el conjunto de estrategias y procedimientos intelectuales.

1.2.1 Particularidades psicológicas de los escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Dentro de la diversidad que asiste a la escuela primaria se encuentran un elevado número de escolares que son muy sensibles a los cambios y siempre que existan condiciones que le resulten adversas para su normal desarrollo se refleja inevitablemente en su conducta, es por

eso que es necesario potenciar el trabajo para la formación integral del escolar primario desde las edades más tempranas. Una de esas manifestaciones es el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H). (CDO, 1998)

Este es un diagnóstico clínico que lo realizan especialistas de la salud: psiquiatras infantiles, psicólogos, defectólogos y pediatras. Los niños con TDA-H son vistos como escolares difíciles o que tienen alteraciones de comportamiento, de ahí que el trabajo con ellos requiere de mayor incentivo por parte de todas las influencias que recibe, para lograr su adecuada formación. El TDAH es un trastorno de inicio en la infancia que se ha descrito desde la antigüedad. (Bringas, 2009)

Según Martínez (2001) algunos señalan a Hoffman en 1865 como el primer autor que describe claramente a un niño con TDAH, poco después en 1897, Bourneville los caracteriza como niños inestables, con una actitud física y psíquica exagerada, en ocasiones destructivos. En 1902, Still considera el cuadro clínico de escolares con actividad motora excesiva y pobre control de impulsos.

Por su parte Kahn y Cohen, en 1934 proponen el término síndrome de impulsividad orgánica para explicar el origen orgánico del trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Este término es sustituido por "difusión cerebral mínima" por Clements y Peters (s/a) con el apoyo de un origen funcional, no exclusivamente lesivo, que incluía a niños con hiperactividad y dispersión atencional. Según se avanza en el conocimiento del mismo recibía diferentes denominaciones nosológicas y no es hasta el año 1994, que se le pone el nombre de trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H), que mantiene hasta la actualidad.

Este trastorno se da en cualquier población y sociedad, ya sea rural, urbana, desarrollada o subdesarrollada, y ha existido siempre, no es un trastorno moderno, simplemente antes se detectaba menos y ahora se conoce mejor. Cuando los problemas más serios se relacionan

con la atención, la concentración y la organización, pero no hay signos de hiperactividad, se utiliza el término "TDA". Cuando los problemas incluyen el movimiento constante, la interrupción y las respuestas impulsivas, se trata de TDA-H. (Rodríguez, 2006)

Las **principales causas** del TDA/H según el DSM IV, Madrid 2006 pueden ser por factores genéticos, biológicos y psicosociales, a continuación se describen.

Factores genéticos:

- Existe una deficiencia en la regulación de ciertos neurotransmisores (sustancias químicas que intervienen en la producción de impulsos nerviosos) que se encargan de funciones como atender, procesar información, enfocar, controlar los impulsos, memorizar y, también, de las funciones motrices y psíquicas (psicomotoras).
- Padres de escolares afectados: existe el riesgo entre dos y ocho veces superior de padecer el mismo trastorno que la población normal. Si uno de los padres lo padece: el escolar o los hermanos tienen probabilidad alta de sufrir el trastorno (57%).
- Gemelos Monocigóticos: 50-80% Dicigóticos: 29-33%.

Factores biológicos que conllevan a adquirir el TDA-H durante los períodos prenatal, perinatal y postnatal.

- Exposición intrauterina al alcohol, nicotina y algunos fármacos.
- Hipertensión arterial.
- Madre muy joven o añosa.
- Prematuridad o bajo peso.
- Hipoxia, Hipoglicemia.
- Encefalitis o traumatismos que afectan a la corteza pre frontal.
- Exposición a niveles elevados de plomo en la infancia temprana.

Los factores **psicosociales** pueden influir y modular las manifestaciones del TDA-H como:

- Disfunción familiar.

- Trastornos psiquiátricos en los padres.
- Trastornos disociales y antisociales en los padres.
- Crianza inadecuada.
- Relaciones de padres-hijos deterioradas.
- Institucionalismo y adopciones.

Al continuar profundizando en la bibliografía sobre el tema se encontraron otros autores que definen este trastorno, Pérez (2005) expresa que es un trastorno crónico, sintomático evolutivo. Los escolares afectados se encuentran inquietos y dispersos en los primeros años de edad, incluso en los primeros meses de vida. El cuadro se hace especialmente notable en los primeros tres años, mostrando una diversidad clínica e intensa a partir de los seis años de edad, durante la etapa escolar.

Por su parte, Román (2007) considera que los escolares con TDA-H son aquellos que disponen de energías desbordantes: están en constante movimiento, haciendo ruidos, corren sin límites, no ven televisión, no tienen miedo del peligro y presentan, por tanto, dificultades en su conducta.

En la investigación se asume el TDA-H como: “el término que describe a los escolares que presentan una dificultad generalizada en el tiempo y el espacio para mantener y regular la atención, una actividad motora excesiva (hiperactividad), impulsividad o combinación de estos, además de otros síntomas asociados”. (Turcaz, 2007, pág. 45). Debido a que hace referencia a la presencia de las tres características fundamentales que singularizan este trastorno, así como la combinación de estas: inatención, hiperactividad e impulsividad. A continuación se exponen los rasgos esenciales de cada una de estas características:

La inatención radica en:

- incapacidad para prestar atención o tener cuidados con los errores,
- dificultad para mantener la atención,

- escuchar,
- finalizar las actividades,
- la organización,
- realizar esfuerzos mentales sostenidos,
- perder cosas,
- ser fácilmente distraíble,
- ser olvidadizos.

La hiperactividad se manifiesta a través de:

- inquietud,
- movimientos parásitos en el asiento,
- corren y trepan excesivamente,
- tienen dificultad para la concentración en un juego,
- están siempre en marcha,
- hablan en exceso.

La impulsividad se caracteriza por:

- responder sin pensar,
- presentan dificultad para esperar su turno,
- interrumpen o molestan a los demás con frecuencia.

Este trastorno comienza alrededor de los tres primeros años de vida y se muestran más intenso a partir de los cinco años, con el comienzo de la etapa escolar. Actualmente, la mayoría de los niños llegan al médico con ocho o diez años, cuando lo ideal sería entre los cinco y seis años. Está demostrado que cuando se prescribe un tratamiento temprano, más posibilidades hay de que los fármacos se puedan abandonar sin riesgos de “recaída” en la adolescencia. Según Bringas (2009) para realizar el diagnóstico del TDA-H en los niños y niñas las características antes expuestas tienen que manifestarse en su comportamiento, en

los diferentes espacios o contextos donde se desarrolla como personalidad, antes de los siete años de edad.

El TDAH es un trastorno que afecta a un porcentaje importante de escolares: entre un cuatro y un doce por ciento, lo cual indica que habría uno o dos por aula, una tasa “bastante alta”. Es más común en los niños. Se caracterizan por ser desobedientes y agresivos, algunos pueden tener bajo rendimiento académico, problemas para relacionarse con la familia, los compañeros de aula y en el marco comunitario. Generalmente persiste durante toda la vida, aunque la hiperactividad tiende a disminuir con la edad. (Orrego, Ibáñez y Pineda; 2012) Las características antes mencionadas se manifiestan en el hogar, la escuela y la comunidad de manera similar. En el hogar las niñas y los niños hiperactivos se encuentra en un continuo movimiento, no se entretienen con nada, lo registran y lo tocan todo, son excesivamente ruidosos. Su falta de atención se aprecia en la incapacidad para seguir las instrucciones o peticiones y por cambiar de una actividad no terminada a otra. La impulsividad en la interrupción de la actividad de otros miembros de la familia y por ser más propenso a los accidentes. (Papazian, Alfonso, Luzondo y Araguez; 2009).

En el aula la hiperactividad se manifiesta por la dificultad para permanecer sentado; salta, corre, molesta a sus compañeros manipula objetos, se retuerce, y mueve de forma constante en el asiento. La falta de atención se hace evidente en la falta de persistencia en las tareas. Da la impresión de no estar escuchando. La impulsividad en las respuestas precipitadas antes de que se acaben de formular las preguntas, hace comentarios fuera de lugar, interrumpe al profesor, habla durante las horas de clase. Todo ello ocasiona que su trabajo escolar sea descuidado y con falta de limpieza.

En la comunidad la hiperactividad se manifiesta en constante movimiento: corriendo, saltando, jugando, conversando de forma excesiva con los demás amigos del barrio, con incapacidad de jugar tranquilo, así como regular su propia actividad de acuerdo a las

necesidades del juego. Por la falta de atención muchas veces no realizan correctamente las encomiendas que le orientan los adultos, no captan las reglas de los juegos. La impulsividad se manifiesta en la incapacidad para esperar su turno en el juego, interrumpir, ser poco cuidadosos al tomar los objetos y por realizar juegos potencialmente peligrosos sin tener en cuenta las consecuencias. La importancia de una detección temprana puede procurar a estos escolares una mejor calidad de vida. (Colomer y Miranda; 2012)

Autores como Fariñas (1999); Orrego, Ibáñez y Pineda (2012) reconocen la presencia de estas tres características en el comportamiento de estos infantes, lo que trae como consecuencias: estados de ansiedad, (no puede quedarse quieto, ni prestar atención, pueden volverse irritables, desafiante y hablar con brusquedad a los demás), estados depresivos (dificultades para concentrarse, se muestran alelados, baja autoestima, muestran su “cara triste”) y trastornos del aprendizaje (no terminan las tareas de la clase, les cuesta hacer los deberes, aunque su coeficiente intelectual se encuentre en el rango normal). La autora de la tesis confirma que estos sujetos a pesar de presentar algunas dificultades en su comportamiento tienen cualidades positivas: son espontáneos, creativos, inquisitivos, cálidos, perdonan fácilmente, poseen un carácter fuerte, toman riesgos, son ingeniosos, innovadores, inventivos, leales, sinceros, energéticos, intuitivos, confiables y sobre todo tienen buen sentido del humor. Abundan los antecedentes de TDA/H en literatos, artistas, científicos, creadores de modas, entre otros.

En muchas ocasiones los niños y las niñas son rechazados por su conducta en el medio familiar y comunitario, y al iniciarse en la escuela se hace extensivo a ésta, agravándose sus características ante los “fracasos escolares” lo que lo llevan a ser objeto de “burlas o críticas” entre sus padres, maestros y compañeros, que no son capaces de reconocer al trastorno como una enfermedad. (Vaquerizo, 2008)

Esta situación, se agrava porque el escolar no puede controlar su conducta, tiene un día mejor que otro y esto último puede llevar a los que están a su alrededor a pensar que puede controlar su problema, como resultado, se afectan sus relaciones con los demás. Esto trae como consecuencia que se perturbe la vida diaria, se afecte el amor propio, la autoestima. Con frecuencia surge la violencia en respuesta a los castigos de sus padres, la conducta inadecuada en respuesta a la incomprensión, el rechazo de su familia y de todas las personas que interactúan con él.

Según Pérez (2005) si el escolar está sometido a un tratamiento multifactorial puede lograr un desarrollo adecuado de la personalidad. Este incluye: medicación, orientación psicológica a los escolares, a docentes y padres, quienes deben aprender cuál es el trastorno y en qué condiciones los niños y niñas rinden mejor, porque no todos los afectados necesitan lo mismo, depende de las dificultades concretas de cada uno. La autora por su experiencia como psicopedagoga coincide con esta autora.

Numerosos autores han dirigido su investigación hacia este trastorno entre los que se puede hacer mención a Rafael (1985); Saez y Díaz (2002); Leovigildo (2002); Román (2007); Cala y Serguera (2007); Martín y Boudet (2008), entre otros, los que hacen referencia a la prevalencia de este diagnóstico, sus características y brindan vías para la preparación de los maestros y familias con la finalidad de brindar una mejor atención educativa a estos escolares.

En el contexto holguinero en el sector de la salud se han diseñado estrategias de intervención para el tratamiento a dicho trastorno a partir de un estudio descriptivo para caracterizar a los escolares con trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

En el campo pedagógico se han realizado investigaciones importantes Leyva (2009); Áreas (2010); Matos (2011) los cuales se convierten en referentes para la investigación pues aportan estrategias para el trabajo de los educadores con escolares que presentan el

trastorno, la motivación para el aprendizaje en estos niños y niñas y las principales alteraciones que se manifiestan en el comportamiento.

Sin embargo aún son limitados los trabajos investigativos que promuevan la integración de las influencias educativas, en particular los referidos a métodos y acciones que emplean los docentes y las familias desde la relación escuela – familia en el seguimiento a estos escolares, aspecto de preocupación científica de la autora por la función que desempeña como psicopedagoga.

1.2.2 Estudio de caso de los escolares de tercero y cuarto grados que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H). Diagnóstico inicial Estos escolares forman un grupo heterogéneo, se destacan por presentar manifestaciones de hiperactividad, inatención, impulsividad, retraimiento y rechazo al medio escolar. Dichos desórdenes provocan en ellos conductas en las que se manifiestan inhabilidades comunicativas, estados depresivos, ansiosos y en el desarrollo de las formaciones psicológicas superiores, como son autovaloración y la autoestima, así como en la creación de formas adaptativas al medio.

Esas manifestaciones del trastorno se pudieron comprobar en la revisión de documentos como: el Expediente Acumulativo del Escolar, la historia clínica, la revisión de las libretas y cuadernos de clases. Además de la aplicación de los diferentes instrumentos como: la observación del juego libre, a clases, otras actividades escolares y extraescolares. Cada escolar presenta diferentes síntomas que tipifican a dicho trastorno, asociados a factores biológicos y psicosociales. A continuación se presenta cada caso.

POL: escolar masculino, de nueve años de edad, que cursa el cuarto grado. Presenta estrabismo. Está medicado con clorpromacina y metilfenidato, pero en ocasiones no los ingiere. Su mamá es añosa y durante el embarazo le pusieron un marcapaso. Hijo de padres divorciados, con una gran inestabilidad familiar, padre que no lo reconoció, madre con

cambios frecuentes de pareja. No muestra mucho interés por los problemas de aprendizaje y de comportamiento de su hijo. Las condiciones de vida, al igual que el nivel económico es pésimo, no hay entrada económica fija en el hogar.

Deambula por la escuela porque las clases no le motivan, solo le interesa el juego. Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas, no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares. Evita dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido. Se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes, siendo su atención muy dispersa. Mueve en exceso manos y pies. Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado, corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo.

Siempre «está en marcha» o suele actuar como si «tuviera un motor», interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros y tiene dificultades para guardar turno. En las actividades escolares presenta condensación y segmentación al redactar textos y problemas en la calidad en la ideas. Se le dificulta la memorización de ejercicios básicos de las cuatro operaciones de cálculo. Realiza algunas de las actividades propuestas en la clase. Es poco participativo en la misma, presenta dificultades en los procesos mentales como memoria y pensamiento. El nivel de aprendizaje es bajo.

Se apresura en terminar las actividades y por eso comete errores. La disciplina en el aula es desfavorable. Las relaciones con su grupo de coetáneos son regulares, porque en algunas ocasiones es evitado por sus compañeros, por su aspecto personal descuidado, desaliñado y con mal olor. La comunicación con sus maestros es adecuada. Mantiene muy buena participación durante el juego.

Este alumno presenta disfunción familiar, crianza inadecuada, presencia de factores biológicos adquiridos por colocación de marcapaso a su mamá, además de ser añosa. En él están vigentes los 3 síntomas de este trastorno: la hiperactividad, la impulsividad, la

desatención, por lo que presenta TDA-H acompañado por un trastorno del aprendizaje y una alteración en el comportamiento.

OBP: escolar masculino, de nueve años de edad, que cursa el cuarto grado. Está medicado con tioridazina e imipramina, los que en ocasiones no ingiere por descuido de la figura materna. Durante el embarazo su mamá presentó hipertensión arterial, complicada con una preclancia grave durante el parto. Es hijo de padres divorciados y presencia en su hogar conductas inadecuadas, por discusiones entre su mamá y su padrastro que llegan a la violencia física y verbal. Además entre sus padres biológicos existen discrepancias en cuanto a la crianza del menor, lo que afecta su desarrollo emocional.

Las condiciones de vida son aceptables, al igual que el nivel económico. Durante la actividad docente no presta atención suficiente a los detalles e incurre en errores por descuido en las tareas escolares. A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas. No finaliza tareas escolares, le disgusta dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido. Se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes, por lo que su atención es muy dispersa. Abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.

Tiene dificultades para jugar, a menudo habla en exceso, precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas, tiene dificultades para guardar su turno. Mantiene muy buena participación durante el juego y realiza todas las actividades del mismo. En ocasiones se muestra agresivo con sus compañeros por las frecuentes situaciones que presencia en su hogar. La disciplina en el aula es desfavorable. La comunicación con sus maestros es adecuada.

Es descuidado al escribir, cometiendo abundante errores y muy dependiente de la maestra a la hora de realizar las actividades. Realiza algunas tareas docentes en el aula, se le dificulta realizar la misma cantidad de ejercicios que la media del aula. Presenta grandes dificultades

en la memoria a corto y largo plazo, por lo que con frecuencia olvida los contenidos aprendidos, especialmente los productos y cocientes; o las instrucciones que debe realizar para realizar cualquier actividad. Poco participativo en clase. El nivel de aprendizaje es bajo. En el hogar de este alumno también existe disfunción familiar, hay presencia de factores biológicos adquiridos por hipertensión arterial materna. En él están vigentes los 3 síntomas de este trastorno: la hiperactividad, la impulsividad, la desatención, por lo que presenta TDAH acompañado por un trastorno del aprendizaje y una alteración en el comportamiento.

MANR: escolar masculino, de ocho años de edad, que cursa el tercer grado, con dificultades en el aprendizaje. Con antecedentes de madre muy joven para la concepción. Está medicado con tioridazina e imipramina, pero cuando se le acaban los medicamentos su familia no se preocupa por comprarlos nuevamente y necesitan la insistencia de la maestra para adquirirlos. Convive con ambos padres y hermano mayor. Su papá ingiere bebidas alcohólicas por temporadas y en este tiempo se manifiesta con agresiones físicas y verbales hacia su esposa, situación que presencia el menor.

Por esas situaciones la pareja se ha separado en varias oportunidades y en esos períodos se agravan las dificultades emocionales del menor. La vivienda es pequeña, con hacinamiento, las condiciones de vida son desfavorables. Su papá no acepta en ocasiones los problemas de aprendizaje de su hijo, porque manifiesta que cuando él lo repasa el niño no tiene ninguna dificultad. En ocasiones ha ofendido a la maestra cuando esta le comenta la situación académica del menor.

Durante las actividades escolares parece no escuchar cuando se le habla directamente. No sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares. Le disgusta dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido. Se remueve en su asiento constantemente. Abandona su puesto en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado, habla en exceso. A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas

las preguntas. Realiza algunas de las actividades propuestas en el aula. Es poco participativo en clase. La disciplina en el aula es regular. Las relaciones con su grupo de coetáneos son buenas.

Su maestra refiere que su atención es muy dispersa y que presenta problemas en los procesos mentales como: pensamiento y memoria, pues se le dificulta el razonamiento de problemas matemáticos y la memorización de ejercicios básicos de multiplicación y división. En la asignatura de Lengua Española se le hace muy difícil la delimitación de oraciones a la hora de redactar textos y tiene problemas en la coherencia de las ideas. Su nivel de aprendizaje es promedio. La comunicación con sus maestros es adecuada. Durante el juego realiza todas las actividades propuestas.

En este educando se vuelve a reiterar la disfunción familiar, hay presencia de factores biológicos adquiridos por madre muy joven, en él están presentes los 3 síntomas de este trastorno: la hiperactividad, la impulsividad, la desatención, por lo que presenta TDA-H acompañado por un trastorno de aprendizaje.

JMGL: escolar masculino, de ocho años de edad, que cursa el tercer grado, con dificultades en el aprendizaje. Al nacer presentó una hipoxia, por lo que tuvo que estar seis días en la sala de cuidados neonatales. Esta situación repercutió de manera inadecuada en su estado de salud, por las frecuentes crisis de asma que padece y requieren hospitalización. Está medicado con metilfenidato, pero su mamá se lo había suspendido porque según ella ya no le hacía falta.

Convive con ambos padres, con adecuadas condiciones de vida y de vivienda, existe una buena armonía entre ellos y buen prestigio en la comunidad. Utilizan con el menor, métodos educativos inadecuados como la sobreprotección por los problemas de salud que ha tenido desde pequeño. Los vecinos se quejan porque en el barrio los molesta constantemente: les

rompe las plantas, les tira piedras a los animales, y al dar las quejas a sus padres, ellos las aceptan, pero no realizan acciones para solucionarlas.

Su maestra manifiesta que en el aula no acata órdenes, durante las clases parece no escuchar cuando se le habla directamente. Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas, no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares. Es descuidado en las actividades diarias, abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado. Mueve constantemente manos y pies. Habla en exceso, corre, salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado.

Precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas, tiene dificultades para guardar turno. Culpa a otros de sus errores. La disciplina en el aula es regular. Las relaciones con su grupo de coetáneos son buenas. La comunicación con sus maestros es adecuada. Mantiene muy buena participación durante el juego.

