

UNIVERSIDAD DE OTAVALO

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN EDUCACIÓN

TRABAJO DE TITULACIÓN

**EL SCRAPBOOKING COMO TÉCNICA PEDAGÓGICA PARA EL
MEJORAMIENTO DEL APRENDIZAJE EN NIÑOS DE
PREESCOLAR CON TDAH.**

**TRABAJO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MAGISTER EN EDUCACIÓN**

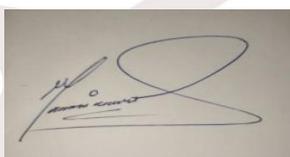
ARROYO BENALCÁZAR MISHÉL ALEJANDRA
“Maestrante de la Universidad de Otavalo”
CADENA CASTRO MÓNICA SUSANA
“Maestrante de la Universidad de Otavalo”

TUTORA: Phd. MÓNICA DE LAS MERCEDES CERDA PAREDES

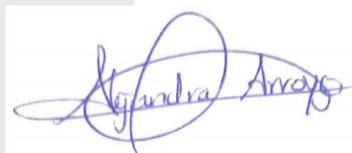
Otavalo, abril, 2022

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Nosotras, **MISHEL ALEJANDRA ARROYO BENALCÁZAR Y MÓNICA SUSANA CADENA CASTRO**, declaramos que este trabajo de titulación: **EL SCRAPBOOKING COMO TÉCNICA PEDAGÓGICA PARA EL MEJORAMIENTO DEL APRENDIZAJE EN NIÑOS DE PREESCOLAR CON TDAH** es de nuestra total autoría y que no ha sido previamente presentado para grado alguno o calificación profesional. Así mismo declaro/declaramos que dicho trabajo no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo como autores la responsabilidad ante las reclamaciones que pudieran presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de cualquier responsabilidad al respecto. Que de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social, conocimientos, creatividad e innovación, concedo a favor de la Universidad de Otavalo licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos, conservando a mi/ nuestro favor los derechos de autoría según lo establece la normativa de referencia. Se autoriza además a la Universidad de Otavalo para la digitalización de este trabajo y posterior publicación en el repositorio digital de la institución, de acuerdo a lo establecido en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Por lo anteriormente declarado, la Universidad de Otavalo puede hacer uso de los derechos correspondientes otorgados, por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



MÓNICA SUSANA CADENA CASTRO
C.I. 100314201-3



MISHEL ALEJANDRA ARROYO BENALCÁZAR
C.I. 100328698-4

**EL SCRAPBOOKING COMO TÉCNICA PEDAGÓGICA PARA EL
MEJORAMIENTO DEL APRENDIZAJE EN NIÑOS DE PREESCOLAR CON
TDAH**

**SCRAPBOOKING AS A PEDAGOGICAL TECHNIQUE TO IMPROVE
LEARNING IN PRESCHOOL CHILDREN WITH TDAH**

- **MÓNICA SUSANA CADENA CASTRO**
“Maestrante de la Universidad de Otavalo”
jennysu90@live.com

- **MISHEL ALEJANDRA ARROYO BENALCÁZAR**
“Maestrante de la Universidad de Otavalo”
alejandra_13_90@yahoo.com

RESUMEN

El propósito general de esta investigación es identificar y caracterizar las experiencias pedagógicas por parte de los docentes de estudiantes diagnosticados con TDAH, compañeros de clase y familias en general, desde las tres dimensiones propias de esta condición (inatención, hiperactividad e impulsividad) y de esta manera, poder determinar los factores que inciden en el proceso educativo de estos estudiantes diagnosticados en la primera infancia, vinculando el contexto familiar con el escolar.

El proceso metodológico tuvo un enfoque cualitativo, en el cual se aplicaron entrevistas semiestructuradas con preguntas abiertas para cada uno de los participantes; a partir de los resultados obtenidos, se proponen trabajar con la técnica del Scrapbooking con estudiantes con TDAH.

Así, de los resultados más relevantes obtenidos en las entrevistas realizadas a los diferentes profesionales se pudo determinar la gran importancia que tiene el uso del Scrapbooking, en el desarrollo del área socio afectiva para mantener la atención y motivación de los estudiantes como una técnica plástica para fijar la atención y favorecer la creatividad de los niños; en esta técnica se puede utilizar adornos de todo tipo, texturas, stikers, hojas secas, botones, cintas, lentejuelas va desde lo más sofisticado hasta lo más sencillo haciendo volar la imaginación de los niños con TDAH.

Respecto a los resultados obtenidos en las entrevistas realizadas a las docentes de clase, se pudo establecer que las actividades planificadas para los estudiantes con TDAH deben realizarse teniendo en cuenta sus capacidades y necesidades; además de eso, adaptar las metodologías de enseñanza haciéndolas más experimentales, artísticas y dinámicas de modo tal que se pueda mantener la motivación del estudiante en el desarrollo total de estas. Ante la frustración suelen tener poco autocontrol de sus emociones, entonces, pueden pasar de un estado de ánimo tranquilo a la exaltación, y en algunos casos, con manifestaciones de agresividad hacia sus pares o incluso consigo mismos.

Es por ello que entre las conclusiones de esta investigación se evidencia la necesidad de establecer pautas y herramientas pedagógicas que permitan un proceso de enseñanza de mayor calidad para los niños diagnosticados con TDAH. Todo lo dicho hasta aquí, implica además que se hagan unos ajustes y adecuaciones a los modelos educativos tradicionales sobre los aspectos que demandan estos estudiantes en su proceso pedagógico y formación.

Palabras clave: experiencias pedagógicas con niños con TDAH, TDAH en la educación básica, alteraciones del comportamiento, estrategias de enseñanza dirigida a estudiantes con TDAH, Scrapbooking.

ABSTRACT

The main purpose of this research is to identify and categorize the pedagogical experiences that teachers apply to students with ADHA diagnosis, class mates and the family, based on the three main characteristics of this condition (inattention, hyperactivity and impulsiveness) to determinate the factors that affect the educational process of the students diagnosed with ADHA in their first childhood and linking the familiar and scholar contexts.

The methodological process had a qualitative approach in which were applied semistructured interviews with open questions for each one of the participants, from the results the proposition is to use the Scrapbooking technique to work with ADHA students.

Therefore, from the most relevant results obtained, it was posible to determinate the main importance of the Scrapbooking use, within the development of the socio-afective area to keep the student's attention and motivation and as a plastic technique to keep the attention and stimulate the students' creativity, this technique can use all type decorations like textures, stickers, dry leaves, buttons, ribbons, sequins; it goes from the most soffisticated to the quite simple, getting free the ADHA student's imagination.

Acording to the results obtained from the teacher's interviews, it was established that the activities planned for students with ADHA should be developed taking account their capacities and needs; in addition, to adapt teaching methodologies, making them more experimental, artistic and dynamic in such a way that the student's motivation could be kept through the development. In frustrating situations, ADHA students have less emotional self-control to face them, so they tend to go from calm states to exaltation ones, and in sometimes, they turn aggressive with their peers or even with themselves.

In conclusion, the need to establish pedagogical guidelines and tools that allow a higher teaching quality process to children with ADHD is evident. Also, implies that it is necessary to do some adjustments and adaptations to the traditional educational models over aspects that these students demand in their pedagogical process.

Key words: pedagogical experiences with children with ADHD, ADHD in basic education, behavior disorders, teaching strategies for students with ADHD, Scrapbooking.

That is why among the conclusions of this research the need to establish pedagogical guidelines and tools that allow a higher quality teaching process for children diagnosed with ADHD is evidenced. All that has been said so far, also implies that some adjustments and adaptations are made to the traditional educational models on the aspects that these students demand in their pedagogical process and training. Key words: pedagogical experiences with children with ADHD, ADHD in basic education, behavior disorders, teaching strategies aimed at students with ADHD, Scrapbooking.

Keywords: pedagogical experiences with ADHD children, ADHD in the basic education, behavior alterations, teaching strategies directed to ADHD students, Scrapbooking.

Índice de Contenido

1. INTRODUCCIÓN.....	8
2. MATERIALES Y MÉTODOS.....	8
2.1. Métodos.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1.1. Método Deductivo	¡Error! Marcador no definido.
2.2. Nivel de Investigación	9
2.3. Tipo de Investigación.....	9
2.4. Técnicas	9
2.4.1. Observación Participante – Estructurada.....	10
2.4.2. Test	10
2.4.3. Entrevista Semiestructurada	¡Error! Marcador no definido.
2.5. Instrumentos.....	10
2.5.1. Guía de Observación	10
2.5.2. Guía de Entrevista	¡Error! Marcador no definido.
2.5.3. Cuestionarios	10
2.6. Población y Muestra	10
3. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	11
3.1. El TDAH en el ámbito educativo.....	11
3.1.1. Complicaciones derivadas del TDAH en la escolaridad	12
3.2. Marco legal de las necesidades educativas especiales en Ecuador.....	13
3.2.1. Constitución de la República del Ecuador 2008.....	14
3.2.2. Plan Decenal de Educación 2016 - 2025	15
3.2.3. LOEI Ley Orgánica de Educación Intercultural	15
3.3. Técnicas Pedagógicas enfocadas al TDAH	17
3.3.1. Entrenamiento conductual cognitivo	17
3.3.2. Relajación	17
3.3.3. Visualización de imágenes positivas.	18
3.3.4. Técnica de la tortuga (Schneider).....	18
3.3.5. Ayudas informáticas	18
3.3.6. La agenda escolar	18
3.3.7. La estructuración de la tarea en tiempos cortos para ayudar al niño a terminar las tareas.....	18
3.3.8. Barreras de Aprendizaje y Participación	18
4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	19
4.1. El Scrapbooking como potencializador del aprendizaje en niños con TDAH.....	19

4.2.	Interpretación de la entrevista realizada a los expertos	20
4.2.1.	¿Cómo se manifiesta el TDAH en los niños/as?	20
4.2.2.	¿Cómo puede un profesor reforzar la integración de un alumno con TDAH en la clase?.....	20
4.2.3.	¿Puede un niño/a con TDAH llevar una vida normal?.....	21
4.2.4.	¿Qué es un diagnóstico diferencial?	22
4.2.5.	¿Qué cualidades tienen los niños/as con TDAH?.....	22
4.2.6.	¿Por qué el niño/a con TDAH tiene dificultades de aprendizaje?.....	22
4.2.7.	¿Cuáles son las causas del TDAH?	23
4.2.8.	¿El TDAH afecta a niños y niñas por igual?	23
4.2.9.	¿Cómo criar a un niño/a con TDAH?	23
4.2.10.	¿Cómo se trata el TDAH?.....	23
4.2.11.	¿A qué edad se empiezan a manifestar los síntomas del TDAH?.....	24
4.2.12.	¿Qué técnica se utiliza para trabajar con niños/as con TDAH?.....	24
4.2.13.	¿Cuáles son los principales problemas que presenta un niño/a con TDAH? 25	25
4.2.14.	¿Usted ha utilizado la técnica del Scrapbooking?.....	25
4.2.15.	¿Qué tipos de TDAH existen?	26
4.3.	Análisis de las fichas de observación y utilización del Scrapbooking.....	26
5.	CONCLUSIONES.....	32
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
	Cuestionario de conducta de CONNERS para PROFESORES.....	37
	Cuestionario de conducta de CONNERS para Padres.....	39
5.1.	ENTREVISTA.....	50

1. INTRODUCCIÓN

En el ámbito educativo los educandos son diversos, en ocasiones presentan patologías que representan desafíos en su formación académica, siendo una de estas el TDAH. Acorde a la Asociación de Psicólogos Americanos (APA, 2018) en el manual de diagnósticos médicos DSM-IV se define al Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) como un déficit de índole desadaptativo. Quienes lo padecen conforman uno de los colectivos que representan mayores problemas en su desarrollo psicosocial. En este sentido, Guerrero (2016) sostiene que ser hiperactivo es positivo, siempre que el docente posea la habilidad de comprender y tratar el trastorno desde una perspectiva educativa diferente.

Por lo tanto, el TDAH es un trastorno que merece especial dedicación debido a su incidencia en el proceso educativo. Los alumnos con TDAH tienen un potencial latente del que nadie habla, como la creatividad, el ingenio, la hiper concentración, la sensibilidad, entre otros. Partiendo de estos preceptos, la investigación se enmarca en las terapias alternativas, diseñadas para la contribución hacia la mejora del proceso educativo que potencialice las habilidades sociales y académicas del educando.

Bajo esta perspectiva se ha diseñado una propuesta de intervención para abordar la problemática dentro del aula, teniendo en cuenta las capacidades y limitaciones del niño con las características anteriormente mencionadas. Por lo tanto, esta investigación tiene como objetivo, analizar el uso del Scrapbooking como técnica pedagógica para potenciar el aprendizaje en niños con TDAH del inicial dos, paralelo “A”, de la escuela de educación básica ADAI de la ciudad de Atuntaqui.

El Scrapbooking está experimentando en los últimos años una notable expansión como técnica plástica para fijar la atención y favorecer la creatividad del alumnado. Esta se basa en personalizar álbumes de fotografías, revalorizando los recuerdos con adornos de todo tipo (pegatinas, botones, cintas, papeles especiales, gemas, flores secas, remaches, hilos entre otros elementos) y diversos estilos, desde el más sofisticado hasta el más sencillo.

Esta técnica permite al docente trabajar desde un espectro afectivo la concentración a través de la creatividad. De esta forma es posible generar la inclusión de los alumnos y mejorar su proceso cognitivo “En general se considera que el 80% de los niños con TDAH tienen un pronóstico favorable a largo plazo, siempre y cuando antes de la adolescencia se corrijan los problemas comportamentales y académicos asociados” (Amador et. al. 2010, p.45).

2. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque

El artículo se desarrolló bajo un enfoque mixto (cualitativo-cuantitativo). En la investigación cualitativa se encuentra en las cualidades que tienen los test y fichas de observación abierta. En cambio, en la investigación cuantitativa se aplicó en la representación a través de diagramas de barras para representar el impacto del scrapbooking en los casos de los niños. De esta forma se analiza la efectividad del Scrapbooking como técnica pedagógica dirigida a niños con TDAH para la potencialización de su aprendizaje. En este sentido, con el fin de mantener el rigor científico necesario, se implementaron los siguientes métodos de investigación:

2.2. Nivel de Investigación

2.2.1. Investigación Descriptiva

Según Tamayo y Tamaño (2006), el tipo de investigación descriptiva, comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual; el fenómeno se hace sobre conclusiones dominantes; la investigación descriptiva trabaja sobre realidades de hecho, caracterizándose fundamentalmente por presentarnos una interpretación correcta.

2.3. Tipo de Investigación

2.3.1. Documental

Para Tamayo y Tamayo (2000, p. 130) “la investigación documental es la que se realiza con base en revisión de documentos, manuales, revistas, periódicos, actas científicas, conclusiones y seminarios y /o cualquier tipo de publicación considerado como fuente de información.”

