

**ESTRATEGIAS LUDICO PEDAGOGICAS PARA MEJORAR LA PRODUCCIÓN
TEXTUAL EN NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTAN DEFICIT DE ATENCIÓN CON
HIPERACTIVIDAD DE 3° GRADO DE PRIMARIA EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE EN EL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA,
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**

**NORLEVIS CASSIANI GARCIA
KARIS ARNEDO PEREZ
ALJADIS MARGARITA CASSIANI GARCIA
MIRIAN MARCELA AYALA JULIO
DINA FLOR ARIAS TORRES**

**TRABAJO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OBTENER EL TITULO
DE: LICENCIADO EN PEDAGOGÍA INFANTIL**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN**

**LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL
CARTAGENA – BOLÍVAR**

Junio 2013

**ESTRATEGIAS LUDICO PEDAGOGICAS PARA MEJORAR LA PRODUCCIÓN
TEXTUAL EN NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTAN DEFICIT DE ATENCIÓN CON
HIPERACTIVIDAD DE 3° GRADO DE PRIMARIA EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE EN EL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA,
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**

**NORLEVIS CASSIANI GARCIA
KARIS ARNEDO PEREZ
ALJADIS MARGARITA CASSIANI GARCIA
MIRIAN MARCELA AYALA JULIO
DINA FLOR ARIAS TORRES**

**ASESORES:
GABRIEL TORRES GÓMEZ
*DARIO ALVARES LUNA***

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN**

**LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL
CARTAGENA – BOLÍVAR
JUNIO-2013**

AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestros más sinceros agradecimientos a:

La Universidad de Cartagena en convenio con la Universidad del Tolima, por hacer compartir con nosotros la oportunidad de capacitarnos y de construir un desarrollo personal y profesional.

Todos los tutores de la Universidad, por las orientaciones recibidas, quienes nos dirigieron y asesoraron en nuestro proyecto.

A los compañeros con quienes compartimos momentos fuertes y duros, pero saliendo airoso de ellos.

DEDICATORIA

Dedicamos este triunfo a nuestro Dios todopoderoso quien hizo posible esta instancia de nuestras vidas; le damos gracias por la vida que nos ha dado, por su fuerza, su ayuda, su apoyo en cada momento en que pensamos en desmayar, en las que su mano no se acorto para levantarnos.

Al excelente cuerpo de docentes, que en cada tutoría dejaron una huella imborrable con su entrega y aliento.

A nuestros padres, quienes han contribuido en este intenso proceso de formación; a los hermanos por apoyarnos; y a finalmente a tíos, primos y demás familiares y amigos que nos alentaron en este proceso.

NORLEVIS CASSIANI GARCIA

KARIS ARNEDO PEREZ

ALJADIS MARGARITA CASSIANI GARCIA

MIRIAN MARCELA AYALA JULIO

DINA FLOR ARIAS TORRES

Nota de aceptación

PRESIDENTE DEL JURADO

JURADO

JURADO

R. A. E. (Resumen Analítico del Estudio)

A. DESCRIPCIÓN BIBLIOGRÁFICA:

- ◇ Tipo de documento: **Trabajo de grado**
- ◇ Tipo de Imprenta: **Computador**
- ◇ Nivel de circulación: **Restringido**
- ◇ Acceso al documento:

**Biblioteca de la Universidad de Cartagena
Biblioteca de la Institución Educativa Rafael Uribe Uribe
Biblioteca Municipal de María La Baja**

B. INSTITUCIÓN. Universidad de Cartagena en convenio con la Universidad del Tolima

C. DISCIPLINA O AREA DE CONOCIMIENTO: Licenciatura en Pedagogía Infantil.

D. TITULO: Licenciado en Pedagogía Infantil.

E. AUTOR(ES): NORLEVIS CASSIANI GARCIA, KARIS ARNEDO PEREZ, ALJADIS MARGARITA CASSIANI GARCIA, MIRIAN MARCELA AYALA JULIO y DINA FLOR ARIAS TORRES.

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	9,10
CAPITULO I	11
1.1. Planteamiento del Problema	11
1.2. Título	12
1.3. Objetivo general	12
1.4. Objetivos específicos	13
1.5. Justificación	14, 15, 16
CAPITULO II	16
2.1. Marco Contextual	16-21
2.2. Marco Teórico	21
2.2.1. Antecedentes	21-24
2.2.2. Déficit de atención	25, 26
2.2.3. Causas	26, 27
2.2.4. Evolución del trastorno en niños y niñas	28, 29
2.2.5. TDAH y las dificultades de aprendizaje	30-34
2.2.6. Tratamiento	34-37
2.2.7. TDAH en las escuelas	37, 38
2.3. Marco legal	39-41
2.4. Marco Conceptual	42, 43

CAPITULO III	
3.1. Diseño Metodológico	44
3.2. Hipótesis de la investigación	45
3.3. Tipo de investigación	45, 46
3.4. Población y muestra	46
3.5. Técnica de recolección de la información	46
3.6. Técnica de análisis de la información	47-52
3.7. Necesidades a resolver mediante el proyecto	53
3.7.1. Estrategias de intervención	53
3.7.2. Metodología general	53, 54
3.7.3. Estrategias	54, 55
3.7.4. Actividades	55
3.7.5. Material	55
CONCLUSIÓN	56, 57
BIBLIOGRAFIA	58
ANEXO	59
ANEXO 1 Y 2: Encuestas	60-63
ANEXO 3: Ejemplo de lectura de imágenes	64
ANEXO 4: Producción textual	64-67
ANEXOS 5 actividades	68-73
ANEXOS 6 Propuestas	74-114

INTRODUCCIÓN

En María La Baja, cerca de 14.054 niños, niñas y jóvenes se encuentran estudiando en los niveles de preescolar, primaria, secundaria y media en todos los establecimientos educativos del municipio, de los cuales 456 estudian en La sede # 4 de la Institución Educativa Rafael Uribe Uribe ubicada en el casco urbano, 238 se encuentra en la jornada de la mañana, de donde 60 estudiantes cursan el grado de 3º. Si bien es sabido que la conducta del ser humano es una de las más estudiadas, el interés de realizar dicha investigación sobre este tema se debe a la inquietud de conocer e indagar sobre las estrategias didácticas adecuadas para responder a las necesidades educativas especiales de los alumnos con trastorno de déficit de atención con hiperactividad. Dado que el comportamiento es el motor de una sociedad o quien delimita si entra o no a un círculo social en específico, la conducta es muy importante ya que depende de ella muchos factores que pueden marcar la vida de la persona al relegarla ya sea de un trabajo, de un club o porque no de un círculo de amistades, es por ello que en este proyecto nos interesamos en incursionar en la conducta del niño dentro del aula de clase, ya que como esta etapa de desarrollo humano en mucho tiempo se genera dentro del aula de clases, entonces, es donde podríamos encontrar respuestas que nos ayudaría mejorar o dar una propuesta de solución a este tipo de problema, en este proyecto decidimos investigar sobre este trastorno que ataca a cierto número de niños en edad escolar y que se encuentran en las aulas de clase, hablamos del déficit de atención, ya que por ser un trastorno afecta la conducta del niño, y el desarrollo del mismo dentro del aula, esto es un tema muy interesante esto, ya que sabemos que la atención dentro del aula es muy importante en el desarrollo de todas las clases y de todas las áreas sobre todo en las áreas específicas de matemáticas y lengua castellana, ya que el buen desarrollo de estas forma a niños y niñas con sanos procesos lógicos-matemáticos y con buenas bases en lecto-escritura, interpretación textual y producción de texto, por lo que buscaremos implementar

actividades lúdico pedagógicas en que los niños y niñas interactúen y proactivos del desarrollo de las clases y de esta manera llamar mucho su atención.

Por eso este proyecto pretende fomentar la producción textual con actividades lúdico-pedagógica para que podamos mermar el trastorno de déficit de atención con hiperactividad de nuestros niños y niñas en las aulas de clase y los problemas que presenta al momento de hacer producción de textos.

CAPÍTULO I

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los estudiantes del grado Tercero de la Institución Educativa Rafael Uribe Uribe sede # 4 de María la Baja Bolívar presentan dificultades en cuanto al trastorno de déficit de atención con hiperactividad en el proceso de aprendizaje, de acuerdo a lo que hemos observado en la conducta de los alumnos de la institución educativa, Rafael Uribe Uribe grado 3º sede 4 es prácticamente imposible mantenerlos quietos y trabajando concentrados en actividades como lectura, producción textual resolución de problemas, ellos prestan muy poca atención y la mayor parte del tiempo lo pasan jugando y totalmente distraídos a las clase, o haciendo cosas para molestar a sus demás compañeros, no obedecen, pareciera que no les importa molestar o el enfado que provocan en las demás personas, estas observaciones nos llevan a pensar que estos alumnos tienen un serio problema y que se puede hacer algo por ellos, ya que el cambiar nuestra actitud apática, nos llevara a modificar nuestros patrones de conducta y así lograr que este problema sea controlado. Con este proyecto pretendemos analizar minuciosamente el desempeño que presenta algunos estudiantes que padece de TDAH y como esto influye a otros en el salón de clase, para poder dar alternativas de solución. Ahora, analizar esta problemática es muy importante porque nos permite conocer o estudiar las causas y características del trastorno del déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en nuestros niños y niñas de la comunidad.

Por ende este proyecto se plantea como problema tratar de crear herramientas para concientizar primordialmente a los padres y madres del papel tan importante que tienen en la educación de sus hijos e hijas y dar a los docentes algunas herramientas para poner en práctica en su salón de clases.

Formulación del problema

¿Qué estrategias lúdico-pedagógicas se pueden implementar para mejorar la producción textual en niños y niñas que presentan déficit de atención con hiperactividad de 3° de primaria en la Institución Educativa Rafael Uribe Uribe del municipio de María La Baja, departamento de Bolívar?

1.2. TÍTULO

ESTRATEGIAS LUDICO PEDAGOGICAS PARA MEJORAR LA PRODUCCIÓN TEXTUAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD DE 3° GRADO DE PRIMARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE EN EL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA, DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR

1.3. OBJETIVO GENERAL

- Desarrollar estrategias lúdico-pedagógicas que permitan mejorar la producción textual en niños y niñas que presentan trastorno de déficit de atención con hiperactividad de 3° grado de primaria en la Institución Educativa Rafael Uribe Uribe en el Municipio de María La Baja, Departamento de Bolívar.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las necesidades de aprendizajes que tienen los niños y niñas con TDAH, en el momento de producir textos narrativos.
- Fomentar en los niños y niñas el deseo por escribir textos narrativos a partir de la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas dentro y fuera del aula.
- Promover espacios pedagógicos para que los estudiantes con TDAH junto con sus padres desarrollen actividades, provocando que ello tomen mayor confianza y puedan mejorar sus procesos de enseñanza-aprendizaje.
- Proponer algunas orientaciones didácticas para mejorar la producción de textos narrativos en niños con TDAH.
- Lograr que los estudiantes con TDAH puedan producir textos con menor dificultad y puedan tener coherencia en sus escritos.

1.5. JUSTIFICACIÓN

El siguiente trabajo nace de la necesidad de un problema investigado en el aula de clases de la institución educativa Rafael Uribe Uribe grado 3º. El déficit de atención de los alumnos con este trastorno no siguen las reglas en las actividades grupales, al tener estas actitudes se daña la relación con sus compañeros y maestros, de igual manera provocan el enfado o enojo de sus padres, debido a que son conscientes de sus errores y de su situación, por lo tanto maestros y padres no están capacitados para proporcionar soluciones adecuadas a este problema. Debido a esto surge la necesidad de implementar estrategias y actividades de enseñanza, así como buscar terapias educativas y de esta manera concientizar a los padres y maestros sobre una adecuada atención a los alumnos que padecen este trastorno.

Los problemas de atención serán atendidos haciendo un compromiso con los padres, buscando su colaboración poniendo a su alcance las herramientas necesarias para que colaboren con el buen desarrollo físico emocional y social de sus hijos. Dicha estrategias y actividades aportaran la información necesaria tanto a padres como a maestros sobre este problema así como posibles soluciones para comprender la situación que viven estos niños y con ello evitar relaciones sociales deterioradas que traten como consecuencia la marginación social, los castigos dentro y fuera del aula y las prohibiciones en casa.

Ahora, nos hemos dado cuenta, de cómo la conducta afecta en el aprendizaje de los estudiantes, por lo que al momento de buscar estrategias y de implementar ciertas técnicas para poder mejorar la captación de la atención de los niños y niñas en el salón de clases, lograremos combatir más efectivamente este problema una vez que se muestren resultados, ya que con ellos observaremos si estamos sobre el camino de avanzar en materia de educación o no.

El interés por realizar esta investigación surge de la inquietud de conocer e indagar sobre las estrategias didácticas adecuadas para responder a las necesidades educativas especiales de los alumnos con Trastornos por déficit de atención con hiperactividad. Se procederá a iniciar la investigación considerando que la intencionalidad y sentido de ésta, es brindar la información necesaria sobre el Déficit de atención con hiperactividad.

Cabe mencionar la importancia de la investigación-acción la cual sostiene este proyecto. Se prioriza en la transformación positiva de las practica docentes de aula con el objeto de brindar herramientas para el adecuado tratamiento pedagógico y mejorar así el proceso de enseñanza-aprendizaje en los estudiantes que presentan este trastorno, es decir, que el mismo proceso de investigación se convierte en un proceso de aprendizaje de los modos, contenidos y posibilidades de la innovación de la práctica docente en el aula.

Teniendo en cuenta que, desde un enfoque interpretativo, todo proceso de investigación es, en sí mismo, un fenómeno social caracterizado por el estudio de los significados de las acciones humana y de la vida social, este paradigma se centra, dentro de la realidad educativa, en comprender la realidad (educativa) desde los significados de las personas implicadas y estudiar sus creencias, intenciones, motivaciones y otras características del proceso educativo. El investigador es influenciado por las reacciones de la realidad estudiada, por el conocimiento que adquiere y a las relaciones establecidas.

La presente investigación tiene por objeto, lograr proveer de herramientas necesarias a docentes y padres de familia de niños y niñas que presentan déficit de atención con hiperactividad, para tratar de mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje que estos estudiantes tanto necesitan, permitiendo que las mismas contribuyan al reconocimiento y respeto de las diferencias individuales, ya que

deben enfrentarse a un sinnúmero de problemas en el ámbito social, cognoscitivo, académico, familiar y emocional.

CAPITULO II

2.1. MARCO CONTEXTUAL

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

María La Baja está ubicada al Norte de la zona central del departamento de Bolívar, a los 9°58' 10" de latitud sudoeste y a los 75° de longitud occidental, con una altura de 14 metros sobre el nivel del mar, integrado a la subregión del Canal del Dique (San Estanislao, Sopla viento, Calamar y Mahates); la zona de desarrollo económico y social (ZODES) de los Montes de María (Carmen de Bolívar, San Jacinto y San Juan Nepomuceno).

El clima es cálido tropical, con una temperatura promedio de 28° y una humedad relativa del 85%. María La Baja dista de la capital Cartagena a 60 kilómetros y tiene una extensión territorial de 563 Km².

El municipio es en un 90% plano, formado por una gran llanura de tierra muy apropiada para la agricultura, y rica en recursos hídricos debido a los cambios introducidos por la infraestructura de los embalses y los canales de riego (Distrito de Riego). Publicado en la página web;

<http://marialabaja-bolivar.gov.co/index.shtml>.

LÍMITES

Norte: Municipio de Arjona
Este: Municipio de Mahates y San Juan
Oeste: Municipio de San Onofre (Departamento de Sucre)
Sur: Municipio de El Carmen de Bolívar y San Jacinto.

RESEÑA HISTÓRICA

El municipio de María La Baja, fue fundado por ALONSO DE HEREDIA, cerca del Arroyo de Zaino en un poblado llamado Tuya (nombre recibido por los indios Tuyas que habitaban la región), la población fue ubicada debido a las difíciles condiciones de comunicación y colonizados por los europeos a través del sistema hacendados utilizando al negro nativo como fuerza de trabajo en calidad de esclavos. A finales del siglo XVIII el capitán Antonio de la Torre y Miranda, congregó algunas familias dispersas en la región y fundó la Villa de María, que más tarde recibiría el nombre de María La Baja para diferenciarlos de las poblaciones fundadas en tierra alta como El Carmen, San Jacinto y San Juan.

La producción agrícola se fundamentaba en la siembra de una gran diversidad de cultivos (maíz, yuca, arroz, entre otros); utilizando técnicas tradicionales en el desarrollo de la producción; como el control de malezas a machete, se conservaban las semillas para la próxima cosecha utilizando prácticas de conservación tradicionales como dejar la semilla de maíz con el carpacho, el arroz, la espiga generando condiciones económicas estables en las familias. Esta forma de producción generará en las familias estabildades económicas para el sostenimiento de las mismas.

ASPECTO HUMANO

María La Baja desde sus inicios, su población nativa estaba conformada por afro-descendientes de las tribus Caribe, que recibían el nombre de Tuyas. Por eso hoy día hay un corregimiento con el nombre de Matuya. Luego con la fuga de los esclavos de las haciendas, fueron fundando asentamientos llamados *palenques*, de allí que podemos afirmar que nuestra población es afro-descendiente. El caso urbano cuenta con una población de 18.000 habitantes aproximadamente.