En el aula realiza la mitad de las actividades, que sus compañeros. Es poco participativo en clase, presenta dificultades en los procesos mentales como memoria y pensamiento. Su atención es muy dispersa. Le disgusta dedicarse a las actividades de Lengua Española, presenta en ocasiones segmentación, condensación y cambio del grafema m por n. Al redactar textos tiene dificultades en la coherencia en las ideas y en la delimitación de oraciones. Prefiere la asignatura de Matemática, domina la mayoría de los ejercicios básicos de las cuatro operaciones de cálculo, aunque presenta dificultades en el razonamiento. El nivel de aprendizaje es bajo.

En este alumno hay presencia de factores biológicos adquiridos por antecedentes de hipoxia al nacer, en él están vigentes los 3 síntomas de este trastorno: la hiperactividad, la impulsividad, la desatención, por lo que presenta TDAH acompañado por una alteración en el comportamiento y trastorno de aprendizaje.

RCR: escolar masculino, de nueve años de edad que cursa el cuarto grado. Con antecedentes de exposición intrauterina a la nicotina y algunos fármacos durante el embarazo.

Hijo de padres divorciados, existen diversas opiniones acerca de la crianza del niño entre sus abuelos paternos y su mamá. El menor presencia conductas violentas de su padrastro hacia su madre. Ella es muy preocupada por su hijo, pero no cuenta con la capacidad intelectual adecuada para ayudarlo. La situación de la vivienda es desfavorable, al igual que el nivel de vida. Está medicado con imipramina, pero cuando va a casa de su abuela paterna esta no se los da, porque según ella, “su nieto no tiene ningún problema para tomarlos”.

Su maestra refiere que en el aula muchas veces se queda alelado, mirando fijo para el techo y en otras circunstancias se muestra muy inquieto. No se concentra aunque se le motive adecuadamente, tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas. Parece no escuchar cuando se le habla directamente y no finaliza tareas escolares. Las relaciones con su grupo son pasivas, por su carácter introvertido. La comunicación con sus maestros es adecuada. Durante el juego libre realiza algunas de las actividades.

Evita dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido, se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes. Realiza algunas actividades en el aula y es poco participativo en clase. En ocasiones es impulsivo, se frustra ante el fracaso de actividades docentes y no quiere trabajar más. Es dependiente de la maestra para realizar las actividades, presenta dificultades en la memorización de ejercicios básicos de multiplicación y división. Su lectura es lenta, con cambios, retrocesos y en ocasiones presenta condensación al redactar textos. El nivel de aprendizaje es bajo.

En este alumno se vuelve a observar la disfunción familiar, hay presencia de factores biológicos adquiridos por antecedentes de exposición intrauterina a la nicotina y algunos fármacos durante el embarazo, en él se manifiestan 2 síntomas de este trastorno: la

impulsividad, la desatención, por lo que presenta TDA-H acompañado por un trastorno del aprendizaje.

ETP: escolar femenina, de nueve años de edad que cursa el cuarto grado. Con antecedentes de prematuridad por ruptura de membrana a las 34 semanas, bajo peso al nacer, ocho días en la sala de cuidados neonatales para recuperar peso. Está medicada con metilfenidato desde el primer grado. Convive con ambos padres, las condiciones de vida y la vivienda son favorables. En el hogar existe una adecuada dinámica familiar, sus tutores apoyan el proceso docente educativo, aunque en ocasiones olvidan darle el medicamento indicado.

En el aula a veces se queda anonadada, mirando fijo para el techo, en otras ocasiones se muestra inquieta. Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas. No finaliza tareas escolares y parece no escuchar cuando se le habla directamente. Su maestra refiere que su disciplina es buena. Las relaciones con su grupo de coetáneos son favorables, es cariñosa y muy solidaria. La comunicación con sus maestros es adecuada. Durante el juego libre mantiene muy buena participación.

Rechaza las actividades que requieren un esfuerzo mental sostenido, se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes. Ante el fracaso de las actividades docentes se desespera para lograr resultados mejores. Es dependiente de la maestra para realizar los ejercicios. Presenta dificultades en los procesos mentales especialmente en la solidez de la memoria a corto y largo plazo, por lo que se le obstaculiza la memorización de ejercicios básicos de multiplicación y división. Tiene problemas en el razonamiento de los ejercicios con textos. Mantiene buenos trazos y enlaces, redacta textos con buena calidad en las ideas. Lee de forma rápida con buena entonación y fluidez.

En esta alumna hay presencia de factores biológicos adquiridos por prematuridad, en ella se manifiestan dos síntomas de este trastorno: la desatención y la impulsividad por lo que presenta TDA-H, acompañado por un trastorno del aprendizaje.

Es necesario enfatizar que en cada uno de los escolares el trastorno se manifiesta de manera muy singular, sin embargo existen rasgos que son comunes a todos, entre los cuales se encuentran:

- Muestran dificultades en el aprendizaje.
- Ingieren psicofármacos.
- Presentan antecedentes de factores biológicos adquiridos pre y perinatales.
- En algunos hogares existe disfunción familiar.
- Manifiestan al menos dos características del TDA-H: la hiperactividad, la impulsividad o la desatención.
- Su TDA-H está asociado a otro trastorno; ya sea un trastorno de aprendizaje o una alteración en el comportamiento.

1.3 Diagnóstico del estado actual de la preparación de los docentes y de las familias en el seguimiento a los escolares de tercero y cuarto grados que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

La educación constituye una prioridad para el Estado cubano y pone en el centro de este proceso la formación y desarrollo de la personalidad de los escolares a partir de la utilización de métodos educativos adecuados. Los escolares con necesidades educativas especiales, reciben un tratamiento multimodal por maestros y especialistas de la sociedad que buscan mejores vías para una educación efectiva.

Constituyen requisitos para el desempeño de la función educativa de la familia, que emanan de la combinación especial de las circunstancias y recursos objetivos y subjetivos e inciden de modo significativo en la formación y desarrollo de la personalidad de cada uno de sus miembros.

Desde esta mirada la escuela primaria desempeña un papel importante por el carácter preventivo y educativo que tiene el proceso educativo que en ella se desarrolla. Le corresponde además, estimular las condiciones pedagógicas de educación familiar entendidas estas como los requisitos a tener en cuenta para el cumplimiento de la función educativa de la familia los cuales están determinados por las condiciones objetivas y subjetivas del ambiente familiar.

En este sentido los padres, las madres y demás adultos que rodean al niño, son los encargados de proporcionarle las condiciones que le permitan la expansión y su crecimiento personal, en un vínculo indisoluble para que exista armonía en el sistema de influencias educativas.

Familia y escuela tienen la responsabilidad compartida del cumplimiento de sus respectivas funciones educativas, las que deben producirse de forma coherente y armónica, teniendo ambas como centro a un mismo ser humano pero con una doble dimensión: es un hijo/alumno. Pero muchas veces los docentes y las familias no están preparados para cumplir de forma adecuada esas responsabilidades y no cuentan con las herramientas necesarias para la correcta atención de estos menores.

A partir de este análisis se aplicaron diferentes métodos del nivel empírico para diagnosticar la preparación de los docentes y las familias en el seguimiento de estos escolares con TDAH tales como: las entrevistas en profundidad, la observación participante, la visita al hogar, la observación a clase y la revisión de documentos (Expediente Acumulativo del Escolar, Historia clínica, libretas y cuadernos, resoluciones ministeriales, memorias de actividades metodológicas desarrolladas en la escuela, temas de escuelas de educación familiar desarrolladas). Se determinaron los siguientes **indicadores**.

- El conocimiento del nombre del diagnóstico; sus características, así como las causas que lo originan.

- El comportamiento del escolar en la escuela y en el hogar.
- Las acciones que realizan los docentes en la escuela para el seguimiento a escolares que presentan TDA-H.
- El papel de la familia en la correcta educación de los hijos e hijas que presentan TDAH.
- La relación escuela - familia en el seguimiento a estos escolares.

Al aplicar los instrumentos a los docentes se obtuvieron los siguientes resultados:

(Anexos 1, 4, 5, 7)

- Existe cierto desconocimiento de las causas y características principales del diagnóstico, así como de los medicamentos que sus alumnos ingieren.
- No le asignan responsabilidades en las actividades docentes, ni extradocentes.
- No tienen en cuenta la ubicación correcta para sentarlos en el aula.
- Se sienten frustrados porque no observan avances en sus estudiantes y culpan en muchas ocasiones a los padres del comportamiento de sus hijos.
- Es limitado el trabajo intersectorial y los servicios de asesoramiento por personal especializado para la preparación de los docentes en la atención a estos escolares.
- Se aprecian limitaciones en el tratamiento al tema en las actividades metodológicas, en las escuelas de educación familiar.

Al aplicar los instrumentos a las familias se obtuvieron los siguientes resultados:

(Anexo 2, 3, 6)

- Se evidencia desconocimiento del trastorno, sus causas y características fundamentales.
- Con frecuencia suspenden el tratamiento farmacológico indicado por el psiquiatra al menor, porque le da sueño en la escuela, o no ven los avances de manera inmediata.

- En muchas ocasiones niegan los problemas comportamentales de sus hijos y reclaman mejores resultados académicos.
- La dinámica familiar es inadecuada así como los métodos educativos que se emplean.
- Experimentan agotamiento y la relación de pareja se ve afectada.
- Reconocen que su vínculo con la escuela es limitado, sin embargo demandan de orientación.

Estas limitaciones de ambas partes en la atención de los escolares con TDA-H, los lleva a culparse unos a otros y se establece una relación de adversarios. Cuando esto ocurre es muy difícil ayudar al escolar, se obstaculiza la comunicación efectiva entre los maestros y los padres. Un programa de orientación que involucre a docentes y familias puede ayudar a estos escolares a autorregular su comportamiento. Además, puede prevenir o reducir riesgos emocionales, sociales y académicos.

Conclusiones del capítulo 1

La práctica pedagógica indica la necesidad de mantener una adecuada relación escuela-familia desde una posición integradora que responda a las necesidades y potencialidades de los escolares en los diferentes contextos de actuación con el fin de armonizar el sistema de influencias educativas. El diagnóstico inicial permitió corroborar la necesidad de orientar a docentes y familias para el seguimiento a escolares con TDA-H.

Capítulo II. Programa de Orientación Educativa para la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

2.1 Fundamentación del Programa de Orientación Educativa para la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

A lo largo del último lustro, la escuela como institución social se ha reorganizado y adecuado para dar respuesta a las demandas de una sociedad cada vez más intercultural, global y sujeta a las tecnologías de la información y la comunicación. En este sentido, las concepciones y prácticas de la orientación educacional han sido parte de las respuestas que se establecieron con el objetivo de potenciar el desarrollo del escolar, a partir de la prevención de sus problemas.

Según Del Pino (1998) en Cuba ha surgido y se desarrolla la Tendencia Integrativa de la orientación la cual busca una mayor vinculación de la orientación con la institución escolar y otras instituciones sociales como la familia. Para este autor orientar es ayudar. En este sentido, la orientación es una relación de ayuda que puede establecer un profesional con otra persona que es objeto de su ayuda. Los orientadores y los docentes, desde distintos roles, necesitan establecer este tipo de relación para cumplir sus funciones sociales. El proceso de orientación se desarrolla a partir de diferentes modalidades, reconocidas estas como las herramientas u opciones que puede utilizar el orientador en dependencia de la situación de orientación, se identifican como tal: las alternativas, las estrategias, los talleres, los programas de orientación y la tutoría.

Cada una de estas modalidades tiene sus especificidades; por el objeto de estudio de esta investigación se asume la elaboración de un programa de orientación el cual se desarrolla desde la estrategia de relación escuela-familia. En la literatura especializada existen disímiles

definiciones de programa de orientación: Álvarez (2000); Bisquerra (1998, 2002); García (2001); Repetto (2002); Riart (2008), por el objeto de estudio de la investigación conviene asumir el programa de orientación como:

Conjunto de acciones preventiva, evolutiva, educativa o remedial que, teóricamente fundamentada, planificada de modo sistemático y aplicada por uno o varios profesionales de modo colaborativo, pretende lograr determinados objetivos en respuesta a las necesidades detectadas en un sujeto o grupo dentro de un contexto educativo, comunitario, familiar.¹ (Repetto, 2002, pág. 297)

Todo programa, por tanto, implica una actividad planificada, la cual debe encontrar su fundamento en las teorías previamente desarrolladas. Además, la aplicación del programa supone una actuación común, colaborativa y abierta a diversos contextos, donde la finalidad es dar respuesta a las necesidades previamente detectadas. Autores como Bisquerra (1998); Sanchiz (2001); Martín y Tirado (2005); señalan como elementos básicos en todo programa de orientación los siguientes:

- Basarse en la identificación de necesidades.
- Dirigido al logro de objetivos para satisfacer las necesidades detectadas.
- Las acciones han de planificarse previamente.
- Carácter participativo
- Evaluar la efectividad en cada fase y por todos los implicados.

Los programas de orientación educativa se conciben con características similares a las de cualquier otro programa educativo, por lo que deberán contar con aspectos parecidos: definición, objetivos, diagnóstico, sustentos teóricos, contenidos orientacionales, acciones de orientación que incluye (áreas, métodos, tipos y vías de orientación), materiales, recursos y

¹Repetto Talavera, E. (2002). Modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica. 2 Vols. Madrid: UNED. Pág. 297.

evaluación. Los programas han de tener un carácter preventivo. Por ello, se han de centrar más en el desarrollo de la personalidad del sujeto, del grupo que en remediar déficits o solucionar problemas.

Este programa de orientación abarca dos áreas: la profesional y la familiar. Ambas asumen los postulados esenciales del Enfoque Histórico-cultural acerca de la personalidad, su formación y desarrollo. De esta, manera se entiende la orientación profesional como la relación de ayuda que establece el psicopedagogo con los docentes con el objetivo de prepararlos en el conocimiento del trastorno que presentan sus alumnos y el empleo de nuevas acciones para el desarrollo de las potencialidades de la personalidad de escolar. La orientación familiar se concibe como un proceso de ayuda a la familia con el objetivo de potenciar su función educativa, fortalecer los vínculos entre sus miembros y estimular su crecimiento personal.

Mediante la orientación familiar en la investigación se prepara a la familia en el conocimiento de las características del trastorno y en los métodos que pueden emplear para la educación de su hijo en el hogar. Dicha orientación también ayuda a mejorar la comunicación y las relaciones interpersonales dentro de la familia.

Los programas de orientación han de ser siempre fruto del trabajo en equipo, se debe contar con todas las personas implicadas en su desarrollo, a fin de que el programa tenga ciertas garantías de éxito. Difícilmente un programa impuesto por un agente externo, que no responde a necesidades del colectivo a quien se destina ni ha contado con la participación de los implicados desde un principio, va a ser acogido para ser posteriormente desarrollado. A diferencia de otras modalidades, el programa de orientación, puede incluir varias alternativas, además tiene como ventaja:

- Pone énfasis en la prevención y el desarrollo.

- Estimula el trabajo en equipo con el fin de impregnar una actitud de cooperación, igualdad y respeto entre todos.
- Promueve la participación activa de los sujetos involucrados a partir de la negociación, la capacidad de pensamiento crítico, la posibilidad de expresar y defender puntos de vista distintos como fuente de enriquecimiento personal y grupal.
- Facilita la autoorientación y la autoevaluación.
- Permite el intercambio entre la escuela y la familia.
- Se aproxima a la realidad, no sólo porque surge como respuesta a las necesidades reales detectadas, sino también porque ofrece experiencias y simulaciones.
- Permite llevar a cabo una evaluación y seguimiento del trabajo realizado.

Desde esta perspectiva, se presenta un programa con una gran versatilidad en los contenidos y en las actividades que favorecen conocimientos, habilidades, actitudes, y capacidades que ayudan a los docentes y a las familias a buscar vías adecuadas para el seguimiento a los escolares que presentan TDA-H ya que es preciso construir los cimientos de personas autónomas, críticas y responsables desde las primeras edades.

Para esta modalidad de orientación es elemental la teoría Histórico-Cultural del Desarrollo Psíquico, que se conforma desde el enfoque de Vigotsky y sus seguidores. Entre sus postulados son esenciales la Ley Genética del Desarrollo, la Ley Dinámica del Desarrollo, con énfasis en los conceptos interiorización y exteriorización, Zona de Desarrollo Próximo, el papel de las vivencias en el desarrollo de la personalidad, los niveles de ayuda y la unidad de los procesos cognitivos y afectivos.

Estos postulados teóricos, las teorías sobre familia y orientación educativa se integran para determinar las tesis de partida del proceso de orientación que se denominan **principios de orientación**; estos se definen como el fundamento teórico del proceso de orientación que sirve como instrumento lógico para explicarlo y organizarlo, guiando su función educativa y

cooperando así con el tránsito hacia estadios superiores del desarrollo de la personalidad de sus alumnos/hijos(as).

- **Principio de prevención:** conlleva una actuación anticipada, en cualquier ámbito de la vida, con la finalidad de evitar que surjan problemas. En la literatura al respecto se citan tres tipos de prevención, si bien, la verdadera es aquella que se produce ante factum es decir, antes del hecho o suceso no deseado. Estos tres tipos de prevención son:
 - Prevención primaria: actúa antes de que surja el problema.
 - Prevención secundaria: actúa en cuanto aparece el problema.
 - Prevención terciaria: actúa ofreciendo tratamiento y rehabilitación ante el problema ya desarrollado.
- **Principio de desarrollo:** la tarea educativa reclama concebir a la persona como una unidad integral, que presenta en el momento actual unas capacidades, pero, que, sobretodo, puede llegar a desarrollar otras que son potenciales. Resulta sumamente enriquecedor considerar que ningún ser humano tiene límites en su desarrollo, que cada uno puede llegar a desarrollar capacidades que, en un principio, parecen inimaginables. Tanto para el educando, como para el educador, esta perspectiva arroja luz, esperanza e ilusión a la labor formativa.

La educación es un medio para el desarrollo de los individuos y de la sociedad en su conjunto es una palanca de progreso que debe ser activada en el seno familiar y en el escolar, principalmente.

- **Principio de intervención social:** los enfoques sistémico-ecológicos han puesto de manifiesto que, para que los programas de orientación resulten eficaces, es preciso tener en cuenta los contextos escolares y extraescolares en los que se desenvuelve la

vida de los destinatarios de dichos programas. Un famoso proverbio africano reclama «Para educar a un niño hace falta la tribu entera».

Por este motivo, hoy se presta gran atención a la participación activa de la familia y del entorno socio comunitario con el fin de evitar obstáculos y potenciar los factores positivos. La familia y la comunidad pueden contribuir a mejorar la calidad de la educación. Para ello es preciso abrir las puertas del centro educativo y permitir que los miembros de aquella participen del proceso educativo.

- **Principio de la comunicación:** la comunicación debe propiciar y favorecer el mutuo conocimiento entre sus miembros así como sus intercambios. Debe identificar y superar barreras de modo que permita el desenvolvimiento de sus sentimientos de aceptación y convivencia, el desarrollo de habilidades para el manejo o evitación de factores sostenedores de climas conflictuados, con constructividad, así como promover vivencias afectivas positivas y experiencias de rico intercambio para la atención y satisfacción de sus miembros: sirviendo de modos de aprendizaje para las relaciones interpersonales con otros grupos de pertenencia.
- **Principio de la participación:** el proceso de orientación debe tener al sujeto como centro dinamizador, protagónico, partiendo de sus necesidades, demandas saberes y potencialidades. Debe atender su participación en las tres acepciones. ser parte, tener parte y tomar parte, asumiendo la heterogeneidad de posiciones de los adultos y la diversidad entre las familias y su entorno.

2.2 Propuesta del Programa de Orientación para la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

El Programa de Orientación quedó estructurado de la siguiente manera:

- Diagnóstico
- Diseño
- Implementación y ejecución
- Evaluación

La **Etapa de diagnóstico** quedó abordada en el epígrafe 1.3

Etapa de diseño. El diseño permite la modelación del programa a desarrollar para atender las necesidades básicas de aprendizaje (NEBAS) específicas del grupo de orientación, a partir de un programa general, flexible y participativo. Está estructurado de la siguiente forma:

Nombre. Programa de Orientación a docentes y a familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H).

Objetivo. Preparar a los docentes y a la familia en la búsqueda de vías adecuadas en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Premisas en que se sustenta. Sistema de principios de orientación expuestos en el epígrafe 2.1.

Recursos disponibles.

- **Humanos:** docentes, madres y padres del centro escolar.
- **Económicos:** hojas didácticas, papelógrafos, tarjetas, pizarra, tizas, papel, lápices, televisor, video y locales disponibles.
- **Políticos:** disponibilidad de la institución escolar para el desarrollo del programa de orientación desde la estrategia de relación escuela-familia.

Se concibe de forma flexible, lo que posibilita incluir o excluir algún tema que resulte necesario o inoportuno (requiriendo de otro tipo de orientación) para la preparación de los docentes, madres y padres. Se atenderán además las solicitudes de los sujetos de la

muestra, los temas se tratan durante un tiempo limitado, dejando espacio en el programa a otros temas relacionados con los objetivos formativos y que resulten de interés.

Etapa de implementación y ejecución.

En este caso se emplea como tipo de orientación la grupal y como vía para su puesta en práctica un taller a docentes, madres y padres con varias sesiones, el mismo constituye un espacio interactivo, en el que mediante técnicas, métodos y procedimientos para la reflexión, sensibilización, reelaboración y ajuste personal y a partir de la experiencia y saberes acumulados, favorece la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan TDA-H.