2.3.2. De Campo

El estudio de campo según Sampieri se refiere a la recolección de datos en base a un registro sistemático, válido, confiable de comportamientos y situaciones que pueden ser observables. Sampieri toma en cuenta tres puntos para que la investigación de campo tenga efectividad y son las siguientes:

- Según los medios usados.
- Según el número de observadores.
- Según el lugar donde se realiza.

Cada uno de los puntos mencionados anteriormente trabajan entre sí para lograr un único objetivo, y es recopilar datos de la fuente real para obtener la información clara y concisa de un determinado tema.

2.4. Técnicas

Acorde a lo expuesto por Arias (2012) una técnica de investigación es el procedimiento de obtención de datos o información, mediante el uso de herramientas e instrumentos, que parte desde la metodología y enfoque de la pesquisa. Por lo tanto, se han clasificado las técnicas en cualitativas y cuantitativas.

Con base a lo expuesto, la investigación implementa técnicas cualitativas “Los estudios cualitativos se encargan de proveer datos descriptivos de los aspectos intangibles del comportamiento humano, centrándose en aquellos contextos de la problemática social” (Tinoco Cuenca, et. al. 2018, p. 45), entre las técnicas aplicadas se encuentran: el análisis documental, observación, test y entrevistas, cada una de ellas orientada a una comprensión holística del fenómeno y así sustentar de forma adecuada el uso del Scrapbooking como técnica pedagógica para la potencialización del aprendizaje en educandos con TDAH.

2.4.1. Observación Participante – Estructurada

Las técnicas de observación se valen de herramientas conducentes a la evaluación de un individuo, grupo o fenómeno, e implican un acercamiento directo a la realidad del sujeto. Generalmente se estudian comportamientos o conductas observables. En este sentido Piñeiro Aguilar (2015) establece como una ventaja de esta técnica el mejorar la calidad de la recolección e interpretación de datos, además de dar paso a nuevas interrogantes en el transcurso de la investigación.

2.4.2. Test

Al instaurarse el Scrapbooking como técnica pedagógica, se precisó la aplicación de test, que análogamente con la observación, brindaron indicadores que permitieron la evaluación de los avances en el grupo de estudio y determinar los efectos de esta técnica en el proceso de aprendizaje de los educandos que han sido diagnosticados con TDAH.

Cabe enfatizar que los test deben ser desarrollados con el aval profesional pertinente, para garantizar que las escalas e índices correspondan a los requisitos psicométricos establecidos. En efecto, “[...] los test desarrollados durante las últimas décadas de ciencia social son altamente estandarizados [...]” (Fabregués, et. al. 2016, p.26).

2.5. Instrumentos

Elegir y desarrollar el instrumento adecuado, determina en gran magnitud el impacto de la investigación, puesto que, de este depende la calidad de información que se recaba. Esta es la base que cimentará las etapas subsiguientes hasta la discusión de los resultados. Es por tanto necesario que todos los elementos que conforman la metodología se enmarquen bajo un mismo enfoque.

2.5.1. Ficha de Observación

Se realizó una guía para la obtención de indicadores que permitan la evaluación de la problemática en estudio, en este caso, se utilizaron escalas de Likert en la adaptación de guías desarrolladas previamente para la observación de conductas específicas de educandos con TDAH. Este instrumento sistematizará la observación para su posterior análisis y coleccionará datos imprescindibles para el desarrollo de la investigación. “La guía de observación es el instrumento que permite al observador situarse de manera sistemática en aquello que realmente es objeto de estudio para la investigación” (Campos y Cobarrubias y Lule Martínez, 2012, p.56).

2.5.2. Cuestionarios

Los cuestionarios se desarrollaron acorde a los parámetros preestablecidos tanto desde el ámbito pedagógico como psicológico, al ser el TDAH un trastorno, así como lo expone (APA, 2018) en DSM-V. Por lo tanto, García Muñoz (2003) sostiene que, debido a su versatilidad, el cuestionario puede usarse tanto como instrumento de investigación como de evaluación. Con base a lo expuesto anteriormente, cada test posee el rigor científico pertinente otorgando mayor sustento a la pesquisa.

2.6. Población y Muestra

Los estudios realizados en Ecuador respecto al TDAH en el ámbito educativo acorde a la postura de Vélez Calvo (2017) no brindan estadísticas específicas en cuanto al TDAH, este ha sido agrupado dentro de las necesidades educativas

especiales y no posee un índice particular. Por lo cual ha resultado complejo determinar en cifras cuántos estudiantes poseen el diagnóstico en Ecuador. Bajo este contexto, se ha establecido como población a los educandos de inicial dos de la escuela de educación básica ADAI, diagnosticados con TDAH.

En cuanto a la participación de los educandos diagnosticados con TDAH, se realizó una reunión con sus respectivos padres para conocer su interés en que los niños participen en el estudio. Acorde la ética de la investigación, en esta no se detallarán los nombres de los participantes ni imágenes en las que se revelen sus identidades, para precautelar su integridad. La participación de los niños en el estudio tiene como objetivo mejorar su experiencia en el ámbito educativo inicial, promover su integración con el grupo y potenciar sus habilidades cognitivas. En este sentido, los padres han expresado a través de un consentimiento firmado su interés en el desarrollo de este proyecto académico.

3. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

3.1. El TDAH en el ámbito educativo

El Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) acorde a lo expuesto por la Asociación de Psicólogos Americanos (APA, 2018) en el manual de diagnósticos médicos DSM-IV se define como un déficit incoherente y desadaptativo con disonancia entre el nivel de desarrollo del infante; se presenta antes de los 7 años. Se cataloga como un trastorno del neurodesarrollo que afecta al 3-7% de los niños y adolescentes en edad de escolaridad, este infiera en el aprendizaje y conducta de quien lo padece.

Los niños con TDAH deben afrontar un mayor número de obstáculos en su desarrollo educativo, que los niños promedio. “Por lo general, el niño hiperactivo no termina las tareas porque el esfuerzo que debe realizar para concentrarse en el trabajo, no se ve recompensado por el profesor con la suficiente frecuencia” (Gonzales, 2017, p.480). En educandos con TDAH se puede observar: incapacidad de prestar atención, dificultad para estar quieto e impulsividad. Siendo una de las principales consecuencias un impacto negativo en la escolaridad, afectando directamente a su rendimiento académico.

Al infante que padece de TDAH se le puede concebir como inatento, que no escucha al hablarle directamente, con frecuencia olvida cosas y se distrae extremadamente fácil ante el mínimo estímulo. Además, debido a la hiperactividad se mueve de un lugar a otro en momentos inapropiados, presenta un movimiento excesivo de manos y pies, interrumpe actividades y conversaciones, sus respuestas son precipitadas, se le dificulta dedicarse a tareas o juegos tranquilos y habla en exceso. En ocasiones incluso, puede tener manifestaciones de agresividad en contra de sus pares.

El comportamiento de este niño resulta molesto y, a menudo, preocupa mucho por las manifestaciones de agresividad tanto en el aula como dentro del marco familiar. Este comportamiento disruptivo hace que la familia pida ayuda profesional. Es importante señalar la necesidad de atender de igual manera a un grupo y a otro, ya que sin darnos cuenta se puede descuidar a los que no molestan simplemente porque no parece que pueda tratarse de un trastorno.

En este sentido Álvarez y Figares (2020) consideran como uno de los retos de la educación, brindar a los niños alternativas pedagógicas que respondan a sus

necesidades educativas. Para lo cual, se requiere romper las barreras comunicacionales entre los educandos, los padres y docentes. Asimismo, enfatizan la importancia de la resignificación del apartado socioafectivo en los estudiantes con necesidades educativas especiales para su inserción a los grupos de trabajo y potenciar sus habilidades.

En el ámbito educativo el déficit de atención e hiperactividad se presenta recurrentemente, por lo que resulta imperativo el desarrollo de estudios cuyo enfoque eleve el potencial de los alumnos con TDAH. Acorde a lo expuesto por Guerrero (2016) la hiperactividad puede ser una cualidad positiva, siempre que el docente comprenda y trate adecuadamente el trastorno desde una perspectiva educativa diferente.

Las adaptaciones curriculares son fundamentales para trabajar con educandos diagnosticados con TDAH. Pues en general, estos infantes suelen considerarse niños problema, presentando descuido o falta de atención, problemas conductuales, variaciones de ánimo, entre otras; por esto suelen ser excluidos por sus compañeros. “La finalidad de la inclusión es garantizar una educación de calidad para todos, prestando especial atención a aquellas personas o grupos excluidos o en mayor riesgo de ser marginados o de tener rendimientos menores a los esperados” (Vicepresidencia de la República del Ecuador, 2011).

Detrás de la mayoría de los niños diagnosticados de TDAH se encuentra un rendimiento académico inferior al que se espera por edad e inteligencia. Esto se puede explicar por la propia sintomatología del trastorno. La hiperactividad, la impulsividad o la dificultad atencional no son buenos aliados para un adecuado proceso de aprendizaje. Además, el TDAH suele asociarse con dificultades o trastornos propios del aprendizaje, sobre todo ante las tareas de lectura, escritura, cálculo y matemáticas (Mena, 2017, p.5).

En general, un entorno educativo estructurado, organizado, con rutinas y motivador ayudará al niño con TDAH a mejorar su autocontrol. Es el docente un modelo para el alumno y sus compañeros, por lo cual, si muestra una actitud flexible, paciente, comprensiva y tolerante, está fomentando la inclusión en el aula. Debe promover la comprensión de las características del TDAH y evitar castigos derivados de acciones propias del trastorno, para potenciar las habilidades del infante y coadyuvar a una mejora de su rendimiento académico.

No es extraño que los niños excesivamente activos e impulsivos tengan problemas en las relaciones con sus compañeros. Esto ha de ser corregido, pero siempre buscando una solución, nunca culpabilizando ni etiquetando al niño. La calidad de las relaciones con los compañeros es de gran importancia para la autoestima del estudiante y su posterior adaptación. El docente debe valerse de sus recursos para ayudar al educando en la buena integración en el aula y la escuela.

3.1.1. Complicaciones derivadas del TDAH en la escolaridad

El TDAH, trastorno caracterizado por la carencia de concentración; impulsividad e hiperactividad, según la perspectiva de Silva (2016) puede originarse debido a factores que produzcan hipoxia al feto o perturben el embarazo. Considera imperativo que los profesionales de la salud realicen un diagnóstico oportuno pues si el trastorno no se trata a tiempo puede repercutir en la adolescencia y manifestarse como ansiedad, baja autoestima, depresión, entre otras conductas.

Bajo este contexto la psiquiatra Victoria Silva considera que en Ecuador no se ha aprendido a diagnosticar adecuadamente el trastorno e incluso se han evidenciado casos de sobrediagnóstico confundiendo a niños inquietos o curiosos que presentan comportamientos dentro de los parámetros normales. “Todos los médicos, incluyendo a los de primer nivel, deberían tener conocimientos adecuados para poder identificar la patología y así derivar a los niños al especialista a tiempo" (Silva, 2016, párr. 7). El diagnóstico es complejo e implica la evaluación del lenguaje, memoria, organización, atención, coeficiente intelectual, entre otros factores que permitirán determinar si el infante tiene Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad.

Al infante con TDAH le resulta bastante complejo concentrarse en las explicaciones del docente, incluso si se coloca enfrente, basta un estímulo como el sonido del ambiente, el color de las paredes o carteles o la lluvia, para que el niño se distraiga. En el Manual Diagnóstico de Trastornos Mentales DSM- IV (APA, 2018) se sostiene que el 5% de infantes padecen de TDAH y afecta en su mayoría a varones. Por su parte el (Ministerio de Educación, 2011) registra 7.918 chicos con este trastorno registrados en instituciones educativas públicas. Además, el (Instituto de Neurociencias, 2016) menciona en un informe que solo en 2017 se detectaron 592 nuevos casos.

En términos generales, existen varias dificultades académicas que se presentan en alumnos con TDAH, Meca Martínez (2015) enlista los siguientes apartados como los más frecuentes:

- Dificultad para planificar tanto lo escolar como lo social.
- Problemas con la organización del material escolar, tareas y actividades.
- Precipitación en la realización de tareas.
- Fallas en la memorización.
- Déficit reflexivo.
- Se conflictúa ante la organización de información.
- No puede seguir las instrucciones del docente.
- Se le imposibilita mantener un nivel de atención aceptable, especialmente en tareas de larga duración.

3.2. Marco legal de las necesidades educativas especiales en Ecuador

En Ecuador son varias las leyes que promueven el acceso a la educación e inclusión social. En esta pesquisa se analizan aquellos artículos yacientes en la Constitución del 2008, el Plan decenal de Educación 2016 – 2025, la Ley Orgánica de Educación Intercultural de 2011 y el Reglamento de Educación Especial, que constituyen los pilares legales para la inclusión educativa de las personas con necesidades educativas especiales, sean estas asociadas o no a la discapacidad.

Esta investigación se enfoca en una necesidad educativa especial no asociada a una discapacidad. A continuación, se detallan los aspectos de mayor relevancia en cuanto al marco legal vigente, es decir, se citarán específicamente los artículos orientados a la educación inclusiva y al trabajo docente frente a las necesidades educativas especiales. Este análisis se realiza bajo una mirada crítica para determinar si el aparataje legal se está llevando a la praxis.

3.2.1. Constitución de la República del Ecuador 2008

El hito que envuelve este documento es la incorporación del Sumak Kawsay, una propuesta político - cultural que surge desde la cosmovisión andina cuyo fin es la promoción de relaciones sustentables y de respeto entre la humanidad y la naturaleza, representa por tanto una crítica a los principios de consumo del neoliberalismo. Lalander y Cuestas (2017) sostienen que el Sumak Kawsay o Buen Vivir parte desde la igualdad, respeto, inclusión y bien común.

En este marco, la Constitución de 2008 pretende dignificar a las y los ecuatorianos mediante la construcción de un marco de referencia desde la legalidad. El Estado ecuatoriano concibe a la educación como un principio y deber primordial (Const., 2008, art. 3). Para su objeto, en seis de los nueve títulos que configuran la carta magna se menciona al eje educativo como elemento constitutivo del estado, siendo clasificado como derecho irrevocable de los ciudadanos. Además de hacer hincapié en los principios de inclusión como parte del régimen del Buen Vivir.

Para el Estado ecuatoriano la educación es un derecho del Buen Vivir, enfatizando la importancia del eje educativo. En la sección quinta, artículo 26 se estipula que la educación es un derecho y un deber ineludible e inexcusable de todas las personas. Por consecuente, es área prioritaria en la gesta de políticas públicas e inversión estatal que permitan garantizar la equidad, inclusión social y calidad educativa.