TOPOGRAFÍA Y RELIEVE:

El 70% de la topografía del municipio de María La Baja, se presenta como zona de pradera circundada por arroyos y la ciénaga del mismo nombre; conformada por depósitos plásticos de origen aluvial y lacustre, relacionados con sedimentación creciente y circundantes de ríos y ciénagas. En un 90% entre Flamenco y El Níspero aflora la formación San Cayetano, constituido por bisnietos de areniscos sucios con conglomerados arcillositas.

En el municipio encontramos cuatro zonas agroecológicas y para la clasificación de una determinada zona se tiene en cuenta distintas variables que interactúan entre sí (clima, geomorfología, material parental y suelos). Cada una de las zonas actúan en una forma que fluyen en los resultados y proceso de producción de los cultivos y especies animales; las cuatro zonas que existen en el municipio corresponden al piso térmico cálido, 0 – 1000 msnm con temperaturas entre 24° y 36°.

ECONOMÍA

En María La Baja, el 85% de la población se dedica a la producción agropecuaria (agrícola, pesquera y ganadería), dedicándose en mayor parte a la agrícola y el 15% se dedica más que todo el sector de comercios y servicios.

El municipio cuenta con un distrito de riego, una planta extractora de aceite de palma africana, que es la única empresa de agroindustria que se encuentra en la zona. También podemos mencionar las oficinas administrativas, siendo el sector de educación y salud los que generan más empleo.

ASPECTO SOCIAL Y CULTURAL

Dentro de su legado sociocultural se encuentra el Festival de Bullerengue, que se celebra a inicios del mes de diciembre, el fandango que se realiza alrededor de la virgen, y como toda comunidad afro-descendiente, festejamos con jolgorio y regocijo el 12 de octubre o día de la raza; el 16 de julio, día de la Virgen del Carmen, patrona de los choferes; el 8 de diciembre se celebra la Virgen de la Concepción, donde se organiza la procesión y participan todos los católicos; el 25 de diciembre, la llegada del niño Jesús.

También se incluye la tradición oral, el relato de leyendas como LA LAMPARA, PERRO NEGRO, CABALLO SIN CABEZA, LA LLORONA, MOHAN, etc.

En cuanto a la religiosidad, el 40% son católicos y el resto pertenecen a las iglesias protestantes (Testigos de Jehová, Iglesia Bautista, Esmirna, Adventista, Pentecostal, etc.) y a nivel de actividades artísticas existe un legado artesanal, utilizando materiales del medio como la concha de coco, totumo, palma amarga, granos de maíz, saco de fique, etc., para la elaboración de enseres y vasijas utilizadas en la cotidianidad.

La gastronomía que se desarrolla y que identifica al pueblo de María La Baja son: arroz con coco y pescado, yuca con suero, bollo con queso, la viuda de pescado, sancocho de pescado con zumo de coco y los dulces que no deben faltar como el dulce de plátano maduro, ñame, coco, guandú, piña, mango, papaya, leche, etc.

RECURSOS NATURALES

Tradicionalmente nuestro municipio de María La Baja, ha sido una región agrícola por excelencia del departamento de Bolívar. Los tres grandes recursos que tenemos son: agua, suelo, flora y fauna.

En cuanto al agua, cuenta con dos grandes embalses (Playón y Matuya) además con muchos arroyos como Arroyo Grande, Caña, Santa Fe de Icoatea, Arroyo Corral, Munguía, flamenco, Carabalí, Arroyo Abajo, Majagua y El Limón.

La mayoría de estos arroyos desembocan en la ciénaga de María La Baja, que es otro recurso hídrico de riqueza natural. Gracias a las precipitaciones, los embalses se mantienen en todas las épocas del año.

Una de las grandes ventajas es que los dos embalses ya mencionados representa el cuerpo de agua que abastece el distrito de riego, que son utilizados en el riego de los cultivos que se dan en la región. María La Baja cuenta con una ciénaga que tiene un espejo de agua de 42 Km.

EDUCACIÓN

En el municipio de María La Baja funcionan en la cabecera municipal cuatro (4) instituciones que ofrecen los niveles de preescolar, básica y media, dos (2) son de carácter técnico y dos (2) académicas. En la zona rural funcionan cinco (5)

Instituciones y un (1) Centro Educativo que ofrecen los niveles de preescolar, básica y media, donde cuatro (4) instituciones son de carácter técnico agropecuario e industrial y una (1) es de carácter académico. Se encuentran aproximadamente una población en edad escolar de 15.728 niños y niñas según *DANE* 2008, en edades entre 5 y 17 años. Contamos con el Instituto de Educación e Investigación (Manuel Zapata Olivella) y otros.

2.2. MARCO TEÓRICO

Para desarrollar la presente investigación, es necesario conocer los antecedentes, las fundamentaciones y las diferentes posiciones teóricas además de las históricas, respecto al trastorno de déficit de atención, con el objetivo de brindar un marco teórico, que logre sustentar los distintos aportes mencionados en este trabajo.

Según la bibliografía consultada se encontró diferentes tesis de grados, trabajos de investigación, libros, entre otros, relacionados con el déficit de atención, por tal motivo se procederá a enunciar los puntos más relevantes de cada una de estas investigaciones a fin de aportar el sustento requerido para conformar las posturas teóricas solicitadas.

2.2.1. Antecedentes

Son muchos los autores que han decidido profundizar sus estudios relacionados con el déficit de atención, lo que facilita y sirve de gran aporte en la realización del proyecto.

A continuación se presentan brevemente algunas investigaciones relacionadas con el tema. ¹Mora O. (1997), realizó una investigación titulada “desorden deficitario de atención en niños hiperactivos” esta investigación, evoca con o sin hiperactividad, que pueden presentar los niños en edades comprendidas entre 5 y 6 años, esto con el objetivo de recopilar la mayor información para así estudiar a estos niños más a fondo, tomando en cuenta sus características y sintomatología del síndrome. Esta investigación se basó, bajo la metodología cualitativa, la cual mediante la utilización de instrumentos como cuestionarios, entrevistas y registros descriptivos, hicieron factible y enriquecedora la recopilación de datos.

Una vez estudiados varios niños con trastorno de déficit de atención con hiperactividad, se pudo constatar que la mayoría de estos presentaban casi todos los síntomas y características antes recopilados.

Esta investigación aportó innumerables características de los niños con déficit de atención, así como también dio a conocer algunos síntomas de estos con su clasificación y tratamientos, lo que permitió entender con mayor profundidad, el desenvolvimiento esperado por un niño que presentan este trastorno.

¹Pineda DA, Kamphaus RW, Mora O, Puerta IC, Palacio LG, Jiménez I, et al. Uso de una escala multidimensional para padres de niños de 6 a 11 años en el diagnóstico de deficiencia atencional con hiperactividad. Rev Neurol 1999; 28: 952-9.

Según lo planteado por ²Álvarez, y Santiago en su investigación acerca de las detección del déficit de atención en infantes de 5 y 6 años conjuntamente con un análisis desde las posibles estrategias a aplicar por los docentes, realizado 1997, los autores adoptan una definición propia, y mediante el uso de cuestionarios a padres y maestros acerca del nivel de conocimiento general sobre el trastorno se estableció un patrón con posterior capacitación a padres y maestros que incluía el manejo de estrategias útiles la modificación de conductas inapropiadas presentes en los niños en la esfera escolar y el ambiente familiar.

Esta investigación nos ofreció información para la elaboración de instrumentos pertinentes y estrategias, que podrán ser utilizadas para la recaudación de información del presente trabajo, como lo es la encuesta para padres y maestros.

Además se puede citar a ³Herrera (2004) quien realiza una investigación de perfil cualitativo relacionada con el “desarrollo del autocontrol en niños con comportamiento asociado a la hiperactividad” que obtuvo información inmediata, con el uso de técnicas propias de este tipo de estudio con el propósito de propiciar un contacto más cercano con este tipo de niños que facilito el desarrollo del programa. Así, según el autor, basado en el desarrollo de un programa estructurado que utilice estrategias pedagógicas orientadas a este tipo de trastorno, el docente puede facilitar la integración de los niños y niñas, en la enseñanza regular que posean fuertes indicadores de déficit de atención.

²LavadosP, Gómez V, SawadaM, ChomaliM, Alvarez M: Diagnósticos neurológicos en la atención primaria de salud en Santiago, Chile. Rev Neurol 2003; 36 (6): 518-22.

³Herrera G: Prevalencia del déficit atencional con hiperactividad en niños de 3 a 5 años de edad de la ciudad de Chillan, Chile. Theoria2005; 14 (2): 45-55.

Esta investigación, permite manipular el tipo de metodología que se utilizará para desarrollar el proyecto, tal y como es el enfoque cualitativo, ya que sus características descritas, se adaptan a lo que se quiere lograr durante la investigación, un acercamiento más directo de los docentes con los niños y su entorno.

Otra de las investigaciones, en este caso relacionada con las manifestaciones conductuales de este tipo de trastorno comparando los momentos sin y con tratamientos, realizada por ⁴Gómez y Sánchez (1998) ponen en práctica un diseño export facto, teniendo en cuenta características descriptivas utilizando situaciones reales. Los resultados de los autores demuestran la eficacia del tratamiento farmacológico para la manera de las manifestaciones conductuales en niños en los que se identifican rasgos del síndrome de hiperactividad.

Esta investigación nos aportó información sobre como la conducta de los niños puede variar si esta farmacológicamente medicado o no, y así poder hacer su inclusión al salón de clase de manera más fácil.

El trabajo de ⁵Ballaben, Lustig y Del castillo realizado en 1998, acerca el tema y el perfil escolar proporciona un manual de estrategias e información actualizada en el tema con el propósito de armar a los docentes en el manejo de este síndrome. A través de revisión bibliográfica y encuestas se obtuvo una valoración inicial del tema dentro de la muestra con evaluación posterior sobre el nivel de conocimiento adquirido luego de poseer el manual.

⁴Valdivieso A, Cornejo A, Sánchez M: Tratamiento del síndrome de déficit atencional (SDA) en niños: evaluación de la moclobemida, una alternativa no psico estimulante. Rev Chil Neuro- Psiquiatra 2000; 38 (1): 7-14.

⁵Ballaben, L. Del castillo (1997) Déficit de atención: un problema que todo docente de preescolar debe conocer y manejar. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.

Este estudio tiene como aporte fundamental, la disponibilidad de información acerca del tema orientado al síndrome y su manejo en el ámbito escolar. En cuanto a estrategias se refiere, en la educación regular.

Todos los antecedentes antes mencionado, servirán de gran aporte para la realización del trabajo de investigación, ya que de cada uno se extrajo diferente información como: las características y síntomas que pueden presentar los niños con este déficit, un modelo de instrumento pertinente para ser aplicado en la recolección de datos, así como también apporto información relevante sobre la motivación el interés y las estrategias que utilizan los docentes para la escolarización de estos niños.

2.2.2. Déficit de atención

El Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad, o TDAH, es una patología de tipo médico relacionada con la salud mental, de origen neurobiológico, que se inicia durante la infancia y que se caracteriza por la presencia de tres síntomas:

- Dificultades de atención y concentración, es decir, dificultades para mantener la atención durante un periodo de tiempo continuado.
- Impulsividad. Tienen a convertirse inmediatamente en acciones sus deseos sin reflexionar sobre las consecuencias de los mismos.
- Hiperactividad motora y / o vocal. Se identifica como trastorno cuando estos síntomas, o los comportamientos que se "derivan, se dan con mayor frecuencia e intensidad, interfiriendo así en su vida cotidiana.

El TDAH se identifica como trastorno ya que comparte un conjunto de síntomas que tienen una causa común y que siguen una evolución igual. Por ello, no se usa la palabra enfermedad ya que esta denota la existencia de una cierta lesión en algún órgano, lo que no es real. En resumen podemos decir que el TDAH es una alteración en el que consideramos el comportamiento "normal" de un niño, adolescente o adulto. Sin embargo, es necesario mencionar que no en todos los casos se manifiestan los mismos síntomas ni con la misma intensidad. En el Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM- IV) publicado por American Psychiatric Asociación, en su última versión, se diferencian tres tipos de trastornos dentro del TDAH: De Guzmán, M (1995)

- TDAH con predominio del déficit de atención: Se observa en aquellos niños que se distraen con facilidad y no persisten en realizar ninguna actividad. Así, por ejemplo, cuando se les pide una tarea que implica esfuerzo tienden a aburrirse, ya que no tienen interés para mantener un estímulo durante largo tiempo, cambiando de una actividad a otra sin concluir ninguna, aunque, en ocasiones, pueden concentrarse en una actividad particular y mostrarse muy atentos si la tarea es muy estimulante o motivador. Las personas con TDAH suelen presentar dificultades a la hora de organizar las actividades, mantener la atención y la concentración. Asimismo, tienen dificultades para mantener la energía y el esfuerzo en un único trabajo, controlar las interferencias para no distraerse, utilizar la memoria de trabajo y tener acceso al recuerdo para poder funcionar. PERKINS, D (2001)
- TDAH con predominio hiperactivo-impulsivo: Se manifiesta en aquellos niños que actúan antes de pensar y que con frecuencia presentan dificultades para controlar sus impulsos o por parar cuando ya han iniciado una acción, por lo que suelen caer en errores. Su comportamiento resulta molesto dado que están en constante movimiento, corren en situaciones

inadecuadas, frecuentemente dejan su lugar en la escuela, hacen movimientos innecesarios o muestran inquietud en manos y pies. Además, cuando juegan, no lo hacen tranquilamente y suelen molestar a otros invadiendo su espacio. Estos casos suelen preocuparse mucho por las manifestaciones de agresividad, tanto en clases como dentro del marco familiar. Sin embargo, es este comportamiento destructivo lo que hace que las familias pidan ayuda rápidamente. BURBULES, N y CALLISTER, T (2001)

- TDAH tipo combinado, donde predominan tanto síntomas de desatención como de "impulsividad e hiperactividad. Estos niños son fáciles de diagnosticar porque llenan todos los criterios del trastorno.

2.2.3. Causas

En la mayoría de los casos conocidos y estudiados (70-80%), el TDAH se considera un trastorno primario, o sea, que no existe una causa que lo explique en su totalidad, por lo que se supone que tiene un origen genético, es decir, que se hereda. En el resto de los casos (20-30%) sí encontramos una causa, por lo que se le "llama trastorno TDAH secundario. Podemos encontrar diferentes enfoques sobre este trastorno entre los modelos médicos, pedagógicos y psicológicos-conductuales. Incluso dentro del modelo médico existen diferencias en el concepto de TDAH según el especialista que se consulte. Así, los neurólogos insisten más en posibles deficiencias o anomalías cerebrales, mientras que los psiquiatras consideran que este trastorno se caracteriza especialmente por una excesiva actividad motriz, falta de atención e impulsividad. Por este motivo se "adopta los criterios de la APA, es decir, la" asociación Americana de Psiquiatría, que en la clasificación actual, "incluye dentro de la categoría de trastornos de conducta, dada la presencia de conductas que violan los derechos de otras personas, normas y reglas adecuadas a su edad. Según el enfoque

pedagógico, se relaciona con deficiencias perceptivas y dificultades en el proceso de "aprendizaje. El modelo conductual, por otra parte, define el trastorno a partir de la evaluación del comportamiento del "niño en ambientes específicos, en los que destaca la existencia de un patrón de conductas concretas que se manifiesta en respuesta a condiciones ambientales adversas. Para algunos especialistas se trata de un síndrome que tiene probablemente un origen biológico ligado a alteraciones en el cerebro, causadas por factores hereditarios o como consecuencia de una lesión.

Mientras que para otros constituye una pauta de conducta persistente en situaciones específicas. La opinión más generalizada entre los expertos señala que las conductas hiperactivas son heterogéneas en su origen. Es decir, en lugar de "existir uno o varios mecanismos explicativos, lo que sucede es que múltiples factores interactúan ejerciendo cada uno sus efectos propios pero en una actuación conjunta. Por tanto, es difícil y problemático plantear una explicación de todas estas conductas a partir de una etiología común

2.2.4. Evolución del trastorno en niños y niñas

El trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad generalmente se detecta entre los cuatro y cinco años de edad, con mayor número y acentuación en los síntomas de "inatención, impulsividad e hiperactividad. Bietchman describió que alrededor del 60% de los niños que eran diagnosticados como hiperactivos, difíciles de manejar y que no colaboraban en casa o en la escuela, terminaban por ser diagnosticados con TDAH a los ocho años de edad. Existe una proporción por género de "aproximadamente 3 niños por cada niña. Podemos realizar una subdivisión sobre el impacto del TDAH según diferentes edades, para comprender mejor los síntomas y consecuencias de éste. (RAMIREZ 2007)

- De 0 a 2 años: Descargas más clónicas durante el sueño, problemas en el ritmo del sueño y durante la comida, períodos cortos de sueño y despertar sobresaltado, resistencia a los cuidados cotidianos, reactividad elevada a los estímulos auditivos e irritabilidad.
- De 2 a 3 años: Inmadurez en el lenguaje expresivo, actividad motora excesiva, escasa conciencia de peligro y propensión a sufrir numerosos accidentes.
- De 4 a 5 años: Problemas de adaptación social, desobediencia y dificultades en el seguimiento de normas.
- De 5-12 años: Tanto la niñez como la adolescencia es la etapa donde el TDAH impacta más dado que se trata de una edad llena de grandes cambios, en particular en cuanto a la actividad escolar, pues la mayoría los sistemas escolares exigen al "niño con TDAH, precisamente, lo que más le cuesta hacer: sentarse y concentrarse. Durante estos primeros años se suele ejercer una mayor presión escolar sobre el niño o la niña, porque hay un aumento de las exigencias escolares.