Se desarrollan cada quince días, organizadas de la siguiente forma: la primera sesión está dedicada a la organización y puesta de acuerdo en cuanto a tiempo, lugar y día, participan todos los sujetos que conforman la muestra de la investigación. La segunda sesión está dirigida a la caracterización del trastorno y sus causas contenido esencial a dominar por docentes y familias. Luego se divide el grupo, se trabajan cuatro sesiones con los docentes y cuatro con las familias, la última de cierre con todos para evaluar el impacto del programa de orientación. Se abordan diversos temas en dependencia de las necesidades básicas de aprendizaje de los docentes y las familias objeto de estudio.

Cada sesión del taller tiene una estructura determinada según la metodología propuesta por García, 2001.

Momento inicial. Permite a la orientadora en unión con los y las participantes realizar una breve relatoría del encuentro anterior, donde se narran, se cuentan y expresan sus vivencias, se crea un clima psicológico adecuado de empatía, respeto, libre de tensiones y rigidez. Este momento ayuda a los participantes a concentrarse en el tema, establece el nexo con el tema abordado en el encuentro anterior, sistematizando las tareas y acciones orientadas.

Planteamiento temático. Se presenta el tema a trabajar, se sugiere la realización de

ejercicios de reflexión, utilizando para ellos canciones, frases, poemas, video relacionados con el tema, es importante tener en cuenta no utilizar para ello personas cercanas o conocidas.

Elaboración. Es la parte donde se produce el desarrollo del tema, mediante la realización de ejercicios que permitan a los participantes expresar sus sentimientos, realizar reflexiones, intercambiar experiencias, expresar sus dudas. Es el momento de adquisición de conocimientos y movilización de actitudes de todos los participantes. La orientadora debe seleccionar los métodos que empleará, las preguntas para la reflexión y prever las posibles reacciones del grupo por lo que debe apropiarse de mecanismos que le permitan conducir al grupo en cada momento.

Cierre. Son las conclusiones de cada sesión, donde se integran los aspectos trabajados, se refuerzan las ideas centrales, es además el momento oportuno para que los y las participantes manifiesten sus preocupaciones, inquietudes para entre todos llegar a un consenso.

A continuación se ilustra cada una de las sesiones del taller.

Sesión # 1 Dirigida a los docentes y a las familias.

Tema. El ineludible encuentro.

Objetivos. Lograr la motivación de los docentes y las familias en la participación en los talleres de orientación que se convocan desde la escuela.

-Determinar de conjunto los contenidos de los talleres y organizar los mismos.

Materiales. Cartel, pizarra, tizas.

Momento inicial. Este constituye el taller de organización y presentación del grupo de docentes y familias que participaran, para ello crea un clima psicológico adecuado de respeto y aceptación. Los padres fueron convocados a través de la correspondencia como vía de relación escuela-familia.

La orientadora se presenta con sus nombres y apellidos, la labor que realiza y explica los objetivos del taller. A continuación se emplea la técnica “El círculo” para lo cual se le pide a todos que lo formen, digan sus nombres y apellidos, la labor que realizan, el nombre y el grado de su hijo/alumno y las expectativas que tienen, lo que permite que se conozcan mejor y la integración grupal entre los participantes.

Desarrollo. La coordinadora continúa con una lectura sobre las causas que la motivaron a realizar la investigación, promueve en todo momento la participación de los presentes.

Anexo (6), Apoyo Instruccional, Sesión 1

A continuación se le pregunta a los docentes y a los padres ¿Han escuchado hablar del trastorno por déficit de atención con hiperactividad?

Ese es el trastorno que presentan sus alumnos, sus hijas e hijos y en el transcurso de cada sesión conocerán todas sus características y cómo pueden ayudarlos a convivir con él.

Luego se muestra en un cartel los posibles temas a tratar en cada sesión y se les solicita que si desean incluir, suprimir o variar algún tema, finalmente quedan aprobados por el grupo los siguientes:

- ¿Qué es el TDA-H? Comprende mejor los comportamientos de los niños que lo presentan.
- ¿Cuáles son las principales manifestaciones de los escolares con TDA-H?
- ¿Cómo favorecer la atención estable de estos escolares durante la clase?
- ¿Cómo debe ser la comunicación con nuestros escolares?
- Autodiagnóstico de mi desempeño como docente.
- Medicamentos, efectos y otras hipótesis sobre TDA-H.
- Crianza y educación de los niños con TDA-H.
- ¿Cómo formar hábitos de vida en los niños con TDA-H?

- ¿Cómo apoyar desde la familia el proceso de enseñanza y aprendizaje de los niños con TDA-H?
- Es hora de evaluar y de comparar el antes y el ahora.

Se determinan las frecuencias de las sesiones, duración, lugar, fecha y hora del próximo encuentro. Se desarrollarán cada 15 días, con una hora de duración, a las cuatro de la tarde, miércoles alternos, en el Centro Escolar de la localidad de Floro Pérez.

En el **cierre** se escuchan las opiniones y se realiza la invitación para participar en el próximo taller.

Sesión # 2 Dirigida a los docentes y a las familias.

Tema. ¿Qué es el TDA-H? Comprende mejor los comportamientos de los niños que lo presentan.

Objetivo. Brindar conocimientos a los docentes y a las familias sobre aspectos importantes acerca del TDA-H para lograr una mejor comprensión del diagnóstico.

Materiales. Televisor, DVD, hojas de papel, lápices, pizarra, tizas

Momento inicial. En el encuentro anterior se solicitaron las expectativas del grupo, ¿consideran que se debe incluir otro tema para el programa? Además se plantearon las causas de la necesidad de conocer sobre el tema.

Planteamiento Temático. En este encuentro se realiza el análisis de la canción “No basta” de Franco de Vita, se da a conocer el concepto de TDA-H, las características fundamentales y las causas principales del trastorno.

Elaboración. Se convoca a los participantes a analizar el contenido del video de la canción, el cual debe repartirse antes de observarla para que sigan la letra mientras la escuchan.

Anexo (6), Apoyo Instruccional, Sesión # 2

Todas las intervenciones del debate de la canción se escriben en la pizarra y se reflexionan sobre ellas.

Luego se aplica el **Cuestionario de Conducta de CONNERS dirigido a profesores y a padres** para que conozcan las características que tipifican al TDA-H.

A continuación se les pregunta: ¿Coinciden estos elementos con la manera en que se comportan sus hijos/ alumnos? Se aplica la técnica de la lluvia de ideas para descubrir que otras características han observado en el comportamiento de los menores. Se escriben esas ideas en la pizarra.

Se presenta en un cartel el significado de las siglas y se explica el **concepto de TDA-H**.

T- trastorno por

D- déficit de

A- atención con

H- hiperactividad

El TDA-H es el término que describe a los escolares que presentan una dificultad generalizada en el tiempo y el espacio para mantener y regular la atención, una actividad motora excesiva (hiperactividad), impulsividad o combinación de estos, además de otros síntomas asociados.

Se enuncian sus principales características y causas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad. **Anexo (6), Apoyo Instruccional, Sesión # 2**

A continuación se le pide a cada madre y padre que exprese cuál pudiera ser la posible causa por la que su niño presenta este trastorno. Se realizan algunos comentarios sobre las mismas. Se lista en pizarra algunas:

- Madre añosa,
- madre joven,
- hipertensión arterial,
- prematuridad,
- hipoxia fetal al nacer,

- crianza inadecuada,
- relaciones padres-hijos deterioradas.

Cierre. Se aplica la técnica: PNI (lo positivo, lo negativo y lo interesante), se reparten unas hojas para que los maestros y los padres escriban estos tres aspectos acerca del taller. Se les orienta que para la próxima sesión piensen en cómo pueden ayudar a sus hijos y alumnos.

Sesión # 3 Dirigida a los docentes.

Tema. ¿Cuáles son las principales manifestaciones de los escolares con TDA-H?

Objetivo: Reflexionar sobre las implicaciones del TDA-H en el comportamiento y en el aprendizaje de los escolares.

Materiales. Televisor, DVD, hojas de papel, lápices, pizarra, tizas

Momento inicial. Se aplica la técnica “lluvia de ideas” para determinar qué le llamó la atención de la sesión inicial realizada de conjunto con las familias. Se escriben las opiniones en la pizarra. Se le realiza la siguiente interrogante. ¿Es cierto que los escolares con TDA-H son lentos y poco inteligentes? Escuchar los criterios y realizar comentario.

Planteamiento Temático. La orientadora presenta el tema de la sesión y enuncia las actividades que se desarrollarán en la misma.

Elaboración. Se retoma el concepto de TDA-H, sus principales causas y características de la siguiente forma:

Los cinco docentes forman un equipo e intentan reelaborar el concepto de TDA-H, enuncian sus principales causas y características. Cada uno de ellos pasa al frente y completa una parte del cuadro que la orientadora elaboró con anterioridad. Se insiste en la importancia de estos conocimientos para una mejor atención de los escolares en el aula. **Anexo (6), Apoyo**

instruccional, Sesión # 3

A continuación se presenta un show de power point con las **principales manifestaciones de los escolares con TDA-H.**

Se debaten entre los presentes como estas manifestaciones están presentes en los escolares con los cuales trabajan. Coinciden todos en que la atención dispersa es la que más se observa.

Luego se comenta que a pesar de tener estas dificultades, también tienen **características positivas** que es necesario destacar, estas las encontrarán escondidas en el aula; porque así mismo están escondidas en estos niños y algunos no la ven o las reconocen.

Los docentes comienzan a buscar y en la medida que las encuentran las escriben en la pizarra: espontáneos, creativos, inquisitivos, cálidos, perdonan fácilmente, carácter fuerte, asumen riesgos, ingeniosos, innovadores, inventivos, leales, sinceros, energéticos, intuitivos, confiables y tienen buen sentido del humor.

Los docentes comentan qué les pareció el ejercicio y la importancia de reconocer y sobresaltar estas cualidades para que los escolares se sientan orgullosos y reconocidos.

Cierre: Para concluir se motiva a los docentes a que realicen la lectura del material **“El trabajo con las potencialidades en la etapa escolar”**, el cual se encuentra en la biblioteca de la escuela y en soporte digital. Para que en la próxima sesión pongan ejemplos de cómo lo hacen. **Anexo (8), Apoyo instruccional, Sesión # 3**

Sesión # 4 Dirigida a los docentes.

Tema. ¿Cómo favorecer la atención estable de estos escolares durante la clase?

Objetivo. Analizar posibles recomendaciones a tener en cuenta durante la clase para favorecer la atención estable de los escolares

Materiales. Televisor, DVD, hojas de papel, lápices, tarjetas

Momento inicial. Comienza el taller con un intercambio con los docentes sobre el material orientado en la sesión anterior: **“El trabajo con las potencialidades en la etapa escolar”**

¿Qué les pareció?, ¿aplicaron lo expuesto en el mismo?, ¿cómo destacaron en el aula las características positivas de estos niños? **Escuchar los criterios (las respuestas aparecen en el apoyo instruccional de esta sesión)**

Luego se les explica que estos niños con TDA-H muchas veces son objeto de burla de sus compañeros, no se integran al grupo, otros son el líder negativo de este. Lo más importante no es recalcar sus limitaciones, sino sus potencialidades y que ellos se sientan parte importante del colectivo donde conviven la mayor parte del día. A continuación se observará y debatirá el video “Cuatro esquinitas de nada”, del autor Jerome Ruller; Ed Juventud. Zaragoza, para demostrar la importancia de trabajar con las potencialidades, su repercusión en el proceso educativo y en el desarrollo de la personalidad. (CD).

Los educadores comentan el video contestando varias preguntas. **Anexo (6) Apoyo instruccional, Sesión # 4**

Planteamiento Temático. La orientadora expone que es difícil mantener la atención de estos niños, pero no imposible, depende de las habilidades, de la maestría de cada maestro, de saber ser “puerta”, por eso entre todos en esta sesión se propondrán acciones para favorecer la atención estable de los escolares durante la clase u otra actividad.

Elaboración. Se reparten tarjetas con algunas recomendaciones para favorecer la atención estable de los escolares durante la clase u otra actividad. **Anexo (6) Apoyo instruccional, Sesión # 4**

Después que cada uno de ellos lee cada tarjeta, se las va pasando al otro maestro, en forma de ronda hasta que las hayan leído todas. A continuación cada docente comenta cuál recomendación le es más fácil cumplir con sus educandos y cuál le es más difícil; comentan en cada caso el porqué. Se les solicita que comenten otras que ellos con frecuencia emplean.

Luego se les propone a los docentes que se agrupen en dos equipos y pongan ejemplos desde las asignaturas que imparten como cumplir con esas recomendaciones y otras que por su experiencia hayan aplicado. Luego cada equipo socializa su propuesta, la cual se debate entre todos y forma parte de los modelos de actuación a seguir.

A continuación se invita a los docentes a sentarse en círculo y se reparten tarjetas otras recomendaciones a emplear dentro de la clase para compensar el déficit atencional y la hiperactividad. Cada uno lee la hoja de trabajo que le correspondió, reflexiona y comenta una experiencia que puede haber tenido alguna vez, en su labor profesional al emplear algunas de estas acciones. Se van pasando las hojas de trabajo sucesivamente por rondas con las intervenciones precisas de manera que al final las hayan revisado y comentado todas. **Anexo**

(6) Apoyo instruccional, Sesión # 4

Cierre. Para concluir este taller se invita a los docentes a realizar la técnica La Niñografía: se le entrega a cada uno de ellos la silueta de un niño o niña en correspondencia con el género de su alumno y se le pide que escriba al lado izquierdo tres cualidades positivas que tiene su alumno(a) y al lado derecho un aspecto que aún debe mejorar de su personalidad. Se realiza un comentario de la técnica y su implicación en el proceso docente educativo.

Sesión # 5 Dirigida a los docentes.

Título. ¿Cómo debe ser la comunicación con nuestros escolares con TDA-H?

Objetivo. Valorar la importancia de la comunicación entre docentes y escolares para favorecer el adecuado comportamiento de alumnos con TDA-H.

Materiales. Libro “Reflexiones para la vida”, tarjetas, tizas, pizarra, cajita con mensajes, hojas de papel, lápices.

Momento inicial. La orientadora realiza la relatoría de la sesión anterior, para lo cual se apoya en varias preguntas que lleven a que los docentes a dar sus criterios y puntos de

vistas sobre el encuentro anterior, ellas son las siguientes: ¿Cómo se sintieron en el taller?
¿Qué temas se abordaron? ¿Qué dudas tienen? ¿Qué les preocupa?

Planteamiento temático. Para la presentación del tema a tratar se emplea la parábola titulada: “¿Por qué la gente grita cuando está enojada?”, que aparece en el libro Reflexiones para la vida. Este será el colofón para abordar la comunicación que debe existir entre maestros y alumnos, y en especial con los niños que presentan TDA-H que necesitan que se les oriente una y otra vez. **Anexo (6) Apoyo instruccional, Sesión # 5**

Elaboración. Se pide a los maestros que formen dos equipos y se les entrega una hoja de papel en la que deben escribir una situación dada en la escuela donde no exista una buena comunicación entre un maestro y su alumno. Luego se les pide que comenten que harían en el supuesto caso que deban enfrentarse a una situación similar.

Al cabo de unos minutos para la reflexión cada equipo expone ante el grupo su caso, las acciones que realizaría y las razones por las que actuaría de ese modo. La discusión irá dirigida a analizar las consecuencias de cada una de las acciones que decidieron tomar. La orientadora puntualiza que en el caso de los escolares con TDA-H la comunicación que reciben por parte de sus educadores les ayuda a formarse una imagen de sí mismos(as), ya sea positiva o negativa, dependiendo del tipo de mensaje que se les transmita y que al emplear aspectos positivos se transmiten sentimientos agradables, de afecto, aceptación, que contribuyen a brindarle seguridad, mientras, los mensajes negativos, se perciben como agresiones o rechazos, creando resentimientos y devaluando a quienes los reciben.

Se destaca que la comunicación es un proceso en el que se da y recibe información, una manera de intercambiar ideas, sentimientos y experiencias y se plantea la siguiente interrogante en la pizarra: ¿Cómo se puede mantener una conversación con nuestros escolares con TDA-H, que en algunas ocasiones no prestan atención o simplemente parecen que no escuchan?

Se debaten los criterios de los participantes y se puntualiza que los niños con TDA-H demandan más atención que otros menores por las características que tipifican al trastorno que presentan, por lo que se debe establecer con ellos una comunicación especial, donde se repita una y otra vez las sugerencias y consejos acerca de cómo comportarse mejor.

Para hacer una demostración práctica de ello se emplea la técnica: “La cajita de los mensajes positivos”. Se le solicita a los participantes que se sienten en un círculo, en el piso y se coloca en el centro una cajita con tarjetas con mensajes negativos al centro. La orientadora les pide que se enumeren del uno al cinco. Luego enuncia un número en ese rango y el docente que le corresponde toma una tarjeta de la cajita, la lee y convierte el mensaje negativo en uno positivo. **Anexo (6) Apoyo instruccional, Sesión # 5**

Una vez que se hayan sacado de la cajita todos los mensajes, cada docente escribe el mensaje positivo que elaboró en la pizarra. Al final quedan listados mensajes educativos, los maestros anotan todos ellos en tarjetas para colocarlos encima de su mesa de trabajo como reglas de oro en la comunicación con sus alumnos.

Cierre. Para finalizar la sesión se comenta sobre la necesidad de emplear códigos y mecanismos adecuados al establecer las relaciones interpersonales con los escolares que presentan TDA-H.

Sesión # 6 Dirigida a los docentes.

Tema. Autodiagnóstico de mi desempeño como docente.

Objetivo. Determinar los principales cambios que han ocurrido en la dirección del proceso educativo.

Materiales. Tarjetas, hojas de papel, lápices de escribir, pizarra y tizas.

Momento inicial. La orientadora realiza la relatoría de la sesión anterior, para lo cual se apoya en varias preguntas que lleven a que los docentes a dar sus criterios y puntos de vistas sobre el encuentro anterior, ellas son las siguientes:

¿Cómo se sintieron en el taller anterior?

¿Cómo pudieron aplicar en sus clases los conocimientos adquiridos de la comunicación?

¿Cómo es ahora la comunicación con sus alumnos?

Planteamiento Temático. Se comenta que en esta sesión se reflexionará sobre los principales cambios que han ocurrido en la dirección del proceso educativo luego del conocimiento por parte de los docentes del trastorno.

Elaboración. La orientadora aplica la técnica “La Bodega de Virtudes” que consiste en que los docentes piensen en las virtudes positivas que poseen y cual otra deben continuar potenciando para trabajar con los escolares que presentan el trastorno. Cada docente llena la tabla con los aspectos que pide la técnica. **Anexo (6) Apoyo instruccional, Sesión # 6** Luego se les solicita que realicen un listado de aquellos elementos que deben mejorar para el seguimiento eficaz de sus alumnos que presentan TDA-H. Las respuestas de los docentes aparecen en el **Anexo (6) Apoyo instruccional, Sesión # 6**

Cierre. La orientadora les pide que escriban en un papel los elementos que más le agradaron de la sesión y las sugerencias para profundizar en el tema. Le pedirá a los participantes responder a la siguiente interrogante: ¿Para incidir en el desarrollo de la personalidad de estos niños, basta con los conocimientos que poseemos de la profesión?

Escuchar los criterios.

Sesión # 7 Dirigida a las familias.

Tema. Medicamentos, efectos y otras hipótesis sobre TDA-H.

Objetivo. Precisar los medicamentos que ingieren sus hijos y otras hipótesis sobre TDA-H con el fin de establecer horarios que afecten lo menos posible su desempeño en la escuela.

Materiales. Cartel, Pizarra, tizas, hojas de papel

Momento inicial. Se le pregunta a cada padre mediante una lluvia de ideas qué fue lo que más le llamó la atención de la sesión anterior que se desarrolló en conjunto con los docentes. Se escriben las opiniones en la pizarra.

Planteamiento Temático. La facilitadora comenta que en esta sesión se retomarán los contenidos de la sesión que se desarrolló en conjunto con los docentes y conocerán aspectos relacionados con los medicamentos que sus hijos consumen y otras hipótesis sobre el TDA-H.

Elaboración. La orientadora retoma el concepto de TDA-H, sus principales causas y características y los padres opinan sobre el trastorno que presentan sus hijos, luego le explica que tendrán un encuentro con la psiquiatra infantil del área para abordar aspectos sobre el tratamiento farmacológico. **Anexo (6) Apoyo instruccional, Sesión # 7**

Luego cada padre debe enunciar qué medicamento toma su niño, los horarios y el tiempo que hace que lo consume, preguntar dudas y temores que tienen.

Si algún padre manifiesta que su niño no toma ahora ningún medicamento, la psiquiatra infantil del área lo invita a asistir a su consulta para una reevaluación. . Luego agradecen a la psiquiatra.