Respecto a las directrices para la acción educativa detallados en el título séptimo, dentro del primer capítulo sobre inclusión y equidad, la (Const., 2008) sostiene que: la finalidad de la educación será el desarrollo de las capacidades y potencialidades individuales (art. 343). Además, en los literales 2 al 11 del artículo 347 se enfatiza que todas las entidades educativas trabajarán con un enfoque de derechos; por lo tanto, se reconocerán como espacios democráticos en los cuales debe prevalecer la integridad física y psicológica de los educandos.

Además, es imperativo promover la participación activa de los estudiantes, familias y docentes en el proceso educativo. El capítulo tercero de la (Const., 2008) designa grupos de atención prioritaria en los cuales declara a personas adultas mayores, niñas, niños, y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad.

El artículo 35 declara que estos grupos recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. Respecto a las discapacidades, el artículo 11 sección 2 del capítulo 1 versa, que todos los ciudadanos tendrán los mismos derechos y se rechaza cualquier tipo de discriminación por razones de etnia, edad, sexo, identidad de género, discapacidad, entre otras.

Bajo esta perspectiva, el mismo artículo enfatiza la sanción ante cualquier tipo de discriminación "...Estado adoptará medidas de acción afirmativa que promuevan la igualdad real en favor de los titulares de derechos que se encuentren en situación de desigualdad" (Const., 2008, art. 35). Asimismo, en el literal 3 del artículo 46 se versa la obligación del Estado ecuatoriano respecto a la protección de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad, enfatizando la garantía en el acceso a la educación propiciando una plena integración social y atención preferente a las personas con discapacidad.

En varios artículos de la constitución de nuestro país se garantiza la educación de todo ser humano capaz de aprender y se sostiene que se lo logrará. Entonces como

educadores capaces y actualizados sabemos que el docente debe adaptarse al niño y enseñarle ayudándose de las capacidades y habilidades que este tenga. Para así lograr un aprendizaje adecuado.

3.2.2. Plan Decenal de Educación 2016 - 2025

Desde el Plan Decenal se han establecido metas y prioridades que corresponden a la articulación de las instituciones estatales vinculadas al ámbito educativo para promover la inclusión académica, mitigar la deserción y coadyuvar al desarrollo educativo del país. Este instrumento es fundamental dentro del marco legal de las necesidades educativas especiales (NEE), debido a que en su política 4 se menciona como objetivo garantizar una oferta educativa pertinente a la población con NEE. Acorde con el (Mineduc, 2016) la meta para el año 2025 es lograr la inserción del 100% de educandos con NEE en el sistema nacional de educación.

Uno de los objetivos de este plan es lograr insertar en la educación regular a varios niños con NEE para que exista una verdadera inclusión educativa, sin discriminación. Cada niño es un mundo diferente y no todos aprenden de la misma manera. Es por eso que los docentes que tienen a cargo un niño con NEE deben innovar e investigar para poder trabajar de una manera eficaz y eficiente.

3.2.3. LOEI Ley Orgánica de Educación Intercultural

Este proyecto de ley contempla los principios básicos y generales de la educación en Ecuador. Parte desde la concepción del derecho ciudadano para determinar las obligaciones de estudiantes, docentes e instituciones educativas. En este sentido, estructura el sistema educativo, contempla las necesidades educativas especiales, la interculturalidad y el bilingüismo.

La LOEI insta como principios básicos de la educación: la universalidad, igualdad de género, libertad, atención prioritaria a la discapacidad, aprendizaje permanente, motivación, flexibilidad, entre otros. Con respecto al TDAH, dentro de sus artículos esta ley contempla relación con la inclusión educativa.

Equidad e inclusión. - La equidad e inclusión aseguran a todas las personas el acceso, permanencia y culminación en el Sistema Educativo. Garantiza la igualdad de oportunidades a comunidades, pueblos, nacionalidades y grupos con necesidades educativas especiales y desarrolla una ética de la inclusión con medidas de acción afirmativa y una cultura escolar incluyente en la teoría y la práctica en base a la equidad, erradicando toda forma de discriminación (LOEI, 2011, art. 2).

El entonces Ministerio de Educación, Cultura, Deportes y Recreación redactó este reglamento, en respuesta al artículo 53 de la Constitución de 1998, el cual versaba que el Estado establecerá medidas que garanticen a las personas con discapacidad; la utilización de bienes y servicios, especialmente en las áreas de salud, educación, capacitación, inserción laboral y recreación. Bajo esta perspectiva y considerando la Declaración de Salamanca y Marco de Acción sobre Necesidades Educativas Especiales de 1994, es imperativo promover cambios integrales desde las políticas públicas, que favorezcan la educación integrada a través de la capacitación de las instituciones educativas y sus docentes para que estas puedan responder de forma pertinente y favorable ante la diversidad.

3.2.3.1. ¿Cuáles son los artículos de la LOEI que apoyan a la Inclusión de estudiantes con NEE?

En el artículo 47 la LOEI se abarca a las Necesidades Educativas Especiales Específicas. Estableciendo que el sistema educativo del Ecuador en todos sus programas, ofertas y modalidades garantizará el acceso al aprendizaje. Así como la participación, permanencia y culminación de la formación académica de las personas con NEE, mismas que pueden o no ligarse a una discapacidad. En este sentido, toda institución educativa tiene la obligación de permitir el acceso de educandos con NEE en sus instalaciones. Por lo cual se requiere la aplicación de evaluaciones psicopedagógicas para mitigar o eliminar las barreras en el aprendizaje.

Artículo 47.1.- Educación para las personas con discapacidad

“Se establecerán políticas, programas y otros mecanismos destinados a garantizar la INCLUSIÓN de estudiantes que por sus características biopsicosociales enfrentan de diferente manera el proceso de aprendizaje, participación, permanencia, promoción y culminación en todos los niveles del Sistema Nacional de Educación” (LOEI, 2011, art. 47.1).

El Sistema Nacional de Educación atenderá a cada persona de acuerdo con sus características individuales para garantizar el acceso, aprendizaje, participación, permanencia, promoción y culminación de la educación formal en todos sus sostenimientos en derecho de igualdad de condiciones sin discriminación.

Artículo 47.2.- De la Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión

“En una unidad especializada y técnicamente implementada a nivel territorial para la atención a los estudiantes en situación de discapacidad a través de la evaluación, asesoramiento, ubicación e intervención psicopedagógica en los diversos programas y servicios educativos, en todas las modalidades de atención y en todos los niveles del sistema educativo” (LOEI, 2011, art. 47.2).

Para este proceso es necesario la participación de profesionales psicología educativa, clínica, pedagogía especializada en inclusión, psicopedagogía y otras carreras interdisciplinarias a fines que permitan el cumplimiento de las atribuciones establecidas en la Ley y el Reglamento General.

Artículo 47.3.- De los docentes de apoyo a la inclusión

“Las instituciones de educación deberán contar con al menos una o un docente de apoyo a la inclusión que brindará acompañamiento a los docentes que tengan en sus aulas a niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos con discapacidad para desarrollar estrategias diversificadas, metodologías, adaptaciones curriculares individuales que respondan a sus particularidades” (LOEI, 2011, art. 47.3).

Artículo 47.4.- Del centro de recursos psicopedagógicos

“Es una unidad especializada y técnicamente implementada por un equipo multidisciplinario con la finalidad de asesorar y acompañar a docentes, estudiantes y familias con discapacidad para la eliminación de las barreras de aprendizaje y participación en el proceso de enseñanza-aprendizaje” (LOEI, 2011, art. 47.4).

El centro de recursos pedagógicos es responsable de dejar atrás la larga tradición de abandono y desinterés en la educación ecuatoriana, a pesar de los cambios, es necesario persistir por que se cumplan cada una de las reformas educativas.

3.3. Técnicas Pedagógicas enfocadas al TDAH

En este apartado se presentan técnicas pedagógicas que han sido implementadas por diversos profesionales de la educación para trabajar con educandos diagnosticados con TDAH. Han sido seleccionadas aquellas con mayor incidencia en los trabajos investigativos que se han desarrollado por los expertos en pedagogías inclusivas.

3.3.1. Entrenamiento conductual cognitivo

El entrenamiento conductual cognitivo, acorde con Meichenbaum (1977) es una forma de modificación de la conducta. Esta se basa en el uso del lenguaje y del pensamiento para solucionar problemas de comportamiento en el contexto escolar, entrenando al alumno a autodirigir su conducta y su aprendizaje. Resulta muy indicada para reducir la impulsividad propia de los educandos con TDAH. Se sitúa en un enfoque cognitivista de la psicología que permite al niño representarse en el mundo exterior y manejarlo simbólicamente, incluso a través de imágenes. Así, empieza a manejar los estímulos ambientales, interpretándolos y no respondiendo de forma impulsiva ante ellos.

Este entrenamiento comprende tres fases:

Fase 1: modelado por parte del profesor (guía externa explícita).

Fase 2: realización por el alumno con la auto guía externa de sus verbalizaciones.

Fase 3: debilitamiento de las verbalizaciones hasta llegar a una auto guía con verbalizaciones internas (lenguaje interno).

Con este procedimiento el alumno aprende cómo pensar para resolver tareas propias del aprendizaje escolar o más complejas, como pueden ser ciertas conductas problemáticas.

3.3.2. Relajación

En su investigación Swanson et al. (2007) proponen la técnica de la relajación de Jacobson para trabajar el impulso y la atención. En esta técnica se intenta contraer y relajar alternativamente un grupo de músculos para notar la diferencia que existe entre tensión y relajación. Se puede combinar con ejercicios de respiración controlada. Para finalizar se procura utilizar una analogía donde se le pide al niño que se imagine a sí mismo como un árbol, sobre ello se construye una historia para la comprensión de la técnica aplicada.

3.3.3. Visualización de imágenes positivas.

Esta propuesta consiste en hacer que el estudiante mantenga durante un tiempo la vista en un objeto, para después pedirle que cierre los ojos y recuerde el objeto. Se pasa posteriormente, con los ojos cerrados, a evocar algún elemento o situación que le resulte agradable.

3.3.4. Técnica de la tortuga (Schneider).

Método de autocontrol para la conducta impulsiva. Básicamente consiste en enseñar a replegarse sobre sí mismo para evitar el descontrol que producen los estímulos del medio. Por ejemplo, se le propone realizar una carrera de tortugas donde ganará quien llegue el último, por lo tanto, deben ir muy despacio. Esto le ayuda a reducir la velocidad de respuesta.

3.3.5. Ayudas informáticas

Dadas las dificultades de atención resulta adecuada, por lo atractivo y estimulante, la utilización de distintos programas de software de contenidos curriculares que existen en el mercado (matemáticas, lectoescritura, conceptos básicos...) o juegos educativos para mayor información se puede visitar el sitio www.trastornodehiperactividad.com.

3.3.6. La agenda escolar

El profesor y los padres pueden utilizar esta agenda para comunicarse de forma efectiva y rápida cada día. Pero es muy importante tener en cuenta que esta vía de comunicación es también compartida por el niño y que éste es muy sensible a lo que se diga de él. Por este motivo, se utilizará para resaltar conductas positivas, pero nunca para exponer aspectos negativos.

3.3.7. La estructuración de la tarea en tiempos cortos para ayudar al niño a terminar las tareas

Por lo general, el niño hiperactivo no termina las tareas. Porque el esfuerzo que debe realizar para concentrarse en el trabajo no se ve recompensado por el profesor con la suficiente frecuencia. Para mejorar el rendimiento en el aula se debe tener en cuenta que los niños hiperactivos, necesitan refuerzos más frecuentes en consonancia con su escasa capacidad de concentración. Por lo que el profesor entrega la tarea con 5 preguntas a todos los niños de la clase. Al niño hiperactivo, sin embargo, le indicará que, una vez que termine la primera pregunta, acuda a su mesa a mostrársela.

3.3.8. Barreras de Aprendizaje y Participación

Pueden tener dificultades de aprendizaje: El 60-80% de los niños con hiperactividad infantil tiene problemas académicos importantes, incluidos el fracaso escolar, y un alto porcentaje de deserción escolar. Tienen estilos de procesamiento cognitivo inadecuados para el aprendizaje. Los estilos cognitivos se refieren a la forma específica en que las personas perciben y procesan la información. No se considera una deficiencia, sino un estilo que puede facilitar o dificultar el aprendizaje y la percepción del mundo que nos rodea.

Los niños hiperactivos tienen estilos cognitivos ineficaces para el rendimiento escolar: un estilo cognitivo rápido inexacto (impulsivo) o lento inexacto, un estilo cognitivo dependiente de campo perceptivo y falta de flexibilidad cognitiva en el

procesamiento de la información. Por lo cual pueden presentar las siguientes complicaciones:

- Dificultad en la atención controlada (aquella que requiere esfuerzo).
- Dificultad en procesar varios estímulos de forma simultánea.
- Dificultad en distinguir los estímulos relevantes de los irrelevantes.
- Dificultad para mantener la atención de forma continuada
- Los niños hiperactivos no medicados muestran, en pruebas de atención continua a un estímulo, un deterioro en el rendimiento (cometen más errores o tienen tiempos de reacción más lentos).
- Dificultad para aprender y recordar lo aprendido, debido a que procesan la información de forma más simple.
- Mayor sensibilidad a las variaciones del contexto o del ambiente de trabajo.
- En el plano cognitivo, se dejan llevar por la información irrelevante.
- En el plano comportamental, se ven influidos por la presencia del profesor y el bombardeo estimular del aula.
- Respecto al ámbito emocional, dependen en mayor medida de la aprobación de los adultos, son menos autónomos.

Los niños hiperactivos son más rechazados por sus compañeros (Pope, Bierman Y Mumma, 1989) aunque aquellos que no tienen sintomatología agresiva asociada mejoran su relación con los años. Acorde con la postura de Tirado, Fernández, y Hinojo (2004) estos infantes poseen el mismo conocimiento de estrategias prosociales (ayudar a los pequeños), pero tienen menos estrategias y más pobres para iniciar una amistad, para solucionar conflictos o para conseguir algo de otra persona.

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. El Scrapbooking como potencializador del aprendizaje en niños con TDAH

Acorde a la perspectiva de Troyano Blanco (2011) todos los niños tienen la posibilidad de destacar en algún ámbito. Bajo esta premisa se debe comprender que si un estudiante presenta dificultades en el aprendizaje se puede trabajar desde sus fortalezas para promover un desarrollo integral en su formación. Implementar al Scrapbooking a forma de técnica pedagógica orientada a educandos con TDAH de la Unidad Educativa ADAI permitió al docente promover una experiencia lúdica para desarrollar y potenciar las habilidades psicomotrices del niño a través de la creatividad. Como sostiene Ruíz Paredes (2020), para la inclusión del alumnado con TDAH el docente debe diseñar un sistema de aprendizaje que corresponda las destrezas, habilidad y limitaciones del estudiante.