Es decir, en este periodo se hacen evidentes los problemas de "aprendizaje, dado que se inician las materias formales del sistema educativo tradicional. Es cuando surgen generalmente las dificultades de escritura y los conflictos con las matemáticas. Además, es en este grupo de edad, cuando los niños que presentan predominio de hiperactividad manifiestan de manera más aguda este síntoma, con lo que inicia el terrible ciclo de: "castigado por moverse de su asiento" y "ahora te quedas haciendo tarea en el recreo sin moverte de aquí ", conducta que se puede confundir erróneamente con la del "niño movido o despistado, dificultando su diagnóstico. Es importante mencionar que se trata de una edad especial, en la que el TDAH se convierte en una catástrofe existencial ya que el trastorno ocasiona

problemas en todos los ámbitos de la vida. Además, el "niño de esta edad ya es capaz de realizar un cierto autoanálisis, por lo que pueden llegar a sufrir una baja autoestima, depresión o ansiedad.

Por otra parte, el período que va de los cinco a los doce años no sólo constituye la época de la vida donde el TDAH ocasiona más problemas, sino que es, en particular, el momento en el que con mayor facilidad se puede tratar y ayudar al pequeño. Es la "Edad de Oro" donde puede tratarse, favorable o desfavorablemente, el "evolución del" niño con TDAH. Sin embargo, el diagnóstico en niños pequeños, no resulta nada fácil dado que es normal que estos no mantengan la atención durante mucho tiempo, y que ambientes tan estructurados, como pueden ser los hogares de "niños, choquen con su conducta hiperactiva. Es en este momento, cuando los niños deberían ser derivados bajo la sospecha de padecer un trastorno de hiperactividad.

2.2.5. TDAH y las dificultades de aprendizaje

Según los datos extraídos se ha podido demostrar que la mayoría de los niños con TDAH suelen presentar 1 trastorno añadido; un 32%, 2 trastornos añadidos, mientras que un 11% presentaría 3 o más trastornos. Alrededor del 19 al 26% de los casos, el TDAH convive con un trastorno de aprendizaje, por lo que su rendimiento en lectura, cálculo o expresión escrita será inferior al que se espera de él por su edad, escolarización o nivel de inteligencia. Es frecuente identificar estas dificultades en TDAH predominantemente desatentos, ya que son estos quienes por falta de concentración, planificación y organización presentan más limitaciones para seguir el curso escolar. Además, es importante mencionar que estos problemas pueden llegar a persistir tanto en la adolescencia como en la madurez. Los estudios epidemiológicos en grandes poblaciones

demuestran que se trata de dos trastornos diferentes, pero que en momentos determinados se pueden sobreponer uno a otro.

Así, podemos observar en esta definición como los problemas de aprendizaje no se presentan como consecuencia de inhabilitados visuales, auditivos o motores, de trastornos de retraso mental, emocional o causado por desventajas culturales, económicas y ambientales. Cabe destacar que, el trastorno de aprendizaje puede manifestarse de diferentes maneras, produciendo alteraciones en diferentes campos como por ejemplo en la lectura, en la escritura, la aritmética o incluso, en varias áreas a la vez.

Dificultades en el desarrollo de la lectura: Las dificultades más comunes que se encuentran en la lectura de niños con TDAH son:

- Omisiones: olvidan agregar una letra, sílaba, palabra o incluso toda una frase.
- Adiciones: agregan letras, sílabas o palabras al texto que están leyendo.
- Sustituciones: leen una letra, sílaba o palabra por otra.
- Dificultades ante algunos grupos consonánticos como: TR / BL / PR / BL.
- Comprensión lectora deficiente que se traduce en una mala comprensión de los textos escritos o comprensión deficitaria de las instrucciones que acompañan a los deberes.
- Rechazo por la lectura, normalmente por el cansancio, fracasos anteriores o por la propia dificultad que entraña mantener la atención en tareas largas.
- Lectura lenta o precipitada.

Los estudios con resonancia magnética aportan imágenes con anomalías en los sujetos con TDAH, situados en la corteza pre frontal derecha más pequeña, similitud que no se observa en sujetos control o en individuos con trastorno de la lectura. Por otra parte, los niños con trastorno de la lectura sufren déficit en el proceso fonológico y sus imágenes cerebrales son diferentes. (Cueto 2004)

Dificultades en el desarrollo de la escritura: En una investigación realizada por Elbert, en 1993, con 83 niños con hiperactividad y 32 sin, se encontró que en ambos grupos había una bajada en el rendimiento de la lectura, tanto en la construcción de oraciones escritas como en la fluidez de la escritura. Sin embargo, la diferencia fue más evidente en el subgrupo del TDAH sin hiperactividad. El alto nivel de coincidencia sugiere que los problemas de escritura pueden atribuirse primeramente a trastornos de la lectura y que podrían reflejarse en dislexia-digrafía, una alteración mixta.

Estos errores se pueden justificar si se tiene en cuenta que el "niño y adolescente con trastorno de la atención no está alerta a los detalles visuales y, en ocasiones, no recuerda las letras o la secuencia con la que deben ir, lo que provoca que se equivoque. Por otra parte, si sufren problemas motores, la escritura tiende a no respetar los espacios y aparecerá sucia e ineficiente. Es frecuente que algunos presionen con fuerza el lápiz y otros, en cambio, escriben demasiado pálido por la falta de presión sobre el papel. También puede pasar que si lo que escribe es muy largo, pueden tener dificultades al intentar retener las ideas en la mente para poder recordar. Además, hay que tener presente que escribir necesita del uso permanente de la gramática, la que generalmente no respetan, ya que en aburrirse cometen errores y se olvidan tanto del uso de las mayúsculas como de las normas de puntuación , incluso pueden llegar a dejar las oraciones inconclusas. Otra cosa muy frustrante es que muchos pueden expresar las

respuestas correctas en formas verbales pero son incapaces de escribirlas debido a disfunciones grafo-motoras. (Cueto 2004)

Dificultades con el desarrollo de cálculos matemáticos: La concurrencia del TDAH con dificultades en el campo de las matemáticas es de entre el 10% y el 60% y se encuentra más en relación con los problemas de "inatención que con el subtipo de hiperactividad con impulsividad. Quienes padecen este trastorno presentan dificultades a la hora de memorizar los problemas matemáticos y tienden a presentar déficit en los procedimientos, particularmente en los restos, donde es necesario reagrupar. Del mismo modo, tienen dificultades para completar la solución de los problemas y presentan más errores que sus compañeros con un funcionamiento normal. La explicación a estas dificultades se encuentra en el hecho de que los niños con TDAH tienen problemas en la automatización de los números, lo que puede atribuirse a un déficit en la memoria y en la rapidez para recordarlos. Al mismo tiempo, se debe a que tienden a evitar las tareas repetitivas, dada su escasa capacidad de atención.

El TDAH y los problemas de coordinación motora: Muchos niños con TDAH presentan problemas viso-motores. Un cuadro clínico particularmente común es el "llamado déficit de" atención motora y de percepción (Damp). Este tiene una imagen cerebral particular con alteraciones cerebelos. Los niños pueden tener dificultades para la coordinación muscular, lo que se traducirá en falta de destreza, que con frecuencia, se traduce en pequeños accidentes en la vida cotidiana, perturbando a su familia, e incluso se pueden dar accidentes de tráfico en el "adolescencia. (Cueto 2004)

El TDAH y los trastornos de ansiedad: Durante la infancia y adolescencia los trastornos más frecuente que concurren con el TDAH son los trastornos de ansiedad. Es por ello, que es importante distinguir la diferencia que existe entre la ansiedad normal, es decir, aquella ocasionada por los temores y angustias

normales, propias del desarrollo, en contraste con la angustia patológica, caracterizada por temores persistentes a lo largo del tiempo que obstaculizan la vida social.

Los niños con trastorno de ansiedad generalizado deben presentar, al menos, los siguientes síntomas: inquietud, dificultades para concentrarse, irritabilidad y trastornos del sueño. Además, con frecuencia los niños tendrán una actitud de preocupación por el futuro o por su mal comportamiento en el pasado y presentarán síntomas físicos. Esta excesiva ansiedad o preocupación debe durar un mínimo de seis meses para poder considerar como un trastorno de ansiedad. En cuanto a las cifras de incidencia, son diversas, según las investigaciones se han realizado en base a entrevistas sólo con los niños o si se incluyeron diferentes informantes como los padres y profesorado. No obstante, se considera que uno de cada cuatro presentará ambos trastornos.

El TDAH y "abuso de sustancia: Los pacientes con trastornos de la atención tienden a iniciarse más tempranamente fumando tabaco y éste es, con frecuencia, el primer paso para consumir alcohol y drogas. Se ha demostrado que el riesgo de fumar es más alto en quienes tienen problemas concurrentes de bipolaridad y trastornos de la conducta. La doctora Hechtman enfatiza que el abuso de sustancias es un problema polifacético que está ligado a trastornos de la conducta, pobre supervisión familiar ya la pertenencia a pandillas. Se llegó a la conclusión de que los tratados durante la infancia y adolescencia resultan en una mejor vida académica, social y emocional, lo que contribuirá a disminuir el riesgo de abuso de sustancias, mientras que los pacientes que no fueron tratados tienden más a caer en el abuso del alcohol y drogas. También cabe mencionar que existe una prevalencia importante en cuanto al abuso de sustancias en los familiares cercanos y niveles altos de alcoholismo en los padres. Son muy preocupantes los estudios de Griffith, los cuales documentaron que los que

habían sido expuestos durante el embarazo a la cocaína por abuso de su madre, tendían a sufrir TDAH. Así, es posible que exista una mezcla de factores ambientales y predisposiciones genéticas que llevan a estos niños a tener mayor incidencia en el "abuso de sustancias.

2.2.6. Tratamiento

Debemos recordar que las personas con TDAH, independientemente de la franja de "edad en que se encuentren, en mayor o menor intensidad, manifiestan unas carencias muy concretas a diferentes niveles:

- Atención y concentración: Lo que más caracteriza a las niñas y niños hiperactivos es su falta de atención cercana a detalles. La distracción más vulnerable es a los estímulos del contexto ambiental. Así, en casa tienen dificultades para seguir las directrices que se le marcan, para organizarse y parece que no escuchan cuando se les habla. En "escuela cometen errores por no fijarse en los trabajos o en las diferentes actividades. Con frecuencia saltan de una tarea a otra sin acabarlas, ya que evitan situaciones que implican un nivel constante de "esfuerzo mental.
- Impulsividad: El "niño a menudo actúa de forma inmediata sin pensar en las consecuencias. Suele mostrarse inquieto, ya sea con las manos o los pies. Además, está activo en situaciones inadecuadas, habla de forma excesiva, responde antes que la otra persona termine, tiene dificultad para esperar su turno y frecuentemente interrumpe.
- Hiperactividad: Lo más característico de estos niños-as es la excesiva actividad motora. Siempre están en continuo movimiento, corren, saltan por la calle, nunca quieren ir cogidos de la mano, etc. Su excesivo movimiento no persigue ningún objetivo, carece finalidad.

- Comportamiento: Su comportamiento es imprevisible, inmaduro e inadecuado para su edad. Presentan problemas de conducta y se muestran muy traviosos. Frecuentemente se pueden mostrar violentos y agresivos verbal y físicamente. Y a veces mienten y cometen hurtos.
- Aprendizaje: La mayoría de los hiperactivos presentan dificultades en el aprendizaje. Debido "esto, el 40 o 50% de los hiperactivos tienen un bajo rendimiento escolar.

Los síntomas principales mencionados no son el único problema que se les presentan a los individuos con TDAH. A menudo la historia de fracasos, las dificultades interpersonales, la baja autoestima y una actitud derrotista que desarrollan a partir de estos síntomas son aún más perjudiciales que los síntomas principales. (Cueto 2004)El TDAH, aunque ha recibido diferentes nombres desde su primera descripción hecha hace más de 100 años, es una entidad clínica reconocida como tal desde hace más de 50 años. En el 2003, la Organización Mundial de la Salud, en el documento "Caring for children and adolescents with mental Disorders", identificó-como un trastorno poco conocido y con importantes repercusiones económicas en el cuidado de la salud infantil. Este trastorno ha sido negado hasta fechas recientes debido al no reconocimiento de la existencia de una vida mental propia durante el "infancia. Antes se consideraba que las personas con TDAH tenían mal carácter o que estaban mal educadas, sin contemplar la posibilidad de que existieran problemas neurobiológicos y psicosociales que provocaran sus conductas. En la actualidad, las cosas están cambiando, hay más interés por el tema, lo cual no significa que sea una moda pasajera. Cada vez se publican más estudios e investigaciones, respondiendo a un serio interés por mejorar la calidad de vida de estos niños y por lo tanto, la de sus familias y profesores. Debido a esta mayor sensibilidad en el tema, en la actualidad se diagnostica más casos de TDAH que en épocas anteriores. Sin

embargo, cabe destacar, que aunque en algunas pequeñas poblaciones se diagnostica como TDAH en niños que tienen un bajo cumplimiento escolar o debido ad "otros trastornos. La mayor parte de los estudios epidemiológicos mundiales apuntan a que el TDAH no se diagnostica suficientemente, ni de forma suficientemente precisa. PERKINS, D (2001)

La hiperactividad es un síntoma frecuente en los niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Este consiste en un patrón de movimiento constante y excesivo que sobrepasa los límites que se consideran normales para su edad y desarrollo. Es fundamental tener en cuenta que ser inquieto no significa padecer TDAH. Sin embargo, no siempre resulta fácil distinguir entre los niños movidos y los que padecen este trastorno. Esto se debe a que en su mayoría suelen ser inquietos y presentar un cierto grado de hiperactividad, conducta que se considera normal cuando se produce alrededor de los dos o tres años. Incluso es sano, ya que durante la infancia se "ha de descubrir el mundo, hay mucho por aprender ya través del movimiento se" está explorando el "entorno. A menudo se etiqueta erróneamente de "hiperactivo a un niño movido. La diferencia radica en que el segundo no controla su nivel de actividad, es una actividad inoportuna, no ajustándose a las demandas de la situación, y desorganizada, ya que no existe un plan al que se ajuste esta actividad. PERKINS, D (2001)

2.2.7. TDAH en las escuelas

El abordaje escolar es necesario para que los chicos y chicas con TDAH ante una tarea escolar se muestran desorganizados, impulsivos e ineficaces, las dificultades de atención, motivación, de mantener el esfuerzo mental ante tareas más repetitivas y monótonas, interfieren en su ejecución. Por tanto su rendimiento escolar se afecta pesar que su inteligencia sea normal, alta o superior.

Por otra parte, el comportamiento del "niño-adolescente con TDAH en el aula también interfiere en su rendimiento y en el grupo de clase, principalmente por su impulsividad ya que no pueden inhibir la primera respuesta espontánea. Por lo tanto, es muy importante que maestros y profesorado tengan estrategias para manejar el comportamiento de estos y más teniendo en cuenta que debido a la alta prevalencia del trastorno en población escolar, hay muchas posibilidades de que se encuentren en el aula al menos un niño con TDAH por año escolar.

La prevalencia de fracaso escolar entre la población con TDAH es significativamente alta. El bajo rendimiento escolar afecta al 40% de los estudiantes con TDAH. Los problemas de comportamiento llegan a provocar hasta un 15% de expulsiones en estos niños. También se conoce que alrededor del 30% sufrirá además del TDAH un trastorno de aprendizaje en cálculo, lectura o en la expresión escrita.

Por ello, se requiere una intervención escolar específica ya que la intervención a padres ayuda a la familia en mayor grado que el rendimiento académico o el funcionamiento escolar del chico o chica con TDAH (Abramowitz y O'Leary, 1991). Los estudiantes con TDAH necesitan mayor estructura y organización de las clases, mayor supervisión, más fragmentación de las tareas, más consecuencias positivas (refuerzo positivo, aplicación de economía de fichas...) para mantener su conducta, así como consecuencias negativas (coste de respuesta, tiempo fuera...). Esta intervención implica el entrenamiento de maestros y profesorado en el manejo de contingencias, uso del refuerzo positivo, la extinción, uso del tiempo fuera, economía de fichas y coste de respuesta.

También se les pide dar mayor atención a las conductas adecuadas del "niño, ya que en general se atiende mucho a los comportamientos molestos y poco a los positivos. Por otra parte, es necesario reforzar y potenciar las habilidades sociales, así como fomentar la técnica de resolución de problemas en charlas individuales

con el adolescente ante situaciones problemáticas, fomentando el pensamiento reflexivo. Para llevar a cabo la intervención escolar, es útil hacer uso de contratos, o registro de conductas con el "objetivo de mejorar, de manera concreta y viable, haciendo uso de un sistema de economía de fichas. Como síntesis podemos decir, que el profesorado que consigue un mayor número de "éxitos con este alumnado es aquel que han sido capaz de incorporar más actividad y mayores novedades en sus lecciones, estructurando periodos de trabajo de corta duración, y estableciendo una relación efectiva con el "alumnado (sin enfrentamientos inútiles), ofreciéndole una instrucción individualizada y animándole mediante la utilización razonable de estímulos positivos.