A continuación la coordinadora reparte hojas impresas tituladas “Otras novedosas hipótesis sobre el TDA/H”. Las familias las leen durante cinco minutos, luego de ese tiempo cada uno de ellos de forma espontánea escribirá en la pizarra las que más le llamó la atención, intentando que no se repitan las ideas. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 7**

A continuación se les preguntan, ¿Conocen ustedes algunas personas con este diagnóstico que hayan sido reconocidas por su talento a nivel mundial? Existen muchas y a continuación encontrarán debajo de sus mesas unas tarjetas con una síntesis de esos profesionales famosos. **Anexo (6) Apoyo instruccional, Sesión # 7**

La orientadora comenta que al igual que esas personas llegaron a tener una vida profesional reconocida, sus hijos pueden lograrlo si reciben el apoyo necesario de todos los que le rodean.

Cierre. Se realiza un círculo entre la orientadora, la psiquiatra infantil del área y las familias, se tira una pelota de hilo y se pregunta ¿Pueden sus hijos llegar a desempeñar en un futuro una profesión, arte u oficio de manera excelente? ¿qué fue lo más interesante aprendido hoy?, ¿cómo lo van a poner en práctica? Al final queda una tela de araña. Se enfatiza que si todos trabajan unidos y forman una tela como la de la araña, las dificultades de estos escolares pueden ir evolucionando de manera positiva.

Sesión 8 Dirigida a las familias.

Título. Crianza y educación de los niños con TDA-H.

Objetivo. Identificar los estilos de crianza que existen y su relación con los tipos de autoridad para demostrar la necesidad de educar correctamente a sus hijos que presentan TDA-H.

Materiales. Pizarra, tizas, hojas didácticas y papelógrafo.

Momento inicial. Se invita a los participantes a que narren y expresen sus vivencias de la sesión anterior empleando la técnica “Lluvia de ideas” para dar respuesta a las siguientes interrogantes que guiarán el diálogo. ¿Qué ocurrió en el encuentro anterior? ¿Cómo trató el tema con su familia?

Planteamiento temático. Se presenta el tema a tratar y los objetivos que se persiguen utilizando el poema “Las pesas y la escoba” que aparece en el libro “El arte de combinar el sí con el no. Una opción de libertad”, de Ricardo Bulmez.

Elaboración. Se convoca a analizar el contenido del texto del poema a partir de las interrogantes siguientes: ¿Qué nos transmite el autor con sus palabras? ¿Creen que la crianza de los niños requiere una fórmula específica? ¿Cómo actuar para educar de manera correcta a los hijos e hijas con TDA-H?

La orientadora expresa que existen diferentes estilos de crianza y que muy unido a estos encontramos la autoridad. Se presenta un papelógrafo donde aparecen los tipos de autoridad y una breve explicación de cada uno. Se puntualiza que la verdadera, es aquella en la que se conjuga amor, respeto, disciplina y obediencia. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 8**

A continuación se comentan recomendaciones para lograr una correcta educación de los hijos con TDA-H en el hogar. Los padres las leen en forma de ronda y pueden expresar alguna anécdota que le haya sucedido con sus hijos y cómo ellos han utilizado las orientaciones dadas en los talleres para resolver la misma. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 8**

Cierre. Se realizan las valoraciones finales a partir de las experiencias individuales y colectivas y se les pide que todos a una voz repitan la última frase, que aparece en las recomendaciones; después del 1,2, 3.

Es muy importante aceptar a mi hijo tal y cómo es.

Sesión 9 Dirigida a las familias.

Título. ¿Cómo formar hábitos de vida en los niños con TDA-H?

Objetivo. Demostrar cómo lograr la formación de hábitos de vida que favorezcan el desarrollo físico y psicológico adecuado de niños y niñas con TDA-H.

Materiales. Televisor, DVD, hojas de papel, lápices, pizarra y tizas.

Momento inicial. Se realizará la relatoría de la sesión anterior a través de una serie de preguntas que lleven a los padres y madres a ofrecer sus criterios y valoraciones y a expresar libremente sus dudas y preocupaciones. ¿Cómo se sintieron en el taller? ¿Qué ha cambiado hasta ahora en ustedes y en su familia? ¿Qué dudas o preocupaciones aún tienen del trastorno que presentan sus hijos? Precisamente para reafirmar los conocimientos sobre el trastorno se observará un video sobre el TDA-H del programa “Nuevos Pasos” del Canal

Multivisión, para comentar con los padres su impacto. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 9**

Planteamiento temático. La orientadora promueve el diálogo sobre la importancia de sentar bases en la organización de la vida familiar que les permitan a los niños y niñas con TDA-H cumplir con las tareas correspondientes a su edad, comportarse de manera correcta en todos los sitios, a pesar tener un trastorno.

Elaboración. Se conduce la actividad pidiendo a los participantes su participación voluntaria en respuesta a preguntas como:¿Qué normas y hábitos de vida se cumplen en mi hogar?¿Cómo planifico las actividades cotidianas de mis hijos? Luego de escuchar las experiencias de los miembros del grupo se especifica que para que los niños y niñas adquieran las normas y hábitos necesarios es indispensable que los adultos organicen su vida, es decir, que les establezcan un horario para todas sus actividades y que empleen el mayor tiempo posible en la educación de sus hijos por el trastorno que presentan.

Se ofrecen argumentos sobre la alimentación, el sueño, la eliminación, el aseo y el orden, como principales hábitos a fomentar en esta etapa y sobre todo en los niños que presentan TDA-H. La orientadora destaca que saber organizarse forma parte de la disciplina, ya que de esta manera es posible programar las actividades y darle mayor importancia a aquellas que realmente son prioritarias. Así los pequeños(as) se darán cuenta de los beneficios al obtener mayor provecho de su tiempo. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 9**

De modo que se presenta un algoritmo para enseñarlos a planearlo, a partir de la aplicación de cinco pasos sencillos.

- Hacer junto con él (ella) un horario para la semana.
- Llenar cada espacio procurando distribuir el tiempo de manera real.
- Tomar en cuenta el tiempo que realmente se tarda en cada una de las actividades que se están programando.

- Ayudarle (en forma tranquila, positiva, sin presiones) a que lo pueda cumplir. Se le puede decir, por ejemplo, que dibuje una palomita o una carita sonriente junto a las actividades cada vez que concluya una.
- Crear en forma de competencia un sistema de puntuación cada vez que realice una buena acción y mantenga un adecuado comportamiento.

Cierre. Para finalizar se les propone a las familias realizar la técnica “La Tiendita de la Amistad”. Se les pide que imaginen que van de compras a una tienda y que les venden productos (hábitos) que aún sus hijos deben mejorar. Deben anotar cuántos gramos de cada producto, se pueden comprar de 1 hasta 1000 gramos, se compra tanto lo que el niño necesite.

Cada familia compra los productos que necesita y anota en la hoja los gramos que requiere de cada uno de ellos. Se enfatiza en la necesidad de ser sinceros consigo mismo y comprar todo lo que se necesita, se pueden anotar otros hábitos que no estén presentes, pero que el padre conoce que también su hijo necesita para favorecer su desarrollo físico y psicológico de forma adecuada. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 9**

Se les sugiere a los padres comentar el ejercicio con sus hijos en el hogar para traer las experiencias en la próxima sesión.

Sesión 10 Dirigida a las familias.

Título. ¿Cómo apoyar desde la familia el proceso de enseñanza y aprendizaje de los niños con TDA-H?

Objetivo: Propiciar la reflexión en cuanto al apoyo que debe brindar la familia a los niños con TDA-H en las tareas escolares.

Materiales. Pizarra, tizas, franelógrafo, papel, lápices y tarjetas.

Momento inicial. Propiciar un clima socio psicológico agradable, donde prime la confianza y fluya la comunicación entre padres y madres. Se les invita a compartir la experiencia que tuvieron en la familia cuando comentaron con sus hijos sobre la técnica “La Tiendita de la Amistad” y cómo fue acogida por los menores cuando ellos le sugirieron los hábitos que aún debían mejorar.

Planteamiento temático. Para presentar el tema se realizan las siguientes preguntas: ¿Qué tiempo dedican nuestros hijos(as) al estudio? ¿Los padres motivan de forma correcta a sus hijos para que conviertan el estudio en su actividad fundamental?

Elaboración. Luego se realiza la lectura de una situación que puede darse en cualquier familia y que de no enfrentarse de manera correcta, puede llegar a convertirse en un conflicto. Se escuchan las opiniones, los comentarios de los padres y se escriben en hojas, las que se colocan en un franelógrafo. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 10**

La orientadora promueve el diálogo planteando que este y muchos otros ejemplos, constituyen una manifestación de la importancia que tiene crear, en los niños y niñas, el sentido del deber, a realizar las tareas y actividades escolares, que son su responsabilidad fundamental en esta etapa de sus vidas, a pesar tener el TDA-H, que no les impide cumplir con sus obligaciones. Se pide a los participantes que hagan referencia a alguna anécdota o experiencia personal en la que se les haya presentado una situación similar.

Se explica que el juego continúa siendo importante, pero que el estudio constituye la actividad rectora de esta etapa por lo cual es necesario ayudar y apoyar a los hijos e hijas para que esta no se convierta en una carga tediosa o sea vista como imposición que deben cumplir invariablemente, sin derecho a divertirse y disfrutar de su tiempo libre.

Con el fin de brindarle herramientas que favorezcan el pleno desarrollo de la personalidad de los escolares se ofrecen una serie de recomendaciones que serán distribuidas en tarjetas a

los miembros del grupo. Los padres dan su opinión sobre ellas. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 10**

A continuación se puntualiza que para lograr el máximo desarrollo de las habilidades y capacidades de los y las infantes con TDA-H en la enseñanza primaria es necesario crear un vínculo sólido entre la familia y la institución escolar, manteniendo un esfuerzo conjunto y una alianza en la que ambas partes conduzcan el proceso de enseñanza-aprendizaje hacia una misma dirección. Se realiza la siguiente pregunta a los padres:

¿Entonces cómo apoyar el proceso docente- educativo que se desarrolla en la escuela desde la familia?

Se escriben en la pizarra acciones que responden a la anterior interrogante. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 10.**

Cierre. Para realizar el resumen de los contenidos abordados se emplean las interrogantes siguientes: ¿Qué aprendieron hoy? ¿Por sus hijos presentar el TDA-H se le puede permitir que hagan lo que ellos deseen? ¿Cómo pueden ayudar a sus hijos e hijas a que tengan conciencia de que el estudio es la actividad rectora de la etapa escolar?

Sesión #11 Dirigida a los docentes y a las familias.

Tema. Es hora de evaluar y de comparar el antes y el ahora.

Objetivo. Comparar el antes y el ahora después de recibir las sesiones de orientación.

Materiales. Pizarra, tizas, tarjetas, hojas de papel, lápices.

Momento inicial. La orientadora le da la bienvenida a los docentes y a las familias y expresa que este taller al igual que el inicial se hará en conjunto. Realiza un breve recuento de los temas abordados en las sesiones anteriores, recordando los objetivos trazados inicialmente y escuchando las opiniones de todos.

Planteamiento Temático. La coordinadora comenta que durante la sesión se realizará el juego “Recordando lo Aprendido”, se compartirá el contenido del folleto elaborado por la

autora y se aplicarán técnicas para comparar “el antes y el ahora”, después de la participación en las diferentes sesiones.

Elaboración. La autora comienza con un juego llamado “Recordando lo Aprendido”, muestra dos cajitas con varias preguntas sobre el contenido de los talleres impartidos una para los docentes y otras para las familias. Pasa por los puestos y cada cual coge de la cajita que le corresponde un papel donde está contenida la pregunta. **Anexo (6), Apoyo instruccional,**

Sesión # 11

Se enfatiza en la necesidad de continuar aprendiendo sobre este trastorno para poder ayudar a estos niños a comportarse mejor y para ello se reparte un folleto elaborado por la autora a cada participante, con los contenidos principales abordados en cada sesión, para que lo guarden como material de consulta. **Anexo (14)**

A continuación se aplica la técnica “**el antes y el ahora**”.

Se le pide a cada padre que se una con la maestra de su hijo para que describan cómo lo percibían antes de emplear las orientaciones, cómo los distinguen ahora, los cambios y transformaciones positivas que han presentado hasta la fecha. Al final cada pareja comparte los cambios ocurridos en su niño y la orientadora realiza de forma cuidadosa sugerencias. Se enfatiza que todos estos escolares tienen la posibilidad de mejorar, si todas las personas que le rodean hacen un esfuerzo en comprenderlos y apoyarlos. Después se utiliza la técnica “cómo llegué y cómo me voy”. Cada docente y familia escribe mediante una frase cómo llegó a los talleres y cómo se va. **Anexo (6), Apoyo instruccional, Sesión # 11**

Cierre. Para concluir la autora agradece la presencia de todos, la asistencia, la participación en cada taller. Brinda su disposición en continuar con la orientación en el momento que fuera preciso; tanto en la escuela o en cualquier otro ámbito.

Termina con la siguiente invitación: “**Es mejor centrar la mirada en las potencialidades de los niños y no en las limitaciones, porque las primeras pueden sacar a la luz todas las**

capacidades que demuestren que no son tan “indisciplinados”, sino que solo necesitan una mano amiga que los guíe para actuar mejor”.

2.3 Valoración de la factibilidad de la aplicación práctica del Programa de Orientación para la preparación de los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Etapa de evaluación.

La evaluación teórica del programa de orientación dirigido a docentes y familia para el seguimiento a escolares con TDA-H y su factibilidad en la práctica, teniendo en cuenta la necesidad de su implementación, se realizó mediante el método de criterio de expertos, el cual contó con las siguientes etapas:

- Selección del panel de expertos.
- Distribución de un cuestionario en busca de evaluaciones y recomendaciones concordantes.
- Análisis estadístico de los resultados.

Para el desarrollo del mismo se seleccionó previamente un grupo de posibles expertos con experiencias en investigaciones de escolares con TDA-H, los cuales desempeñaban funciones en la práctica profesional relacionadas con este tema, siguiendo los criterios:

- Experiencia de trabajo en el tema. Se consideraron aquellas personas con más de 10 años vinculados al tema de investigación.
- Especialización en el tema. Se tuvo en cuenta los conocimientos de las personas a consultar sobre la orientación y el trastorno por TDA-H y su repercusión en el funcionamiento familiar y escolar.

- Experiencias investigativas. Fueron considerados aquellos especialistas con participación en proyectos de investigación y/o educativos sobre el tema, así como los diferentes cursos de superación recibidos sobre el tema.

Los expertos seleccionados fueron los siguientes:

- 4 especialistas del Centro de Diagnóstico y Orientación Municipal
- 5 especialistas en orientación de la universidad de Holguín, sede José de la Luz y

Caballero

- 2 metodólogos de la Dirección Municipal de Educación
- 2 directores de escuelas primarias
- 2 jefes de ciclo
- 3 maestros de experiencia
- 1 psicopedagoga
- 1 psiquiatra infanto-juvenil

Las características significativas del grupo de especialistas se muestran en el Anexo # 7.

Luego se envió un cuestionario a cada experto para que evaluaran los aspectos relacionados con el impacto del programa de orientación presentado, se seleccionó un conjunto de 5 categorías, a las cuales se le otorga una puntuación: totalmente de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (4 puntos), neutral (3 puntos), en desacuerdo (2 puntos), totalmente en desacuerdo (1 puntos).

El cuestionario contiene las siguientes temáticas, al elaborar el instrumento las preguntas se organizan en el mismo orden: (Anexo # 8).

- Relación del programa de orientación con las indicaciones del Ministerio de Educación para el trabajo preventivo desde la escuela primaria con los escolares con TDA-H. - Preparación a los docentes y a la familia en el seguimiento a escolares que presentan TDA-H.

- Acciones para la lograr una correcta educación de los escolares con TDA-H en la escuela y en el hogar.
- La relación escuela - familia en el seguimiento a escolares con TDA-H.
- Implementación del programa de orientación presentado como material de apoyo en otras enseñanzas para la preparación de docentes y familias en el seguimiento a estudiantes con TDA-H.

Los resultados obtenidos a través de esta encuesta se califican mediante la escala de LIKERT (Anexo # 9 y 10).

- Al efectuar la valoración de la pregunta uno, en una escala del 1 al 5, donde el uno representa 10% y el cinco representa 100%, el 4.7% de los especialistas que representan 18 especialistas, están totalmente de acuerdo y el 0.3% que representan dos especialistas están de acuerdo que el programa de orientación es consecuente con las indicaciones del Ministerio de Educación para el trabajo preventivo desde la escuela primaria con los escolares con TDA-H. Plantean además que le resultan novedoso los temas que se abordan y la integración en un espacio físico de docentes y familias.
- Al resumir la pregunta 2, en una escala del 1 al 5, donde el uno representa 10% y el cinco representa 100%, el 4.7% de los especialistas que representan 18 especialistas están totalmente de acuerdo y el 0.3% que representan dos especialistas están de acuerdo que el programa de orientación posibilita preparar a los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan TDA-H.
- En la valoración de la pregunta 3, en una escala del 1 al 5, donde el uno representa 10% y el cinco representa 100%, el 4.85%, que representan 19 especialistas están totalmente de acuerdo y el 0.15%, que representa un especialista está de acuerdo

que el programa de orientación propone acciones adecuadas para la lograr una correcta educación de los escolares con TDA-H en la escuela y en el hogar.

- Al resumir la pregunta 4, en una escala del 1 al 5, donde el uno representa 10% y el cinco representa 100%, el 4.8%, que representan 18 especialistas están totalmente de acuerdo y el 0.2%, que representa un especialista está de acuerdo con que el programa de orientación presentado favorece la relación escuela - familia en el seguimiento a escolares con TDA-H.
- Al analizar la pregunta 5, en una escala del 1 al 5, donde el uno representa 10% y el cinco representa 100%, el 4.65%, que representan 17 especialistas y el 0.35%, que representan tres especialistas están de acuerdo con que el programa de orientación presentado se debe utilizar como material de apoyo en otras enseñanzas para la preparación de docentes y familias en el seguimiento a estudiantes con TDA-H. Luego de analizar este método se pudo comprobar que el Programa de Orientación presentado es factible según el criterio de los especialistas y se puede aplicar en otros centros y enseñanzas.

Mediante los métodos que se aplicaron en el diagnóstico inicial: las entrevistas a profundidad a docentes y a familias, las visitas a clases y a hogares se evidencia también la efectividad del Programa de Orientación propuesto. Se puede comparar la situación existente antes y después de su aplicación. Son apreciable los resultados en las siguientes valoraciones en las que se refleja la situación actual, de los mismos indicadores tenidos en cuenta en el diagnóstico inicial. Ellos son los siguientes:

- El conocimiento del nombre del diagnóstico; sus características, así como las causas que lo originan.
- El comportamiento del escolar en la escuela y en el hogar.

- Las acciones que realizan los docentes en la escuela para el seguimiento a escolares que presentan TDA-H.
- El papel de la familia en la correcta educación de los hijos e hijas que presentan TDAH.
- La relación escuela - familia en el seguimiento a estos escolares.

Indicador # 1. El conocimiento del nombre del diagnóstico; sus características, así como las causas que lo originan.

La puesta en práctica del Programa de Orientación propuesto permitió constatar en la entrevista a profundidad (Anexos 1 y 2) realizada a los cinco docentes y las seis familias, que el 100% de los entrevistados ya conocen el nombre del diagnóstico, el significado de las siglas, las características fundamentales de los escolares que presentan TDA-H. Además las familias pudieron comprender las causas del por qué sus hijos presentaban dicho trastorno.

Indicador # 2. El comportamiento del escolar en la escuela y en el hogar.

Al observar un turno de clase, el juego libre y visitar nuevamente hogar, (Anexos 3, 4 y 5) se pudo confirmar que cinco escolares, que representan el 83.3%, después que sus maestros y familias emplearon las recomendaciones realizadas en los talleres; mantienen una atención más estable, cumplen las normas establecidas, sus problemas de aprendizaje han mejorado, su disciplina ha evolucionado favorablemente. Solo un escolar que representa el 16.6% ha tenido algunas transformaciones en su aprendizaje y en su comportamiento por no recibir de su familia todo el apoyo que necesita ya que presencia aún en su hogar conductas inadecuadas, por discusiones entre su mamá y su padrastro y porque no ingiere con la frecuencia indicada el medicamento para compensar su hiperactividad.

Indicador # 3 Las acciones que realizan los docentes en la escuela para el seguimiento a escolares que presentan TDA-H.

En entrevista a profundidad aplicada a los docentes (Anexo 1) y en la observación de un turno de clase (Anexo 4) se pudo constatar que los maestros al conocer las características de estos niños en los talleres, ya están mejor preparados para su atención. Los cinco docentes que representan el 100%, aplican las acciones y métodos propuestos: utilizan la actividad como recompensa, le dan al escolar la oportunidad de realizar actividades motoras o verbales mientras espera, se preocupan porque las tareas sean interesantes.

Continuamente le hacen preguntas para conocer si comprendieron las actividades propuestas. Le dan diferentes responsabilidades dentro del grupo, establecen rutinas para colocar los objetos que el escolar utiliza a menudo. Todos los alumnos con dicho diagnóstico están sentados al frente, lejos de puertas, ventanas. El logro fundamental ha sido que aceptan a sus estudiantes con sus características y reconocen de forma permanente sus logros por sencillos que parezcan.

Indicador # 4. El papel de la familia en la correcta educación de los hijos e hijas que presentan TDA-H.