El sitio web Universoscrap define al Scrapbooking como una manualidad que ha adquirido popular recientemente. Durante la aplicación de esta técnica se evidenció como el alumnado con TDAH se divertía mientras aprende. Asimismo, desarrollan sus habilidades psicomotrices y acaban con un objeto realizado por sí mismos. Lo cual les motiva y les hace sentirse importantes. También se estimuló su imaginación y ayuda a incentivar el ingenio, dado que los niños y niñas tienen en su mente un mundo que se va formando a través de sus experiencias.

El estudio demostró que estos educandos necesitan expresar sus ideas de una forma u otra. Para comunicar lo que sienten utilizan diferentes tipos de lenguaje, uno

de ellos es el lenguaje plástico. Por lo cual a través del Scrapbooking se busca promover la práctica de estas actividades como alternativa formativa y lúdica. Con este tipo de técnicas se estimula su creatividad e imaginación en el desarrollo de las actividades plásticas y/o artísticas dentro del aula. De este modo, se ha introducido a estos alumnos en el maravilloso mundo del arte, conjugando lo artístico y lo lúdico, con el objetivo de que ellos pueden ser los verdaderos protagonistas del proceso de enseñanza y aprendizaje.

4.2. Interpretación de la entrevista realizada a los expertos

Los expertos entrevistados fueron cinco. Entre los que figuran dos docentes especialistas en casos de TDAH; una Psicóloga Educativa; una Psicóloga General y una Psicóloga Clínica.

4.2.1. ¿Cómo se manifiesta el TDAH en los niños/as?

Los expertos entrevistados hacen referencia y concuerdan en que el TDAH se manifiesta en los niños/as con: demasiado movimiento, no existen concentración, no razonan antes de responder algo, solo se limitan a responder pronto o hacer la actividad con prontitud, aunque esta no se realice bien. Falta de atención, no siguen instrucciones, no terminan ninguna actividad, se enojan cuando tienen que hacer un trabajo que requiera esfuerzo mental, pierden objetos, son muy impulsivos, no pueden seguir las reglas del juego, hablan demasiado, no respetan sus turno.

Es importante entender que el TDAH es un trastorno del neurodesarrollo, que principalmente se refleja en la dificultad de inhibición y autorregulación motora y emocional, más no en la atención como usualmente se piensa. Erróneamente se lo ha entendido como parte de los trastornos del aprendizaje y de la atención. Sin embargo, principalmente en el TDAH se debe entender que es una dificultad de maduración cerebral con un retraso en las habilidades y destrezas.

Los niños con TDAH tienen mucha energía, no siguen las reglas del juego, hacen berrinches. Este trastorno se asocia al bajo rendimiento académico, ante lo cual el docente debe tomar en cuenta las pautas antes mencionadas con sus estudiantes. Esta información concuerda con lo que manifiesta el médico Alexander Crichton quien realizó una descripción de una condición muy parecida a lo que actualmente llamamos TDAH. Crichton lo definió como Mental Restlessness (agitación o inquietud mental), condición que presentaba dos características principales:

- Inquietud.
- Incapacidad de atención en un tiempo prolongado e inconstancia en la realización de las tareas.

Lo mismo opina el psiquiatra Alemán Heinrich Hoffman describe un patrón conductual que podemos observar en niños con conducta dispersa, hiperactiva e impulsiva. Esto lo muestra en su historieta que hizo el mismo y se lo regalo a su hijo de tres años en ella se puede observar las ilustraciones que mostraban el comportamiento de un niño con TDAH.

4.2.2. ¿Cómo puede un profesor reforzar la integración de un alumno con TDAH en la clase?

El panel de expertos coincide en que primero el docente debe conocer muy bien sobre el TDAH. Una vez informado podrá explicar al resto de alumnos/as que uno de

sus compañeros tiene un trastorno. No obstante, debe enfatizar que el alumno no debe ser discriminado o excluido; muy por el contrario, siempre será incluido. El docente debe promover actividades o tareas donde el niño con TDAH pueda explotar su creatividad y talento y que no se sienta distinto al resto de sus compañeros.

Es competencia de los educadores buscar estrategias y recursos de interés para su estudiante con TDAH, además se deben añadir tiempos de descanso. Es estudiante diagnosticado con este trastorno presenta una desregulación motora y emocional, con dificultades de autoestima, habilidades sociales, control y adaptación. Por lo tanto, el docente debe conocer las características individuales de cada uno de sus estudiantes, para entender que es un niño con diferentes necesidades.

Muchos niños con TDAH son muy inteligentes y poseen grandes capacidades. Sin embargo, se les dificulta integrarse, poder seguir reglas o seguir una rutina. Los docentes no deben etiquetarlos con calificativos negativos, al contrario, su deber es respetar la individualidad de cada niño. Y obviamente partir de esta individualidad definir su ritmo de aprendizaje. Cada estudiante tiene su estilo de aprendizaje, como lo expone la teoría de las inteligencias múltiples de Howard Gardner. En efecto, la mayoría de los niños con TDAH aprende experimentando debido a la cantidad de energía que poseen; las actividades que están en la planificación deben ser manejables, pero desde la parte experimental añadiendo el juego siempre sin crear el desorden con el resto de los niños.

Una sugerencia adicional es que los niños con TDAH se integren a actividades extracurriculares; siempre debemos incluirlos. De esta manera el niño siente que es tomado en cuenta y se desenvuelve adecuadamente en su entorno. Esto concuerda con la postura del doctor Javier Tourón (Vicerrector de Innovación y desarrollo Educativo de la Universidad Internacional de la Rioja) quien sugiere a los docentes que cuando tengan estudiantes con TDAH realicen las siguientes actividades para poder comprender y ayudar a que mejore su desempeño:

- Conocer la situación del estudiante.
- Profundizar en el conocimiento del trastorno.
- Establecer un vínculo profesor-alumno.
- Focalizar en la autoestima y favorecer la integración.
- Normalizar las dificultades y adaptarse a sus necesidades.

4.2.3. ¿Puede un niño/a con TDAH llevar una vida normal?

Los entrevistados de acuerdo con su amplia experiencia mencionan que un niño con TDAH si puede llevar una vida normal. Con un tratamiento adecuado y una terapia que abarque el trastorno de manera integral, el panorama es positivo. Esto además depende del pronóstico de cada infante, de la intensidad de este trastorno y del apoyo de la familia, que cumple un papel muy importante principalmente la madre.

En este sentido, la doctora Raquel Almendral (Neuropediatra) afirma que: No es que pueden, sino que deben llevar una vida normal. No es una persona enferma, es alguien que tiene un trastorno, que hoy en día con las técnicas terapéuticas de las que disponemos se puede normalizar. Se debe siempre normalizarlo para evitar estigmatizarlo, porque el problema sino resulta mucho mayor. Además, debe existir un diagnóstico diferencial, puesto que un niño con TDAH será un adulto con TDAH.

4.2.4. ¿Qué es un diagnóstico diferencial?

Acorde a lo expreso en las entrevistas se puede inferir que el diagnóstico diferencial es no pensar y asumir una etiqueta cuando los niños presentan una dificultad sea en el aprendizaje, emociones o rendimiento académico. En estos casos se debe buscar la ayuda de un profesional. El diagnóstico diferencial lo debe hacer un neuropediatra y a partir de este diagnóstico se establecen los requerimientos del infante.

Ya que la medicación no soluciona el trastorno, además el diagnóstico diferencial permite ver ciertas características que diferencien de un diagnóstico clínico presuntivo (puede ser o no puede ser) y ayuda a anclar al diagnóstico definitivo. Esto concuerda con lo que manifiesta el doctor Pedro Javier Rodríguez (Psiquiatra de niños y adolescentes) quien sostiene que: el diagnóstico diferencial es establecer las diferencias que existen entre los síntomas que corresponden al TDAH y los síntomas que corresponden a otro trastorno o enfermedad.

En ocasiones el diagnóstico diferencial también ayuda a diferenciar lo que es un trastorno de lo que no lo es. En el caso del TDAH cabe destacar las enfermedades neurológicas, como distintos tipos de epilepsia, enfermedades del sistema nervioso central como problemas en la migración neuronal. Existen otros que dependen de la neuro evolución por ejemplo las dificultades de aprendizaje, o problemas de conducta como el trastorno negativista desafiante o el trastorno disocial.

4.2.5. ¿Qué cualidades tienen los niños/as con TDAH?

Los expertos responden a esta pregunta de la siguiente manera: En los niños con TDAH se puede explotar su creatividad, son muy sensibles y capaces de percibir las emociones de las personas que los rodean. Además, son niños/as muy atentos y amables. Estos infantes son muy recursivos buscan la ventana de su desventaja, todas las dificultades les ayudan a buscar recursos y solucionar los conflictos que se le presentan.

Al respecto, la doctora Elvia Ferrer (Médico de familia) menciona que los niños con TDAH tienen muchas cualidades, que no siempre son suficientemente potenciadas. Principalmente, destacaría que son niños especialmente sensibles al sufrimiento ajeno (lo que resulta un poco paradójico porque ellos sufren muchísimo). Son niños a los que les da pena todo: la gente mayor, un compañero que está triste. Desean agrandar a los demás, porque reciben constantemente críticas o reprimendas, y en cuanto les haces sentirse especiales responden de una forma espectacular.

4.2.6. ¿Por qué el niño/a con TDAH tiene dificultades de aprendizaje?

Acorde a lo expuesto por los entrevistados se puede determinar que los niños con TDAH tienen dificultades en el aprendizaje por sus problemas de atención, porque les cuesta mucho trabajo concentrarse y seguir una actividad. También por la dificultad de autorregulación, inhibición, contención motora e impulsividad entender que hay una dificultad en el aprendizaje es porque esperamos que un niño aprenda del modo que lo hace el resto.

Por lo tanto, los docentes deben enfocarse en las inteligencias múltiples e identificar la inteligencia que domina el niño con TDAH. De esta forma es posible partir de esas destrezas para tomarlas como ventajas. Normalmente se buscan las desventajas para fortalecer y es ahí donde los maestros cometen el error. De acuerdo con la postura del docente y neuropsicólogo infantil José Ramón Gamero la pobre

inhibición de estímulos irrelevantes para la tarea, la precipitación en el trabajo, la memorización incorrecta de textos por una lectura precipitada, la insuficiente reflexión y el escaso repaso de las tareas, son parte de un sistema educativo tradicionalista.

Además, visibiliza la carencia de estrategias para manejar información, las dificultades para mantener el nivel atencional en el seguimiento de instrucciones, el soñar despierto, estar fuera de lugar con demasiada frecuencia, perder material, interfieren de una forma grave en su proceso de aprendizaje. Esto crea déficits en áreas determinadas como: matemáticas, escritura, lectura y habla, que sin un tratamiento específico pueden acabar convirtiéndose en trastornos graves como: la disortografía, la discalculia, la disgrafía, y otros asociados a la lectura.

4.2.7. ¿Cuáles son las causas del TDAH?

Dentro de las posibles causas están las familiares y genéticas, un embarazo con drogas, alcohol, tabaco, estrés, y un parto prematuro serían las principales causas. Se tienen causas biológicas, genéticas, ambientales, el 80% es genético. Así también lo manifiesta el Doctor Pedro Barbero (Neuropediatra) quien considera que la causa del TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad) es algo incierto. Se trata de un trastorno neurobiológico heterogéneo y complejo, que no puede explicarse por una única causa, sino por una serie de condiciones genéticas junto con otros factores ambientales.

4.2.8. ¿El TDAH afecta a niños y niñas por igual?

De acuerdo con estudios científicos realizados se llega a la conclusión de que afecta más a los varones que a las mujeres. Existen autores que mencionan distintas cifras, de cada cinco casos, cuatro serían pacientes varones. No obstante, los entrevistados coinciden con la información recabada de varios autores que manifiestan que: Cada vez es menor la duda sobre si el TDAH afecta a ambos géneros por igual, lo cierto es que el número de investigaciones con TDAH en niñas es muy pequeño (Gaub & Carlson, 1997). A pesar de ello, la evidencia que se obtiene a partir de estos estudios sugiere que las niñas y los niños con TDAH comparten las características típicas del trastorno (inatención, impulsividad/hiperactividad), tasas altas de fracaso escolar, comorbilidad con trastornos del humor y de ansiedad, etc. (Barkley, 1989).

4.2.9. ¿Cómo criar a un niño/a con TDAH?

Los expertos sugieren que la familia necesita una escuela para padres, grupos de apoyo, organización de la dinámica familiar. Para conocer las técnicas de modificación de conducta los padres deben estar involucrados siempre. Se debe criar de la misma forma que un neurotípico, con amor, respeto, consideración, entendiendo que es un ser humano único e independiente. Esto coincide con la información de la The Nemours Foundation (2017) que recuerda a los padres y madres de un niño con TDAH, que la crianza es tan importante como cualquier otra parte del tratamiento del TDAH. La manera en la que los padres respondan puede mejorar el TDAH; o empeorarlo.

4.2.10. ¿Cómo se trata el TDAH?

Acorde a la información recabada en las entrevistas se puede mencionar que el TDAH se trata desde cuatro pilares fundamentales: tratamiento farmacológico, intervención psicológica, intervención educativa e intervención familiar. El neuropediatra debe recetar psicoestimulantes o vitaminas; el psicólogo clínico se

encarga de la psicoeducación. Este aplicará técnicas conductuales, de estrés y ansiedad, entrenamientos y habilidades sociales, trastornos afectivos, mediación.

El TDAH requiere un tratamiento multidisciplinar, los primeros involucrados son la madre y la familia. Cuando la madre comprende que su niño es diferente debe buscar un neuropediatra para que el busque a los terapeutas indicados. Este equipo debe aportar a que el cerebro vaya madurando, lo que implica que con el trabajo que se va realizando, el niño logrará a su ritmo fortalecer sus destrezas.

Esto concuerda con lo que recomiendan Los centros para el control y la prevención de enfermedades, instituciones que sugieren que, en la mayoría de los casos, el TDAH se trata mejor utilizando una combinación de terapia conductual y medicamentos. Para los niños de edad preescolar (4-5 años de edad) con TDAH, se recomienda la terapia conductual como la primera línea de tratamiento. Ningún tratamiento es la única respuesta para todos los niños, y los buenos planes de tratamiento incluirán un monitoreo estricto, seguimiento y cualquier cambio necesario en el camino.

4.2.11. ¿A qué edad se empiezan a manifestar los síntomas del TDAH?

No existe una edad exacta, pero los problemas se empiezan a visualizar en la etapa educativa, que sería a partir de los 3 años de edad, cuando el niño ingresa a inicial uno. Entre los síntomas se encuentran: un movimiento excesivo, la falta de control, el retraso en su lenguaje, las dos coronas en la cabeza, ciertas manchas en la piel, manifestaciones en las manos son síntoma de que el niño/a puede tener hipercinesia.