PERKINS, D (2001)

Educacion.idoneos.com/index.php/Educación_y_Nuevas_Tecnologías

2.3. MARCO LEGAL

Este proyecto de investigación tiene acierto legal en la Constitución Política o Carta Magna de nuestro país en el artículo 67: “La Educación es un derecho de la persona y servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica y a los demás bienes y valores de la cultura.

La educación formará al colombiano en el respeto a los derechos humanos, a la paz y a la democracia; y en la práctica del trabajo y la recreación, para el mejoramiento cultural, científico, tecnológico y para la protección del ambiente”.

De este artículo se desprenden las leyes y decretos que tengan que ver con el sector educativo:

- **Ley 70 de 1993 del 27 de agosto** en su **Artículo 34**. La educación para las comunidades negras debe tener en cuenta el medio ambiente, el proceso productivo y toda la vida social y cultural de estas comunidades. En consecuencia, los programas curriculares asegurarán y reflejarán el respeto y el fomento de su patrimonio económico, natural, cultural y social, sus valores artísticos, sus medios de expresión y sus creencias religiosas. Los currículos deben partir de la cultura de las comunidades negras para desarrollar las diferentes actividades y destrezas en los individuos y en el grupo, necesarios para desenvolverse en su medio social.

- **Ley 115 del 08 de febrero de 1994** en su Artículo 21 inciso “c” referente a los objetivos específicos de la educación básica en el ciclo de primaria el cual expresa que: “el desarrollo de las habilidades comunicativas básicas para leer,

comprender, escribir, escuchar, hablar y expresarse correctamente en lengua castellana y también en la lengua materna, en el caso de los grupos étnicos con tradición lingüística propia, así como el fenómeno de la afición por la lectura;”.

➤ **Decreto 1278 de 19 de junio de 2002:** La cual dice así textualmente en su artículo 41 en el inciso “a”:

◇ **Artículo 41. Deberes.** Además de los deberes establecidos por la Constitución Política y la ley, y en especial en el Código Disciplinario Único, para los servidores públicos, son deberes de los docentes y directivos docentes, los siguientes:

a. Buscar de manera permanente el incremento de la calidad del proceso de enseñanza – aprendizaje y sus resultados, mediante la investigación, la innovación y el mejoramiento continuo, de acuerdo con el Plan de Desarrollo Educativo de la correspondiente entidad territorial y el Proyecto Educativo Institucional del Establecimiento donde labora.

Hoy en día nadie duda de que las nuevas generaciones de educandos son muy diferentes las anteriores, sin embargo ello no se ve plenamente reflejando en la práctica cotidiana de los centros educativos. Un esfuerzo concreto en este sentido debe contemplar varios aspectos que no se pueden postergar, veamos algunos:

a. Tomar en cuenta las aportaciones de las neurociencias. Para que la educación sea verdaderamente científica debe transitar de los procedimientos empíricos y a veces hasta intuitivos que se siguen usando en la actualidad al uso de instrumentos y procedimientos que en Centro de Investigación Educativa y Capacitación Institucional S.C. Escocia 29-103 Col. Parque San Andrés. Coyoacán D.F. Tels. (55) 5549 2997 y 5689 403841 investigaciones recientes están aportando las ciencias que estudian el cerebro. Desde hace aproximadamente treinta años se ha revolucionado este campo de estudio y en la actualidad hay descubrimientos que tienen implicaciones educativas muy importantes como la disposición de la

información mediante esquemas radiales, mapas conceptuales, líneas del tiempo; en fin, acordes a la forma como percibe y procesa el cerebro humano.

- b. Estudiar a fondo la llamada generación Net, generación Mintiendo, o Generación. Diversos nombres para la pléyade de los nativos digitales, contrario a las generaciones anteriores que somos inmigrantes digitales. Estos niños y jóvenes que han pasado o van a pasar muchas horas de su vida jugando con videojuegos, mandando miles y miles de correos electrónicos y de mensajes por el teléfono celular con códigos de lenguaje creados por ellos; y por supuesto mirando programas de televisión con mucho color y movimiento. Y para desilusión de sus padres y sus maestros son generaciones que a pesar de los esfuerzos de convencimiento, van a pasar muy pocas horas leyendo libros.
- c. En el siguiente capítulo de este proyecto se propone el juego como una alternativa que promueve el desarrollo integral de los sujetos y que parte del conocimiento de los intereses y necesidades de los educandos para plantear retos educativos que permitan avanzar en la formación integral de los sujetos. Conocimiento de la naturaleza de los contenidos o procesos. Un buen mediador debe ser un experto en la materia motivo de mediación, pero más importante que el conocimiento del contenido proceso en sí es el conocimiento de su naturaleza. Hay contenidos y procesos de tipo conceptual, procedimental y latitudinal, cada uno de ellos requiere de una didáctica de enseñanza y de formas de evaluación diferentes, sin embargo, es muy común ver actualmente en las prácticas educativas, que se trate por ejemplo de enseñar valores haciendo énfasis solamente en su definición, lo cual es erróneo porque se Centro de Investigación Educativa.

2.4. MARCO CONCEPTUAL

EDUCACIÓN: es el conjunto de conocimientos, órdenes y métodos por medio de los cuales se ayuda al individuo en el desarrollo y mejora de las facultades intelectuales, morales y físicas.

ENSEÑANZA: Es el proceso mediante el cual se comunican o transmiten conocimientos especiales o generales sobre una materia.

COMPORTAMIENTO: es la manera de proceder que tienen las personas u organismos, en relación con su entorno o mundo de estímulos. El comportamiento puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario, público o privado, según las circunstancias que lo afecten.

ESTUDIANTE: persona que cursa estudios particularmente de grados secundarios o superiores.

APRENDIZAJE: Este concepto es parte de la estructura de la educación, por tanto, la educación comprende el sistema de aprendizaje. Es la acción de instruirse y el tiempo que dicha acción demora.

PEDAGOGÍA: es la ciencia que tiene como objeto de estudio a la educación.

FAMILIA: Un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan.”

TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE (TND): se caracteriza por un patrón marcado de comportamiento negativo y hostil de desobediencia y desafiante hacia figuras de autoridad y que persiste durante al menos 6 meses.

TRASTORNO DE LA CONDUCTA (CD): se caracteriza por un patrón persistente y grave de violación de las normas sociales y los derechos de los demás. Los síntomas pueden incluir la agresión física, crueldad para con los animales, vandalismo y robo, así como faltar a clase, hacer trampas y mentir.

TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO: este grupo incluye trastornos como la depresión y el trastorno bipolar. Los niños con depresión pueden sentirse infelices la mayor parte del tiempo pero no siempre. Menudo, los síntomas incluyen hiperactividad, agitación, insomnio, problemas con el apetito e ideaciones suicidas.

TRASTORNOS: estos incluyen trastornos de la lectura, trastorno en el aprendizaje de las matemáticas y trastorno de la expresión escrita. Los niños con trastornos del aprendizaje obtienen puntuaciones sustancialmente por

TIC'S : Son tecnologías de la información y de comunicaciones, constan de equipos de programas informáticos y medios de comunicación para reunir, almacenar, procesar, transmitir y presentar información en cualquier formato es decir voz, datos, textos e imágenes.

CAPITULO III

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

En la actualidad la mayoría de los docentes desconocen qué clase de problemas presentan sus alumnos, los cuales estén incidiendo de manera negativa sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje, a pesar de ello hacen muy poco para estar informados y detectar que clase de trastorno padecen sus estudiantes y de qué manera podrían intervenir y poder ayudarlos, además de cómo poder orientar a los padres de esos alumno, para que mejoren sus procesos sobretodo en lecto-escritura.

Hoy en día el trastorno con déficit de atención emerge de una manera muy significativa dentro de las aulas de clase de los docentes y al parecer en nuestra escuela primaria se diagnostica con una frecuencia demasiado alta en los niños y niñas que cursan grado 3. Fenómeno que no se ha tomado en cuenta y se plasma en las calificaciones bimestrales del alumnado, especialmente en las pruebas de enlace, olimpiada de conocimiento entre otras más, es por esto que se requiere de una investigación profunda en el tema, para poder proporcionar entre los mismos maestros diferentes materiales, técnicas, métodos de trabajo, y sobre todo la información necesaria sobre el tema, aplicados a los niños y niñas, y, así ayudar a mejorar la capacidad de aprendizaje desde los primeros años de edad escolar.

3.2. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación desarrollo la siguiente hipótesis para medir las variables:

- Las estrategias didácticas utilizadas determinan el aprendizaje al niño con déficit de atención.

- La hipótesis nos presenta dos variables, una independiente y otra dependiente, la primera mencionada nos señala, que aunque el niño no sea tratado de manera especializada con profesionales sobre el Trastorno de Déficit de Atención, aprenderá el proceso de enseñanza en el transcurso de su madurez y de su infancia además con el contacto de su entorno lograra aprender a leer y escribir, aunque su nivel muy posiblemente sea muy bajo al esperado, y con suerte no haya reprobado algún ciclo escolar. Por otro lado, la variable dependiente señala que los niños con déficit de atención lograran un aprendizaje, con una mejor calidad educativa, y que mejoraran en el transcurso de los años escolares, por la razón estos alumnos serán tratados en primera instancia con un especialista para llevar a cabo una serie de trabajos y tratamientos que conlleven a un mejor rendimiento.

3.3. TIPO DE INVESTIGACION

El tipo de investigación de este proyecto es la investigación descriptiva ya que tiene como objetivo llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Nuestra meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables es decir; que dificultades presentan los niños que padecen TDAH en las

competencias básicas educativas y como poder mejorar su desempeño en la producción textual específicamente. Nosotros actuamos no como meros tabuladores, sino que recogemos los datos sobre la base de una hipótesis o teoría, exponemos y resumimos la información de manera cuidadosa y luego analizamos minuciosamente los resultados, a fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento.

El procedimiento que se utilizó para realizar la metodología de la investigación fue un método cualitativo y científico. Se considera el establecer relaciones casuales que den una explicación al fenómeno que se está estudiando y formulando correctamente el problema debiendo elegir diversos instrumentos para ponerlos a prueba con los alumnos que se están observando o estudiando, así mismo se buscara el estudio a fondo de los fenómenos, comprender una entidad en profundidad y se centrara en descubrir el sentido y el significado de las acciones sociales. Una de las funciones principales en la investigación es la capacidad para seleccionar el objeto de estudio e información detallada de las partes, categorías o partes de dicho objeto presentando datos más precisos y que por lo general se interpreta y analiza los datos recopilados para dar un diagnóstico de cada parte estudiada.

3.4. POBLACION Y MUESTRA

Para realizar el estudio intencionalmente se escogieron a los alumnos de la institución educativa Rafael Uribe Uribe en la población de María La Baja, en el departamento de Bolívar. Los niños estimados para realizar la investigación no sobrepasan los 6 años de edad en los que se desatanca los trastornos de TDAH y TDA, aunque la comunidad no sobrepasa un nivel socioeconómico medio son muy frecuentes este tipo de trastornos en los diferentes grados y ciclos en la escuela primaria.

3.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Las técnicas de recolección de información utilizadas en este proyecto fueron observación directa y la encuesta que será aplicada por los directores del proyecto y consistirá en una serie de preguntas de selección múltiple con múltiples respuestas acerca del área de lenguaje específicamente concerniente a la producción de textual.

3.6. TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

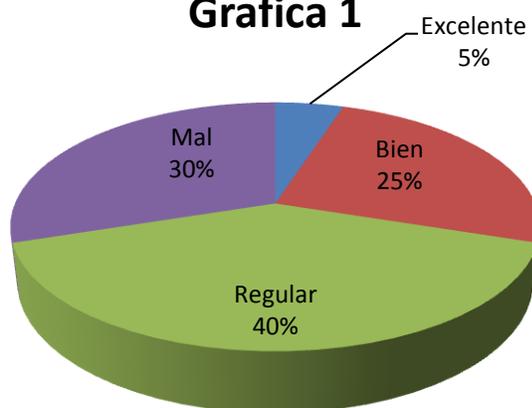
Para analizar y sistematizar la información obtenida usamos como técnica la agrupación de datos, los diagramas estadísticos, medidas de frecuencias y la obtención de porcentajes. Para determinar la descripción del problema y la elaboración de la estrategia más efectiva que daría solución a gran parte del problema planteado.

Análisis de la encuesta aplicada a los Padres de Familia

1. A la pregunta ¿Usted sabe leer y escribir?

Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Excelente	1	5%
Bien	5	25%
Regular	8	40%
Mal	6	30%
Total	20	100%

Grafica 1



Los res
compori
podemc

un sano
por eso

2. A la pregunta ¿Usted acompaña a su hijo en actividades de lectura y escritura que programe la institución?

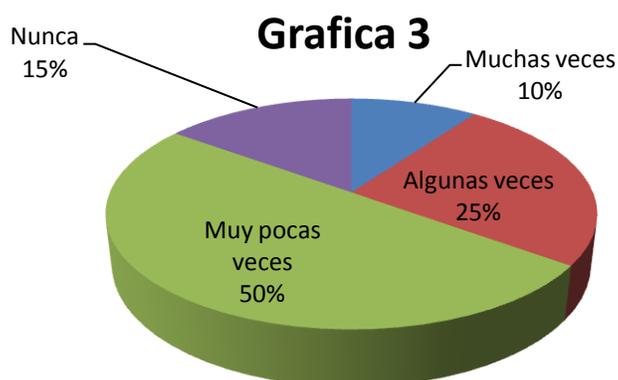
Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Siempre	2	10%
A veces	15	75%
Nunca	2	10%
La Institución no programa	1	5%
Total	20	100%



En estos resultados se refleja el poco acompañamiento de los padres de familia en las actividades de lectura y escritura de sus propios hijos e hijas.

3. A la pregunta ¿Usted tiene momentos de lectura y escritura en casa con su hijo?

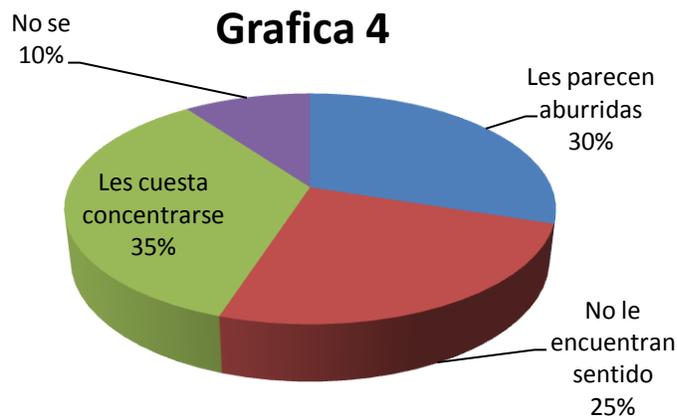
Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Muchas veces	2	10%
Algunas veces	5	25%
Muy pocas veces	10	50%
Nunca	3	15%
Total	20	100%



Podemos decir que estos resultados aclaran mucho más el concepto de la lectura y la escritura no es tenida en cuenta en los hogares.

4. A la pregunta,usted cree que su hijo es apático a la lectura y a la escritura porque:

Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Les parecen aburridas	6	30%
No le encuentran sentido	5	25%
Les cuesta concentrarse	7	35%
No se	2	10%
Total	20	100%



Deducimos que la mayoría de los niños y niñas no están motivados a leer y mucho menos a escribir, ya que para escribir bien tengo que tener un sano comportamiento lector.

5. A la pregunta ¿Le gustaría acompañar a su hijo o hija a escribir acerca de dónde vive?

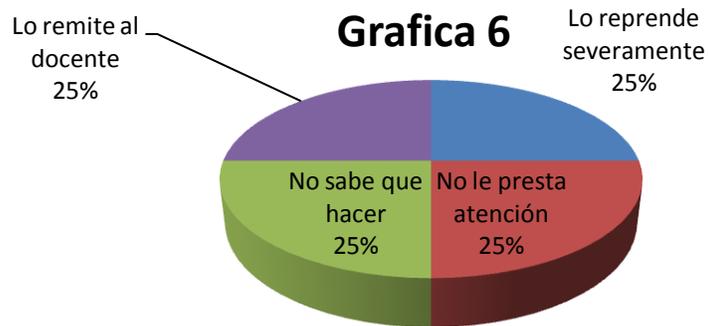
Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Si	20	100%
No	0	0%
Total	20	100%



Aquí, se identifica el interés que los padres tienen, por acompañar el proceso, a pesar de no hacerlo antes.

6. A la pregunta, Si su hijo presenta dificultades para concentrarse usted:

Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Lo reprende severamente	5	25%
No le presta atención	5	25%
No sabe qué hacer	5	25%
Lo remite al docente	5	25%
Total	20	100%



Identificamos que los padres de familia desconocen las dificultades que pueden presentar sus hijos en el momento del desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje y mucho menos saben qué hacer si encuentran algún caso.