En entrevista en profundidad aplicada a las familias (Anexo 2) y en visita realizada al hogar (Anexo 3), se pudo comprobar que solo una familia, que representa el 16.6% de las madres y padres, aún no mantienen un adecuado papel en la correcta educación de su hijo porque utilizan en ocasiones la violencia verbal con el menor, le administran el medicamento cuando lo recuerdan, aún no se establecen de forma sistemática los horarios para el cumplimiento de las tareas.

Sin embargo cinco familias que representan el 83.3% mantienen un adecuado papel en la correcta educación de sus hijas e hijos, pues no utilizan la violencia para corregirlos, sino la persuasión. Mantienen a la vista en el hogar los horarios y las tareas que deben realizar; así como las horas específicas. Le dan responsabilidades que puedan ser cumplidas.

Orientan actividades que impliquen movimiento y los animan a practicar buenos hábitos y modales. No quitan la autoridad del maestro delante del niño, que antes lo hacían con bastante frecuencia. Asisten con frecuencia a la consulta del psiquiatra infantil y le administran a sus hijos los medicamentos indicados. Sobre todo reconocen las limitaciones de sus niños, sus potencialidades y los aceptan tal y como son.

Indicador # 5. La relación escuela - familia en el seguimiento a estos escolares.

En entrevista en profundidad realizada a docentes y a familias y en visita al hogar (Anexo1, 2,3) se pudo verificar que una sola familia, que representa el 9.1% de la muestra mantiene solo una aceptable relación escuela – familia, porque aún no mantienen un adecuado papel en la correcta educación de su hijo: no visitan el centro educativo con mucha frecuencia, el menor presencia conflictos entre su mamá y su padrastro, no lo apoyan aún lo suficiente en la realización de las tareas.

Los cinco docentes y las otras cinco familias que representan el 90.9% de los sujetos, mantienen una estrecha relación escuela – familia.

Los docentes visitan el hogar de sus alumnos todos los meses para orientar a los padres cómo apoyar el proceso docente educativo. Aceptan a las familias con sus virtudes y defectos, no culpan a los padres de las conductas inadecuadas de sus hijos. Comprenden que si los niños tienen dificultades en el comportamiento, no es porque los padres no hacen lo suficiente para enseñarle una buena disciplina, sino por las características del diagnóstico que presentan.

Las familias por su parte visitan la escuela todas las semanas para conversar con el maestro acerca del comportamiento de su hijo. Conocen las dificultades académicas de sus hijos y reconocen sus problemas de comportamiento en la escuela. Ya no culpan a los maestros de los problemas de aprendizaje de sus hijos, en cambio establecen horarios específicos para

realizar las tareas y los repasan diariamente. No hablan mal de la maestra delante del niño y apoyan constantemente las decisiones de estas.

Todos estos resultados se pueden apreciar en la tabla y el gráfico de barras que aparece en los anexos 11 y 12 respectivamente.

2.3.1 Diagnóstico final del estudio de caso de los escolares de tercero y cuarto grado que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H).

Al observar nuevamente las clases, el juego libre y visitar los hogares (Anexos 3, 4, 5) se pudo apreciar en el comportamiento y el aprendizaje de los escolares los siguientes cambios:

POL: Se muestra un poco más interesado en superar sus dificultades académicas, realiza las actividades que se le proponen en el aula y las tareas orientadas para el hogar, que antes no hacía ninguna. Su atención es un poco más estable, cumple las órdenes que se le dan. Su aspecto personal e higiene ha mejorado notablemente. Ya no es rechazado por su grupo, comparte con ellos diversas actividades. Su mamá se preocupa por sus dificultades, asiste con frecuencia a la escuela, participa en las reuniones de padres y le administra el medicamento según la indicación médica.

OBP: Presta una mejor atención durante las clases, cumple en ocasiones órdenes, se preocupa a veces por obtener mejores resultados. Ya realiza algunas tareas que se le orientan como estudio independiente. Mantiene mejores relaciones con su grupo, las que pueden ir mejorando si recibe un mejor apoyo familiar, pues en su hogar aún hay presencia de conductas inadecuadas, por discusiones entre su mamá y su padrastro. Se debe continuar apoyando a su mamá para que se preocupe más por su hijo y cumpla con el tratamiento orientado por el psiquiatra.

MANR: Mantiene una atención más estable durante las clases, realiza las actividades en el aula con mejor disposición. Acepta las recomendaciones que su maestra le hace e intenta seguir instrucciones. Con la participación de su papá en los talleres, este ha tomado

conciencia de la importancia de apoyar más a su hijo, de no mantener conductas violentas en el hogar y de proporcionar al menor el tratamiento farmacológico indicado por el psiquiatra.

JMGL: Durante las actividades docentes presta más interés por superar sus dificultades, ha mejorado el cambio de las consonantes m por n. Intenta finalizar las tareas escolares que le proponen. Ya no culpa a otros de sus errores, los acepta y hace lo posible por mejorarlos. Su mamá se muestra menos sobreprotectora, le administra el tratamiento médico. Con el apoyo de toda la familia mantiene mejores relaciones con los vecinos y estos se muestran satisfechos por los avances positivos en su comportamiento.

RCR: Se concentra mejor durante los turnos de clases, es capaz de trabajar con mayor independencia y rapidez, se muestra más animado. Las orientaciones también llegaron a su abuela paterna, que comprendió el diagnóstico de su nieto y la necesidad de cumplir con el tratamiento indicado. Por su parte su mamá está intentando no discutir con su esposo delante de su hijo los problemas que presentan en su relación.

ETP: Durante las clases se preocupa por terminar las tareas a tiempo y su atención ha mejorado notablemente. Se esfuerza por realizar las actividades que requieren un esfuerzo mental sostenido como la memorización de ejercicios básicos de las cuatro operaciones de cálculo, ya domina una mayor cantidad. Ambos padres continúan apoyándola en el hogar para que logre mejorar las dificultades académicas que aún presenta.

Después de observar estas transformaciones es necesario recalcar que luego de la implementación del Programa de Orientación se evidencian los **siguientes logros:**

- Un mayor dominio de docentes y familias de las características y causas que pueden provocar el trastorno por déficit de atención con hiperactividad lo que permitió brindar un adecuado seguimiento a esta temática.
- Un avance en el aprendizaje y en el comportamiento de los escolares después que los docentes y las familias aplicaron las orientaciones recibidas en los talleres.

-La utilización de diversas acciones y métodos en el seguimiento de los escolares tanto en la escuela como en el hogar.

-El diseño de novedosas alternativas de forma constante para la atención directa a estos escolares.

- Mayor interés y motivación por parte de los docentes y las familias para lograr una estrecha relación escuela –familia, donde lo más importante es la atención del niño. Todo lo antes expuesto permitió considerar que los talleres impartidos para orientar a los docentes y las familias en el seguimiento a los escolares con trastorno por déficit de atención con hiperactividad fueron factibles a partir de la implementación del Programa de Orientación propuesto.

Conclusiones del Capítulo II.

- La orientación a docentes y familias para el seguimiento a escolares primarios portadores del TDAH, constituye un elemento fundamental para la evolución positiva de los mismos.
- El Programa de Orientación elaborado contribuye a elevar la calidad del trabajo de los docentes desde la escuela primaria con estos escolares y a mejorar la atención que las familias deben mantener cuando sus hijos presentan dicho trastorno; lo que demanda de la necesaria relación entre la escuela y familia.
- La utilización de métodos como la entrevista en profundidad, la observación de clases, la visita al hogar y el criterio de especialistas permitieron corroborar la factibilidad del Programa de Orientación dirigido a docentes y familias para el seguimiento a escolares primarios con TDAH.

Conclusiones

La práctica pedagógica indica la necesidad de mantener una estrecha relación escuela-familia desde una posición integradora que responda a las necesidades y potencialidades de los escolares en los diferentes contextos de actuación.

El estudio realizado y la información obtenida con la aplicación de los métodos de investigación para el diagnóstico, permitió conocer el estado inicial de preparación de los docentes y las familias en el seguimiento a los escolares con trastorno por déficit de atención con hiperactividad, a partir de lo cual se elaboró el programa de orientación.

La valoración de la aplicación en la práctica educativa del programa de orientación al contribuir a la preparación de los docentes y de la familia en el seguimiento a los escolares con TDA-H favoreció la unidad de influencias educativas entre la escuela y la familia y perfeccionó el proceso educativo y la función educativa de la familia.

Recomendaciones

De acuerdo con los resultados obtenidos en la presente investigación se recomienda:

- Continuar estudios sobre las posibles vías encaminadas a mejorar los estilos de vida de los escolares que presentan TDA-H desde la relación escuela-familia.
- Extender el estudio realizado, a todos los docentes y familias de escolares que presentan TDA-H del Centro Escolar “José Martí” de Floro Pérez para alcanzar logros similares.
- Crear las condiciones necesarias en los centros educativos de las diferentes enseñanzas para utilizar el Programa de Orientación presentado.

Bibliografía

- Alonso, A. (2006). *Estudio de casos*. Selección de lecturas. La Habana: Félix Varela.
- Arias, G. (2003). La orientación psicológica. En Castellanos Cabrera, R. (2003). *Psicología selección de textos*. La Habana: Félix Varela.
- Arias, O. (2010). La motivación para el aprendizaje de la lecto escritura en los escolares con trastornos por déficit de atención con hiperactividad. Tesis Doctoral. ISP Enrique José Varona, La Habana.
- Ballesteros, M. A. (1995). Necesidad de la participación de la familia en la escuela. En Llorent, V. *Familia, Comunicación y Educación*. Sevilla: KRONOS.
- Bisquerra, R. (2005). Marco Conceptual de la Orientación Psicopedagógica. *Revista Mexicana de Orientación Educativa*. 2da época, vol.III, No.6, julio-octubre, pp.
- Bozhovich, L. I. (1976). *La personalidad y su formación en la edad infantil*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Bermúdez, R. y otros (2002). *Dinámica de grupo en Educación: Su facilitación*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Blanco, A. (2001). *Introducción a la sociología de la educación*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Borges, C.E. (2000). Alternativas terapéuticas en el trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad. *Gaceta Médica Espirituana*.
- Burke, M. y Castillos, S. (1998). *¿De quién es la responsabilidad de la escuela o la familia?* La Habana: Pueblo y Educación.

- Bringas, M. (2009). Algoritmo de Atención Integral al Trastorno de Hiperactividad en edad temprana. Tesis de Maestría. Centro Docente de Rehabilitación del Neurodesarrollo de Cárdenas. Matanzas.
- Cala, V. y Serguera, J. (2007). *Atención a la diversidad un reto en la educación*. La Habana: MINED-UNICEF.
- Calviño, M. A. (1996). Orientación Psicológica. Facultad de Psicología. La Habana.
- Calviño, M. A. (2000). *Orientación Psicológica. Esquema referencial de alternativa múltiple*. La Habana: Científico y Técnica.
- Castellano, D. (1999). Diferencias individuales y necesidades educativas especiales. ISP Enrique José Varona, La Habana.
- Castillos, S. (1990). ¿Cómo el educador puede intervenir en los problemas familiares del alumno? *Pedagogía Cubana*, No.5, pp. La Habana.
- Castro, P. L. (1997) *¿Cómo la familia cumple su función educativa?* La Habana: Pueblo y Educación.
- Castro, P. L. y Castillos S. (1998). *Para conocer mejor a la familia*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Castro, P. L. y Castillos S. (2005). Familia y Escuela. La Habana: Pueblo y Educación.
- Castro, P. L., Nuñez, E. y Castillos, S. (2010). La labor preventiva en el contexto familiar. La Habana: Pueblo y Educación.
- Castro, P. L. y Gutiérrez, A. (2005). Familia, Sexualidad y Educación. Material del Proyecto Cubano de Educación Sexual. MINED. La Habana.
- Código de la familia (1975). Cuba. Ministerio de Justicia. /S.L/: S.N.

- Código de la niñez y juventud. (1987) /S.L/: S.N.
- Colomer, C., Miranda, A. y Herdoiza, P. (1987). Funciones ejecutivas y características estresantes de escolares con trastorno por déficit de atención/hiperactividad: influencia en los resultados durante la adolescencia. *Rev Neurol*; 54 (Supl 1), pp.
- Collazo, B. y Puentes, M. (1992). *La orientación en la actividad pedagógica*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Corral, R. (2003). *Historia de la Psicología. Objeto para su estudio*. La Habana: Félix Varela.
- Cuenca, Y. (2007). Orientación Educativa a estudiantes de carreras pedagógicas para el desarrollo de proyectos de vida. Tesis Doctoral. ISP José de la Luz y Caballero, Holguín.
- Cruz, L. (1999). *Psicología del desarrollo. Selección de lecturas*. Facultad de Psicología. La Habana.
- Del Pino, J. L. (2003). Material docente básico del curso: Motivación y orientación profesional en el ámbito educativo. Tesis Doctoral. ISP Enrique José Varona, La Habana.
- Del Pino, J. L. (2009). La tendencia integrativa: hacia el perfeccionamiento de la ayuda al estudiante desde el contexto escolar. Artículo inédito. La Habana.
- Del Pino J. L. y Recarey, S. (2006). La orientación educacional y la facilitación del desarrollo desde el rol profesional del maestro. Material Básico de la Maestría en Ciencias de la Educación. La Habana.
- Díez, J.J. (1982). *Familia-escuela una relación vital*. Madrid: Narcea.

- Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades Mentales IV. (2006). Madrid.
- Durán, G. (2005). *Convivir en familias sin violencia: una metodología para la intervención y prevención de la violencia intrafamiliar*. La Habana: Imágenes.
- Etchepareborda, M. C. (2011). Entrenamiento de funciones ejecutivas en el trastorno por déficit de atención/hiperactividad. *Rev Neurol*; 52 (Supl 1), pp.
- Etchepareborda, M. C. (2011). Subtipos neuropsicológicos del síndrome disatencional con hiperactividad. *Rev. Neurol*; 52 (Supl 1), pp.
- Fariñas, G. (1999). Prevención, corrección, compensación e integración: actualidad y perspectivas de la atención de los niños con necesidades educativas especiales en Cuba. Documento en soporte digital.
- Fernández, L. (2005). *Pensando en la personalidad*. Tomos 1 y 2. La Habana: Félix Varela.
- Flora, P. (2007). *Los problemas de conducta en el aula*. México: Trillas.
- García, A. (2001). Programa de orientación familiar para la educación de la sexualidad de adolescentes. Tesis Doctoral. ISP, Holguín.
- García, F. (1984). *De la escuela y de la familia. Por un proyecto Pedagógico*. Madrid: Zero.
- González, F. y otros (1982). *Algunas cuestiones del desarrollo moral de la personalidad*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Ibarra, L. (1999). Una mirada a la orientación desde el enfoque histórico-cultural. *Revista Cubana de Psicología*, V.16, No.3, pp. La Habana.

- Leontiev, A. N. (1981). *Actividad Conciencia Personalidad*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Luengo, J. y Luzón, A. (2001). El proceso de transformación de la familia tradicional y sus implicaciones educativas. *Investigación en la escuela. Contexto familiar, contexto escolar*, No. 44, pp. 55-68.
- Mañani, M. y Sánchez, P. (1997). Responsabilidad compartida entre familia y escuela. *IN-FAN-CIA*, No. 41, enero-febrero.
- Martínez, C. (2001). Afecciones más frecuentes de la psiquis. En Álvarez, R. *Temas de Medicina General Integral*. Tomo II.
- Martínez, M. y otros (1990). *Nuevos caminos en la formación de profesionales de la educación*. Selección de artículos. Premio del concurso: la investigación en las ciencias de la educación en la Revolución Educativa.
- Matos, E. (2011). *Estrategia Educativa para la preparación de los representantes de la comunidad en los escolares primarios portadores del trastorno del déficit de atención con hiperactividad*. Tesis de Maestría. ISP José de la Luz y Caballero, Holguín.
- Oliva, A. y Palacios, J. (1998). Familia y escuela: padres y profesores. En Rodrigo, M. J. y Palacios, J. (Coords.). *Familia y desarrollo humano*. Madrid: Alianza.
- OMS. CIE-10. (2002). *Trastornos Mentales y del Comportamiento*. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico. Madrid.
- Orrego, N., Ibáñez, A. y Pineda, D. A. (2012). Validez del diagnóstico de trastorno por déficit de atención/ hiperactividad: de lo fenomenológico (II). *Rev Neurol*; 54, pp.

- Papazian, O., Alfonso, I., Luzondo R.J. y Araguez N. (2009). Entrenamiento de la función ejecutiva en escolares con trastorno por déficit de atención/hiperactividad combinado: estudio prospectivo, controlado y aleatorizado. *Rev Neurol*; 48 (Supl 2), pp.
- Pérez, R. (2007). Concepción de orientación educativa para el aprendizaje de la convivencia comunitaria en Secundaria Básica. Tesis Doctoral. ISP José de la Luz y Caballero, Holguín.
- Pérez, A. (2005). *Psicoorientación de grupo con escolares, escolares y padres*. Experiencia de trabajo. La Habana: Científico Técnica.
- Recomendaciones para el tratamiento de los niños con diferentes alteraciones de la conducta (1998). CDO-Holguín.
- Repetto, E. (1987). Teoría y procesos de Orientación. Universidad Nacional de Educación a Distancia de Madrid. España.
- Repetto, E. (1992). Perspectivas de la formación de orientadores. El problema de la capacitación en la dimensión europea. V Seminario Iberoamericano de Orientación. Tenerife: AIOEP.
- Repetto, E. (2010). La orientación para el desarrollo profesional a lo largo de toda la vida. Disponible en <http://www.cepalcala.org/>. Consultado el 13/3/2016.
- Rico, P., Santos, E. M. y Martín-Viaña, V. (2008). *Exigencias del Modelo de escuela primaria para la dirección por el maestro de los procesos de educación, enseñanza y aprendizaje*. La Habana: Pueblo y Educación.

- Rocas, F. y Herrero, M. J. (2012). Potenciales evocados y funcionamiento ejecutivo en escolares con trastorno por déficit de atención/hiperactividad. *Rev Neurol*; 54 (Supl 1), pp.
- Rodríguez, M. A. (2007). *Padres, niños y conductas*. Santiago de Cuba: Oriente.
- Román, M. (enero, 2006). Hiperkinesia. Tomado del periódico "Granma".
- Román, M. (2002). *Trastornos por Déficit de Atención*. La Habana: Gente Nueva.
- Rodríguez, J.P. (2008). Algoritmo para la atención temprana de infantes con factores de riesgo de afecciones del neurodesarrollo. Tesis de Maestría. Centro Docente de Rehabilitación del Neurodesarrollo de Cárdenas. Matanzas.
- Segarte, A. L. (2006). *Psicología del Desarrollo del Escolar*. Selección de autores. Tomo I. La Habana: Félix Varela.
- Torres, M. (2003). *Familia, unidad y diversidad*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Turcaz, M. (2007). Caracterización de los escolares con trastorno del déficit de atención con hiperactividad del Policlínico Máximo Gómez. Trabajo de Especialista en Psiquiatría Infanto – Juvenil. Holguín.
- Vaquerizo, J. (2008). Evaluación clínica del trastornos por déficit de atención/hiperactividad. Modelo de entrevista y controversia. *Rev Neurol*; 46(1), pp.
- Vega, R. (1998). *Trastornos psicológicos del niño y del adolescente*. La Habana: Pueblo y Educación.

- Vila, I. (1998). *Familia, escuela y comunidad*. Cuadernos de educación. Universidad de Barcelona: Horsori.
- Vygotsky S. L. (1982). *Desarrollo de las funciones psíquicas superiores*. Moscú: Vy ACP de la RSSFR.

Anexo # 1

Entrevista en profundidad a los docentes.

Objetivo: Profundizar en el conocimiento que tienen del trastorno, sus causas, características fundamentales; así como las vías que utilizan en la escuela para su atención.

Temas:

- Conocimiento del nombre del trastorno; así como las características fundamentales del mismo.
- Causas que lo provocan.
- Información de los medicamentos que ingiere el menor y sus horarios.
- Resultados académicos del escolar.
- Comportamiento en la escuela del menor.
- Relación con los maestros.
- Relaciones con los coetáneos de su grupo.
- Vías que utilizan en la escuela para su atención.
- Alternativas para compensar su hiperactividad.
- Relación familia-escuela.
- Relación de ambos padres con el niño.
- Asesoramiento por parte de especialistas para la adecuada atención de estos escolares.

Anexo # 2.

Entrevista en profundidad a las familias.

Objetivo: Profundizar en el conocimiento que tienen del trastorno, sus causas, características fundamentales; así como métodos que emplean para su manejo en hogar.

Temas:

- Conocimiento del nombre del trastorno; así como las características fundamentales del mismo.
- Causas que lo provocan.
- Información de los medicamentos que ingiere el menor y sus horarios.
- Frecuencia de las consultas con el psiquiatra.
- Resultados académicos del estudiante.
- Comportamiento en el hogar y en la escuela del escolar
- Convivencia familiar.
- Relación entre los padres.
- Relación de ambos padres con el niño.
- Relación con los maestros.
- Relaciones con los coetáneos de su grupo.
- Relación familia-escuela.
- Métodos utilizados para su manejo en el hogar.
- Orientaciones recibidas por parte de especialistas para la adecuada atención de sus hijos.

Anexo # 3

Visita al hogar.

Objetivo: Observar las relaciones familiares, el comportamiento del escolar en el hogar y las condiciones de vida.