Si el diagnóstico se realiza al superar los 5 años de edad, es un diagnóstico tardío. Depende de la experticia del profesional para identificar el TDAH en un estudiante. Cuando la madre ha tenido durante el embarazo reposos excesivos o ha estado expuesta a mucho estrés puede tener una alta probabilidad de que su niño/a tenga TDAH. Manifestaciones como amenazas de aborto, falta de sueño, dificultades alimentarias, entre otras, pueden dar una pauta de que el niño puede tener TDAH.

Esto lo refirma el doctor Antonio Peláz Antolín (Psiquiatra infantil) quien manifiesta que: realmente se pueden empezar a ver desde que se escolarizan los niños que las exigencias académicas aumentan y tienen una necesidad mayor de mantenerse quietos y atentos. Es un comportamiento que se sale de lo esperado para su edad y para su situación. Por lo tanto, de forma general, en el preescolar ya pueden empezar a detectarse los síntomas.

4.2.12. ¿Qué técnica se utiliza para trabajar con niños/as con TDAH?

Entre las principales técnicas utilizadas por los expertos se encuentran:

Colocar imágenes para que busquen las diferencias entre dos ilustraciones aparentemente iguales; realizar sopas de letras; la técnica de la tortuga; juegos entre parejas; construcción de objetos; actividades que llaman su atención, de preferencia que trabaje de manera autónoma, caminar y moverse de una manera lenta.

La principal técnica es seguir el eje fundamental de aplicar juegos para motivar al niño. A través de actividades lúdicas el infante se siente emocionado y respetado. El niño necesita que se trabaje en su individualidad, la monotonía afecta mucho. Esto coincide con lo que dice la fundación CADAH propone como principales técnicas:

La técnica de la tortuga

Esta es una técnica que, aunque simple, ayuda al niño a aprender a regular su conducta y como consecuencia de ello también, en la medida de lo posible, a controlar

su impulsividad. El juego es sencillo, se trata de que el pequeño aprenda a transformarse en una tortuga.

Técnicas de relajación y control del estrés y la ansiedad

Las técnicas de relajación y trabajo corporal ayudan a controlar y canalizar el exceso de actividad, los estados de agitación, nerviosismo y ansiedad, además favorecen las emociones positivas y mejoran la comunicación en el ambiente familiar. También favorecen la práctica de actividades físicas o culturales, o de tipo social, para mejorar la autoestima de estos niños, así como desarrollar y potenciar otras capacidades y habilidades.

4.2.13. ¿Cuáles son los principales problemas que presenta un niño/a con TDAH?

A través de la revisión bibliográfica y la información recabada con las entrevistas se pueden enumerar las siguientes problemáticas:

- Fracaso académico
- Tienen mayores accidentes
- Bajo autoestima
- Discriminación
- No pueden seguir reglas
- No respetan su turno
- No pueden razonar
- Son impulsivos
- Realizan las cosas muy apresuradamente

Asimismo, la Federación Española de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad menciona que los principales problemas que pueden presentarse en un niño/a con TDAH. El TDAH puede dificultar la vida de los niños.

Los niños con TDAH se caracterizan por que a menudo luchan en el aula, lo cual puede llevar al fracaso académico y al juicio de otros niños y adultos. Tienen a tener más accidentes y lesiones de todo tipo que los niños que no tienen TDAH. Son propensos a tener baja autoestima, además de presentar problemas para interactuar con sus compañeros y los adultos, y para ser aceptados por ellos. Esto puede reflejarse en la adolescencia como un mayor riesgo de abuso de alcohol y drogas, y de otras conductas delictivas.

4.2.14. ¿Usted ha utilizado la técnica del Scrapbooking?

Fueron entrevistados cinco expertos de los cuales solo dos personas lo ha trabajado con sus pacientes con otro nombre “Álbum”. Acorde a la experiencia de los entrevistados esta es una técnica que se basa en explotar la creatividad del niño con TDAH mientras le va dando forma a este álbum que sirve para fortalecer los aprendizajes. En efecto, el Scrapbooking es una técnica que abarca diferentes estrategias, formas en donde se dividen las tareas en subtareas haciendo algo llamativo, además se utilizan prácticas manuales, didácticas y metodológicas. Por ejemplo, en la realización del álbum resulta atractivo no solamente el color sino las texturas, esto aporta a la sensorialidad que es lo que los niños con TDAH necesitan.

Pese a que la mayor parte de los entrevistados no han escuchado sobre esta técnica, no sabían que era ni en que consiste. Existen profesionales como la doctora especializada en desarrollo infantil Jeanne Thibo Karns quien afirma que posterior a eventos traumáticos y de transición, un individuo puede usar un álbum de recortes para hacer una crónica de eventos de importancia personal, expresar emociones y explorar

ideas. El Scrapbooking tiene las mismas ventajas que escribir en un diario, pero permite la autoexpresión sin exigencias de escritura para quienes se sienten incómodos con la página en blanco.

4.2.15. ¿Qué tipos de TDAH existen?

El panel de expertos concuerda en que el TDAH se clasifica en tres subgrupos:

- Predominante con impulsividad (son muy impulsivos, se mueven constantemente).
- El segundo afecta a la atención, pero no son impulsivos llegan a sentirse muy tímidos en la clase, sueñan despiertos.
- Y el último es una mezcla de los dos anteriores se llama TDAH con presentación combinada en donde encontramos hiperactividad, impulsividad es el más complejo.

En este sentido, el Doctor Chris Núñez (Psicólogo) manifiesta que el TDAH se divide en tres subgrupos:

- TDAH con presentación predominante con falta de atención
- TDAH con presentación predominante con hiperactividad e impulsividad
- TDAH con presentación combinada

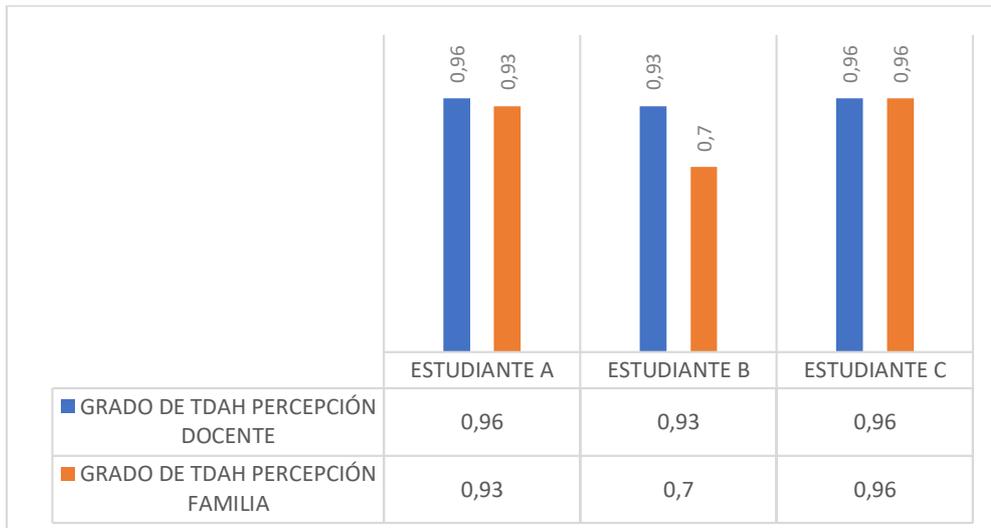
4.3. Análisis de las fichas de observación y utilización del Scrapbooking

El punto de partida de la investigación ha sido determinar la existencia de educandos con TDAH en la institución. Para esto se aplicó un test diagnóstico que considera las perspectivas tanto del docente como padre/madre de familia. En este se establece un rango de preguntas valorativas en escala de Likert cuyo resultado permite determinar la presencia del trastorno en el estudiante, siendo 1 afirmativo y 0 negativo.

Con el fin de sistematizar la información, se elaboraron fichas de observación semanales que consideran tres aspectos fundamentales del ámbito educativo, el rendimiento académico (entendido como aquellas acciones ligadas a las tareas, motricidad, atención) la interacción social (respecto a la interacción del educando con sus compañeros de clase y el manejo de sus habilidades sociales) y finalmente la conducta (que se analizan desde la percepción de las relaciones entre la autoridad).

Figura 1

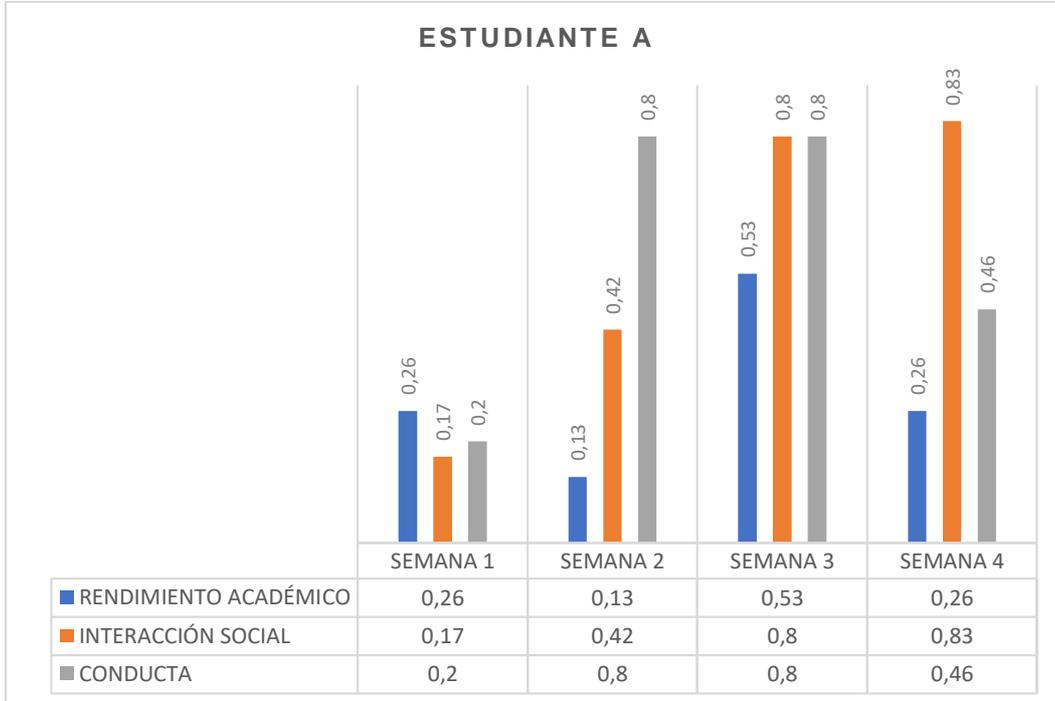
Nivel de significancia del TDAH.



La aplicación de los test permite corroborar el diagnóstico de los educandos con TDAH a partir de las consideraciones de los docentes y los padres de familia. Este análisis permitió detectar posibles disonancias entre el comportamiento del niño en los entornos académico y familiar. En este sentido se evidencia una concordancia en los resultados de los estudiantes a y c, solo en el caso del estudiante b se puede determinar la diferenciación entre las percepciones del familiar y el educador.

La pesquisa se sustenta al demostrarse un alto nivel de significancia de TDAH en los estudiantes que son sujetos de investigación, de esta forma mediante la aplicación del Scrapbooking como estrategia pedagógica se busca potencializar el aprendizaje en niños de educación básica inicial con la finalidad de promover prácticas inclusivas en las instituciones educativas.

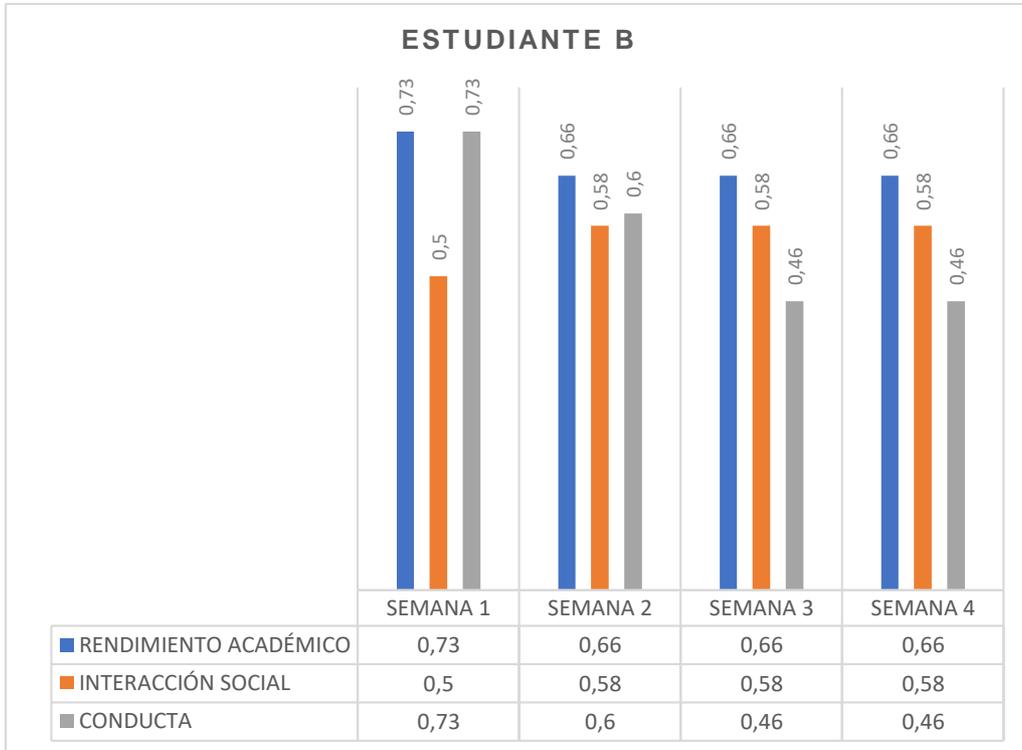
Figura 2
Impacto del Scrapbooking Caso A



En el caso del estudiante a, se determina con el procesamiento de datos un incremento en la interacción social, como sostienen Loi y Burrows (2006) los procesos cognitivos dependen del contexto en el cual se generan. Por lo tanto, resulta relevante analizar las implicaciones afectivas del Scrapbooking, desde la integración social se ha logrado una mejoría en los aspectos conductuales del educando, pese a las fluctuaciones entre cada semana y las distintas actividades que implica esta técnica, el resultado final evidencia una mejora significativa.

En cuanto se refiere a la variable académica, no se logra consolidar un eje que permita potenciar el aprendizaje, como puede observarse en la gráfica, la mayor fluctuación se sitúa en la variable de rendimiento, Amador J. A. et al. (2010) consideran que gran parte de los problemas académicos ligados al TDAH son consecuencia de sus complicaciones a nivel afectivo y de comportamiento.