Análisis de la entrevista aplicada a los Docentes

1. A la pregunta ¿Qué actitud muestran los estudiantes al momento de leerles un cuento?

Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Aburrido	1	50%
Fastidio	0	0%
Interés	1	50%
Alegría	0	0%
Total	2	100%

En esta pregunta se muestra que el 50% de los se aburren cuando la docente empieza a leer un cuento y solo la mitad del estudiantado está interesado.

2. A la pregunta ¿Qué dificultades presentan los estudiantes cuando escriben?

Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Tienen poca imaginación	0	0%
No son coherente	1	50%
No retienen lo suficiente	0	0%
Se frustran por no tener por done iniciar	1	50%
Total	2	100%

Se puede observar que los estudiantes presentan dificultades al no ser coherentes con lo que escriben y que se frustran por no tener indicios de como comenzar su escrito y terminan abandonando la actividad.

3. A la pregunta ¿Qué estrategias pedagógicas en donde emplea la lúdica usa usted para enseñar a leer y escribir a los niños y niñas?

Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Lectura en voz alta	0	0%
Bailes	0	0%
Juegos	2	100%
Dramas	0	0%
Total	2	100%

Se evidencia que el 100% de las estrategias pedagógicas usadas son juegos.

4. A la pregunta ¿Cómo están sus estudiantes en cuanto a la producción textual?

Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Muy bien	0	0%
Bien	0	0%
Regular	0	0%
Mal	2	100%
Total	2	100%

Se puede ver que el 100% de los estudiantes están mal en cuanto al pensamiento producción textual.

5. A la pregunta ¿Qué estudiantes de su salón presentan trastornos de aprendizaje?

Respuestas	Frecuencias	Porcentaje
Algunos	1	50%
No se	1	50%
Ninguno	0	0%
Total	2	100%

Se muestra que los docentes conocen poco o nada de los trastornos de aprendizaje que sufren sus estudiantes.

3.7. NECESIDADES A RESOLVER MEDIANTE EL PROYECTO

3.7.1. Estrategia de intervención material, espacio, y sistemas de comunicación intervención

- Colocar al alumno en la primera fila y lejos de las ventanas para llamar más la atención y evitar su distracción con facilidad.
- Facilitarle al alumno material específico como cuadernillos de ortografía, regletas, tableros y tarjetas para la comunicación, manejo de programas de ordenador para Matemáticas y lengua, etc.
- Adaptar los materiales escritos de uso común en el aula para que los pueda utilizar el alumno (modificación y presentación de contenidos, etc.).
- No utilizar en el aprendizaje el mismo grupo.

- Incorporar al alumno en actividades de tipo cooperativo en las que tenga que realizar trabajos de tipo gráfico y manipulativo como forma de incrementar su desenvolvimiento.
- Tener actividades dentro y fuera del aula de clase de lectura en voz alta.

3.7.2. Metodológicas Generales

- Sistematizar el control de la ejecución de distintas tareas.
- Utilizar situaciones significativas y motivadoras.
- Relacionar los nuevos aprendizajes con los conocimientos previos del alumno, formulando preguntas que los activen y presentando situaciones problemáticas.
- Para conseguir los objetivos comunes del grupo, hay que prever las posibles dificultades en el aprendizaje y en esos momentos realizar actividades con distintos niveles de dificultad para evitar que se cansen y desmotiven.
- Para ello sería aconsejable partir de ejercicios que sea capaz de resolver por sí sólo, viendo la dificultad y el tiempo necesario para realizarlos, sin necesidad de animarle a hacerlo.
- Necesita instrucciones claras y precisas.
- Recompensar los esfuerzos y los logros, pero también en los fracasos, indicándole que estamos ahí para ayudarlos y que acabará consiguiéndolo.

- Potenciar estrategias que favorezcan su desarrollo social y emocional: trabajo cooperativo, expresión de sentimientos, auto instrucciones y moldeamiento de conductas sociales adaptadas.

3.7.3. Estrategias

- Que el alumno desarrolle una conciencia fonológica, logre identificar los principales sonidos de su entorno: animales, ruidos de transporte.
- Que el alumno ejercite su atención, memoria auditiva y logre escuchar e interpretar los sonidos de su entorno, con la finalidad de regular su habilidad de escuchar en los procesos comunicativos.
- Que el alumno sea capaz de producir texto a partir de un método descriptivo que relaciones que elementos de su cotidiano y potencie su capacidad de retener información de lo que ve en su medio y con sus prójimos.

3.7.4. Actividades

- Leer al alumno cuentos en donde se marquen los sonidos de los animales.
- Tomar una fotografía a un lugar o a personas referentes de la comunidad de su entorno, que sean importantes para la sociedad afro descendiente y hacer una descripción de ello.
- Sin ayuda representará el sonido de los animales cuando escuchen su nombre.
- En la lotería se dirá el sonido para que identifiquen el animal.

- Se trabajaran las mismas actividades pero con campos semánticos de transportes, instrumentos musicales.

3.7.5. Material

Cámara fotográfica, proyector, Imágenes, Laminas y lotería de animales, transporte e instrumentos musicales.

CONCLUSION

En base a lo observado en la conducta del alumno y las necesidades educativas especiales que presenta, asociadas al déficit de atención con hiperactividad se le sugiere al maestro de grupo con la finalidad de fortalecer el proceso de enseñanza-aprendizaje lo siguiente:

- Brindar un mayor número de experiencias variadas con el apoyo de material diversificado y llamativo.
- Trabajar con el alumno por periodos cortos y prolongarlos poco a poco.
- Ayudar al alumno y guiarlo en el desarrollo de la actividad hasta que pueda concluirlo por sí solo.
- Despertar el interés por los objetos y las personas que lo rodean.
- Repetir muchas veces las tareas realizadas para que recuerde como se hacen.
- Disminuir el grado de complejidad de las tareas en comparación con el de sus compañeros.
- Ayudarle a aprovechar todos los hechos que ocurren a su alrededor y su utilidad, relacionándolo con lo aprendido en clase.
- Es importante que motive al alumno a explorar nuevas situaciones y tener iniciativa propia para fortalecer su autonomía y autoestima.
- Darle oportunidades y espacio de diálogo en donde manifieste como se siente.
- Planear actividades en donde él sea el personaje principal.
- Delegarle una responsabilidad en el salón que lo haga sentir importante.

BIBLIOGRAFIA

- Constitución Política de Colombia edición 2001
- Ley 115 del 8 de febrero de 1.994.
- Ley 70 del 27 de agosto de 1.993
- Decreto 1278 de 19 de junio de 2002.
- Autoevaluación Institucional: Institución Educativa Rafael Uribe Uribe.
- M.Sc. Ortiz Guerrero Nubia Amparo. La Elaboración de los Proyectos de Investigación.Universidad Cooperativa de Colombia-Seccional Popayán
- **Grau. Roberto G.** (1982) Tratado general de ajedrez. Primer Tomo. Editorial Sopena Argentina S.A.C.I. e I.
- **RUEDA. Álvaro Rodríguez, GÓMEZ. Ruth Consuelo Chamarro, MARTINÁZ. Adán Martínez.** Fundación Caminos de Identidad. Proyectos Educativos Comunitarios en Pueblos Indígenas. **Editorial** Kimpres Ltda. Impreso en Colombia. Marzo de 2003.
- **BELL RODRÍGUEZ, REFAEL.** Educación Especial: razones, visión actual y desafíos. —La Habana: **Editorial** Pueblo y Educación, 1997.56 p.
- **BRUECNER, J, LEO y GAY L: BOND.** Diagnóstico y tratamiento de las dificultades en el aprendizaje. —La Habana: Ediciones Revolucionarias, 2.
- **DE DENIES, C** (1990) Didáctica del nivel inicial. Editorial Florida, BuenosAires.
- **ABRANTE, ISTURIZ** (2000) Hiperactividad en el ambiente educativo. Tesis.Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.

- **ÁLVAREZ, CARIÑO Y SANTIAGO** (1997) Instrumento para detectar el déficit de atención con o sin hiperactividades niños de 5 a 6 años en edad preescolar y estrategias a seguir por el docente. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.
- **BALLABEN, L. DEL CASTILLO** (1997) Déficit de atención: un problema que todo docente de preescolar debe conocer y manejar. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.
- **FLOWLER, M** (1993) Desorden deficitario de la atención, disponible en: www.drwebsa.com.ar.
- **GARCÍA, MAGAZ** (2004) Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad en edad escolar.
- **GÓMEZ, SÁNCHEZ** (1998) Manifestaciones conductuales en niños con síndrome de déficit de atención con hiperactividad en los períodos sin tratamiento y con tratamientos. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.
- **GRATCH, L** (2001) El trastorno por déficit de atención. Editorial Médica Panamericana, Madrid-España.
- **HERRERA, L** (2004) Desarrollo del autocontrol en niños con comportamiento asociado al TDA/H. Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.
- **MORA, O** (1997) Desorden deficitario de atención en niños hiperactivos, Tesis. Licenciada en Educación Preescolar. UCAB. Caracas.
- **RUÍZ, F** (2003) La importancia de la educación, disponible en: www.psicologoinfantil.com.

ANEXOS

ANEXO 1

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA EN CONVENIO CON LA
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**

**Encuesta Realizada a los Padres de familia de los estudiantes de grado 3°
de la Institución Educativa Rafael Uribe**

1. ¿Usted sabe leer y escribir?

- Excelente
- Bien
- Regular
- Mal

2. ¿Usted acompaña a su hijo en actividades de lectura y escritura que programe la institución?

- Siempre
- A veces
- Nunca
- La Institución no programa

3. ¿Usted tiene momentos de lectura y escritura en casa con su hijo?

- Muchas veces
- Algunas veces
- Muy pocas veces
- Nunca

4. A la pregunta, usted cree que su hijo es apático a la lectura y a la escritura porque:

- Les parecen aburridas
- No le encuentran sentido
- Les cuesta concentrarse
- No se

5. ¿Le gustaría acompañar a su hijo o hija a escribir acerca de dónde vive?

Si

No

6. Si su hijo presenta dificultades para concentrarse usted:

Lo reprende severamente

No le presta atención

No sabe qué hacer

Lo remite al docente

ANEXO 2

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA EN CONVENIO CON LA
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**

**Encuesta Realizada a los Docentes de grado 3° de la
Institución Educativa Rafael Uribe**

1. ¿Qué actitud muestran los estudiantes al momento de leerles un cuento?

Aburrido	<input type="text"/>
Fastidio	<input type="text"/>
Interés	<input type="text"/>
Alegría	<input type="text"/>

2. ¿Qué dificultades presentan los estudiantes cuando escriben?

Tienen poca imaginación	<input type="text"/>
No son coherente	<input type="text"/>
No retienen lo suficiente	<input type="text"/>
Se frustran por no tener por donde iniciar	<input type="text"/>

3. ¿Qué estrategias pedagógicas en donde emplea la lúdica usa usted, para enseñar a leer y escribir a los niños y niñas?

Lectura en voz alta	<input type="text"/>
Bailes	<input type="text"/>
Juegos	<input type="text"/>
Dramas	<input type="text"/>

4. ¿Cómo están sus estudiantes en cuanto a la producción textual?

Muy bien	<input type="text"/>
Bien	<input type="text"/>
Regular	<input type="text"/>
Mal	<input type="text"/>

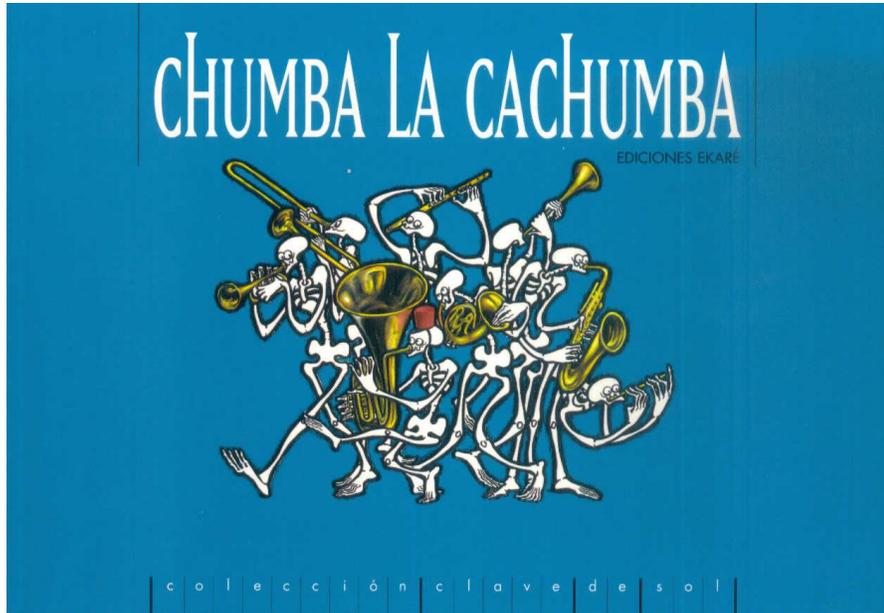
5. ¿Qué estudiantes de su salón presentan trastornos de aprendizaje?

Algunos	<input type="text"/>
No se	<input type="text"/>

Ninguno

ANEXO 3

Actividad: Ejemplo de lectura de imágenes



Observe la imagen

- ¿Qué hay en la imagen? (esqueletos)
- ¿Cuántos esqueletos son? (Ocho)
- ¿Qué están haciendo? (tocando instrumentos)
- ¿Qué clase de instrumentos son? (De viento)
- ¿De qué material están hechos los instrumentos? (De bronce, de cobre, de metal)
- ¿Cómo se llaman los instrumentos? (saxofón, flauta travesa, flautín o Piccolo, corno francés, tuba, trompeta, clarín, trombón)
- ¿Cómo llaman en lenguaje popular a esta sección de una orquesta? (los vientos, los chupacobres)

ANEXO 4

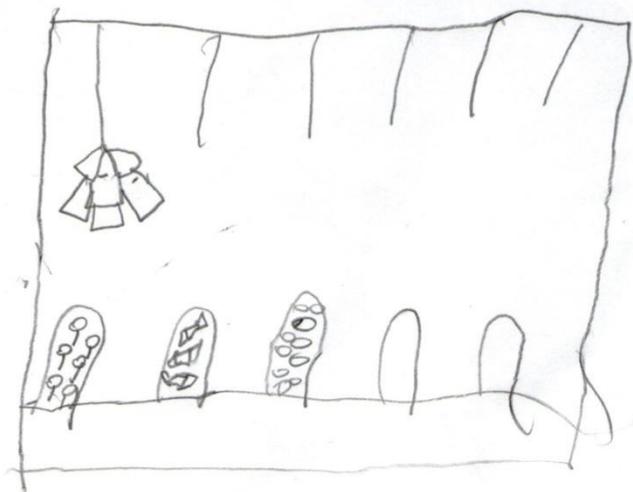
Producción textual a través de la descripción de una fotografía



Ami me gusta la Fuente porque juego y me encanta
largo jugando con mis amigos tiene plantas sembradas
de los cuales nos proporcionan aire puro hoy día
cishes los cuales me parecen los dos días importante

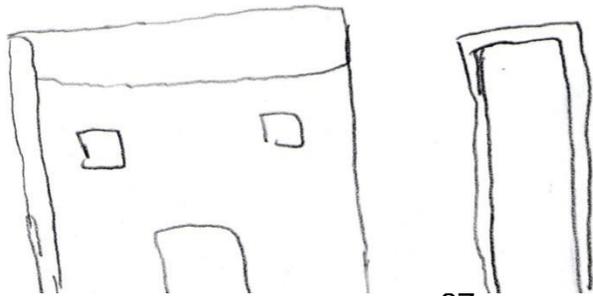


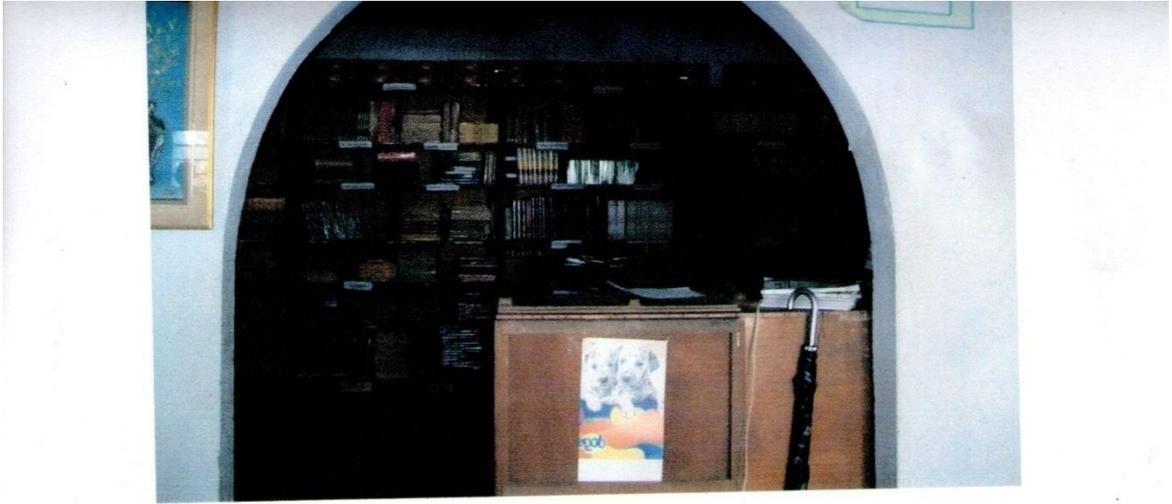
EL CIÓCO ES UN LUGAR DONDE SE VEN
 LOS BUENOS TRANSESIDADE E LA ORO DEL
 DECANSO AÍ ENCONTRAMOS
 PAPITAS
 JUGITOS
 VOM VOM YUM
 LA PISEROS





me gusta por que a y fue go por que me dibieto
 por que es un espacio grande a x medita y gio
 por que agoregesio ^{si x tiempo a x de} a x a y ve
 el polies divertio es grande x me guto. el si
 o por que tiene colores bonitos tiene verde blan
 me gusta coger cuando x educacion fisica
 jugar en el polies





me gusta la biblioteca por que ahi
 escribo miro libro juego i por que son
 lugar agradable de estar a la o del Pato
 Pato y la biblioteca esta al lado del colegio
 y tambien la biblioteca tiene mucho libro
 libro i me distraigo en los libro leyendo
 y tambien puedo aprender y si gano el
 libro. Puedo usar una prentisional
 y estudio en el colegio Rafael
 Uribe. Uribe



Schtrsys
 Karolina

este es el colegio
 o Rafael Uribe
 Uribe









ANEXOS 6

Propuestas Para que los docentes realicen actividades y sirvan para la ayuda de la Institución como estrategias lúdicas pedagógicas para mejorar la producción textual en niños y niñas que presentan déficit de atención con hiperactividad.