1. Comunicación del hijo (a) con los padres:

___ Comunicativo ___ Poco comunicativo

2. Relación de ambos padres con el hijo (a):

___ Buena ___ Regular ___ Mala

3. Relación entre ambos padres:

___ Buena ___ Regular ___ Mala

4. Comportamiento del niño (a) en el hogar:

___ Tranquilo ___ Inquieto

5. Métodos utilizados por los padres para su educación en el hogar.

___ Adecuados ___ Inadecuados

6. Juegos que prefiere.

___ Pasivos ___ Activos

7. Relación hogar - escuela

___ Buena ___ Regular ___ Mala

8. Condiciones de la vivienda:

___ Adecuadas ___ Inadecuadas

Anexo # 4

Guía de observación a clase.

Objetivo: Observar la atención que le brinda el docente a los escolares con TDA-H y las manifestaciones de los procesos psicológicos, disciplina, y las relaciones con su grupo de coetáneos de estos

1. Desempeño de las actividades en el aula:

___ Realiza todas las actividades.

___ Realiza algunas actividades.

___ No realiza ninguna actividad

2. Participación en clase:

___ Participativo ___ Poco participativo ___ No participa

3. Dificultad en procesos psicológicos:

___ Memoria ___ Atención ___ Lenguaje ___ Pensamiento ___ Percepción

4. Atención a clases:

___ Atento a clases ___ Distraído en clases

5. Nivel de aprendizaje:

___ Alto. ___ Medio. ___ Bajo.

6. Disciplina del escolar en el aula:

___ Buena. ___ Regular. ___ Mala.

7. Atención por parte de su maestra:

___ Constante ___ En ocasiones ___ Ninguna

8. Métodos educativos utilizados por la maestra para lograr la atención a clases y compensar la hiperactividad:

___ Adecuados ___ Inadecuados

9. Relaciones con su grupo de coetáneos:

___ Buenas. ___ Regulares. ___ Malas.

10. Aceptación por sus compañeros de estudio:

___ Es aceptado por todos sus compañeros.

___ Es evitado por sus compañeros.

___ Es tolerado por algunos de sus compañeros.

11. Comunicación con su maestra y compañeros:

___ Adecuada. ___ Inadecuada.

Anexo # 5

Guía de observación al juego libre.

Objetivo: Observar el comportamiento del estudiante que presenta TDA-H durante el juego y las relaciones con su grupo de coetáneos.

1. Desempeño de actividades durante el juego:

- Realiza todas las actividades.
- Realiza algunas actividades.
- No realiza ninguna actividad

2. Participación durante el juego:

- Participativo Poco participativo No participa

3. Preferencia de juegos:

- Pasivos Activos

4. Disciplina del escolar durante el juego:

- Buena. Regular. Mala.

5. Relaciones con su grupo de coetáneos:

- Buenas. Regulares. Malas.

6. Aceptación por sus compañeros durante el juego:

- Es aceptado por todos sus compañeros.
- Es evitado por sus compañeros.
- Es tolerado por algunos de sus compañeros.

7. Comunicación con sus compañeros durante el juego:

- Adecuada. Inadecuada.

Anexo # 6

Apoyo instruccional.

Sesión #1

En la actualidad muchos padres comienzan a preguntarse por qué sus hijos desde pequeños, son intranquilos, no se entretienen jugando, ni se concentran observando los muñes; y entonces empiezan a buscar culpables. Cuando el niño inicia la escuela la situación se agrava. Los maestros dan quejas: porque el menor no acata órdenes, no termina ninguna actividad y es muy inquieto.

Muchas veces los padres las aceptan, pero en el peor de los casos culpan a los maestros por el inadecuado comportamiento de sus hijos. En este dilema, la relación hogar- escuela se deteriora, cada cual le echa la culpa al otro, y quién está en el medio es el propio escolar, que no sabe qué hacer, ni porqué actúa así. A estas alteraciones del comportamiento que constituyen un motivo de queja frecuente de padres, maestros y sociedad en general, se le denomina trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDA-H).

Actualmente en los grupos de esta escuela existen de uno a tres escolares con este diagnóstico.

Sesión #2

Canción: No basta

Intérprete: Franco de Vita.

Ficha técnica: (Cantante, multi-instrumentista, compositor y productor, musical venezolano. Es poseedor de múltiples premios Grammy Latino y Performer. Ganador de un MTV Award y el galardón de Ascap (Asociación de Compositores, Autores y Editores de Estados Unidos)

Sinopsis: La canción trata de realidades que se dan en las familias que afectan el desarrollo emocional de los menores. Hace mucho énfasis en que los padres muchas veces se

preocupan de darles a sus hijos cosas materiales y no le dedican tiempo para estar con ellos por culpa de su trabajo o para mostrarle su afecto y su cariño.

No basta

Traerlos al mundo porque es obligatorio
porque son la base del matrimonio
porque te equivocas en la cuenta.
No basta
Con llevarlos a la escuela a que Aprendan
Porque la vida cada vez es más Dura
Ser lo que tu padre no pudo ser
No basta
Que de afecto tú le has dado bien Poco
Todo por culpa del maldito trabajo Y del tiempo
No basta
porque cuando quiso hablar de un problema
tú le dijiste niño será mañana, es muy tarde estoy cansado
No basta
Comprarle todo lo que quiso Comprarse
un auto nuevo al graduarse,
que viviera lo que tú no has vivido.
No basta

Porque cuando quiso hablarte de sexo
Se te subieron los colores al rostro
Y te fuiste
No basta
Porque de haber tenido un Problema
Lo habría resuelto comprando en la esquina
Lo que había
Lo que había
No basta
Con comprarles curiosos objetos
No basta cuando alguien necesita Ese afecto
Aprender a dar valor a las cosas
Porque tú no le serás eterno
No basta
Castigarlo por haber llegado tarde
Si no has caído ya tu chico es un hombre
Ahora es más alto que
Tú
Que tú.

Se profundiza **en el debate**, a través de las siguientes interrogantes:

- ¿De qué trata la canción?
- ¿Se le dedica a los niños todo el tiempo que ellos necesitan? ¿Por qué?
- ¿Conversamos con nuestros hijos de los temas que ellos desean?
- ¿Se pueden complacer todos los caprichos materiales de los hijos?
- ¿Qué será más importante regalar un juguete o darle afecto y cariño a nuestros hijos? ¿Por qué?
- ¿Qué valor le confiere el autor a la familia?

Cuestionario de Conducta de CONNERS para profesores

Objetivo: Conocer las características que tipifican al TDA-H.

Marque con una cruz lo que corresponda

No	Características	Nada	Un poco	Bastante	Mucho
1	Es inquieto, hiperactivo.				
2	Excitable, impulsivo.				
3	Perturba a otros niños.				
4	No termina lo que empieza.				
5	Se mueve constantemente en la silla.				
6	Desatento, atención distráctil.				
7	Se frustra fácilmente.				
8	Llora fácil y frecuentemente.				
9	Cambia con rapidez los estados de ánimo.				
10	Tiene conductas explosivas e impredecibles.				
	Total_____				

Instrucciones:

Asigne puntos del modo siguiente a cada respuesta:

Nada (0) Un poco (1) Bastante (2) Mucho (3)

Para obtener el índice TDA-H sume las puntuaciones obtenidas.

-Para los niños entre 6-11 años: una puntuación ≥ 17 es sospecha de TDA-H

--Para las niñas entre 6-11 años: una puntuación ≥ 12 es sospecha de TDA-H

Cuestionario de Conducta de CONNERS para padres.

Objetivo: Conocer las características que tipifican al TDA-H.

Marque con una cruz lo que corresponda

No	Características	Nada	Un poco	Bastante	Mucho
1	Es impulsivo e irritable				
2	Es llorón/a				
3	Es más movido de lo normal				
4	Es destructor (juguetes, objetos)				
5	No acaba las cosas que empieza.				
6	Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
7	Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				
8	Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
9	Suele molestar a otros niños.				
10	No puede estarse quieto.				
	Total _____				

Instrucciones:

Asigne puntos del modo siguiente a cada respuesta:

Nada (0) Un poco (1) Bastante (2) Mucho (3)

Para obtener el índice TDA-H sume las puntuaciones obtenidas.

-Para los niños entre 6-11 años: una puntuación ≥ 16 es sospecha de TDA-H

--Para las niñas entre 6-11 años: una puntuación ≥ 12 es sospecha de TDA-H

Características del trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

La inatención radica en:

- incapacidad para prestar atención o tener cuidados con los errores,
- dificultad para mantener la atención,
- escuchar,
- finalizar las actividades,
- la organización,
- realizar esfuerzos mentales sostenidos,
- perder cosas,
- ser fácilmente distraíble,
- ser olvidadizos.

La hiperactividad se manifiesta a través de:

- inquietud,
- movimientos parásitos en el asiento,
- corren y trepan excesivamente,
- tienen dificultad para la concentración en un juego,
- están siempre en marcha,
- hablan en exceso.

La impulsividad se caracteriza por:

- responder sin pensar,
- presentan dificultad para esperar su turno,
- interrumpen o molestan a los demás con frecuencia

Causas que conllevan a una persona a tener el TDA-H:

-Factores genéticos:

- El 70-80% de las personas con TDA-H responden a factores genéticos.
- Si uno de los padres lo padece: el niño o los hermanos tienen probabilidad alta de sufrir el trastorno (57%).
- Los gemelos Monocigóticos: 50-80% Dicigóticos:29-33%

Factores biológicos que conllevan a adquirir el TDA-H durante los períodos prenatal, perinatal y postnatal.

- Exposición intrauterina al alcohol, nicotina y algunos fármacos.
- Hipertensión arterial.
- Madre muy joven o añosa.
- Prematuridad o bajo peso.
- Hipoxia, Hipoglicemia.
- Encefalitis o traumatismos que afectan a la corteza pre frontal.
- Exposición a niveles elevados de plomo en la infancia temprana.

Los factores **psicosociales** pueden influir y modular las manifestaciones del TDA-H como:

- Disfunción familiar.
- Trastornos psiquiátricos en los padres.
- Trastornos disociales y antisociales en los padres.
- Crianza inadecuada.
- Relaciones de padres-hijos deterioradas.
- Institucionalismo y adopciones.

Sesión #3

El cuadro quedó completado por los docentes de la siguiente forma:

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad		
Concepto	Características	Causas
Escolares que se le dificulta mantener la atención y presentan una excesiva hiperactividad e impulsividad para su edad	-Inatención -Hiperactividad -Impulsividad	-Genéticas -Biológicas -Psicosociales

Principales manifestaciones de los escolares con TDA-H. (Show de power point)

- Se le dificulta seguir las instrucciones.
- En la mayoría de las ocasiones no inician las tareas, de manera rápida y eficaz, y coordinadas como el resto de los alumnos.
- Mantienen una atención dispersa en las tareas que se le proponen.
- Utilizan estrategias de resolución de problemas únicamente ensayo-error y no distintas soluciones como sus compañeros.
- No completan las tareas en el tiempo previsto.

- En diversos momentos se aíslan de los demás, tanto para realizar actividades, trabajos de grupo, como para divertirse y para compartir el ocio.

“El trabajo con las potencialidades en la etapa escolar”

En las últimas décadas numerosos investigadores desean reestructurar la enseñanza de los distintos grados de la escuela primaria con el objetivo fundamental de determinar las potencialidades del escolar en lo que respecta a su actividad de estudio y al desarrollo de su pensamiento.

Para L.S. Vygotsk la enseñanza juega un papel de dirección y conducción del desarrollo psíquico. En su concepción de enseñanza se enfatiza en el papel rector que el “otro” puede jugar en el aprendizaje de un individuo, al plantear que lo que las personas pueden hacer con la ayuda del otro puede ser más revelador de su desarrollo mental que lo que pueden hacer por sí solos y define este fenómeno como “zona de desarrollo próximo”. En la medida en que el sujeto amplíe su zona de desarrollo próximo se desarrollan sus potencialidades.

Cada maestro puede estimular de diversas formas las potencialidades de sus alumnos, considerando sus características personales, vivencias, necesidades, motivos, etc. Ellas están recortadas por la cultura, el carácter de las relaciones sociales en que surgen, la influencia educativa que se recibe.

En el niño que aprende el maestro debe lograr la estimulación del desarrollo y debe saber sostener el aprendizaje haciendo actual las potencialidades de su personalidad, inventándose nuevas posibilidades para lograr su desarrollo. La elaboración de enfoques de aprendizaje colaborativo entre niños tiene amplias posibilidades. Estas experiencias indican que los propios niños son un medio que se puede movilizar para superar las barreras a la participación en el aula y contribuir a mejorar las oportunidades de aprendizaje de todos los educandos.

También es preciso que entre los docentes se cree un lenguaje común que les permita hablar de su práctica. Ellos deben conocer cuán efectiva es su enseñanza para los distintos educandos y lo que deben hacer para que cada uno de ellos aprenda de la mejor manera posible. No basta con poder identificar el nivel en el que cada alumno se desempeña, o poder enumerar sus dificultades o insuficiencias particulares. La evaluación, debe centrarse en prestar atención especial a la forma en que cada alumno puede aprender en ese marco.

El humano es un ser plenamente biológico y plenamente cultural que lleva en sí esta unidualidad originaria. Es un super y un hiper viviente: que ha desarrollado de manera sorprendente las potencialidades de la vida.

Sesión #4

Respuestas de los docentes del análisis del material: “El trabajo con las potencialidades en la etapa escolar”

- Es necesario conocer las características de cada etapa de desarrollo para luego reconocer las limitaciones y las potencialidades de cada escolar.
- Cada docente debe conocer las características personales, las necesidades, la forma de vida para poder ayudar a su a alumno a seguir adelante.
- El maestro puede apoyarse en los alumnos más aventajados haciendo parejas de equilibrio para desarrollar las potencialidades de los que presentan más dificultades y así explotar el concepto de ZDP.
- Es imprescindible descubrir cuál es la potencialidad del menor para explotarla al máximo y desde ahí trabajar con sus dificultades.
- También es importante intercambiar con otros compañeros sobre sus resultados para intentar ponerlos en práctica.

Video observado: "Cuatro esquinitas de nada."

Autor: Jerome Ruller. Editorial Juventud. Zaragoza.

Ficha técnica: Montaje audiovisual: Maité Calavia.

Voces: Inés, Javier y María Luisa. Alumnos del CEIP "El Espartidero" de Zaragoza

Sinopsis: El video trata de un cuadradito que no cabía por la puerta estrecha para entrar a la casa grande a jugar con sus amigos, por eso se sentía triste. Los demás compañeros eran redonditos y le decían que se encogiera, se apretara, se retorciera, pero él no podía entrar. Los demás le dicen que se crea que es redondo, él se lo cree, pero tampoco consigue nada. Entonces los redonditos se reúnen y determinan que quien tiene que cambiar es la puerta. Luego le recortan a la puerta cuatro esquinitas, cuatro esquinitas de nada que permitieron a cuadradito entrar a la casa grande junto a todos los redonditos.

Se profundiza **en el debate**, a través de las siguientes interrogantes:

-¿Les gustó el video?

-¿Por qué cuadradito no podía entrar a la casa grande?

-¿Cómo se sentía cuadradito al no poder entrar a la casa grande?

-¿Qué le dicen los redonditos al cuadradito?

-¿Al cuadradito hacer varios intentos por entrar que sugieren los redonditos en conjunto?

-¿Quién debía cambiar?

-¿Qué le hicieron a la puerta?

-¿Entonces qué pasó?

-¿En nuestra aula quiénes son esos cuadraditos?

-¿Quiénes serán los redonditos y la puerta?

-¿Qué tendremos que cambiar como docentes para que ese escolar (cuadradito/TDA-H) pueda "entrar" a la casa grande que es su grupo, su escuela?

Acciones para favorecer la atención estable de estos escolares durante la clase.

- Informar las reglas y normas de la clase, que estén siempre a la vista.
- Mantener a la vista los horarios y las tareas diarias.
- Llamar la atención sobre los cambios de horario y cualquier variación de la rutina, anticipar las novedades.
- Establecer horas específicas para determinadas tareas.
- Diseñar un lugar de trabajo tranquilo con un mínimo de distractores externos (sentar al escolar lejos de las ventanas, puertas, ruidos, etc.)
- Colocar al escolar junto a compañeros que sirvan de modelos positivos.
- Orientar actividades que impliquen movimiento (repartir útiles, borrar la pizarra)
- Proporcionar descansos frecuentes y regulares.
- Utilizar técnicas para llamar la atención del escolar previamente convenidas con este, de modo que no impliquen regaños públicos.
- Proporcionar refuerzo positivo cuando termina la tarea.
- No prestarle atención cuando nos requiera frente a una tarea no concluida.
- Animarlo a trabajar respetando las normas, mostrar interés cuando esté trabajando correctamente en su silla.
- Hacerle partícipe de la rutina del aula, participar en actividades organizativas.
- Cuando se observa que pierde la atención estimularlo a seguir el ritmo de la clase.

Ejemplo de acciones propuestas por los docentes para favorecer la atención estable de estos escolares desde las asignaturas que imparten:

En Lengua Española: Colocar un cartel en un costado del aula con normas a seguir y empleando reglas ortográficas, tales como:

- Mantener siempre en todos los lugares buena disciplina.
- Sentarse correctamente.

- Escuchar atentamente.

También cuando el escolar logra realizar una buena lectura se le puede estimular con un reconocimiento en público o un aplauso.

En Matemática: En esta asignatura se pueden realizar acciones para que el escolar mantenga una atención estable, como:

- Repartir a los demás compañeros unas tarjetas con el cálculo oral.
- Revisar el escolar con TDA-H un problema de la clase por las diferentes mesas de sus coetáneos con la respuesta correcta previamente revisada por el maestro.
- Repartir diferentes instrumentos de trabajo por los puestos de los compañeros y al finalizar la actividad recogerlos.
- Medir variados objetos con diferentes instrumentos de medición como por ejemplo: regla, compás, centímetro.

En Mundo en que Vivimos: Conversar en las clases de esta asignatura sobre la necesidad de cumplir variadas tareas y necesidades en determinados horarios como son: Alimentación

- Baño y cepillado
- Llegada a la escuela
- Realización de tareas escolares
- Organización de materiales y juguetes
- Sueño

Hojas de trabajo

Acciones para disminuir la actividad excesiva:

- Guiar la actividad hacia vías aceptables y constructivas.
- Utilizar la actividad como recompensa.
- Utilizar respuestas activas que impliquen acción en las clases.

- Establecer un sistema de puntos a lograr por el hecho de permanecer sentado realizando el trabajo de clase, medir el tiempo que al inicio debe ser corto y luego ir en aumento.
- Encargarle que sea el que cierre o abra la clase para evitar que salga corriendo por los pasillos.
- Practicar en clase períodos cortos de relajación y autocontrol.

Para la inhabilidad de esperar:

- Dar al escolar la oportunidad de realizar actividades motoras o verbales mientras espera su turno.
- Permitir al escolar que prepare y planifique mientras espera (dibujar, escribir instrucciones, etc.)
- Cuando la inhabilidad de esperar se torna en impaciencia o en agresividad, proporcionar conductas alternativas como por ejemplo leer una frase, que cuente, etc.

Recomendaciones para disminuir la dificultad al comenzar las tareas:

- Se puede aumentar la estructura de las tareas y subrayar las partes importantes, esto incluye animar al escolar para que tome notas.
- Es importante dar instrucciones escritas y verbales.
- Proponer las normas para un trabajo aceptable.
- Enseñar como estructurar sus tareas, por ejemplo leer los títulos, los párrafos, establecer conclusiones, etc.

Acciones para la falta de atención necesaria para completar tareas o actividades rutinarias:

- Disminuir la duración de la tarea organizando su ejecución por etapas, o que puedan ser completadas a diferentes horas, o asignar menos cantidad de ejercicios, reducir los

problemas matemáticos, etc. Es mejor que realice poco trabajo y frecuente que mucho a la vez.

- Utilizar estrategias de concentración previas al inicio de la realización de la tarea: que rellene de puntos un pequeño círculo, que se estire, que dibuje un cubo.
- Asegurar que las tareas sean interesantes.
- Trabajar en pequeños grupos, con materiales visuales, auditivos o manipulativos y combinando las actividades de mayor interés con aquellas menos interesantes.
- Utilizar el juego para que los escolares revisen su trabajo y para que aprendan de memoria el material rutinario.
- Hacer preguntas frecuentes y secuenciadas.

Recomendaciones para el incumplimiento y tareas incompletas:

- Aumentar en general el interés de las tareas y permitir que el escolar tenga la libertad de escoger entre ellas.
- Determinar cuáles tareas prefiere el alumno y así utilizarlas como incentivos.
- Asegurar que las tareas caigan dentro de las actividades de aprendizaje del alumno y su estilo preferido para responder.
- Es importante verificar que la razón por la que los escolares no completan sus tareas no sea por falta de organización.

Estrategias para completar las tareas a tiempo:

- Animar al escolar para que use listas y organice sus asignaciones: agendas, escribir las tareas en la pizarra.
- Establecer rutinas para colocar y ubicar fácilmente aquellos objetos que el escolar utiliza a menudo tales como, libros tareas y ropa.
- Animar al escolar para organizar su escritorio o armario con placas y lugares para ciertos objetos.

- Enseñar al menor que al salir de un lugar a otro se pregunte, ¿traje conmigo todo lo que necesito?