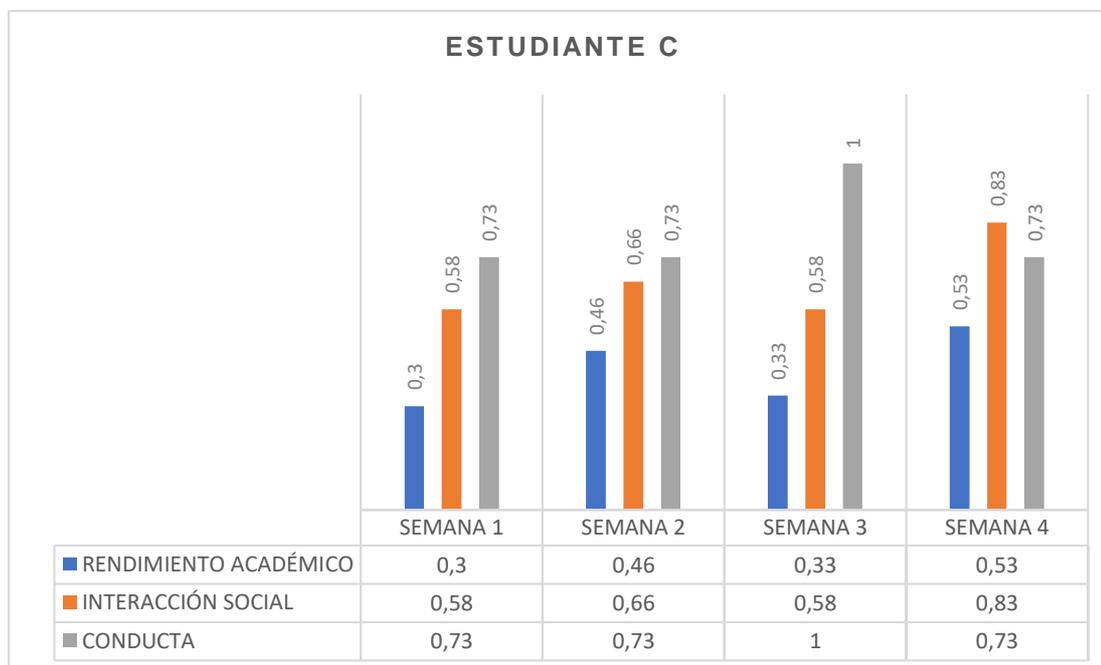
Figura 3
Impacto del Scrapbooking Caso B



En el caso del estudiante b, a diferencia del anterior, sus niveles de significancia son mayores, esto quiere decir, que los efectos negativos del TDAH en este caso son menores y atañen en mayor porcentaje a la interacción social. Un factor de relevancia que se evidencia en este estudio es el descenso en el apartado conductual; por lo cual se presenta una nueva variable de análisis, desde los efectos afectivos del Scrapbooking en el rendimiento académico.

Bajo la perspectiva de Gonzales (2017) la concentración forzada suele dar como resultado un bajo rendimiento académico en casos de estudiantes con TDAH, en contraste, Guerrero (2016) clasifica como positiva a la hiperactividad siempre que la perspectiva y metodología del docente pueda orientarla a resultados favorables. En este caso los problemas presentes en el estudiante se ligan más a su convivencia con los compañeros y su comportamiento en clase.

Figura 4
Impacto del Scrapbooking Caso C



En cuanto se refiere al estudiante c, al igual que el primer educando, son los apartados de interacción social los aspectos con mayor incremento. En este sentido se plantea un cuestionamiento entre el impacto que tiene el Scrapbooking en el ámbito educativo, puesto que, si bien existe una notable incidencia, se requiere contemplar su aplicabilidad.

Para Mena (2017) el origen de los problemas de rendimiento académico en estudiantes con TDAH va centrado en una mala aplicación de la pedagogía e incomprensión de la sintomatología del trastorno. En este sentido, analizando las diversas variables y los índices recabados mediante las fichas de observación y test, es necesario señalar que el Scrapbooking trabaja directamente con aspectos psicoemocionales de los educandos, por lo cual puede permitir un incremento a niveles sociales y conductuales, no obstante, se debe evaluar y aplicar técnicas complementarias que trabajen con variables que potencien el aprendizaje.

El análisis ha permitido establecer que el Scrapbooking trabaja desde aristas psicoemocionales las limitaciones de índole académica. En este sentido Valda Paz, et. al. (2018) afirma que los procesos analíticos en niños con TDAH generalmente se perciben desde el espectro afectivo. Si se parte desde la premisa del Scrapbooking como revalorizador de los recuerdos mediante la creación de un álbum personalizado (Palacios, 2016). Puede ejecutarse el Scrapbooking como una técnica pedagógica que trabaja desde la creatividad con una fuerte connotación afectiva, para lograr una mejora en la integración del estudiante al aula.

En general, brindar al estudiante un entorno educativo motivador, organizado e inclusivo, permite al educando con TDAH mejorar su conducta y aquellos comportamientos que suelen generar conflicto en la convivencia con sus compañeros. Además, como lo sostiene la (LOEI, 2011) es competencia del docente generar espacios de comprensión, tolerancia y respeto para promover los principios de equidad

para una educación libre de discriminación. Será por tanto el docente el encargado de socializar con el aula los conceptos de TDAH y promover la comprensión de los estudiantes para fortalecer el apartado psicosocial de los educandos y que este repercuta en su rendimiento académico positivamente.

Desde la perspectiva de Valda Paz, et. al. (2018) se puede establecer como una técnica eficaz el uso de las manualidades para trabajar con niños con TDAH pues este tipo de actividades capta en mayor porcentaje su atención y les motiva a concluir tareas. Asimismo Martínez Suárez (2010) sostiene que la intervención psicoeducativa es fundamental en los primeros años de escolaridad para la detección oportuna de las necesidades educativas especiales, y así el docente pueda realizar adaptaciones que equilibren el aula, desde el reconocimiento de los requerimientos como oportunidades para un aprendizaje diverso.

5. CONCLUSIONES

Si bien las posturas oficiales expresas tanto en la Constitución como en la LOEI establecen que las unidades educativas cuentan con el material y recursos necesarios para la recepción de estudiantes con necesidades educativas especiales, sean estas ligadas o no a la discapacidad. La realidad es que las instituciones educativas enfrentan un gran reto al no contar con un proceso de capacitación docente adecuado. Por lo tanto, el desconocimiento del TDAH y su sintomatología ha propiciado problemas académicos y psicoemocionales de estudiantes con esta condición.

Las instituciones educativas cuentan con documentos cargados en portales oficiales como el del Ministerio de Educación, pero no basta eso, se requiere un acompañamiento profesional que permita una acción colaborativa para buscar soluciones acorde al medio en el que se desempeñan los educandos. Las adaptaciones curriculares deben considerar las capacidades y requerimientos de los estudiantes. Por lo tanto, se requiere gestar proyectos pertinentes, que permitan mejorar la situación de los educandos con TDAH y NEE que se encuentran adscritos a instituciones educativas regulares.

A través de la aplicación del Scrapbooking a los estudiantes con TDAH se logró el objetivo de aumentar su concentración en un tiempo determinado y potenciar su aprendizaje. Desde un proceso académico y lúdico los educandos lograron reconocer sus capacidades e incrementó su motivación para su incorporación en las actividades académicas dentro de clase. Así, desde aspectos psicoafectivos se promovió un aprendizaje significativo.

Se puede concluir que el rendimiento académico, así como la adquisición del conocimiento en estudiantes diagnosticados con TDAH se ve afectado en mayor manera cuando se emplean métodos de enseñanza tradicional y vertical. Esto se debe a que los niños no emplean estrategias que les permitan construir su conocimiento o un aprendizaje significativo. Es así que la técnica del Scrapbooking coadyuva a un desarrollo académico integral, sustentado en un proceso participativo, que respeta el ritmo, habilidades e intereses del estudiante.

Es importante que los docentes reconozcan a la técnica del Scrapbooking como un proceso creador, que ayuda entre otras cosas al desarrollo de la motricidad, afectividad y cognición del niño, por lo tanto, tiene gran valor en la educación. Sin embargo, el estudio demostró que se requiere de herramientas y técnicas pedagógicas complementarias al Scrapbooking para potenciar el aprendizaje de los contenidos académicos en estudiantes con TDAH.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abreu, J. L. (2015). Análisis al Método de la Investigación . *Daena: International Journal of Good Conscience.* , 205-214.
- Álvarez, D., & Figares, J. L. (2020). Retos Educativos durante el Confinamiento: LaExperiencia con Alumnos con Necesidades Educativas Especiales. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*(9), 1-11.
- APA, A. P. (2018). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (Quinta ed.). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Arias, G. F. (2012). *El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica.* (Sexta ed.). Caracas: EPISTEME C.A.
- Campos y Cobarrubias, G., & Lule Martinez, N. E. (2012). La observación, un método para el estudio de la realidad. *Xihmai*, 45-60.
- Constitución de la República del Ecuador [Const.]. (2008). *Artículo 349*. Montecristi: Asamblea Nacional Constituyente.
- Constitución de la República del Ecuador [Const.]. (2008). *Artículo 47 [Numeral 7]*. Montecristi: Asamblea Nacional Constituyente.
- Fabregués, S., Meneses, J., Rodríguez Gómez, D., & Parié, M.-H. (2016). *Técnicas de investigación social y educativa.* Catalunya: Oberta UOC Publishing.
- Gallardo Echanique, E. E. (2017). *Metodología de la investigación.* Huancayo: Universidad Continental.
- García Muñoz, T. (2003). El cuestionario como instrumento de investigación/evaluación. *Etapas del Proceso Investigador: INSTRUMENTACIÓN.*
- Gomez, L. (2011). Un espacio para la investigación documental. *Revista Vanguardia Psicológica*, 226-233.
- Guerrero, R. (2016). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Entre la patología y la normalidad.* España: Planeta.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). México D.F.: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Hidalgo Vicario, I., & Soutullo Esperón, C. (2014). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad TDAH . *SEPEAP.*
- Lalander, R., & Cuestas, J. (2017). Sumak Kawsay y Buen Vivir en Ecuador. *Conocimientos ancestrales y procesos de desarrollo: Nacionalidades Indígenas del Ecuador.*, 30-64.
- Loi, D., & Burrows, P. (2006). Magritte and the pea: anomalous artefacts and the contexts they create”. *Working Papers in Art and Design.*

- Marín, A., Hernández, E., & Flores, J. (2016). Metodología para el análisis de datos cualitativos en investigaciones orientadas al aprovechamiento de fuentes renovables de energía. *Koinonia*.
- Martínez Souto, C. (Mayo de 2013). Obtenido de Moove Magazine: <https://moovemag.com/2013/05/el-auge-del-Scrapbooking/>
- Martínez Suárez, M. d. (2010). Práctica educativa con un alumno con diagnóstico de TDAH en la etapa de educación infantil. *Innovación Educativa*(20), 262-272.
- Meca Martínez, R. (2015). *Fundación CADAH*. Obtenido de <http://www.fundacioncadah.org/web/printPDF.php?idweb=1&account=j289e ghfd7511986&contenido=adaptaciones-basicas-a-utilizar-dentro-del-aula-con-un-alumnao-con-tdah>
- Mena, B. (2017). Intervención desde el ámbito escolar en el TDAH. *Departament de Psicologia Evolutiva y Didáctica*.
- Ministerio de Educación. (2011). *Ley Orgánica de Educación Intercultural*. Ministerio de Educación. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Reglamento-General-a-la-Ley-OrgAnica-deEducacion-Intercultural.pdf>
- Piñeiro Aguilar, E. (2015). Observación participante: Una introducción. *San Gregorio*, 8085.
- Pope, A. W., Bierman, K. L., & Mumma, G. H. (1989). Relations between hyperactive and aggressive behavior and peer relations at three elementary grade levels. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 17(3), 253–267.
- Prieto Castellanos, B. J. (2017). *El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales*. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana.
- Rocha Tayupanta, G. E. (2019). Estudio de los Trastornos de Comportamiento (TDATDAH) en educación básica superiores 8°,9° y 10° de la Unidad Educativa Particular Santo Domingo de Guzmán como discurso de poder durante el año 2018. *Tesis de Maestría*. Universidad Andina Simón Bolívar, Quito.
- Ruíz Paredes, J. D. (Marzo 2020). El uso del Scrapbooking como recurso didáctico en educación para mejorar la concentración y la atención en el alumnado con TDAH en educación primaria. *Trabajo presentado en IV Congreso Internacional de Investigación e Innovación en Educación Infantil y Primaria*. Universidad de Murcia.
- Sánchez Flores, F. A. (15 de Junio de 2019). Fundamentos Epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 102-122.
- Silva, V. (11 de Julio de 2016). Trastorno por déficit de atención afecta más a niños que a niñas. (E. Médica, Entrevistador)
- Swanson, J.M., Kinsbourne, M., Nigg, J. et al. Etiologic Subtypes of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: Brain Imaging, Molecular Genetic and

- Environmental Factors and the Dopamine Hypothesis. *Neuropsychol Rev* 17, 39–59 (2007). <https://doi.org/10.1007/s11065-007-9019-9>
- Tinoco Cuenca, N., Cajas Palacios, M., & Santos Jimenez, O. (2018). Diseño de la investigación cualitativa. En C. L. Escudero Sánchez, & L. A. Cortéz Suárez, *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica* (págs. 42-56). Machala: UTMACH.
- Tirado, J., Fernández, F., & Hinojo, F. (2004). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: intervención psicopedagógica. *Psicothema*, 408-414.
- Troncoso Pantoja, C., & Amaya Placencia, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista de la Facultad de Medicina*, 329-332.
- Troyano Blanco, I. (1 de Enero de 2011). Medidas educativas dirigidas a niños y niñas con TDAH en educación primaria. *Enfoques Educativos*(73), 108-118.
- Universoscrap. (s.f.). *Universoscrap*. Recuperado el 15 de 10 de 2021, de <https://universoscrap.com/blog-de-scrapbooking/>
- Valda Paz, V., Suñagua, R., & Coaquira, R. (2018). Estrategias de intervención para niños y niñas con TDAH en edad escolar. *RIP*, 119-179.
- Vélez Calvo, X. M. (2017). Análisis de la inclusión educativa a través de indicadores de prevalencia de dificultades de aprendizaje, actitudes del profesorado y condiciones de accesibilidad en los centros de la ciudad de Cuenca (Ecuador). *Tesis Doctoral*. Universitat de Valencia, Valencia.