Propuestas 1



Cada niño/a es especial
Los niños son como mariposas
en el viento....

Algunos pueden volar más
alto que otros, pero cada uno
vuela de la mejor forma que
puede...

Por qué entonces compararlos
unos con otros?

Cada uno es diferente...

Cada uno es especial...

Cada uno es hermoso
y único!!!



¿QUÉ ES LA PRODUCCIÓN DE TEXTOS?

Es un procedimiento que utiliza el niño a partir de una necesidad de comunicación. El proceso que generalmente siguen es el siguiente: Se fijan un objetivo, que puede ser saludar a un compañero que no asiste porque está enfermo, la elaboración de un afiche para promover la función de títeres, la creación de un cuento, una poesía u otro texto literario a partir de sus vivencias, el relato de una experiencia o acontecimiento ocurrido en un paseo o en el aula.

En la producción de textos los niños proponen ideas, discuten entre ellos, llegan a acuerdos y finalmente dictan a la profesora el texto que ha acordado, para que ella lo registre en un papelote. Con relación a la creación de cuentos éste puede luego ser escrito en papel del tamaño del libro, ilustrado por los niños y ubicado en la biblioteca o en el área o rincón de cuentos. Freinet descubrió que niños de 3 y 4 años dictaban a su madre una carta dirigida a una persona ausente, y observó que algunas veces el niño simulaba leer el mensaje o lo guardaba para «leerlo» después.→

Es bueno recordar el valor afectivo que tiene para el niño lo que él «escribe» y por eso es importante valorarlo.→

¿QUÉ TIPOS DE TEXTOS HAY?

Existen diferentes criterios en la clasificación de textos. Las diferencias se explican por la función comunicativa, (¿Qué objetivo persigue?) el contenido y el lenguaje utilizado.

Se plantea el uso de aquellos que existiendo en nuestra sociedad son accesibles a los niños y niñas como los narrativos, instructivos, poéticos, interactivos o relacionales y publicitarios.

LA CREACIÓN DE TEXTOS LITERARIOS

Creación de textos colectivos:

CUENTOS

La docente construye textos junto con los niños (cuentos historias, relatos, etc.), para que sean compartidos con los miembros de la comunidad. Se pueden hacer uso de diferentes técnicas, por ejemplo: La docente inicia una historia y cada niño va agregando algo a la trama, hasta completar toda una historia. La docente inicia una historia a partir de un paseo o visita, una lamina, a partir de siluetas, a través de tarjetas secuenciales, etc.

El cuento incompleto:

Donde se narra una historia a la que le faltan algunas palabras, frases o partes, los niños van completando la historia de manera creativa.

El cuento para imaginar:

En el cual la docente y los niños eligen un objeto, animal u otro ser de su entorno, se inventa una historia sobre él, creando cuentos imaginarios , “cuento con música, es aquel que se empieza por escuchar melodías y según eso se crea una historia imaginando situaciones.

Cuentos colectivos:

La tela de araña

Pedimos a los niños sentarse en círculo con un ovillo de lana e iniciamos la narración de un cuento conocido por ejemplo ricitos de oro y los tres osos. Comenzando diciendo “Había una vez tres osos y mientras sostenemos la punta del ovillo de lana, lo pasamos a otro compañero que debe de continuar con la historia. Si algún niño tiene dificultad para pensar en los que sigue podemos intervenir diciendo alguna frase con final abierto con ricitos de oro probó la sopa de mama osa pero.... Se sigue así hasta terminar la historia.

Comienzo de una historia

Damos una oración sencilla para iniciar la historia ,cada niño debe continuar con una frase que tenga sentido, para así formar una gran historia Cada participante repite la historia desde el inicio e incluye su idea. También podemos propiciar la narración de otras experiencias como un sueño significativo. Invitamos a los niños y las niñas a traer de su casa el dibujo de algún sueño que haya tenido (también lo podemos realizar en clase).

Nos sentamos en el patio en parejas y les pedimos que se cuenten el sueño ,podemos guiar la conversación con preguntas como ¿En qué lugar ocurrió?, ¿qué sucedió?, ¿con quién?, ¿cómo se sentía?, ¿por qué?, ¿cómo se terminó?.

¿Qué nos quieres contar?

Solicitamos a los niños y niñas traer de su casa traer de su casa una foto familiar de alguna ocasión especial Se forma un círculo y cada niño narra su experiencia con respecto a la fotografía ¿Qué estás haciendo?, ¿quiénes están en la foto?, ¿cómo se llaman?, ¿Qué les gusta hacer?.

Es importante que cada niño o niña aprenda a esperar su turno, escuchar con atención a sus compañeros como valorar lo que cada uno expresa.}

Cuentos a partir de siluetas:

Cada niño dibuja o pega siluetas en una hoja teniendo en cuenta la secuencia del cuento creado (inicio argumento y final).con la ayuda de la docente arman el cuento ,dibujan la caratula, ponen el nombre de los autores unen las hojas elaboradas y se perfora ,engrapa ,anilla o empasta el cuento .los niños lo presentan y cuentan a todos sus compañeros ,y luego se coloca en la biblioteca.

Elaborando carteles, afiches, invitaciones, murales letrados:

Estos son resultados de la construcción colectiva de los niños, en algunas ocasiones la docente escribe las palabras que los niños le dictan en otras los niños arman con letras móviles el mensaje, para luego ser escrito.

Se puede considerar este proceso para la producción de textos:

- Presentar tarjetas con dibujos
- Agregar tarjetas que tengan dibujo y palabra
- Colocar una tarjeta con solo palabra
- Presentar tarjetas escritas, pueden variar los tipos de letra.

La biblioteca del aula

Es un espacio de comunicación, su objetivo es vincular y sensibilizar a los niños con material escrito para que aprecien y disfruten de la lectura para ello se requiere:

Un espacio en el aula iluminado y ventilado.

LA ADIVINANZA

Una adivinanza consisten descubrir por pistas aquello de lo cual se habla. Para iniciar esta actividad es indispensable conversar con los niños y niñas acerca de las características de las adivinanzas y como estas contribuyen a desarrollar el lenguaje, la imaginación y la creatividad. Secuencia didáctica para trabajar adivinanzas:

- Reúne a los niños y niñas y pídeles que formen un círculo
- Coloca en el centro del círculo una caja que contenga un pañuelo grande o manta, los niños no deben ver lo que hay dentro de la caja
- Escribe en la caja un letrero que diga adivina adivinador “
- Conversa con tus niños y cuéntales que van a jugar a adivinar muchas cosas.

- Pregúntales que hay dentro de la caja : por ejemplo “ adivina adivinador” lo que estoy tocando es de color ...su tamaño es.... Se parece a ...y sirve para..... qué es?
- Ahora pídeles que se desplacen por el aula para buscar objetos que se puedan guardar en la caja.
- Cada niño que dirige el juego debe elegir un objeto y cubrirlo con la manta para que nadie lo vea
- Luego debe decir a sus compañeros “adivina adivinador”, es de color.....tiene la forma de un.....se parece asirve para.....¿qué es?
- El niño que adivina conduce el juego Asi los niños aprenden a crear adivinanzas, desarrollar su creatividad y expresión oral Es posible que también trabajes esa actividad denominada adivinando con tarjetas
- Entrega tarjetas con figuras de animales o cosas
- Pide a cada niño que observe su tarjeta pero que no la muestre a sus compañeros
- Explícales que les deben decir a sus compañeros las características de la figura por ejemplo es de color marrón por fuera y blanco por dentro y se puede comer fría o sancochada.
- Finalmente le proponemos crear y escribir libros de adivinanzas
- Pide que creen su adivinanza y luego escríbela pídeles que dibujen y adornen con grafismos
- Organízalos para juntar las adivinanzas y elabora el libro. ¿Quién será que de día sale y de noche se va? (El sol) Otra sugerencia es realizar juegos con los niños como por ejemplo ¿Qué estoy haciendo? .

Este es un juego de mímica en el cual un niño realiza los gestos y movimientos correspondientes a una serie de dos o tres acciones. Sus compañeros deben adivinarlas y fundamentar sus respuestas. Se trata de estimular mímicas poco frecuentes de manera de provocar situaciones graciosas. Por ejemplo hacer mímica del cuidador de un elefante que mientras lo está lavando de pronto recibe un chorro de agua de su trompa.

LAS CANCIONES

Las canciones deben ocupar un lugar importante en el nivel de inicial, no solamente porque es lindo cantar sino porque el canto educa, hace crecer, serena, motiva, equilibra y une. También el canto favorece la memoria, la secuencia de ideas, el desarrollo del lenguaje oral, el desenvolvimiento de la personalidad en el contexto social y por supuesto el oído musical, la entonación del ritmo, por ello debe de inundar toda la vida del aula pues a los niños les gusta repetir las canciones pues así afirman lo que van aprendiendo.

Secuencia Metodológica:

- El maestro cantara la canción elegida completa a modo de motivación y presentación de ella.
- Si hay en la canción una palabra desconocida o de difícil pronunciación deberá aclararse su significado
- La docente invitara a repetir frase por frase la canción esto debe de hacerse cantando no en forma hablada.
- Si la canción es muy corta podrán cantar los niños y la docente toda completa si la canción tiene varias estrofas deberá cantarse toda la primera estrofa, luego seguir con la segunda y así sucesivamente.
- Es necesario cantar la canción completa de nuevo una vez aprendida para afirmarla y en los días sucesivos volver a cantarla.

Así se estimula a los niños para que puedan crear diferentes canciones.

LAS POESÍAS

La poesía como expresión máxima de la capacidad estética del lenguaje. Es sintética porque es capaz de expresar lo máximo en breves palabras, frases o versos y tiene recursos rítmicos. Para crear poesías el objetivo es desarrollar la creatividad en los niños y que se expresen a través de la poesía .para ello podemos utilizar una técnica muy sencilla a partir de la palabra relacionadas.

Buscar 6 u 8 y que rimen , mostrarle a los niños un par de estas palabras en figuras para que lean las imágenes y pedirles que armen un verso usándolas.

LOS TRABALENGUAS :

1. Solicitar a los niños que recuerden los trabalenguas que conocen. Ayúdalos a traerlos a su memoria diciendo las dos o tres primeras palabras de los más populares : “ Pablito clavó, etc. 2. Proponer a los niños realizar transformaciones de trabalenguas, de manera de crear otros nuevos.

Estas actividades son importantes que se realicen siempre en un ambiente de confianza, libertad que le permita al niño expresarse, existen juegos o creaciones literarias que no dicen nada pero con su musicalidad y sonoridad divierten a los niños y niñas, ayudándole a desarrollar la expresión oral.

La hiperactividad en escolares es un problema cada vez más común y para el que los docentes y personal educativo deben estar preparados. Un niño o niña hiperactivo es aquel que permanece inquieto, maneja una extrema actividad física y presenta déficit de atención.

Los primeros signos y síntomas de este trastorno se presentan alrededor de los dos o tres años, siendo más frecuente en los varones. De no ser manejado correctamente por el personal docente y las familias, estos niños empiezan a mostrar dificultades en el aprendizaje, lo que conduce a la frustración y posiblemente a una deserción escolar en la adolescencia. Además de los problemas asociados con la hiperactividad, estos niños pueden presentar diversas alteraciones psiquiátricas, como ansiedad, miedos, depresión, baja autoestima, entre otros.



Cómo reconocer los síntomas

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad - como se le conoce actualmente- presenta diversos síntomas de los cuales al menos seis deben estar presentes en el niño para que se pueda hacer un diagnóstico acertado.

Síntomas de desatención:

- No presta atención a los detalles, tiene errores por descuido y el trabajo escolar suele ser sucio y desordenado.
- Tiene dificultades para mantener la atención, incluso en los juegos.
- A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente, parece tener la mente en otro lugar o como si no oyera.
- No finaliza tareas escolares, pasa de una actividad a otra sin terminar la anterior. No sigue instrucciones ni órdenes.
- Dificultad para organizar tareas y actividades.
- Evita situaciones que exigen una dedicación personal y concentración (por ejemplo, tareas de papel y lápiz).
- A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (por ejemplo, ejercicios escolares, juguetes, lápices, libros, etc.) y suelen tratarlos sin cuidado.
- Se distraen con facilidad ante estímulos irrelevantes, pueden dejar las tareas que están haciendo para atender ruidos o hechos triviales que son ignorados por los demás (una conversación lejana, el ruido de un coche).

- Son olvidadizos en sus tareas cotidianas (olvidan la lonchera, los deberes, la hora del partido, etc.)

¿Qué es el trastorno por déficit de atención e hiperactividad?

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH, o ADHD por sus siglas en inglés) es una enfermedad que impide que un niño controle su nivel de actividad y sus reacciones frente a lo que sucede a su alrededor. A un niño con TDAH se le dificulta concentrarse o quedarse quieto.

Este síndrome se manifiesta en la infancia y, por lo general, se prolonga hasta la adolescencia y la edad adulta.

La mayoría de los especialistas afirman que es muy difícil diagnosticar el TDAH en niños menores de 5 años. Esto es porque algunos de los síntomas (como la agitación y la necesidad de movimiento) son difíciles de diferenciar del comportamiento típico de los niños pequeños, que por lo general tienen mucha energía. Además, los niños a esta edad se desarrollan rápidamente, lo cual también dificulta el diagnóstico.

Sin embargo, es importante que tengas en cuenta que los síntomas del TDAH se presentan a una edad temprana, así que puedes comenzar a notarlos cuando tu niño es todavía muy pequeño.

¿Cuáles son los síntomas?

Pueden variar de un niño a otro. Los especialistas han identificado tres tipos principales de TDAH: TDAH inatento (es decir, trastorno de déficit de atención, anteriormente conocido como TDA o ADD por sus siglas en inglés); TDAH hiperactivo-impulsivo; y TDAH mixto, en el cual el niño tiene ambos síntomas de falta de atención e hiperactividad. Para diagnosticar el TDAH, el doctor de tu niño hará una evaluación, que se enfocará en su comportamiento. Examinará ciertas conductas, las cuales deben presentarse en más de un contexto, y durante un periodo de más de seis meses. Tales comportamientos deben afectar de manera negativa la vida del niño, tanto en el hogar como en la escuela y en su entorno social.

Signos de falta de atención:

- Fantasea y le cuesta mucho prestar atención.
- Le cuesta mucho escuchar lo que le dicen.
- Se distrae fácilmente de sus tareas y del juego.
- Le cuesta seguir instrucciones.
- Es desorganizado.
- Pierde cosas importantes.

- Se olvida de las cosas.
- No quiere hacer actividades que exijan mucho esfuerzo mental.

Signos de hiperactividad:

- Generalmente está inquieto o se contorsiona, parece estar en constante movimiento.
- Habla mucho.
- Le cuesta participar en actividades tranquilas.
- A menudo corre de un lado a otro y se trepa en lugares inapropiados.

Signos de impulsividad:

- Contesta antes de que terminen de hacerle una pregunta.
- No tiene paciencia.
- Tiene dificultad para esperar su turno o quedarse quieto en una una fila.
- Actúa y habla sin pensar.
- Se lanza a cruzar la calle sin mirar.
- Interrumpe a otros.

Es probable que algunas de estas conductas te parezcan conocidas. Prácticamente todos los niños se emocionan demasiado o se alteran de vez en cuando. Pero si crees que a tu pequeño le sucede esto más que a otros niños de su edad y estás preocupada, consulta con su doctor.

¿Podrían otros factores causar este comportamiento?