Técnica: “La Niñografía”

Consigna: Imagina que esta silueta es el rostro de tu alumno (a) y escribe al lado izquierdo tres cualidades positivas que tiene y al lado derecho un aspecto que aún debe mejorar de su personalidad. Todos tienen cualidades positivas que los otros deben reconocer para que los ayuden a mejorar otras que aún no son tan buenas.

ETP



Cualidades
- Cariñoso
- Solidario
- Compañerista

Debe mejorar
- Estudiar más
en su casa.

RCK



Cualidades
- Solidario
- Honesto
- Compañerista

Debe mejorar
Atender mejor
a la maestra.

POE



Cualidades
- Cariñoso
- Honesto
- Solidario

Debe mejorar
- Estudiar más

MNR



Cualidades
- Amigable
- Le gusta la música
- Creativo

Debe mejorar
Portarse mejor en
la escuela.

OBP



Cualidades
- Buen pintor
- Limpio
- Sencillo

Debe mejorar
Llevarse
mejor con
amigos

JGL



Cualidades
limpio
juguetón
solidario.

Debe mejorar.
Llevarse mejor
con sus vecinos.

Sesión # 5

Parábola: “¿Por qué la gente grita cuando está enojada?”

Un día un hombre sabio preguntó a sus estudiantes lo siguiente:

-¿Por qué la gente grita cuando está enojada?

-Porque perdemos la calma -dijo uno, por eso gritamos.

-Pero, ¿Por qué gritar cuando la otra persona está a tu lado?

Preguntó el hombre sabio -¿No es posible hablarle en voz baja?

¿Por qué gritas a una persona cuando estás enojado?

Los jóvenes dieron algunas otras respuestas, pero ninguna de ellas satisfacía al sabio.

Finalmente él explicó:

-Cuando dos personas están enojadas, sus corazones se alejan mucho. Para cubrir esa distancia deben gritar, para poder escucharse. Mientras más enojados estén, más fuerte tendrán que gritar para escucharse uno a otro a través de esa gran distancia.

Luego el hombre sabio preguntó:

-¿Qué sucede cuando dos personas se enamoran? Ellos no se gritan; sino que se hablan suavemente. ¿Por qué? Sus corazones están muy cerca. La distancia entre ellos es muy pequeña.

El sabio continuó:

-Cuando se enamoran más aún, ¿qué sucede? No hablan; solo susurran y se vuelven aún más cerca en su amor. Finalmente no necesitan siquiera susurrar, solo se miran y eso es todo. Así es cuando están cerca las personas que se aman.

Luego dijo:

-Cuando discutan, no dejen que sus corazones se alejen, no digan palabras que los distancien más, llegará el día en que la distancia sea tanta que no encontrarán el camino de regreso.

Tarjetas con mensajes negativos.

- Todo lo que hiciste de tarea está mal.
- Eres un (a) tonto(a).
- ¿Por qué siempre tienes que hacer las cosas mal?
- Eres un(a) inútil.
- Me tienes cansada.
- Por tu culpa no he podido terminar la clase.
- Siempre te portas mal.
- Nunca obedeces a nadie.

Tarjetas con mensajes positivos elaborados por los docentes.

- La tarea de mañana debes esforzarte para que te salga mejor
- Eres un niño muy especial.
- Te voy a ayudar para que la actividad te quede mejor.
- Tú puedes lograrlo.
- Si terminas rápido el ejercicio todos podremos salir a jugar al patio.
- ¡Atiéndeme!, para poder terminar la clase.
- Promete que hoy intentarás comportarte mejor.
- Lo estás logrando, estás cumpliendo con las orientaciones que te estoy dando.

Sesión # 6

Técnica: “La Bodega de Virtudes”

Objetivo: Reflexionar sobre las virtudes positivas que poseen los docentes para trabajar con los escolares que presentan el TDA-H

Consigna: Piensa qué virtudes tienes para trabajar con los escolares que presentan el TDA-H y cuáles te faltan, pon ejemplos.

Virtudes	¿Por qué digo que las tengo? Ejemplos
Cariñoso	
Buen amigo	
Respetuoso	
Solidario	
Creativo	
Alegre	
Puedo mejorar:	¿Cómo?

Respuestas de los docentes de los elementos que deben mejorar para el seguimiento eficaz de sus alumnos que presentan TDA-H.

- Aceptar las características que presentan sus alumnos: intranquilidad, inatención, impulsividad.
- Ser más creativos para que las actividades sean motivadoras a los niños y niñas con TDA-H.
- Cumplir con las orientaciones dadas por los diferentes especialistas que atienden al escolar con TDA-H.
- Establecer un sistema de competencia dando puntos cada vez que el escolar mantenga comportamientos adecuados.
- Dar al escolar la oportunidad de realizar diversas actividades mientras espera su turno.
- Repetir en varias oportunidades del día las orientaciones al escolar para que no se le olviden.
- Reconocer sus logros por pequeños que parezcan.

Sesión # 7

La psiquiatra del área le explica a los padres los siguientes elementos.

Es importante conocer:

- Qué medicamento toma el niño, y si debe lo debe ingerir durante las horas de clase.
- El tiempo durante el cual funciona el medicamento.
- Qué cambios se esperan en el niño.
- Cómo cambia el comportamiento y el desempeño del niño.
- Que los síntomas pueden volver a aparecer, hacerse más exagerados, o surgir otros nuevos cuando el niño es sometido a situaciones de estrés.
- Cuando el niño deja de tomar medicamento, empieza a tomar alguno nuevo, o cambia la dosis, se derivan otros cambios de esta situación.
- Los medicamentos no crean el cambio en el niño, sólo hace posible que las fortalezas y habilidades naturales del menor puedan salir a la luz sobre el TDA-H.
- Los asuntos médicos sólo deben ser discutidos con los que están involucrados en el cuidado del niño y por eso hay que respetar la confidencialidad de menor.

La psiquiatra infantil del área expone el tratamiento farmacológico que se les puede indicar a estos niños:

- Metilfenidato: dosis única diaria, antes de ir a la escuela durante los días de clases.
- Carbamazepina: una tableta diaria todos los días.
- Tioridacina: media tableta en almuerzo y comida todos los días.
- Imipramina: una tableta antes de ir a la escuela.

“Otras novedosas hipótesis sobre el TDA/H”

- El TDA/H es expresión de una organización cerebral diferente, más que defectuosa.
- Los padres no son responsables del trastorno que presenta su hijo.

- El TDA/H no afecta la capacidad intelectual, sí el rendimiento académico. Por eso necesitan del apoyo pedagógico, para que sus competencias salgan a la luz, pero no de una ubicación escolar diferente al resto de los niños de su edad.
- Las personas con esta particularidad en su organización mental, si tienen una inteligencia normal y reciben apoyo de la familia, la escuela y el entorno, pueden alcanzar un desempeño personal y social satisfactorio.
- El TDAH se prolonga más allá de la niñez y la adolescencia, persiste durante toda la vida aunque los síntomas de hiperactividad tienden a disminuir con la edad.
- Cuando no es tratado adecuadamente puede dar lugar a dificultades en el aprendizaje, problemas de conducta y baja autoestima.
- Abundan los antecedentes de TDA/H en literatos, artistas, científicos, deportistas.

Tarjetas con una síntesis de profesionales famosos que presentaban TDA-H:

Leonardo da Vinci: fue un pintor florentino y a la vez anatomista, arquitecto, artista, botánico, científico, escritor, escultor, filósofo, ingeniero, inventor, músico, poeta y urbanista. Frecuentemente descrito como un arquetipo y genio universal, además de filósofo humanista cuya curiosidad infinita solo puede ser equiparable a su capacidad inventiva. Es considerado como uno de los más grandes pintores de todos los tiempos y, probablemente, es la persona con el mayor número de talentos en múltiples disciplinas que jamás ha existido. Su asociación histórica más famosa es la pintura,

Albert Einstein: fue un físico alemán de origen judío, nacionalizado después suizo y estadounidense. Es considerado como «el científico más popular y conocido del siglo XX». Publicó su teoría de la relatividad especial, surgimiento del estudio científico del origen y la evolución del Universo por la rama de la física denominada cosmología.

Gillian Barbara Lynne: es una bailarina y famosa coreógrafa. Demostró desde muy pequeña un especial talento para la danza por haber diseñado las coreografías de varios

musicales icónicos, principalmente Cats y El fantasma de la Ópera. Además de su relación con la danza ha sido actriz, directora de teatro y directora de televisión.

Michael Fred Phelps II: es un nadador estadounidense retirado y el deportista olímpico más condecorado de todos los tiempos, con un total de 22 medallas. En los Juegos Olímpicos de Pekín 2008, tras ganar ocho medallas de oro, Phelps se consagró como el máximo medallista de oro en una sola edición de los juegos. Phelps es el plusmarquista mundial en piscina larga de los 100 y 200 metros mariposa, y los 400 metros combinado, como también plusmarquista mundial de los 200 metros libre y combinado.

Sesión # 8

Poema “Las pesas y la escoba” de Ricardo Bulmez.

Educar es mezclar la exigencia con la complacencia,
es tener una mano apunto para estrecharla
y la otra para indicar firmemente un camino,
es mostrar las lágrimas y también la risa,
es señalar la abundancia junto con la escasez,
es proteger y dejar hacer,
es enseñar cómo vivir y partir de este mundo para siempre.
Si quieres tener un hijo que sea espectacular,
en el sentido más profundo de esa palabra,
para que haga el bien y luche,
busca la forma reeducarlo para el amor.
Amar es el arte de combinar el sí con el no.

Tipos de autoridad (papelógrafo)

De amor: padres que pretenden exagerar sus manifestaciones amorosas y pedir todo en base al amor que deben profesarle sus hijos e hijas.

De la bondad: padres que consideran obtener autoridad con una indulgencia excesiva y un comportamiento bondadoso, exento de prohibiciones. Se interpreta como ruego lo que se

debe aceptar como comportamiento adecuado.

De la represión: padres que pretenden obtener autoridad con golpes y gritos, para ellos la obediencia ciega es un deber de los hijos e hijas.

Del distanciamiento: la figura paterna estructura como un ser misterioso y sabio cuyas órdenes se transmiten a través de la madre y en forma categórica, la proximidad afectuosa hacia el hijo o hija no existe.

De la jactancia: se trata de obtener autoridad poniendo de relieve continuamente las características excepcionales de la figura educativa y sus grandes capacidades para enfrentar todas las situaciones. Ante un contrincante tan difícil las posibilidades del hijo o hija de actuar adecuadamente quedan abolidas.

De la pedantería: estos padres pretenden tener en sus manos todas las reglas adecuadas sobre educación, sus orientaciones se imparten en forma de órdenes inapelables, sin admitir ninguna discrepancia ni arreglo.

De soborno: en ese caso la obediencia se compra con atenciones y regalos. Es el pago de la obediencia ciega que elimina toda función educativa.

Recomendaciones para lograr una correcta educación de los hijos en el hogar.

-Establecer prioridades, aceptar las limitaciones y sobre todo, practicar el perdón.

-Tener paciencia con el trato a estos niños para poder ayudarlos a desarrollar poco a poco el autocontrol, la disciplina y la capacidad de esperar.

-Educar contra la violencia.

-Orientar para el ejercicio de la autoridad compartida y responsable, que todas las personas responsables del niño mantengan sobre él, la misma autoridad y control.

-Dar órdenes efectivas, es decir que lo que se dice en un momento determinado, se mantenga en cualquier circunstancia y que todas las personas responsables del niño lo realicen de la misma forma.

- Propiciar en el hogar un ambiente educativo, acogedor donde se informen las reglas y normas, se mantenga a la vista los horarios y las tareas diarias.
- Llamar la atención sobre los cambios de horario y cualquier variación de la rutina, anticipar las novedades.
- Dar responsabilidades que puedan ser cumplidas.
- Orientar actividades que impliquen movimiento (realizar mandados, organizar su cuarto).
- Animarlo a practicar buenos hábitos y costumbres.
- Hacerle participe de la rutina del hogar, de las decisiones tomadas.
- Imponer castigos que puedan ser cumplidos.
- Estimular sus avances por pequeños que parezcan.
- **Es muy importante aceptar a mi hijo tal y cómo es.**

Sesión # 9

Video observado: “El trastorno por déficit de atención con hiperactividad.”

Participantes: Claudia Varela, psicóloga clínica, Rossi Bustamente, psicoterapeuta, especialista en TDA-H y Lorena Desoche, madre de un niño con TDA-H

Ficha técnica: Programa “Nuevos Pasos”. Canal Multivisión. 24 de junio del 2016, 7:30pm.

Sinopsis: El video es de un programa titulado: “**Nuevos Pasos**” del Canal Multivisión, donde dos especialistas conversan con una madre acerca de sus vivencias con su hijo que presentan TDA-H. La psicóloga clínica hace referencia a las causas y características del trastorno y la psicoterapeuta menciona recomendaciones para el seguimiento de estos niños. La madre cuenta sus vivencias y todas las acciones que realiza para la atención de su hijo.

Se profundiza **en el debate**, a través de las siguientes interrogantes:

- ¿Las causas y características del TDA-H expresadas por las especialistas en el video coinciden con las que han sido abordadas en los talleres?
- ¿Las historia comentadas en el video se parecen a las de sus niñas y niños con TDA-H?

-¿Qué acciones sugieren las especialistas para la atención de las niñas y niños con TDA-H?

Libro la educación familiar de nuestros hijos. (Formación de hábitos de vida)

Alimentación. Se debe acostumbrar al niño o niña a comer a una hora determinada, evitando dar alimentos a intervalos menores a tres horas. Esto hace que tenga más apetito. Hay que tener en cuenta que ellos(as) comen de acuerdo a su ritmo de crecimiento, a las demandas de su organismo, a las actividades que realiza, por lo que tanto la cantidad como la variedad, deben satisfacer sus necesidades. Si se impone la comida, a veces, se produce un rechazo inconsciente hacia la misma, es recomendable comer en familia, de modo que esta actividad sea una ocasión agradable para compartir. Poco a poco, se le enseña el uso adecuado de los cubiertos y los hábitos correctos al sentarse a la mesa.

Sueño. Debe apreciar el sueño como una actividad agradable y necesaria. El ambiente y las condiciones adecuadas son imprescindibles: Una habitación sola, con la luz apagada y ropa cómoda. Tendrá un horario establecido y se levantará a una hora fija.

Eliminación. Es necesario que en el hogar se enseñe desde edades tempranas a controlar los esfínteres, lo cual se logrará con paciencia y entrenamiento.

Aseo y orden. La creación de estos hábitos es necesaria para adaptarse al medio social, especialmente al escolar. Se le debe enseñar a cuidar las cosas, a tenerlas en un lugar determinado, de manera que pueda encontrarlas fácilmente, a diferenciar los objetos que le sirven para recrearse de los que utiliza en su labor de estudio. A este aspecto se le debe dedicar especial atención ya que estos niños son desorganizados, por las características propias que tipifican al trastorno.

Además debe considerarse el aspecto e higiene personal: el lavado de las manos y los dientes después de cada comida, el baño diario, el cuidado del cabello y de su ropa; así como la ayuda en la organización del hogar.

De manera general **se recomienda** seguir los siguientes pasos en la formación de hábitos

indispensables en la vida de los niños y niñas:

-Proyectar un ejemplo positivo de manera que se corresponda su actuación con la orientación y enseñanza que imparte.

-Garantizar las condiciones indispensables para la formación de estos hábitos.

-Elaborar un horario de vida, teniendo en cuenta las necesidades y particularidades individuales de sus hijos e hijas.

-Sistematizar las conductas para que se establezcan los hábitos.

-Estimularlo(a) en la medida que vaya obteniendo progresos en su comportamiento.

-Orientarlo(a) y ayudarlo(a) a resolver las dificultades que se le presenten.

-Tenerlo(a) al tanto de los resultados que obtiene y de los que debe alcanzar.

Técnica: “La Tiendita de la Amistad”

Consigna: Vamos a ir de forma imaginaria a comprar a una tienda aquellos productos (hábitos) que tienen afectados sus hijos para ayudar a mejorarlos.

Productos que voy a comprar para mi hijo (Hábitos)	Gramos a comprar
Comer solo, a una hora determinada, usando correctamente los cubiertos.	
Dormir solo, en un horario establecido, con la luz apagada.	
Mantener el control de los esfínteres.	
Cuidar sus cosas y mantener la organización de sus objetos tanto escolares como juguetes.	
Mantener una higiene y aspecto personal adecuado.	
Mantener buen comportamiento en todos los lugares.	
Escuchar y atender cuando se le habla.	

Sesión # 10

Situación educativa. Juan es niño inquieto, hiperactivo, pero con un alto coeficiente de inteligencia. Por sus problemas de atención y comportamiento fue remitido por su maestra al psiquiatra, el cual determinó que presentaba el TDA-H por las características que presentaban que tipifican a dicho trastorno y porque había nacido prematuro, siendo esta una de las principales causas del diagnóstico antes mencionado. El especialista comentó a los padres que su hijo a pesar de tener el TDA-H, si recibía un apoyo adecuado de todos los que con él interactuaban en realización de todas las tareas escolares y extraescolares podía tener una vida satisfactoria y llegar a donde él quisiera. Después que el especialista hizo el diagnóstico los padres de Juan comenzaron a sobreprotegerlo, ya no le exigían que hiciera las tareas, cuando la maestra se quejaba de su mal comportamiento siempre lo justifican con su trastorno. Al cabo de un año Juan estaba desaprobado y no porque tuviera dificultades cognitivas o porque tuviera TDA-H, sino porque sus padres no lo habían apoyado y no le habían exigido lo suficiente.

Opiniones de los padres de la situación educativa:

- Aunque un niño tenga TDA-H no se le debe sobreproteger, hay que exigirle lo mismo que a otros hijos.
- Los padres debemos comprender que el estudio es la actividad rectora en la etapa por la cual transitan nuestros hijos.
- Tenemos que apoyar siempre a nuestros hijos, pero debemos reconocer sus dificultades para ayudar a superarlas.

Tarjetas con recomendaciones a padres y madres.

- La escuela no es un problema exclusivo del maestro o maestra. Deben tener conciencia de que los padres son los máximos responsables de la educación de sus hijos e hijas.

-Es necesario velar por el cumplimiento de los deberes y obligaciones escolares de los niños y niñas.

-Sus hijos e hijas deben saber que su desempeño docente también es importante para la familia que los padres estarán al tanto y velarán por el cumplimiento de sus deberes como estudiantes.

-Favorezca las condiciones para que los niños y niñas estudien y colabore en la realización de las actividades orientadas.

-Evite cualquier tipo de maltrato durante la realización de sus labores escolares como método para lograr que aprenda.

-No actúe en virtud de ayudar si él (la) menor amenaza con que no va a hacer la tarea.

Acciones para apoyar el proceso docente- educativo desde la familia

-Visitar la escuela todas las semanas para conversar con el maestro acerca del comportamiento de su hijo.

-Establecer horas específicas para realizar las tareas.

-No compararlo con otros amiguitos.

-No quitar la autoridad del maestro delante del niño.

Cada padre de forma espontánea lee de la pizarra la acción que desea y expresa como él puede cumplirla.

Se intercambia sobre estas acciones y se pueden agregar otras nuevas.

Sesión # 11

Se le realizan a los docentes y a las familias las siguientes preguntas:

Para los docentes

-¿El TDA-H afecta por igual a los niños que a las niñas?

-¿A partir de qué edad se puede considerar a un niño con TDA-H?

-¿Qué acciones realiza un niño con TDA-H, que lo hacen diferente al resto de los escolares?

-¿Qué ocurre si el niño inatento no recibe ayuda adecuada?

-¿Qué acciones pueden utilizar los educadores para compensar el déficit atencional y la hiperactividad dentro de la clase?

Para las familias

-¿Qué es el TDA-H?

-¿Cuáles son las principales causas del diagnóstico?

-¿Cuáles son sus principales características?

-¿A qué especialista hay que consultar cuando un niño es muy hiperactivo e inatento?

-¿Cuando el maestro le comenta al padre las dificultades que presenta su hijo, ¿qué postura debe adoptar?

-¿Qué acciones se deben emplear para el logro de una correcta educación de sus hijos en el hogar?

Técnica: “El antes y el ahora”

Consigna: Vamos a recordar los cambios y mejoras ocurridos en los escolares a partir que los docentes y las familias han recibido las orientaciones en los talleres.

Nombre del niño	Antes era	Ahora es, hace	Yo creo que

Técnica: “Cómo llegué y cómo me voy”.

Consigna: Vamos a reflexionar acerca del nivel de conocimiento que ustedes tenían antes de participar en las sesiones y después de recibirlas. Para ello se escribirán en una cara de la hoja ¿cómo llegué?, y en la otra cara ¿cómo me voy?

Las respuestas de los docentes, de las madres y de los padres fueron las siguientes:

Padre: PTC

¿Cómo llegué?

Llegué sin saber cómo se llamaba el trastorno de mi hijo, ni el porqué lo tenía.

¿Cómo me voy?

Me voy conociendo el nombre del trastorno, la causa que es porque su mamá era muy joven para tener un bebé y con conocimientos para educarlo mejor.

Madre: M6Z

¿Cómo llegué?

Llegué al telor sin conocer el motivo de los comportamientos inadecuados de mi niña, culpando a mis padres de su mala crianza.

¿Me voy?