ANEXOS

Cuestionario de conducta de CONNERS para PROFESORES
(C.C.E.; Teacher`s Questionnaire, C. Keith Connors)

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
Indicadores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Tiene excesiva inquietud motora.				
2. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.				
3. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
4. Molesta frecuentemente a otros niños.				
5. Tiene aspecto enfadado, huraño.				
6. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				
7. Intranquilo, siempre en movimiento.				
8. Es impulsivo e irritable.				
9. No termina las tareas que empieza.				
10. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
TOTAL				

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:
- NADA = 0 PUNTOS.
- POCO = 1 PUNTO.
- BASTANTE = 2 PUNTOS.
- MUCHO = 3 PUNTOS



- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.

- Puntuación:

Para los **NIÑOS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >17 es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

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

Cuestionario de conducta de CONNERS para Padres
(C.C.I.; Parent`s Questionnaire, C. Keith Conners)

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PADRES				
Indicadores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Es impulsivo, irritable.				
2. Es llorón/a.				
3. Es más movido de lo normal.				
4. No puede estarse quieto/a.				
5. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).				
6. No acaba las cosas que empieza				
7. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.				
8. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				
9. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.				
10. Suele molestar frecuentemente a otros niños.				
TOTAL				

Instrucciones:

- Asigne puntos a cada respuesta del modo

siguiente: NADA = 0 PUNTOS.
 POCO = 1 PUNTO.
 BASTANTE = 2 PUNTOS.
 MUCHO = 3 PUNTOS



- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.

- Puntuación:

Para los **NIÑOS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >16 es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

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

**CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN LA ESCUELA
(C.C.E.; Teacher`s Questionnaire, C. Keith Connors)**

Utilizar este cuestionario para obtener una descripción de las conductas de los alumnos. Los datos obtenidos deben trasladarse a la tabla diagnóstica del DSM-IV.

Indicadores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Tiene excesiva inquietud motora.				
2. Emite sonidos molestos en situaciones inapropiadas.				
3. Exige inmediata satisfacción de sus demandas				
4. Se comporta con arrogancia, es irrespetuoso.				
5. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.				
6. Es susceptible, demasiado sensible a la crítica.				
7. Se distrae fácilmente, escasa atención.				
8. Molesta frecuentemente a otros niños.				
9. Está en las nubes, ensimismado.				
10. Tiene aspecto enfadado, huraño.				
11. Cambia bruscamente sus estados de ánimo				
12. Discute y pelea por cualquier cosa.				
13. Tiene actitud tímida y sumisa ante los adultos.				
14. Intranquilo, siempre en movimiento.				
15. Es impulsivo e irritable.				
16. Exige excesivas atenciones del profesor.				
17. Es mal aceptado en el grupo.				
18. Se deja dirigir por otros niños.				
19. No tiene sentido de las reglas del “juego limpio”.				
20. Carece de aptitudes para el liderazgo.				
21. No termina las tareas que empieza.				
22. Su conducta es inmadura para su edad.				
23. Niega sus errores o culpa a los demás.				

24. No se lleva bien con la mayoría de sus compañeros.				
25. Tiene dificultad para las actividades cooperativas.				
26. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.				
27. Acepta mal las indicaciones del profesor.				
28. Tiene dificultades de aprendizaje escolar.				

**CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR (C.C.I.;
Parent`s Questionnaire, C. Keith Connors)**

Utilizar este cuestionario para obtener una descripción de las conductas de los alumnos. Los datos obtenidos deben trasladarse a la tabla diagnóstica del DSM-IV.

Indicadores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Se manosea los dedos, uñas, pelo, ropa.				
2. Trata irrespetuosamente a personas mayores				
3. Tiene dificultad para hacer o mantener amistades.				
4. Es impulsivo, irritable.				
5. Quiere controlar y dirigir en cualquier situación.				
6. Se chupa el dedo, la ropa o las mantas.				
7. Es llorón.				
8. Es desgarbado en su porte externo.				
9. Está en las nubes, ensimismado.				
10. Tiene dificultad para aprender.				
11. Es más movido de lo normal.				
12. Es miedoso.				
13. No puede estarse quieto.				
14. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).				
15. Es mentiroso.				
16. Es retraído, tímido.				
17. Causa más problemas que otro de su misma edad.				
18. Su lenguaje es inmaduro para su edad.				
19. Niega sus errores o echa la culpa a otros.				
20. Es discutiador.				

21. Es huraño, coge berrinches.				
22. Roba cosas o dinero en casa o fuera.				
23. Es desobediente, obedece con desgana.				
24. Le preocupa excesivamente estar solo, la enfermedad.				
25. No acaba las cosas que empieza.				

FICHA DE OBSERVACIÓN

FECHA: 03 de mayo
Lic. Mónica Cadena

LUGAR: Escuela ADAÍ

NIÑO CON DIAGNOSTICO 1

DOCENTE OBSERVADOR:

GRADO: Inicial 2

EDAD: 4 años

INDICADORES	Previa aplicación				Post aplicación			
	Grado de efecto				Grado de efecto			
	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total
1.- Interrumpe en clases	X			3		X		2
2.- Tiene dificultades en el aprendizaje	X			3		X		2
3.- El ritmo en la realización de las tareas es muy lento en función al tiempo asignado			X	1		X		2
4.- Excesiva actividad motora	X			3		X		2
5.- Excesiva actividad verbal	X			3		X		2
6.- Falta de autocontrol	X			3			X	1
7.- Movimientos repentinos	X			3			X	1
8.- No puede esperar su turno	X			3			X	1

9.- Tiene dificultades en el cambio de actividades	X			3		X		2
10.- Presenta una conducta agresiva			X	1			X	1
TOTAL	26				16			
Efecto	26 previa la aplicación				16 después de la aplicación			

FICHA DE OBSERVACIÓN

FECHA: 05 de mayo
Lic. Mónica Cadena

LUGAR: Escuela ADAÍ

NIÑO CON DIAGNOSTICO 2

DOCENTE OBSERVADOR:

GRADO: Inicial 2

EDAD: 4 años

INDICADORES	Previa aplicación				Post aplicación			
	Grado de efecto				Grado de efecto			
	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total
1.- Interrumpe en clases		X		2			X	1
2.- Tiene dificultades en el aprendizaje	X			3	X			3
3.- El ritmo en la realización de las tareas es muy lento en función al tiempo asignado		X		2			X	1
4.- Excesiva actividad motora	X			3		X		2
5.- Excesiva actividad verbal	X			3		X		2
6.- Falta de autocontrol		X		2			X	1
7.- Movimientos repentinos	X			3			X	1
8.- No puede esperar su turno	X			3		X		2

9.- Tiene dificultades en el cambio de actividades	X			3		X		2
10.- Presenta una conducta agresiva		X		2			X	1
TOTAL	26				16			
Efecto	26 previa la aplicación				16 después de la aplicación			

FICHA DE OBSERVACIÓN

FECHA: 11 de mayo
Lic. Alejandra Arroyo

LUGAR: Escuela ADAÍ

NIÑO SIN DIAGNOSTICO

DOCENTE OBSERVADOR:

GRADO: Inicial 2

EDAD: 4 años

INDICADORES	Previa aplicación				Post aplicación			
	Grado de efecto				Grado de efecto			
	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total
1.- Interrumpe en clases	X			3		X		2
2.- Tiene dificultades en el aprendizaje		X		2		X		2
3.- El ritmo en la realización de las tareas es muy lento en función al tiempo asignado		X		2			X	1
4.- Excesiva actividad motora		X		2			X	1
5.- Excesiva actividad verbal		X		2			X	1
6.- Falta de autocontrol	X			3		X		2
7.- Movimientos repentinos	X			3		X		2
8.- No puede esperar su turno		X		2			X	1

9.- Tiene dificultades en el cambio de actividades		X		2		X		2
10.- Presenta una conducta agresiva			X	1			X	1
TOTAL	22							
Efecto	22 previa la aplicación				15 después de la aplicación			

CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR

(Continuación)

(C.C.I.; Parent`s Questionnaire, C. Keith Connors)

Indicadores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
26. Es susceptible, se "pica" fácilmente.				
27. Tiende a dominar, es un "matón".				
28. Hace movimientos repetitivos durante ratos.				
29. Es a veces cruel con los animales o niños pequeños.				
30. Pide ayuda y seguridad como si fuese más pequeño.				
31. Se distrae fácilmente, escasa atención.				
32. Le duele la cabeza frecuentemente.				
33. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				
34. No acepta restricciones o reglamentos, desobediente.				
35. Se pelea con mucha frecuencia por cualquier motivo				
36. No se lleva bien con sus hermanos.				
37. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.				
38. Suele molestar frecuentemente a otros niños.				
39. Habitualmente es un niño triste.				
40. Tiene poco apetito, caprichoso con las comidas.				
41. Se queja de dolores de vientre.				

42. Tiene trastornos de sueño.				
43. Tiene otros tipos de dolores.				
44. Tiene vómitos con cierta frecuencia.				
45. Se siente marginado o engañado en su familia.				
46. Suele ser exagerado, “fardón”.				
47. Deja que le manipulen o abusen de él.				
48. No controla bien el pis o tiene dificultades de defecación.				

5.1. ENTREVISTA

1. ¿Cómo se manifiesta el TDAH en los niños/as?
2. ¿Cómo puede un profesor reforzar la integración de un alumno con TDAH en la clase?
3. ¿Puede un niño/a con TDAH llevar una vida normal?
4. ¿Qué es un diagnóstico diferencial?
5. ¿Qué cualidades tienen los niños/as con TDAH?
6. ¿Por qué el niño/a con TDAH tiene dificultades de aprendizaje?
7. ¿Cuáles son las causas del TDAH?
8. ¿Afecta a niños y niñas por igual?

9. ¿Cómo criar a un niño/a con TDAH?
10. ¿Cómo se trata el TDAH?
11. ¿A qué edad se empiezan a manifestar los síntomas del TDAH?
12. ¿Qué técnica se utiliza para trabajar con niños/as con TDAH?
13. ¿Cuáles son los principales problemas que presenta un niño/a con TDAH?
14. ¿Usted ha utilizado la técnica del Scrapbooking?
15. ¿Qué tipos de TDAH existen?

EDAH

NOMBRE: _____ C.C.: _____

FECHA: _____ SEXO: _____

RESPONDA A CADA CUESTIÓN RODENADO CON UN CÍRCULO EL GRADO EN EL QUE ESTUDIANTE PRESNETA CADA UNA DE LAS CONDUCTAS DESCRITAS

NADA	POCO	BASTANTE	MUCHO
------	------	----------	-------

0	1	2	3
---	---	---	---

1	En casa/escuela tiene dificultad para permanecer quieto	0	1	2	3	H
2	Tiene dificultad para atender las ordenes que se le da	0	1	2	3	DA
3	Molesta frecuentemente a hermanos, familiares y amigos	0	1	2	3	H
4	Se distrae fácilmente, muestra escasa atención	0	1	2	3	DA
5	Exige inmediata solución a sus demandas	0	1	2	3	H
6	Tiene dificultad para las actividades cooperativas	0	1	2	3	TC
7	Permanece distraído	0	1	2	3	DA
8	Deja por terminar las tareas que empieza	0	1	2	3	DA
9	Su conducta deja mucho que hablar	0	1	2	3	TC
10	Niega sus errores o echa la culpa a otros	0	1	2	3	TC
11	A menudo grita en situaciones inadecuadas	0	1	2	3	TC
12	Contesta con facilidad, es irrespetuoso, arrogante	0	1	2	3	TC
13	Se mueve constantemente, intranquilo	0	1	2	3	H
14	Discute y pelea por cualquier cosa	0	1	2	3	TC
15	Ocasionalmente se muestra de mal genio	0	1	2	3	TC
16	Le falta sentido de la regla del "juego limpio"	0	1	2	3	TC
17	Es impulsivo e irritable	0	1	2	3	H
18	Se pelea con los integrantes de la familia	0	1	2	3	TC
19	Sus esfuerzos se frustran fácilmente, inconstante	0	1	2	3	DA
20	Acepta mal las indicaciones de los padres o maestros	0	1	2	3	TC

RESUMEN DE PUNTUACIONES	BAREMO	H	DA	TC	H+DA		H+DA+TC		
	PD								

	CENTIL								
--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del alumno.....Sexo.....Grado.....Edad..... Su Nombre.....Fecha de hoy.....

Relación con el niño/a:.....Materia que imparte.....

¿Qué tan bien conoce a este alumno? No muy bien Moderadamente bien Muy bien

Conoce a este alumno/a durante.....meses

N = Nunca A= Algunas F= Frecuentemente

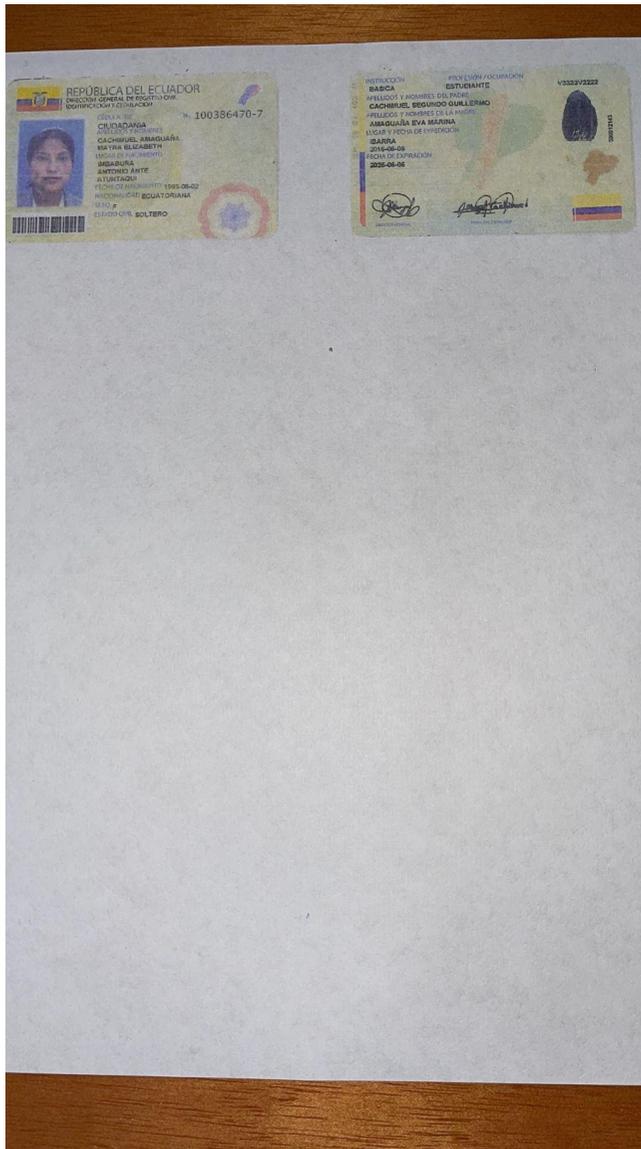
1. Reacciona exageradamente ante pequeños problemas	N	A	F
2. Cuando le dan tres cosas para hacer, recuerda solo lo primero o lo último	N	A	F
3. No tiene iniciativa	N	A	F
4. No puede borrar de su mente decepciones, regaños o insultos	N	A	F
5. Se resiste o tiene problema aceptando una manera diferente de resolver un problema con el trabajo escolar, los amigos, los quehaceres, etc.	N	A	F
6. Se perturba con las situaciones nuevas.	N	A	F
7. Es explosivo, arranque enojo.	N	A	F