Sí. Un problema de audición o visión o un retraso en el aprendizaje podrían afectar la capacidad de concentración de tu niño. También puede manifestar algunos de estos comportamientos si atraviesa por una situación difícil como el fallecimiento de un ser querido o un divorcio en la familia. O quizá necesite hacer más actividad física para canalizar sus energías. Si estás preocupada, consulta con su pediatra. Su doctor te puede sugerir que lo observes por un tiempo, ya que aún es muy pequeño para hacerle un diagnóstico. O bien, es posible que considere que debe evaluarlo de inmediato.

¿Es muy común el TDAH?

De acuerdo con la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP por sus siglas en inglés), el TDAH afecta del 4 al 12 por ciento de los niños estadounidenses en edad escolar. Los síntomas suelen presentarse antes de los 7 años de edad. Algunos estudios demuestran que el TDAH afecta tres veces más a los niños que a las niñas. Asimismo, los niños con TDAH, generalmente tienen familiares que padecen esta enfermedad.

¿Cuáles son las causas del TDAH?

Aunque existe un importante número de investigaciones al respecto, aún quedan muchas preguntas sin responder. La mayoría de los investigadores sostienen que el TDAH es, en parte, genético. Algunos estudios demuestran que si un niño padece de TDAH, la posibilidad de que un hermano también tenga esa enfermedad, es del 20 al 25 por ciento, o cinco veces mayor que en la población general.

Es posible que además exista un factor neurológico. Se cree que las personas con TDAH han heredado una incapacidad física para regular los niveles de ciertas sustancias químicas en el cerebro tales como la dopamina y la norepinefrina. Y los investigadores han revelado que los niños con TDAH tienen entre 3 y 4 por ciento menos de volumen en todas las zonas del cerebro comparados con niños que no padecen esta enfermedad. Además tienen menos sustancia blanca (las fibras que conectan las áreas del cerebro). Antes que existieran tantos estudios sobre este padecimiento, los investigadores afirmaban que los trastornos de atención los causaban pequeñas lesiones en la cabeza o daños menores en el cerebro. No obstante, la gran mayoría de las personas con TDAH no tienen antecedentes de lesiones en la cabeza o daño cerebral.

El consumo de cigarrillos y alcohol durante el embarazo también puede contribuir a que los bebés desarrollen este padecimiento.

Lo cierto es que existe mucha confusión en cuanto a esta enfermedad. Muchos creen que el TDAH está vinculado con el azúcar refinado, los aditivos de los alimentos y las vacunas. No obstante, los estudios más recientes no revelan ninguna vinculación entre esos factores y el TDAH.

Además el TDAH no se debe al trato que le dan los papás a sus hijos, ni a problemas familiares o a una educación deficiente. Tampoco tiene nada que ver con el exceso de televisión. Cabe la pena señalar que el entorno en el que se desarrolla el niño no es una causa directa de este padecimiento. Sin embargo, el entorno puede empeorar la gravedad del trastorno y afectar la manera en que un niño enfrenta su condición y vive con ella.

¿Podrá mi niño superarlo?

Probablemente no. Por lo general, los niños que padecen de TDAH, siguen con esa condición hasta que son adultos. De hecho, el 80 por ciento de los niños que toman medicamentos para el TDAH durante la infancia, siguen necesiéndolos en la adolescencia. Y más de la mitad de ellos continúa con el medicamento cuando

son adultos. Sin embargo, muchos aprenden a controlar la condición.

¿Es el TDAH controvertido?

Sí, el tema es controvertido. Parte de ello se debe a que los especialistas, aún no determinan cuál es su causa. Y por otra parte es muy difícil de diagnosticar, dado que los síntomas del TDAH se confunden fácilmente con la conducta típica de los niños durante la infancia.

Los medicamentos para los niños con TDAH también han sido objeto de discusión. Médicos, especialistas y padres, tienen sus propias opiniones en cuanto a si los niños menores de 6 años, deben tomar medicamentos para tratar el TDAH. Cabe subrayar que las guías de diagnóstico de la AAP, para el tratamiento de TDAH, son sólo para niños de entre 6 y 12 años.

Aproximadamente, tres de cada cien niños que toman medicamentos tales como Ritalin y otros estimulantes que se utilizan para tratar el TDAH, pueden padecer efectos secundarios. Entre éstos se incluyen el dolor de estómago y de cabeza, la pérdida de peso y la dificultad para dormir. La hipertensión y el retraso en el crecimiento son otros posibles efectos secundarios. Si el doctor le receta a tu niño medicamentos para el TDAH, es muy probable que le haga revisiones médicas frecuentes.

¿Cómo evaluarán a mi niño?

El pediatra examinará a tu niño y verificará su historial médico así como su comportamiento social. Es muy posible que te haga preguntas sobre tu embarazo y sobre si otros miembros de la familia padecen de esta enfermedad. Además querrá saber más sobre el estado emocional de tu niño. Es probable que te recomiende que le hagan exámenes para descartar posibles problemas de visión y audición.

El pediatra quizás sugiera que a tu niño lo vea un psicólogo o psiquiatra infantil, un pediatra especializado en desarrollo infantil u otro especialista en salud mental. El especialista que se encargue del caso de tu niño le hará varias pruebas para evaluar su memoria y su capacidad para resolver problemas y escuchar. Además te pedirá que tú o la persona que cuida a tu hijo conteste un formulario que incluirá preguntas tales como “¿Con qué frecuencia observas que está inquieto?”. Las respuestas pueden variar de “nunca” a “siempre”.

El especialista evaluará las conductas asociadas con el TDAH. Posiblemente te pida a ti o a la persona que cuida a tu hijo que escriban una carta donde detallen su comportamiento habitual. El médico podrá hacer un diagnóstico junto con otros especialistas.

¿Cuál es el tratamiento?

Hay tres opciones: Terapia familiar, terapia de la conducta y medicamentos. La mayoría de expertos en este campo, sostiene que la terapia familiar y la terapia de la conducta son suficientes para tratar a los niños que padecen de TDAH.

La terapia familiar, algunas veces llamada "capacitación para padres", es una de las mejores maneras de tratar el TDAH. Te ayudará a aprender a manejar tu propia frustración con el comportamiento de tu hijo y a criarlo con un enfoque positivo y consistente. Asimismo, te ayudará a replantearte las expectativas que tienes de él.

La terapia de la conducta puede enseñarte a estructurar ciertas situaciones en tu casa y en la escuela para que tu niño no esté expuesto a distracciones o estímulos innecesarios.

Los medicamentos para el TDAH generalmente no se recetan a niños menores de 6 años, aunque algunos están aprobados para niños mayores de 3 años. Los más recetados son los fármacos estimulantes como metilfenidato (mejor conocido por su marca, Ritalin) y dextroanfetamina (Dexedrine). Los investigadores creen que estos medicamentos ayudan a regular los niveles de neurotransmisores en el cerebro. Ambos medicamentos se ofrecen en dos formulaciones, una de acción corta (dos a cuatro horas) y una de acción más prolongada (seis a 10 horas).

Es importante que tengas presente que el trastorno por déficit de atención e hiperactividad es un término relativamente nuevo. Es común que hoy en día, algunos temas relacionados a este trastorno figuren en los medios de comunicación. Los investigadores continúan en la búsqueda de tratamientos para tratar este padecimiento. Pero a medida que surjan nuevos estudios sobre el TDAH, quizás tus amigos o familiares quieran sugerirte lo que debes hacer para tratar a tu hijo.

La mejor forma de evitar ansiedad y confusión, es hablar con el pediatra o el terapeuta de tu hijo. Ellos te ayudarán a identificar las soluciones más apropiadas para él.

¿Qué puedo hacer en casa para ayudar a mi hijo?

El primer paso es aceptar que tu pequeño padece este trastorno. Después es importante que estés consciente de las habilidades de tu hijo. Muchos niños con TDAH son increíblemente inteligentes y creativos. Así que tu niño podría llegar a ser un eminente científico o director cinematográfico. Pero será necesario que reconsideres la manera de educarlo así como también el tipo de entorno que le vas a ofrecer. Comienza con lo siguiente:

- Busca ayuda. Si tienes un diagnóstico concluyente, informa a todos los miembros de tu familia (por lo menos a aquellos que pasan mucho tiempo con tu niño), amigos cercanos, maestros, y a cualquier otra persona que pueda ofrecerles su apoyo. Algunos padres de niños con TDAH suelen ocultar el problema por el que atraviesan, porque temen que estigmaticen a su niño. Sin embargo, el reconocer el problema puede darte paz y tranquilidad. Y es de suma importancia que cuentes con un grupo de personas que te ayuden para que tu niño reciba todo el apoyo que necesita.
- Modifica el entorno. Es recomendable que tu niño no esté rodeado de muchas cosas que lo estimulen y distraigan demasiado. Asegúrate que su habitación esté ordenada. Evita los excesos. Si tienes demasiados juguetes y libros, esconde algunos. Si tienes a tu hijo en una guardería, pídele a la encargada que tenga al niño en un lugar donde le sea más fácil tranquilizarlo y controlarlo. Pídele también que lo aleje de los niños o de los objetos que lo distraigan mucho.
- Establece rutinas. Es recomendable que todos los pequeños tengan rutinas. Y esto es aún más importante para los niños con TDAH, ya que al contar con una rutina que se repite diariamente, evitarás su ansiedad y tensión. Tu niño se sentirá más tranquilo y seguro si sabe qué actividades hará durante el día. De vez en cuando puedes incluir nuevas actividades en su rutina. Pero recuerda que lo más importante es que te asegures que tu niño sepa cuándo y dónde comerá y a qué hora serán sus siestas.
- Recompénsalo. Quizás no sepas que a los niños con TDAH les encantan las recompensas, por más simples que éstas sean. Elogia de inmediato su buen comportamiento (“¡Te cepillaste los dientes como te pedí! ¡Gracias!”), y dale a tu niño un pequeño premio que le guste, como un libro de uno de sus personajes preferidos. La recompensa debe ser algo que pueda disfrutar de inmediato, puesto que a los niños con TDAH no les gusta esperar. Al darle una muestra de reconocimiento, tu hijo se sentirá muy bien y querrá repetir esa actividad por la que lo premiaste. Con el tiempo, es posible que realice las tareas que le asignes por iniciativa propia y habrá menos necesidad de ofrecerle esas recompensas.

Consejos para ayudar a los niños a mantenerse organizados y seguir instrucciones

Horario. Mantenga la misma rutina todos los días, desde el momento de levantarse hasta el momento de acostarse. Incluya tiempo para las tareas escolares, juegos al aire libre y actividades en lugares cerrados. Mantenga el horario en el refrigerador o en un tablero de anuncios en la cocina. Escriba cualquier cambio en el horario con la mayor anticipación posible.

Organice las tareas diarias. Tenga un lugar para todo y mantenga cada cosa en su lugar. Esto incluye la ropa, las mochilas y los juguetes.

Use tareas y cuadernos organizadores. Use organizadores para el material de la escuela y los suministros. Acentúe la importancia de anotar las tareas y traer a casa los libros necesarios.

Sea claro y consistente. Los niños con el TDAH necesitan reglas consistentes que puedan entender y seguir.

Ofrezca elogios o recompensas cuando se obedecen las normas. Los niños con el TDAH frecuentemente reciben y esperan ser criticados. Observe las buenas conductas y elógielas.

¿Qué afecciones pueden coexistir con el TDAH?

Algunos niños con el TDAH padecen también de otras enfermedades o afecciones. Por ejemplo, pueden padecer de uno o más de la lista a continuación:

- **Un problema de aprendizaje.** Un niño en edad preescolar con un problema de aprendizaje puede tener problemas para entender ciertos sonidos o palabras o tener problemas para expresarse con palabras. Un niño en edad escolar puede tener dificultad para leer, deletrear, escribir y para las matemáticas.
- **Trastorno de oposición desafiante.** Los niños que padecen esta afección, en la cual un niño es excesivamente terco o rebelde, con frecuencia discuten con los adultos y se niegan a obedecer las normas.
- **Trastorno de conducta.** Esta afección incluye conductas en las cuales el niño puede mentir, robar, pelear o intimidar a los demás. Puede llegar a destruir la propiedad, ingresar ilegalmente a casas o portar o usar armas. Estos niños o adolescentes tienen también un mayor riesgo de usar sustancias ilegales. Los niños con un trastorno de conducta están en riesgo de meterse en problemas en la escuela o con la policía.
- **Ansiedad y depresión.** Tratar el TDAH puede ayudar a disminuir la ansiedad o algunas formas de depresión.
- **Trastorno bipolar.** Algunos niños que padecen el TDAH pueden también sufrir este trastorno, en el cual se presentan cambios de estado ánimo extremos, que van desde la manía (un estado de ánimo excesivamente exaltado) a la depresión en breves periodos de tiempo.

- **Síndrome de Tourette.** Muy pocos niños padecen este trastorno cerebral, pero muchos de quienes lo padecen, también padecen el TDAH. Algunas personas con el síndrome de Tourette tienen tics nerviosos y gestos repetitivos, como parpadeos de los ojos, tics faciales o muecas. Otros carraspean, resoplan o aspiran frecuentemente o gritan palabras inadecuadas. Estas conductas pueden controlarse con medicamentos.

El TDAH también puede coexistir con un trastorno del sueño, enuresis nocturna, abuso de sustancias u otros trastornos o enfermedades.



La papiroflexia es el arte de hacer figuras de papel. Una actividad milenaria que perdura hoy en día como instrumento educativo y de diversión. Es la técnica de doblar y desdoblarse un cuadrado o rectángulo de papel sólo con la ayuda de las manos sin cortar ni pegar, hasta formar cualquier figura que salga de la imaginación. Feroces leones, enormes dragones y elefantes, tiernos gatitos, elegantes jirafas y coloridas flores son algunas de las formas que podemos obtener sólo con doblar papel.

ORIENTACIONES EDUCATIVAS PARA QUE LOS NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN APRENDAN CON MÁS FACILIDAD



Por regla general, los niños con déficit de atención, aprenden mejor cuando la información es presentada visualmente. Por ello es muy importante, en la medida de lo posible, acompañar la información oral, con la presentación de imágenes.

Además de ese punto, otras orientaciones a seguir pueden ser las siguientes:

Las instrucciones que de el docente deben ser claras y concisas, adecuadas a la capacidad y características del niño. Mejor sólo una instrucción en cada emisión verbal. Si introducimos diversas peticiones en una misma locución, el niño se pierde con facilidad. No emitir, junto a las demandas, excesivos razonamientos de nuestra petición por el mismo motivo.

- Cuando se efectúe una demanda oral, es necesario asegurarnos de que antes se haya establecido contacto ocular. De esta forma eliminamos la atención a posibles estímulos que los distraigan y facilitamos la recepción del mensaje. Antes de hablarle hay que pedirle que nos mire.

- El lugar físico que ocupa el alumno en el aula es muy importante. Debemos priorizar aquellos sitios con pocos elementos de distracción (ventanas, zonas de paso, ruido, etc.), cerca del maestro o al lado de niños tranquilos en su defecto.

- En algunos casos, puede utilizarse algún compañero con el que tenga buena relación y tenga el perfil adecuado para que le ayude en las tareas que tiene mayor dificultad.

- El niño atenderá con mayor facilidad las actividades que sean presentadas de forma estimulante, innovadora, especialmente si nos apoyamos con material visual.

- Puede también resultar útil anticiparle las diferentes actividades y repetir las

instrucciones en el momento de iniciarlas. Es básico asegurarnos de que el niño ha entendido la tarea antes de iniciarla. Recordar que no es tanto un problema de comprensión sino de que el niño atiende.

- Según la edad del niño, podemos enseñarle a hacer esquemas, a subrayar, en definitiva, a reconocer lo esencial de lo accesorio.
- Intercalar actividades más lúdicas si consiguen acabar el trabajo menos atractivo (matemáticas, etc.) en un tiempo prefijado. Pueden utilizarse, según edad y preferencias, mandalas, actividades ordenador, etc.

- Debemos resaltar lo positivo para que los demás alumnos lo aprecien y así mejorar su autoestima.

- Es de gran ayuda que en casa tenga un espacio de tiempo para trabajar con los padres y que supervisen la realización de los deberes. Los padres son piezas fundamentales para reforzar los aprendizajes. Este trabajo debe efectuarse independientemente de que el niño tenga ya otros soportes como refuerzos, maestro de repaso, etc.

Criterios clínicos para el diagnóstico del TDAH

Manifestaciones de los déficits cognitivos

1. **Función ejecutiva:** Los niños con TDAH presentan significativas dificultades de planeación, organización y ejecución de estrategias.
2. **Función atencional:** Inatención por incapacidad de concentrarse en los detalles, con un incremento en el fracaso en las diferentes áreas de la vida cotidiana, simplemente por descuido. Dificultades de mantener la atención sostenida para actividades y juegos. También presentan graves problemas para seguir instrucciones y tendencia a evitar actividades que requieran esfuerzo mental. Igualmente manifiestan una marcada tendencia a perder objetos personales o deberes escolares por distracción.
3. **Función de memoria:** Frecuentes olvidos de las actividades diarias, en las instrucciones, órdenes y recomendaciones. Difícilmente retienen la información general, aún cuando realicen un ejercicio intenso.
4. **Función perceptiva:** Aparentes problemas de audición.

Manifestaciones de los déficits motores

En los pacientes con TDAH también es evidente encontrar inestabilidad motora la cual se manifiesta con síntomas como disquinecias motoras, intranquilidad o gestos corporales que denotan timidez en la gran mayoría de los casos.