Me voy sin culpas a nadie, estando consciente que mi niña presenta TOA-H por ser prematura. Hoy estoy mejor preparada para ayudarla.

Padre: FCB

¿Cómo llegué?

Preguntándome cuál era la causa de la hiperactividad de mi niña.

¿Cómo me voy?

Hoy la conozco y ya cuento con algunos métodos para poder ayudarla.

Madre: APB

¿Cómo llegué?

- Llegué sin saber si quizás el nombre del trastorno que presentaba mi niño.

¿Cómo me voy?

Con conocimientos amplios para manejar mejor sus conductas en el hogar.

Padre MPLR

¿Cómo llegué?

Llegué culpando a la maestra de las dificultades de mi hijo; que ella no lo atendía correctamente en las clases y, que siempre vivía dando quejas que no quería realizar las actividades.

¿Cómo me voy?

hoy comprendo mejor a la maestra y la puedo apoyar mejor para que mi niño avance.

Madre: LMR

- ¿Cómo llegué?

Toda mi familia me decía que debía cumplir con las orientaciones del psiquiatra y darle al niño los medicamentos indicados; y yo no lo hacía.

- ¿Cómo me voy?

Gracias a estas acciones me voy comprendiendo la necesidad de que mi hijo tome los medicamentos y ya cuento con mejores recursos para apoyarlo en la escuela.

Docente: K. P. S.

¿Cómo llegué?

Llegué con grandes expectativas porque no contaba con las herramientas necesarias para la atención de mi alumno con TDA-H, culpaba a sus padres por sus inadecuados comportamientos.

¿Cómo me voy?

Espero utilizar diariamente nuevas alternativas para que se concentre mejor durante las clases y pueda aprender con mayor facilidad los contenidos.

Docente: M. R. P.

¿Cómo llegué?

Llegué sin conocer el nombre del trastorno, así sabía de niños con falta de atención:

¿Cómo me voy?

Me voy mejor preparadas para atenderlos mejor y resaltar sus cualidades positivas

Docente: J. L. S.

¿Cómo llegué?

Llegué pensando que estaba de una mala crianza de mi alumno el hecho de no poder estarse quieto en la silla y de hablar todo el tiempo.

¿Cómo me voy?

Me voy entendiendo porque lo hace y ya sé cómo sobrellevarlo mejor en el aula.

Docente: BGR

¿Cómo llegué?

Llegué con ansias de aprender para poder brindar a mis alumnos con TDAH mejor atención, seguimiento y para ayudarlos a mantener una buena disciplina en cualquier espacio donde interactúen.

¿Me voy?

Me voy con la satisfacción de haber adquirido nuevos conocimientos para la atención de mis alumnos con TDAH. Hoy me siento preparada para darle un mejor seguimiento.

Docente: CHT

¿Cómo llegué?

Llegué sin conocer la causa del porqué mi alumna era tan impulsiva y se desconcentraba tanto en las clases. Además de en ocasiones quedarse alejada en el aula.

¿Cómo me voy?

Hoy conozco las causas de los comportamientos ^{de mi alumna} en el aula, y estoy preparada para realizar nuevas acciones que favorezcan su aprendizaje y comportamiento.

Anexo # 7

Característica del grupo de especialistas.

Función que desempeñan los especialistas.	Cantidad de especialistas. 20	Años de experiencia	Organismo al que pertenecen	Resultados de las últimas evaluaciones
Especialistas del CDO Municipal	4	10 y 15 años	MINED	MB-B
Especialistas en orientación de la universidad de Holguín, sede José de la Luz y Caballero	5	15 y 20 años	MINED	MB-B
Metodólogos de la Dirección Municipal	2	10 años	MINED	MB
Directores	2	25 años	MINED	B
Jefes de ciclo	2	15 y 25 años	MINED	B
Maestros de experiencia	3	25 años	MINED	MB
Psicopedagoga	1	10 años	MINED	MB
Psiquiatra infanto-juvenil	1	15 años	MINSAP	-

Anexo # 8

Cuestionario aplicado a los especialistas para la valoración del Programa de Orientación.

Objetivo: Conocer la valoración preliminar de los especialistas acerca de Programa de Orientación dirigido a los docentes y a la familia para la atención a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Compañero (a): Ha sido seleccionado como especialista a consultar respecto acerca del Programa de Orientación realizado. Sus criterios permitirán tener una visión general de si es efectivo o no dicho programa de orientación

Les damos nuestro agradecimiento con anticipación y le solicitamos que exprese su opinión al respecto. Marque con una (x) la respuesta más aceptada por usted. (Solicitamos por favor, no marcar dos o más opciones).

1. ¿El programa de orientación presentado es consecuente con las indicaciones del Ministerio de Educación para el trabajo preventivo desde la escuela primaria con los escolares con trastorno por déficit de atención con hiperactividad?

- Totalmente de acuerdo (5)
- De acuerdo (4)
- Neutral (3)
- En desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

2. Considera usted que el programa de orientación presentado posibilita preparar a los docentes y la familia en el seguimiento a escolares que presentan trastorno por déficit de atención con hiperactividad?

- Totalmente de acuerdo (5)
- De acuerdo (4)
- Neutral (3)
- En desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

3. ¿El programa de orientación presentado propone acciones adecuadas para la lograr una correcta educación de los escolares con trastorno por déficit de atención con hiperactividad en la escuela y en el hogar?

- Totalmente de acuerdo (5)
- De acuerdo (4)
- Neutral (3)
- En desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

4. ¿ Considera usted que el programa de orientación favorece la relación escuela- familia?

- Totalmente de acuerdo (5)
- De acuerdo (4)
- Neutral (3)
- En desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

5. ¿Usted considera que el programa de orientación presentado se debe utilizar como material de apoyo en otras enseñanzas para la preparación de docentes y familias en el seguimiento a estudiantes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad?

- Totalmente de acuerdo (5)
- De acuerdo (4)
- Neutral (3)
- En desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

Anexo # 9

Tabla que representa los resultados de calificación de la escala LIKER.

Sujetos	Preguntas					Puntuación total de cada sujeto
	1	2	3	4	5	
1	5	4	5	5	4	4.7
2	4	5	5	5	5	4.8
3	5	5	5	5	5	5
4	5	5	5	5	5	5
5	4	5	5	4	5	4.7
6	5	4	4	5	5	4.7
7	5	5	5	5	4	4.8
8	5	5	5	5	4	4.8
9	4	5	5	5	5	4.8
1	5	4	5	5	5	4.8
11	5	5	4	5	4	4.8
12	5	5	5	4	5	4.8
13	4	4	5	5	5	4.7
14	5	5	5	5	4	4.8
15	5	5	5	5	5	5
16	5	4	5	5	5	4.8
17	4	5	5	5	4	4.6
18	5	5	4	4	5	4.6
19	5	4	5	4	5	4.6
20	4	5	5	5	4	4.6
Puntuación total de cada pregunta	4.7	4.7	4.85	4.8	4.65	4.74

Anexo # 10

Gráfico que representa los resultados de calificación de la escala LIKER.



Anexo # 11

Tabla que representa el cumplimiento de los indicadores en % antes y después de los talleres.

Indicadores	Cumplimiento de los indicadores en % antes de los talleres
1	36,3
2	33,3
3	40
4	33,3
5	36,3

Indicadores	Cumplimiento de los indicadores en % después de los talleres
1	100
2	83,3
3	100
4	83,3
5	90,9

Leyenda:

Indicador #1. El conocimiento del nombre del diagnóstico; sus características fundamentales, así como las causas que lo originan.

Indicador #2. El comportamiento en el hogar y en la escuela del escolar.

Indicador #3. Las acciones que emplean los docentes en la escuela para su atención.

Indicador #4. El papel de la familia en la correcta educación de los hijos e hijas que presentan TDA-H.

Indicador #5. - La relación escuela - familia en el seguimiento a estos escolares.

Anexo # 12

Gráfico que representa el cumplimiento de los indicadores en % antes y después de los talleres.



Leyenda:

Indicador #1. El conocimiento del nombre del diagnóstico; sus características fundamentales, así como las causas que lo originan.

Indicador #2. El comportamiento en el hogar y en la escuela del escolar.

Indicador #3. Las acciones que emplean los docentes en la escuela para su atención.

Indicador #4. El papel de la familia en la correcta educación de los hijos e hijas que presentan TDA-H.

Indicador #5. - La relación escuela - familia en el seguimiento a estos escolares.

Yenisleidy Rafaela Hernández E

Actualmente muchos padres se preguntan por qué sus hijos desde pequeños son intranquilos, no se entretienen jugando ni se concentran observando los muñes, y entonces comienzan a buscar culpables.

Cuando el niño inicia la escuela la situación se agrava. Los maestros dan quejas porque no acata órdenes, no termina ninguna actividad y es muy inquieto.

Muchas veces los padres las acep-



¿Cómo ayudo a mi inquieto niño?

tan, pero a veces culpan a los maestros por su inadecuado comportamiento. En este dilema, la relación hogar-escuela se deteriora, cada cual culpa al otro, pero en el medio está el niño, que no sabe qué hacer ni por qué actúa así. A estas alteraciones del comportamiento se le denomina

Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDA-H).

Este trastorno es un síndrome conductual en el que intervienen factores genéticos y ambientales y donde existe alteración en el sistema nervioso central. Sus manifestaciones son notables a partir de los 3 primeros años de vida. Se caracteriza por inatención, hiperactividad e impulsividad, las cuales se instalan antes de los 7 años de edad. Es expresión de una organización cerebral diferente, más que defectuosa. Actualmente en los grupos de cada escuela existen de 1 a 3 escolares con tal diagnóstico. Las personas con esta

particularidad en su organización mental, si tienen una inteligencia normal y reciben apoyo de la familia, la escuela y el entorno pueden alcanzar un desempeño personal y social satisfactorio.

Es necesario que las personas cercanas a estos niños conozcan las causas del diagnóstico: heredadas de padres a hijos, gemelos, madre muy joven o añosa, prematuridad o bajo peso, hipoglicemia, exposición a niveles elevados de plomo en la infancia temprana, disfunción familiar, trastornos psiquiátricos, disociales y antisociales en los padres, crianza inadecuada, relaciones padre-hijo deterioradas y adopciones.

Después de conocer las causas es necesario emplear alternativas para su atención directa junto a la familia y la escuela. Es necesario aprender a manejar el estrés que acompaña

criar y educar a un hijo con TDA-H. Establecer prioridades, aceptar las limitaciones y sobre todo practicar el perdón. Se necesita ser paciente para ayudarlos a desarrollar su autocontrol, disciplina y capacidad de esperar. Se deben educar contra la violencia y mantener el mismo control y autoridad con las personas responsables de él.

En el hogar es indispensable proporcionar un ambiente adecuado,

donde se informen las reglas y normas, se mantenga a la vista los horarios y tareas diarias. Se den responsabilidades y orientar actividades que impliquen movimiento (realizar mandados, organizar su cuarto). Los padres deben visitar la escuela sistemáticamente. Resulta importante aceptar al hijo tal como es.

Los maestros de un escolar hiperactivo deben tener la formación suficiente para desarrollar un trabajo educativo. Es importante no regañarlos delante de sus compañeros, diseñar un lugar de trabajo tranquilo, así como informar las reglas y normas de la clase y no perderlos de vista. Cuando se observa que pierde la atención al realizar los ejercicios estimularlo a seguir.

No debe compararse con los demás compañeros del grupo. Se sugiere sentar al escolar junto a compañeros que sirvan de modelos positivos. Hay que propiciar descansos frecuentes y regulares. Es preciso también reconocer sus cualidades positivas.

Entre uno de los servicios que deben recibir es importante el tratamiento psicopedagógico, dirigido además a familiares y educadores. A través de él, los menores aprenden a autocontrolarse y aceptar las reglas de convivencia.

La orientación a docentes y familiares propicia mejor atención hacia estos escolares porque mantiene a los padres informados sobre las dificultades que presentan sus hijos en la escuela y les muestra maneras de trabajar con ellos en el hogar. Al mismo tiempo los docentes conocerán las características de ese trastorno y podrán buscar alternativas en su quehacer pedagógico para lograr una mejor concentración durante las clases y otras actividades.

Lo principal es comprender que si se mantiene una buena relación familia-escuela y se ponen en práctica las orientaciones recibidas, la vida de los niños y de todas las personas implicadas se tornará más feliz.

/ La autora es psicopedagoga.



Anexo # 14



Trastorno por Déficit Atención por Hiperactividad

Folleto para orientar a docentes y a
familias

**A RELACIÓN ESCUELA-FAMILIA VÍA FUNDAMENTAL
PARA LA ATENCIÓN A LOS NIÑOS QUE PRESENTAN
TDA-H.**



Lic. Yenisleydy Rafaela Hernández Escalona

Gibara 2016





Acepta a tu hijo como es y bríndale mucho amor

Apoya a tu alumno con TDA-H y verás los resultados positivos



“Es mejor centrar la mirada en las potencialidades de los niños y no en las limitaciones, porque las primeras pueden sacar a la luz todas las capacidades que demuestran que no son tan “indisciplinados”, sino que solo necesitan una mano amiga que los guíe para actuar mejor”.



En la actualidad muchos padres comienzan a preguntarse por qué sus hijos desde pequeños, son intranquilos, no se entretienen jugando, ni se concentran observando los muñes; y entonces empiezan a buscar culpables. Cuando el niño inicia la escuela la situación se agrava. Los maestros dan quejas: porque el menor no acata órdenes, no termina ninguna actividad y es muy inquieto. Muchas veces los padres las aceptan, pero en el peor de los casos culpan a los maestros por el inadecuado comportamiento de sus hijos. En este dilema, la relación hogar- escuela se deteriora, cada cual le echa la culpa al otro, y quién está en el medio es el propio escolar, que no sabe qué hacer, ni porqué actúa así. A estas alteraciones del comportamiento que constituyen un motivo de queja frecuente de padres, maestros y sociedad en general, se le denomina trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDA-H).

¿Qué es el TDA-H?

Es un síndrome conductual, en el que intervienen factores genéticos y ambientales y en el que existe una alteración en el sistema nervioso central. Describe a los escolares que presentan una dificultad generalizada en el tiempo y el espacio para mantener y regular la atención, una actividad motora excesiva (hiperactividad), impulsividad o combinación de estos, además de otros síntomas asociados. Afecta entre un 5 y un 10% de la población infanto-juvenil, siendo 3 veces más frecuente en varones que en hembras.

Actualmente en los grupos de cada escuela existen de uno a tres escolares con este diagnóstico. Sus manifestaciones son notables a partir de los 3 primeros años de vida.

¿Cuáles son las causas del TDA-H?

Es necesario que todas las personas que rodean a niños con estas características conozcan las causas del diagnóstico, que pueden ser variadas: heredadas de padres a hijos, gemelos, madre muy joven o añosa, prematuridad o bajo peso, hipoglicemia, exposición a niveles elevados de plomo en la infancia temprana, disfunción familiar, trastornos psiquiátricos, disociales y antisociales en los padres, crianza inadecuada, relaciones padres-hijos deterioradas, adopciones.

¿Por qué se caracteriza?

Se caracteriza según el DSM IV por inatención, hiperactividad e impulsividad, las cuales se instalan antes de los 7 años de edad.

La inatención radica en:

- incapacidad en prestar atención,
- dificultad para mantener la atención,
- escuchar,
- finalizar las actividades,
- la organización,
- realizar esfuerzos mentales sostenidos,
- perder cosas,

¿Cómo se le puede ayudar a las familias y a los docentes que interactúan con estos niños a darle una adecuada atención?

La orientación a docentes y a familias por parte de especialistas como: psicólogos, psicopedagogos propicia una mejor atención hacia estos escolares porque mantiene a los padres informados sobre las dificultades que presentan sus hijos en la escuela y les muestra maneras de trabajar con sus ellos en el hogar. Al mismo tiempo los docentes conocerán las características de este trastorno y podrán buscar alternativas en su quehacer pedagógico para lograr una mejor concentración durante las clases y otras actividades.

El papel de los padres y de las instituciones educativas, es de sumo interés ya que el TDAH no se da en el vacío, sino en un contexto familiar y social determinado.

Con orientaciones precisas, los docentes y las familias aceptan la necesidad de buscar novedosas alternativas para controlar la hiperactividad y mejorar el déficit atento de los niños tanto dentro de la clase, en el hogar o en cualquier espacio donde se relacionen. Lo principal es comprender que si se mantiene una buena relación familia- escuela- y si se ponen en práctica las orientaciones recibidas la vida de los niños y de todas las personas implicadas se tornará más feliz.

¿Un niño con TDA-H puede ser en el futuro un profesional?

Sí, si está sometido a un buen tratamiento multifactorial puede hacer vida normal y llegar a donde quiera llegar. El pronóstico depende del tratamiento, que es lo que más falla en la mayoría de las ocasiones. Un buen tratamiento, consta de medicación, orientación psicopedagógica y orientación constante de docentes y padres, quienes deben aprender cuál es el trastorno del escolar y en qué condiciones rinde mejor, porque no todos los afectados necesitan lo mismo, depende de las dificultades concretas de cada uno.

¿El TDA-H se cura en la adultez?

El TDAH se prolonga más allá de la niñez y la adolescencia, suele mejorar gradualmente con el decursar de los años. Generalmente el trastorno persiste durante toda la vida aunque los síntomas de hiperactividad tienden a disminuir con la edad. Cuando no es tratada puede dar lugar a dificultades en el aprendizaje, problemas de conducta y baja autoestima.

¿Se puede culpar a los padres del trastorno de su hijo?

Claro que no, nadie tiene culpa. Todo el mundo comprende y nadie regaña a un niño que en medio de una crisis de asma le falte el aire. Porque se está consciente de que no es su culpa, que esté enfermo, que le falte el aire, por un problema orgánico, por un mal funcionamiento de los pulmones, pero qué diferente el caso del niño afectado por un trastorno hiperactivo que también es producto de una deficiencia orgánica de la que él no es responsable, ni sus padres tampoco.

¿Qué consecuencias le trae a un niño tener este diagnóstico?

Se afectan sus relaciones con los demás, se perturba la vida diaria, se afecta el amor propio, la autoestima. Ser objeto de críticas de maestros y compañeros que no comprenden sus actitudes. Con frecuencia surge la violencia en respuesta a los castigos de sus padres, la mala conducta en respuesta a la mala comprensión, el rechazo de su familia y de todas las personas que interactúan con él.

¿Cómo se le puede ayudar a estos escolares portadores del TDA-H?

Entre uno de los servicios que deben recibir estos escolares, es de gran importancia el tratamiento psicopedagógico, a través de él, los menores aprenden a autocontrolarse y aceptan las reglas de convivencia en los contextos en que se interrelacionan. Se desarrollan los procesos mentales más afectados.

¿Qué acciones deben realizar los maestros para compensar las características del TDA-H?

- Tener la formación suficiente para desarrollar un trabajo educativo efectivo con estos estudiantes.
- Corregir de forma individual, sin la presencia de sus compañeros u otra persona.
- Diseñar un lugar de trabajo tranquilo con un mínimo de distractores externos para realizar las tareas escolares;
- Informar las reglas y normas de la clase y que estén siempre a la vista.
- Evitar comparaciones con los demás compañeros del grupo.

-Sentar al escolar junto a compañeros que sirvan de modelos positivos.

-Propiciar descansos frecuentes y regulares, es mejor que realice poco trabajo que mucho a la vez.

-Reconocer siempre sus cualidades positivas o avances por muy simples que parezcan.

¿Qué deben hacer los padres para atenuar las características del TDA-H?

- Aprender a manejar el estrés que acompaña criar o educar a un hijo con el TDA-H.

-Establecer prioridades, aceptar las limitaciones y sobre todo, practicar el perdón.

-Tener paciencia con el trato a estos niños para poder ayudarlos a desarrollar poco a poco el autocontrol, la disciplina y la capacidad de esperar.

-Educar contra la violencia y mantener sobre el menor el mismo control y autoridad todas las personas responsables de él.

-Proporcionar en el hogar un ambiente estructurado, donde se informen las reglas y normas, se mantenga a la vista los horarios y las tareas diarias.

-Dar responsabilidades que puedan ser realizadas (realizar mandados, organizar su cuarto).

-Visitar la escuela todas las semanas para conversar con el maestro acerca del comportamiento del niño.

-Aceptar a su hijo tal y cómo es.

La hiperactividad se manifiesta a través de:

- inquietud,

- corren y trepan excesivamente,

- están siempre en marcha,

- hablan en exceso.

La impulsividad se caracteriza por:

- responder sin pensar,

- presentan dificultad para esperar su turno,

- interrumpen o molestan a los demás con frecuencia.

Estas características deben haber persistido por lo menos seis meses en todos los espacios en los que se interactúa: hogar-escuela y en la comunidad donde conviven.

¿El niño con TDA-H tiene una inteligencia normal?

El TDA-H es expresión de una organización cerebral diferente, más que defectuosa. No afecta la capacidad intelectual, sí el rendimiento académico. Por eso necesitan del apoyo pedagógico, para que sus competencias salgan a la luz, pero no de una ubicación escolar diferente al resto de los niños de su edad. Las personas con esta particularidad en su organización mental, si tienen una inteligencia normal y reciben apoyo de la familia, la escuela y el entorno, pueden alcanzar un desempeño personal y social satisfactorio.