8. Tiene períodos de atención cortos.	N	A	F
9. Necesita que se le diga “NO” o “BASTA”.	N	A	F
10. Necesita que le digan cuando empezar una tarea incluso cuando ya se le había encomendado.	N	A	F
11. Pierde la lonchera, el dinero para el almuerzo, tareas, etc.	N	A	F
12. No lleva a casa sus deberes, tarea de clases, materiales, etc.	N	A	F
13. Se ve afectado por cambio de planes.	N	A	F
14. Se perturba por el cambio de maestro o clase.	N	A	F
15. No verifica si su trabajo tiene errores.	N	A	F
16. Pierde su ropa, los lentes, zapatos, juguetes, libros, lápices, etc.	N	A	F
17. Tiene buenas ideas, pero no consigue escribirlas.	N	A	F
18. Tiene problema para concentrarse en quehaceres, trabajo escolar, etc.	N	A	F
19. No muestra creatividad para solución de problemas.	N	A	F
20. Su mochila esta desorganizada.	N	A	F
21. Es fácilmente distraído por ruidos, actividad, estímulos visuales, etc.	N	A	F
22. Comete errores por descuido.	N	A	F
23. Se olvida de presentar la tarea, incluso cuando la terminó.	N	A	F
24. Se resiste a cambios de rutina, comida, lugares, etc.	N	A	F
25. Tiene problemas con quehaceres o tareas que requiere de más de un paso.	N	A	F
26. Tiene arranques por pequeños motivos.	N	A	F
27. Frecuentes cambios de humor.	N	A	F
28. Necesita ayuda de un adulto para permanecer en una tarea.	N	A	F
29. Se queda en los detalles y no capta el todo.	N	A	F

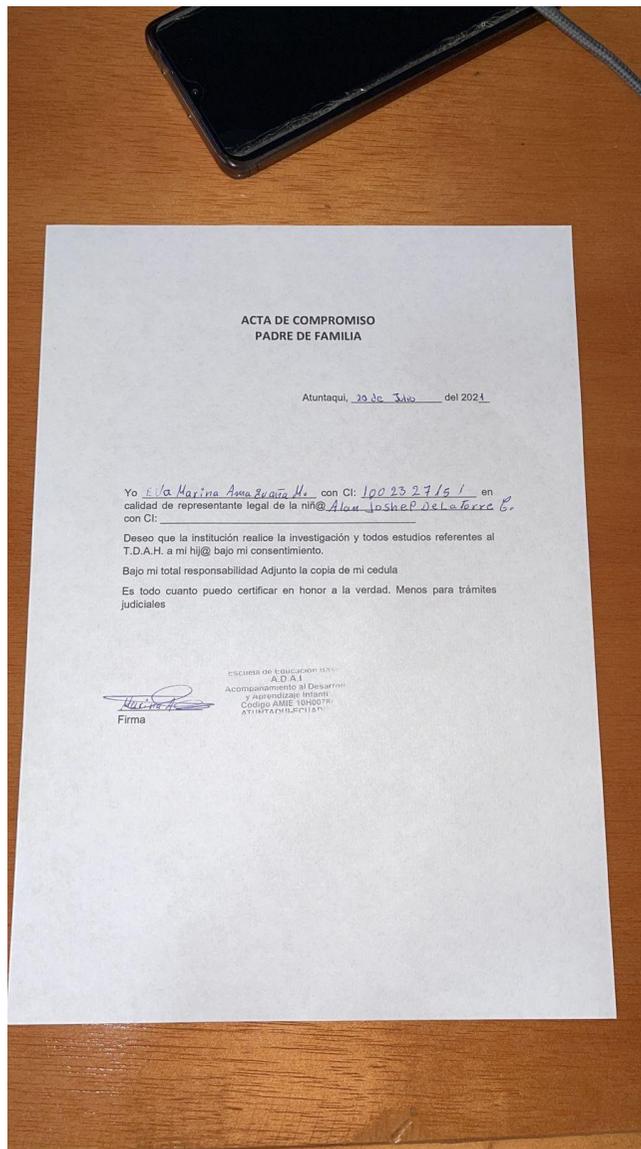
30. Tiene problemas para acostumbrarse a situaciones nuevas (clases, grupos, amigos).	N	A	F
31. Se olvida de lo que estaba haciendo.	N	A	F
32. Cuando es enviado a conseguir algo, olvida lo que se supone que tenía que conseguir.	N	A	F
33. No se da cuenta de que su comportamiento afecta o incomoda a otros.	N	A	F
34. Tiene dificultad para resolver un problema de diferente manera.	N	A	F
35. Tiene buenas ideas, pero no consigue terminar el trabajo (falta de seguimiento).	N	A	F
36. Deja trabajos inconclusos.	N	A	F
37. Se agobia ante una carga extensa de trabajo.	N	A	F
38. No piensa antes de actuar.	N	A	F
39. Tiene problemas para terminar las tareas (los quehaceres, tarea).	N	A	F
40. Piensa demasiado sobre el mismo tema.	N	A	F
41.	N	A	F
42.	N	A	F
43. Es impulsivo.	N	A	F
44. No nota cuando su comportamiento causa reacciones negativas.	N	A	F
45. Se desespera en situaciones inadecuadas.	N	A	F
46. No se da cuenta de su propia conducta cuando está en grupo.	N	A	F
47. Se descontrola más que sus amigos.	N	A	F
48. Reacciona más fuertemente a las situaciones que otros niños.	N	A	F
49. Empieza las asignaciones o quehaceres en el último minuto.	N	A	F
50. Tiene problemas para empezar tareas o quehaceres.	N	A	F
51. Su humor es inestable y cambia dependiendo de la situación.	N	A	F
52. No planea como hacer la tarea de la escuela.	N	A	F

53. Se queda atorado en una actividad o un tema.	N	A	F
54. Tiene pobre comprensión de sus propias habilidades y debilidades.	N	A	F
55. Habla o juzga utilizando un volumen de voz demasiado alto.	N	A	F
56. El trabajo escrito es pobremente organizado.	N	A	F
57. Se comporta de una forma irracional o fuera de control.	N	A	F
58. Tiene problemas para frenarse o detenerse.	N	A	F
59. Se mete en problemas si no es supervisado por un adulto.	N	A	F
60. Tiene problemas para recordar cosas, incluso después de unos minutos.	N	A	F
61. Su trabajo es descuidado.	N	A	F
62. Después de tener un problema, se queda contrariado por mucho tiempo.	N	A	F
63. No toma la iniciativa.	N	A	F
64. Tiene arranques de enojo o llanto intenso, pero los termina de repente.	N	A	F
65. No comprende que ciertas acciones molestan a otros.	N	A	F
66. Eventos pequeños provocan grandes reacciones.	N	A	F
67. No puede encontrar las cosas en el cuarto o en el escritorio escolar (pupitre).	N	A	F
68. Deja tiradas sus pertenencias por donde quiera que va.	N	A	F
69. No piensa en las consecuencias antes de actuar.	N	A	F
70. Tiene dificultad para pensar de otra manera para resolver un problema cuando se queda atorado.	N	A	F
71. Deja desorden que otros tienen que limpiar.	N	A	F
72. Se perturba muy fácilmente.	N	A	F
73. Tiene el escritorio desordenado.	N	A	F
74. Tiene problemas para esperar su turno.	N	A	F

75. No relaciona las tareas escolares hechas en casa con sus calificaciones.	N	A	F
76. El desempeño en las pruebas es bajo, aun cuando conoce las respuestas.	N	A	F
77. No termina los proyectos a largo plazo.	N	A	F
78. Tiene fea letra.	N	A	F
79. Tiene que ser supervisado constantemente.	N	A	F
80. Tiene problemas para cambiar de actividad.	N	A	F
81. Es inquieto (nervioso).	N	A	F
82. No puede mantener el tema de una conversación.	N	A	F
83. Dice las cosas de manera brusca y directa.	N	A	F
84. Dice las mismas cosas repetidamente.	N	A	F
85. Habla cuando no debe.	N	A	F
86. No viene preparado a clases.	N	A	F



*Maestrante en educación por la Universidad de Otavalo



ACTA DE COMPROMISO
PADRE DE FAMILIA

Atuntaqui, 29 de Julio del 2021

Yo la Marina Amara Escobar M. con CI: 1002327161 en
calidad de representante legal de la niña Alan Joshep De La Torre C.
con CI: _____

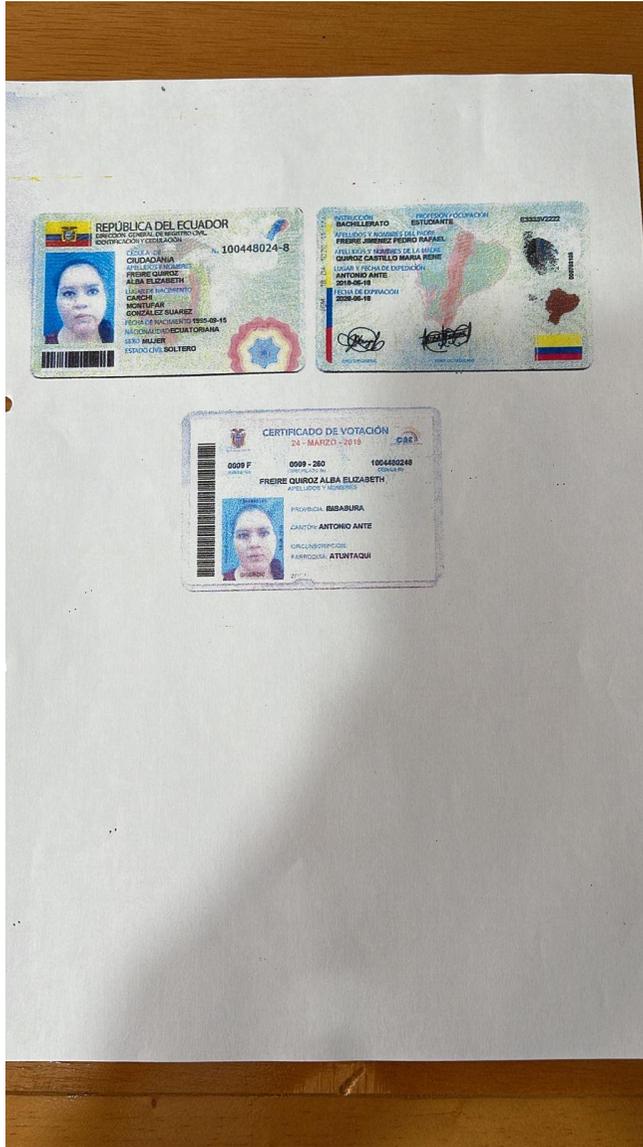
Deseo que la institución realice la investigación y todos estudios referentes al
T.D.A.H. a mi hijo bajo mi consentimiento.

Bajo mi total responsabilidad Adjunto la copia de mi cedula

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad. Menos para trámites
judiciales


Firma

ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA
A.D.A.H.
Acompañamiento al Desarrollo
y Supervisión Infantil
Codigo AME 1002327161
ATUNTAQUI



FICHA DE OBSERVACIÓN

FECHA: 03 de mayo

LUGAR: Escuela **ADAÍ**

*Maestrante en educación por la Universidad de Otavalo

DOCENTE OBSERVADOR: Lic. Mónica Cadena

GRADO: Inicial 2

NIÑO CON DIAGNOSTICO 1

EDAD: 4 años

INDICADORES	Previa aplicación				Post aplicación			
	Grado de efecto				Grado de efecto			
	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total
1.- Interrumpe en clases	X			3		X		2
2.- Tiene dificultades en el aprendizaje	X			3		X		2
3.- El ritmo en la realización de las tareas es muy lento en función al tiempo asignado			X	1		X		2
4.- Excesiva actividad motora	X			3		X		2
5.- Excesiva actividad verbal	X			3		X		2
6.- Falta de autocontrol	X			3			X	1
7.- Movimientos repentinos	X			3			X	1
8.- No puede esperar su turno	X			3			X	1
9.- Tiene dificultades en el cambio de actividades	X			3		X		2
10.- Presenta una conducta agresiva			X	1			X	1

TOTAL	26	16
Efecto	26 previa la aplicación	16 después de la aplicación

FICHA DE OBSERVACIÓN

FECHA: 05 de mayo

DOCENTE OBSERVADOR: Lic. Mónica Cadena

LUGAR: Escuela ADAÍ

GRADO: Inicial 2

NIÑO CON DIAGNOSTICO 2

EDAD: 4 años

INDICADORES	Previa aplicación				Post aplicación			
	Grado de efecto				Grado de efecto			
	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total
1.- Interrumpe en clases		X		2			X	1

2.- Tiene dificultades en el aprendizaje	X			3	X			3
3.- El ritmo en la realización de las tareas es muy lento en función al tiempo asignado		X		2			X	1
4.- Excesiva actividad motora	X			3		X		2
5.- Excesiva actividad verbal	X			3		X		2
6.- Falta de autocontrol		X		2			X	1
7.- Movimientos repentinos	X			3			X	1
8.- No puede esperar su turno	X			3		X		2
9.- Tiene dificultades en el cambio de actividades	X			3		X		2
10.- Presenta una conducta agresiva		X		2			X	1
TOTAL	26				16			
Efecto	26 previa la aplicación				16 después de la aplicación			

FICHA DE OBSERVACIÓN

FECHA: 11 de mayo

DOCENTE OBSERVADOR: Lic. Alejandra Arroyo

LUGAR: Escuela ADAÍ

GRADO: Inicial 2

NIÑO SIN DIAGNOSTICO

EDAD: 4 años

INDICADORES	Previa aplicación				Post aplicación			
	Grado de efecto				Grado de efecto			
	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total	Si (3)	A veces (2)	No (1)	Total
1.- Interrumpe en clases	X			3		X		2
2.- Tiene dificultades en el aprendizaje		X		2		X		2
3.- El ritmo en la realización de las tareas es muy lento en función al tiempo asignado		X		2			X	1
4.- Excesiva actividad motora		X		2			X	1
5.- Excesiva actividad verbal		X		2			X	1
6.- Falta de autocontrol	X			3		X		2
7.- Movimientos repentinos	X			3		X		2

8.- No puede esperar su turno		X		2			X	1
9.- Tiene dificultades en el cambio de actividades		X		2		X		2
10.- Presenta una conducta agresiva			X	1			X	1
TOTAL	22							
Efecto	22 previa la aplicación			15 después de la aplicación				