- **Dificultad en permanecer sentado:** Se levanta de su lugar en el salón de clases o en otras situaciones donde se espera que se mantenga sentado a la hora de comer o en reuniones sociales. Inquietud en las manos y en los pies, mientras está sentado.
- **Dificultad para esperar por un turno o al esperar en una fila. Correr o escalar de forma excesiva:** Corre o trepa en lugares inapropiados
- **Hablar en exceso:** Responder impulsivamente a preguntas sin escuchar previamente el contenido de estas.
- **Tendencia a interrumpir:** Se entromete en las conversaciones o los juegos de los demás.
- **Dificultad para jugar de forma tranquila.**
- **Sensación de estar siempre "deprisa".**

Para que un niño(a) pueda ser diagnosticado con hiperactividad e impulsividad, necesita:

- demostrar comportamientos que incluyan los subtipos mencionados en el déficit motor (del 1 al 3) antes de los siete años de edad;
- estos comportamientos deben ser más intensos que en otros niños de la misma edad;
- el tipo de comportamiento debe durar como mínimo seis meses;
- los comportamientos deben de ocurrir y afectar negativamente como mínimo dos áreas de la vida del niño (en varias situaciones de la vida cotidiana; la escuela, el hogar, la guardería, o en las relaciones sociales con sus pares u amigos).

Para que un niño(a) pueda ser diagnosticado con el de tipo mixto, debe incluir una variedad de los criterios cognitivos y motores, por cierto es uno de los diagnósticos más frecuentes en el TDAH.

Recomendaciones

Para los padres:

- Ser conscientes del problema
- Tener paciencia y energía.
- Alternancia entre padres
- Fortalecer una relación positiva con su hijo
- Dedicar un tiempo diario al niño, sin interferencias
- Establecer normas claras, con acuerdo. Firmes pero flexibles
- Dar instrucciones por separado. Asegurarse de comprensión
- Elogiar al niño sus progresos
- Negociar pequeñas metas
- Prever problemas
- Mantener la calma
- Actividades y horarios rutinarios
- Ignorar conductas inadecuadas

Para los docentes:

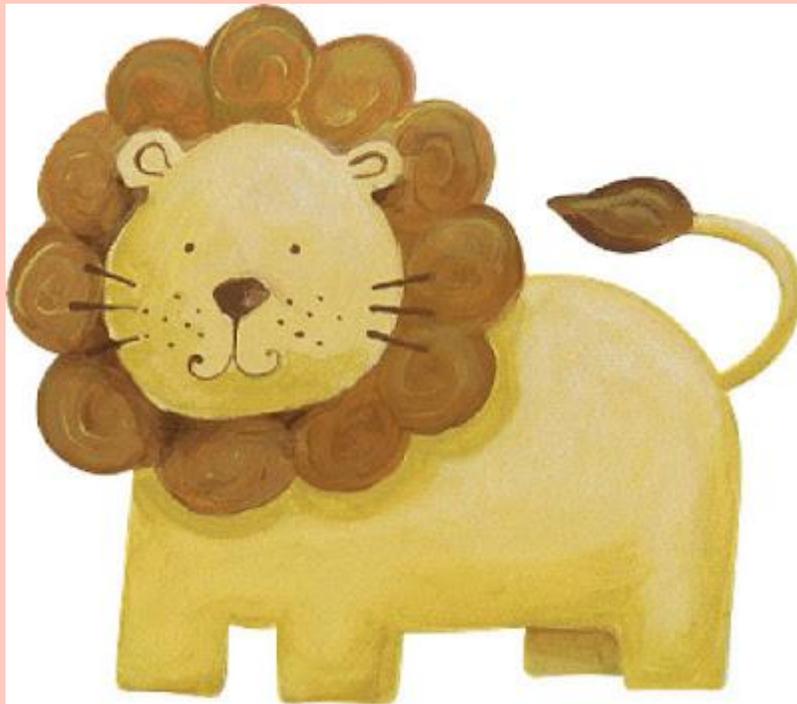
- Tener información del trastorno
- Contactar con el médico
- Colocarlo adecuadamente en el aula
- Lecciones estructuradas y variadas
- Fortalecer una relación positiva con el niño
- Establecer normas claras
- Elogiar al niño a menudo y sin demora
- Ser constante con las normas
- Ayudarlo a auto controlarse
- Contacto estrecho con los padres

Leer más: <http://www.monografias.com/trabajos93/deficit-atencion-hiperactividad/deficit-atencion-hiperactividad.shtml#ixzz2WLA3FQ00>

Propuestas 2

Necesitas témperas y pasteles al óleo. En esta ocasión incluimos el collage.

LEÓN



1.- Para el CUERPO:

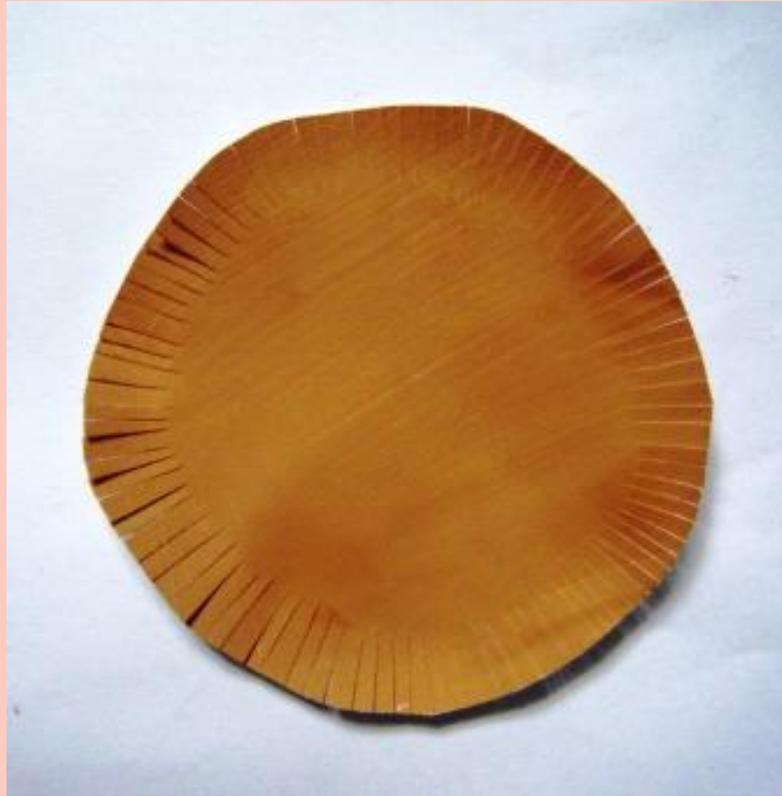
.a) Se imprime la huella de la mano con los dedos hacia abajo, en color café claro.



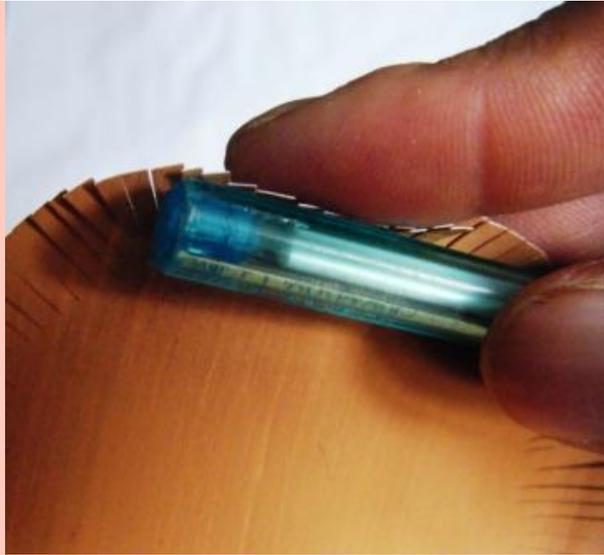
2.- Para la CABEZA:

a) En una cartulina blanca se pinta con témpera del color café claro, para que queden iguales (cabeza y cuerpo). Si tienes cartulina del color del cuerpo del león,  sala y te evitas el pintar.

b) Se recorta un círculo, al cual hay que hacerle un fleco, como se observa en la imagen:



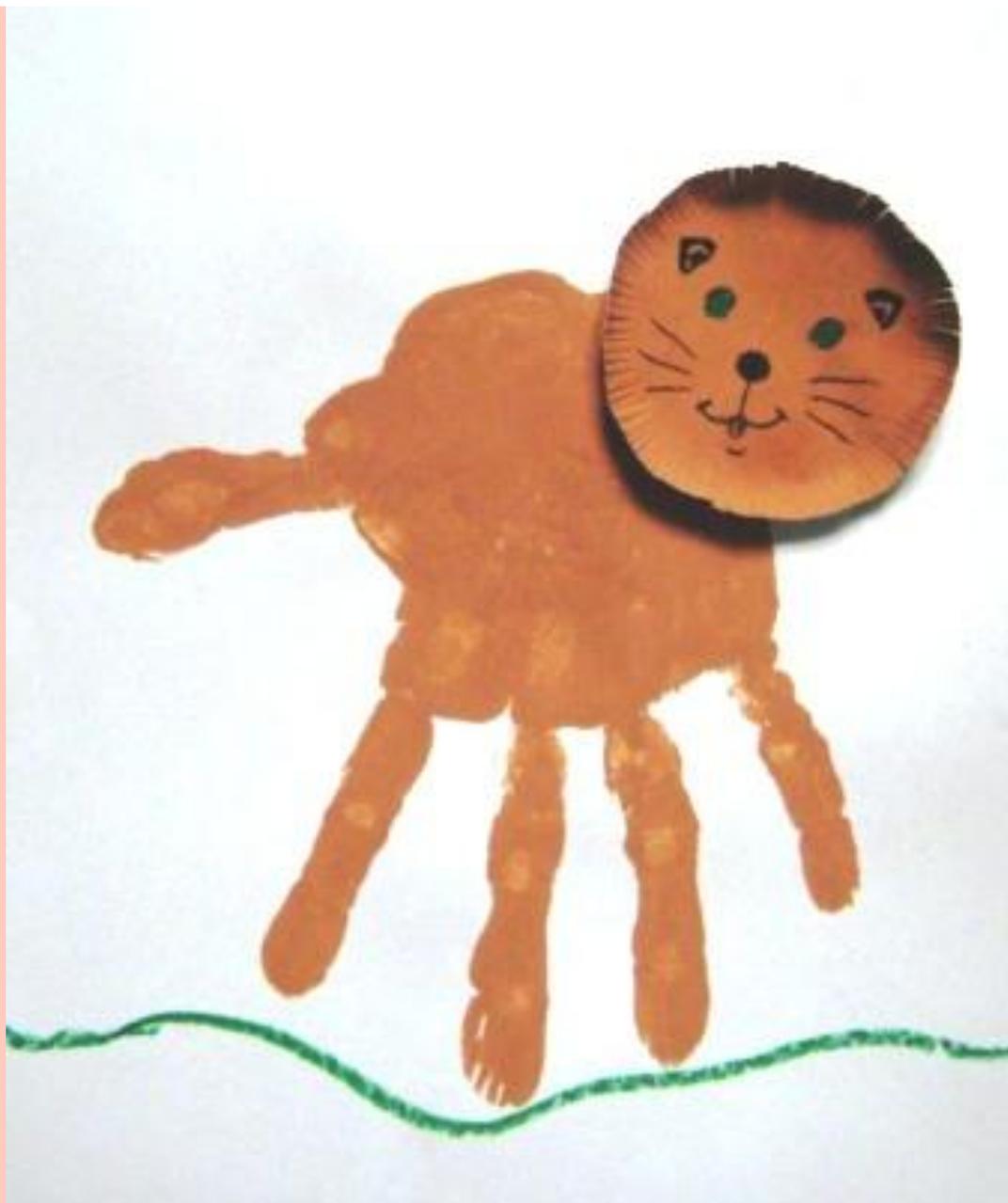
c) Con un esferográfico o lápiz se hacen las puntas hacia adentro.



d) Aquí viene la parte del dibujo, la cual se la realiza con marcadores o pasteles oleosos. Los detalles son al gusto del autor/a.



3.- Para finalizar se pega la cabeza al cuerpo.



Un LINDO GATITO



1.- Para el CUERPO:

Se imprime la huella de la mano con los dedos hacia abajo, en color negro, como lo indica la imagen



2.- Para la CABEZA:

a) En una cartulina de color negro se recorta la cabeza del animal:



b) Se dibujan los detalles de ojos, bigotes etc, con pasteles oleosos o marcadores.

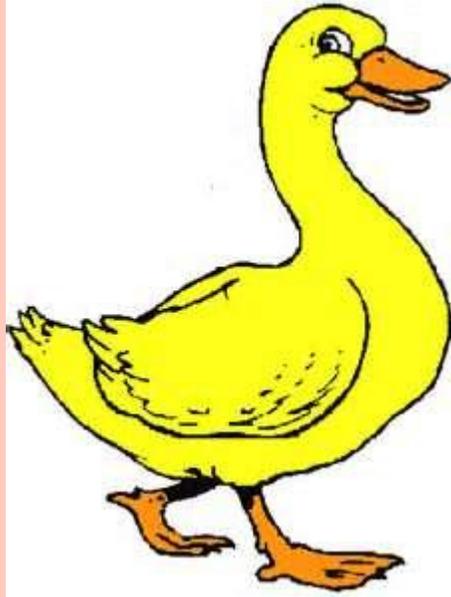


3.- Para finalizar se pega la cabeza al cuerpo.



Para estas actividades necesitas témperas de colores amarillo,café, verde, azul y pasteles al óleo.

UN PATO FELIZ



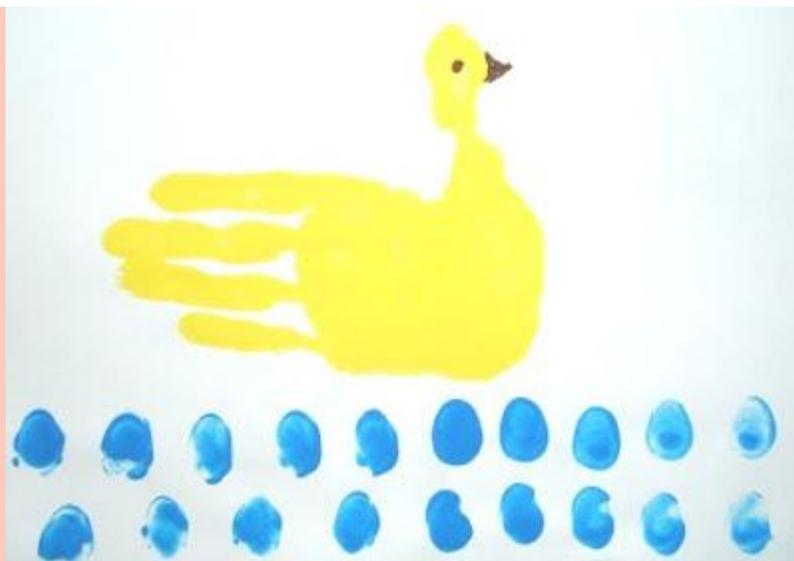
1.- Se pinta la huella de la mano con color amarillo, con el dedo pulgar hacia arriba y se imprime.



2.- Debajo de la impresión amarilla se puede pintar una laguna con las huellas del dedo pulgar en color azul.



3.- Para finalizar se dibujan los detalles del pato como son: el ojo y el pico de color café.



Nota: También se lo puede hacer con una huella de color blanco para hacer un cisne.



PÁJARO VOLADOR



1.- Se imprime la palma de la mano con color café.



2.- Con el mismo color se imprimen las huellas de las manos : derecha e izquierda, sin el dedo pulgar y los dedos unidos. A los lados de la huella de la palma de la mano.



3.- Con la yema del dedo pulgar se imprime en la parte superior, con el color café.





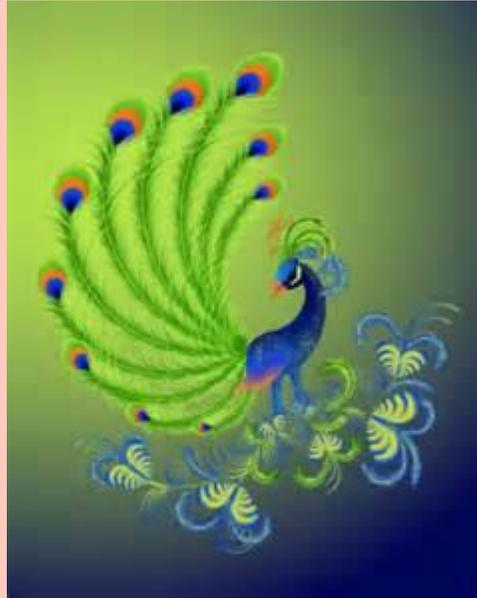
4.- Para finalizar se dibujan los detalles del pico y ojos con un pastel blanco.



Nota: También se pueden hacer los pájaros de otros colores: azules, rojos, anaranjados.



HERMOSO PAVO



1.- Pintamos con los siguientes colores:
La palma y el dedo pulgar con color café.
Los otros dedos de varios colores al gusto.



2.- La impresión se realiza con los dedos un poco separados.



3.- Finalizamos dibujando detalles de: ojo (blanco) , pico (café) y el zarzo (rojo).

